Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Мин**з**драва РФ |
| 2 | Специальность | Педиатрия |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | Прокофьева Т.В. |
| 5 | Телефон | +79275571383 |
| 6 | Электронная почта | [prokofeva-73@inbox.ru](mailto:prokofeva-73@inbox.ru) |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

**ТЕСТЫ ПО РАЗДЕЛУ: «ПОРОКИ СЕРДЦА»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | **Возможным исходом ревматического миокардита является:** |
| О | А | кардиосклероз |
| О | Б | порок сердца |
| О | В | бурая атрофия сердца |
| О | Г | облитерация полости перикардита |
| О | Д | ожирение сердца |
|  |  |  |
| В | 002 | **Возможным исходом ревматического эндокардита является:** |
| О | А | порок сердца |
| О | Б | кардиосклероз |
| О | В | бурая атрофия сердца |
| О | Г | облитерация полости перикардита |
| О | Д | ожирение сердца |
|  |  |  |
| В | 003 | **Для какого порока сердца характерен pulsus celer et altus?** |
| О | А | 1. Недостаточность клапанов аорты |
| О | Б | 1. Недостаточность митрального клапана |
| О | В | 1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия |
| О | Г | 1. Стеноз устья аорты |
|  |  |  |
| В | 004 | **В какой точке лучше прослушивается шум при недостаточности клапанов аорты?** |
| О | А | 1. II межреберье справа |
| О | Б | 1. Область верхушки сердца |
| О | В | 1. Основание мечевидного отростка |
| О | Г | 1. II межреберье слева |
|  |  |  |
| В | 005 | **Верхушечный толчок концентрический наблюдается при:** |
| О | А | 1. Стенозе устья аорты |
| О | Б | 1. Аортальной недостаточности |
| О | В | 1. Митральной недостаточности |
|  |  |  |
| В | 006 | **Смещение левой границы относительной тупости сердца влево наблюдается при всех заболеваниях, кроме:** |
| О | А | 1. Митральный стеноз |
| О | Б | 1. Митральная недостаточность |
| О | В | 1. Аортальный стеноз |
| О | Г | 1. Аортальная недостаточность |
| О | Д |  |
|  |  |  |
| В | 007 | **Смещение верхней границы относительной тупости сердца вверх наблюдается при:** |
| О | А | 1. Митральном стенозе |
| О | Б | 1. Аортальном стенозе |
| О | В | 1. Гипертонической болезни |
| О | Г | 1. Аортальной недостаточности |
|  |  |  |
| В | 008 | **Для какого порока сердца характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая – на 1 см вправо от края грудины; левая – на 1 см кнутри от левой срединноключичной линии; верхняя – III ребро?** |
| О | А | 1. Норма |
| О | Б | 1. Митральный стеноз |
| О | В | 1. Митральная недостаточность |
| О | Г | 1. Недостаточность трехстворчатого клапана |
| О | Д | 1. Аортальные пороки |
|  |  |  |
| В | 009 | **Типичным признаком митрального стеноза является:** |
| О | А | 1. Ритм перепела |
| О | Б | 1. Ритм галопа пресистолический |
| О | В | 1. Ритм галопа протодиастолический |
| О | Г | Маятникообразный ритм |
|  |  |  |
| В | 010 | **Ведущую роль в компенсации нарушений внутрисердечной гемодинамики при стенозе устья аорты играет**: |
| О | А | 1. Левый желудочек |
| О | Б | 1. Левое предсердие |
| О | В | 1. Правый желудочек |
| О | Г | 1. Правое предсердие |
|  |  |  |
| В | 011 | **Шум, выслушиваемый на аорте при аортальной недостаточности:** |
| О | А | 1. Диастолический, проводящийся по сосудам шеи |
| О | Б | 1. Систолический убывающий, проводящийся по сосудам шеи |
| О | В | 1. Систолический нарастающий, проводящийся в точку Боткина - Эрба |
| О | Г | 1. Диастолический, проводящийся в точку Боткина – Эрба |
|  |  |  |
| В | 012 | **Мерцательная аритмия наиболее часто возникает при:** |
| О | А | 1. Митральном стенозе |
| О | Б | 1. Митральной недостаточности |
| О | В | 1. Аортальном стенозе |
| О | Г | 1. Аортальной недостаточности |
|  |  |  |
| В | 013 | **При стенозе устья аорты границы сердца увеличены**: |
| О | А | Влево |
| О | Б | Влево и вверх |
| О | В | Влево и вниз |
| О | Г | Вверх и вправо |
