**Тема:** Клиническая и ЭКГ-диагностика нарушений ритма и проводимости.

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | В.В.Антонян, Е.А.Уклистая,  А.А.Панов, Н.В.Камнева, С.Г.Касаткина |
| 5 | Телефон | 89033484838 |
| 6 | Электронная почта | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС | - |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Аритмичный пульс характерен для: |
| О | А | экстрасистолии по типу бигимении |
| О | Б | атриовентрикулярной блокады II степени 2:1 |
| О | В | идиовентрикулярного ритма |
| О | Г | трепетания предсердий 3:1 |
| О | Д | синусовой тахикардии |
|  |  |  |
| В | 002 | Выявление на ЭКГ интервала PQ, равного 0,28 с, свидетельствует: |
| О | А | о наличии блокады атриовентрикулярного проведения |
| О | Б | о наличии блокады синоатриального проведения |
| О | В | о наличии блокады ножек пучка Гиса |
| О | Г | о наличии синдрома преждевременного возбуждения желудочков |
| О | Д | о норме |
|  |  |  |
| В | 003 | Дефицит пульса часто выявляется при: |
| О | А | фибрилляции предсердий |
| О | Б | узловом ритме |
| О | В | атриовентрикулярной блокаде I степени |
| О | Г | внутрипредсердной блокаде |
| О | Д | синусовой брадикардии |
|  |  |  |
| В | 004 | Для блокады левой ножки пучка Гиса характерны все признаки, кроме: |
| О | А | деформация комплексов QRS в V1 типа rsR |
| О | Б | уширение комплексов QRS более 0,11 с |
| О | В | деформация и расщепление зубца R в V6 |
| О | Г | глубокий и широкий зубец S в V2 |
| О | Д | дискордантное смещение сегмента ST и зубца T |
|  |  |  |
| В | 005 | Для блокады правой ножки пучка Гиса характерны все признаки, кроме: |
| О | А | деформация, расширение и расщепление зубца R в V6 |
| О | Б | уширение комплексов QRS более 0,11 с |
| О | В | широкий зубец S в V6 |
| О | Г | деформация комплексов QRS в V1 типа rsR |
| О | Д | дискордантное смещение сегмента ST и зубца T |
|  |  |  |
| В | 006 | Для желудочковой экстрасистолии характерны все признаки, кроме: |
| О | А | присутствие зубцов P в экстрасистолическом комплексе |
| О | Б | аритмичность пульса и тонов сердца |
| О | В | преждевременное появление на ЭКГ желудочкового комплекса |
| О | Г | деформация и уширение экстрасистолического желудочкового комплекса более 0,11 с |
| О | Д | предэкстрасистолический интервал и компенсаторная пауза в сумме равны удвоенному интервалу RR |
|  |  |  |
| В | 007 | Для фибрилляции предсердий характерны все признаки, кроме: |
| О | А | возможность как регулярного, так и нерегулярного ритма желудочков |
| О | Б | исчезновение зубца P |
| О | В | появление волн f |
| О | Г | зависимость частоты желудочкового ритма от рефрактерности атриовентрикулярного узла |
| О | Д | высокий риск развития тромбоэмболических осложнений |
|  |  |  |
| В | 008 | Для полной атриовентрикулярной блокады на ЭКГ характерны все признаки, кроме: |
| О | А | частота сердечных сокращений обычно больше 60 в мин |
| О | Б | интервалы PP одинаковые |
| О | В | интервалы R-R одинаковые |
| О | Г | интервалы PP короче, чем RR |
| О | Д | регистрация не уширенных комплексов QRS при проксимальной форме и деформированных и уширенных свыше 0,11 с комплексов QRS при дистальной форме |
|  |  |  |
| В | 009 | Для полной атриовентрикулярной блокады характерны все признаки, кроме одного: |
| О | А | учащение пульса при физической нагрузке |
| О | Б | приступы Морганьи-Эдемса-Стокса |
