Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Внутренние болезни, эндокринология |
| 4 | Автор заданий | Севостьянова Ирина Викторовна |
| 5 | Телефон | 89171968458 |
| 6 | Электронная почта | irina-nurzhanova@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | Раздел «Внутренние болезни». Занятие № 5. Атеросклероз. Этиология и патогенез ИБС. Классификация ИБС. ИБС: стенокардия. |
|  |  |  |
| В | 001 | Что из перечисленного не характерно для стенокардии 1-го функционального класса? |
| О | А | возникновение болей при подъеме до 1-го этажа |
| О | Б | депрессия сегмента SТ при ВЭМ-пробе |
| О | В | отсутствие изменений ЭКГ в покое |
| О | Г | иррадиация болей в левое плечо |
| О | Д | давящий характер болей |
|  |  |  |
| В | 002 | Какие изменения на ЭКГ убедительно свидетельствуют о коронарной недостаточности при проведении ВЭМ-пробы: |
| О | А | депрессия сегмента SТ более 2 мм |
| О | Б | реверсия негативного зубца Т |
| О | В | удлинение интервала РQ |
| О | Г | появление предсердной экстрасистолии |
| О | Д | преходящая блокада правой ножки пучка Гиса |
|  |  |  |
| В | 003 | Какие признаки не характерны для вариантной стенокардии? |
| О | А | физическая нагрузка плохо переносится |
| О | Б | быстропреходящий подъем сегмента SТ на ЭКГ |
| О | В | при коронарографии в 10% случаев выявляются малоизмененные или непораженные коронарные артерии |
| О | Г | наиболее эффективны антагонисты кальция |
| О | Д | приступы возникают чаще ночью |
|  |  |  |
| В | 004 | 57-летний больной жалуется, что в течение года 1-2 раза в месяц под утро возникают загрудинные боли сжимающего характера, отдающие под левую лопатку, которые проходят в течение получаса после приема нитроглицерина. при Холтеровском мониторировании в момент приступа подъем SТ в отведениях V2-V5 8 мм. На следующий день SТ на изолинии. Какая патология у больного? |
| О | А | вариантная стенокардия |
| О | Б | прогрессирующая стенокардия |
| О | В | стабильная стенокардия 4-го функционального класса |
| О | Г | инфаркт миокарда |
| О | Д | ишемическая дистрофия миокарда |
|  |  |  |
| В | 005 | Какой из нижеперечисленных вариантов стенокардии является показанием к госпитализации? |
| О | А | все перечисленное |
| О | Б | стенокардия Принцметала |
| О | В | впервые возникшая стенокардия напряжения |
| О | Г | быстропрогрессирующая стенокардия |
| О | Д | частая стенокардия напряжения и покоя |
|  |  |  |
| В | 006 | При возникновении острого приступа боли в эпигастральной области и за грудиной у мужчин среднего возраста обследование следует начинать: |
| О | А | с ЭКГ |
| О | Б | с зондирования желудка |
| О | В | с рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта |
| О | Г | с гастродуоденоскопии |
| О | Д | с исследования мочи на уропепсин |
|  |  |  |
| В | 007 | Больной 45 лет получает по поводу нестабильной стенокардии инъекции гепарина. В результате передозировки препарата развилось желудочно-кишечное кровотечение. Для нейтрализации гепарина необходимо применить: |
| О | А | протаминсульфат |
| О | Б | фибриноген |
| О | В | аминокапроновую кислоту |
| О | Г | викасол |
| О | Д | все перечисленное неверно |
|  |  |  |
| В | 008 | У больной 52 лет приступы загрудинных болей при быстрой ходьбе и подъеме на третий этаж, проходящие в течение 5 минут в покое или после приема нитроглицерина. На ЭКГ - снижение вольтажа зубцов Т в грудных отведениях. В течение последних 2 недель приступы участились, стали возникать при ходьбе в обычном темпе. При Холтеровском мониторировании в момент приступа зафиксированы синусовая тахикардия, желудочковые экстрасистолы и депрессия SТ, достигающая 2 мм в отведениях V4-V6. На следующий день на ЭКГ в покое в этих же отведениях сохраняется стойкая депрессия SТ, достигающая 1 мм. Предположительный диагноз? |
| О | А | нестабильная стенокардия |
| О | Б | стабильная стенокардия 2-го ФК |
| О | В | инфаркт миокарда |