|  |  |  |
| В | 014 | **При митральном стенозе границы сердца увеличены:** |
| О | А | Влево и вверх |
| О | Б | Влево |
| О | В | Вверх и вправо |
|  |  |  |
| В | 015 | **К основным клиническим признакам ревматизма относится все, кроме:** |
| О | А | Абдоминальный синдром |
| О | Б | Кардит |
| О | В | Полиартрит |
| О | Г | Кольцевая эритема |
| О | Д | Хорея |
|  |  |  |
| В | 016 | **Для митрального стеноза характерно:** |
| О | А | 1. «Рокочущий» пресистолический шум на верхушке сердца |
| О | Б | Систолический шум с отрывом от I тона |
| О | В | Систолический шум максимальный на верхушке сердца, связанный с I тоном |
| О | Г | Протодиастолический шум во II – III межреберьях слева |
|  |  |  |
| В | 017 | **Для аортальной недостаточности характерно:** |
| О | А | Протодиастолический шум во II – III межреберьях слева |
| О | Б | Систолический шум с отрывом от I тона |
| О | В | Систолический шум максимальный на верхушке сердца, связанный с I тоном |
| О | Г | «Рокочущий» пресистолический шум на верхушке сердца |
|  |  |  |
| В | 018 | **Для митральной недостаточности характерно:** |
| О | А | Систолический шум максимальный на верхушке сердца, связанный с I тоном |
| О | Б | Систолический шум с отрывом от I тона |
| О | В | Протодиастолический шум во II – III межреберьях слева |
| О | Г | «Рокочущий» пресистолический шум на верхушке сердца |
|  |  |  |
| В | 019 | **Гипертрофия правого желудочка при недостаточности митрального клапана проявляется следующими признаками:** |
| О | А | Сердечным толчком + эпигастральной пульсацией |
| О | Б | Усиленным верхушечным толчком + эпигастральной пульсацией |
| О | В | Эпигастральной пульсацией + набуханием шейных вен |
| О | Г | Набуханием шейных ен + сердечным толчком |
|  |  |  |
| В | 020 | **При пальпации сонных артерий выявление медленного пульса с уменьшением наполнения является признаком:** |
| О | А | 1. Аортального стеноза |
| О | Б | 1. Аортальной недостаточности |
| О | В | 1. Митрального стеноза |
|  |  |  |
| В | 021 | **При каком пороке выслушивается функциональный диастолический шум Флинта:** |
| О | А | 1. Недостаточность клапанов аорты |
| О | Б | 1. Стеноз левого атриовентрикулярного отверстия |
| О | В | 1. Стеноз устья аорты |
| О | Г | 1. Недостаточность митрального клапана |
|  |  |  |
| В | 022 | 1. **«Ритм перепела» встречается при:** |
| О | А | 1. Митральном стенозе |
| О | Б | 1. Митральной недостаточности |
| О | В | 1. Аортальном стенозе |
| О | Г | 1. Аортальной недостаточности |
|  |  |  |
| В | 023 | **Наиболее частая причина митрального стеноза:** |
| О | А | Ревматизм |
| О | Б | Атеросклероз |
| О | В | Инфекционный эндокардит |
| О | Г | Травма |
|  |  |  |
| В | 024 | **При митральном стенозе в основе нарушений внутрисердечной гемодинамики лежит:** |
| О | А | Затруднение прохождения крови из левого предсердия в левый желудочек |
| О | Б | Регургитация крови из левого желудочка в левое предсердие |
| О | В | Нарушение прохождения крови из левого желудочка в аорту |
| О | Г | Возврат крови из аорты в левый желудочек |
|  |  |  |
| В | 025 | **При митральном стенозе развивается выраженная гипертрофия:** |
| О | А | Левого предсердия и правого желудочка |
| О | Б | Левого желудочка |
| О | В | Правого желудочка |
| О | Г | Правого предсердия и левого желудочка |
|  |  |  |
| В | 026 | **При митральном стенозе остаются неизменными размеры:** |
| О | А | Левого желудочка |
| О | Б | Левого предсердия |
| О | В | Правого желудочка |
| О | Г | Правого предсердия |
|  |  |  |
| В | 027 | **При пальпации прекардиальной области у больных с митральным стенозом можно ощутить:** |
| О | А | Диастолическое дрожание у верхушки сердца |
| О | Б | Систолическое дрожание у верхушки сердца |
| О | В | Диастолическое дрожание на основании сердца |
| О | Г | Систолическое дрожание на основании сердца |
|  |  |  |