| О | В | редкий правильный ритм |
| О | Г | меняющаяся интенсивность тонов сердца |
| О | Д | увеличение систолического артериального давления |
|  |  |  |
| В | 010 | Для суправентрикулярной экстрасистолии характерны все признаки, кроме: |
| О | А | деформация и уширение экстрасистолического желудочкового комплекса более 0,11 с |
| О | Б | аритмичность пульса и тонов сердца |
| О | В | преждевременное появление на ЭКГ желудочкового комплекса |
| О | Г | возможное присутствие зубцов P в экстрасистолическом комплексе |
| О | Д | предэкстрасистолический интервал и компенсаторная пауза в сумме меньше удвоенного интервала RR |
|  |  |  |
| В | 011 | Для трепетания предсердий характерны все признаки, кроме: |
| О | А | интервалы FF не одинаковые |
| О | Б | возможность как регулярного, так и нерегулярного ритма желудочков |
| О | В | отсутствие изолинии с появлением пилообразных волн F |
| О | Г | частота волн F равна 250-300 в мин |
| О | Д | исчезновение зубца P |
|  |  |  |
| В | 012 | Фибрилляция предсердий не наблюдается при: |
| О | А | нейро-циркулятор­ной дистонии |
| О | Б | стенозе левого атриовентрикулярного отверстия |
| О | В | тиреотоксикозе |
| О | Г | постинфарктном кардиосклерозе |
| О | Д | дилатационной кардиомиопатии |
|  |  |  |
| В | 013 | Пароксизмальная желудочковая тахикардия характеризуется следующими признаками, кроме: |
| О | А | расстояния R-R не одинаковые |
| О | Б | внезапное начало с быстрым нарастанием сердечной недостаточности |
| О | В | частота сердечных сокращений свыше 140 в минуту с нитевидным пульсом |
| О | Г | комплексы QRS уширены более 0,11 с |
| О | Д | появление зубцов P вне связи с комплексами QRS в своем ритме |
|  |  |  |
| В | 014 | Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия характеризуется следующими признаками, кроме: |
| О | А | частота сердечных сокращений до 140 в минуту |
| О | Б | внезапное начало и прекращение |
| О | В | комплексы QRS обычно не уширены |
| О | Г | интервалы R-R одинаковые |
| О | Д | может быть купирована при массаже каротидного синуса |
|  |  |  |
| В | 015 | Периодическое выпадение на ЭКГ комплекса QRS вместе с предшествующим ему зубцом P является признаком: |
| О | А | синоатриальной блокады |
| О | Б | атриовентрикулярной блокады II степени |
| О | В | полной атриовентрикулярной блокады |
| О | Г | интерполированных экстрасистол |
| О | Д | блокированных экстрасистол |
|  |  |  |
| В | 016 | При атриовентрикулярной блокады II степени могут наблюдаться все признаки, кроме: |
| О | А | количество комплексов QRS превышает количество зубцов P |
| О | Б | аритмичность пульса и тонов сердца |
| О | В | периодическое удлинение интервала PQ |
| О | Г | периодическое выпадение комплексов QRS |
| О | Д | периодическая регистрация длинных интервалов RR, равных удвоенным коротким |
|  |  |  |
| В | 017 | "Пушечный" тон Стражеско выслушивается при: |
| О | А | полной атриовентрикулярной блокаде |
| О | Б | блокаде ножек пучка Гиса |
| О | В | экстрасистолии |
| О | Г | фибрилляции предсерди |
| О | Д | пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии |
|  |  |  |
| В | 018 | Раздвоение первого тона на верхушке сердца выслушивается при: |
| О | А | блокаде ножек пучка Гиса |
| О | Б | фибрилляции предсердий |
| О | В | наджелудочковой экстрасистолии |
| О | Г | пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии |
| О | Д | внутрипредсердной блокаде |
|  |  |  |