| О | Г | стабильная стенокардия 4-го ФК |
|  |  | стенокардия Принцметала |
| В | 009 | Какое утверждение в отношении вариантной стенокардии Принцметала является верным? |
| О | А | вариантная стенокардия возникает в результате спазма коронарных артерий |
| О | Б | для предупреждения приступов целесообразно использовать b-адреноблокаторы |
| О | В | вариантная стенокардия относится к стабильным формам ИБС |
| О | Г | на ЭКГ регистрируется депрессия сегмента SТ |
| О | Д | приступ вариантной стенокардии чаще всего провоцируется физической нагрузкой |
|  |  |  |
| В | 010 | Больной 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался преходящий подъем сегмента SТ. Вероятный диагноз? |
| О | А | стенокардия Принцметала |
| О | Б | повторный инфаркт миокарда |
| О | В | развитие постинфарктной аневризмы |
| О | Г | приступы не имеют отношения к основному заболеванию |
| О | Д | тромбоэмболия ветвей легочной артерии |
|  |  |  |
| В | 011 | Все нижеперечисленные факторы повышают риск развития ИБС, кроме: |
| О | А | повышение уровня липопротеидов высокой плотности |
| О | Б | сахарный диабет |
| О | В | артериальная гипертония |
| О | Г | наследственная отягощенность |
| О | Д | курение |
|  |  |  |
| В | 012 | Наиболее характерный ЭКГ-признак вариантной стенокардии: |
| О | А | подъем SТ |
| О | Б | горизонтальная депрессия SТ |
| О | В | депрессия SТ выпуклостью кверху и несимметричный зубец Т |
| О | Г | глубокие зубцы Q |
| О | Д | зубцы QS |
|  |  |  |
| В | 013 | Анаприлин обладает следующими свойствами, кроме: |
| О | А | расширяет коронарные сосуды |
| О | Б | снижает потребность миокарда в кислороде |
| О | В | снижает сократимость миокарда |
| О | Г | снижает активность ренина плазмы |
| О | Д | повышает ОПСС |
|  |  |  |
| В | 014 | Предположение о наличии ИБС становится наиболее вероятным, когда: |
| О | А | описан типичный ангинозный приступ |
| О | Б | имеются симптомы недостаточности кровообращения |
| О | В | выявлены нарушения ритма |
| О | Г | имеются факторы риска ИБС |
| О | Д | выявлена кардиомегалия |
|  |  |  |
| В | 015 | Что из перечисленного не соответствует стенокардии: |
| О | А | длительность болей 40 мин и более |
| О | Б | иррадиация болей в нижнюю челюсть |
| О | В | возникновение болей при подъеме на лестницу (более 1 этажа) |
| О | Г | выявление стеноза коронарной артерии |
| О | Д | боли сопровождаются чувством нехватки воздуха |
|  |  |  |
| В | 016 | Патогенетические механизмы стенокардии следующие, кроме: |
| О | А | тромбоз коронарных артерий |
| О | Б | стеноз коронарных артерий |
| О | В | спазм коронарных артерий |
| О | Г | чрезмерное увеличение миокардиальной потребности в кислороде |
| О | Д | недостаточность коллатерального кровообращения в миокарде |
|  |  |  |
| В | 017 | Велоэргометрия проводится для диагностики стенокардии? |
| О | А | стабильной |
| О | Б | прогрессирующей |
| О | В | впервые возникшей |
| О | Г | спонтанной |
|  |  |  |
| В | 018 | Что является критерием положительной пробы с физической нагрузкой? |
| О | А | горизонтальная депрессия интервала SТ более 1 мм |
| О | Б | горизонтальная депрессия интервала SТ менее 0,5 мм |
| О | В | косонисходящая депрессия интервала SТ менее 1 мм |
| О | Г | увеличение зубца Q в V5-V6 |
| О | Д | синусовая тахикардия |
|  |  |  |
| В | 019 | Какое из положений в отношении вариантной стенокардии (Принцметала) верно: |
| О | А | причиной болей является коронароспазм |
| О | Б | депрессия SТ на ЭКГ |
| О | В | приступы болей чаще при нагрузке |
| О | Г | обычно развивается инфаркт миокарда |
|  |  |  |
| В | 020 | Какой из перечисленных методов исследования является наиболее важным для диагностики ИБС в сомнительных случаях? |
| О | А | нагрузочный тест |
| О | Б | ЭКГ |
| О | В | фонокардиография |
| О | Г | эхокардиография |
| О | Д | тетраполярная реография |
|  |  |  |
| В | 021 | Дислипопротеидемия считается «атерогенной», если? |
| О | А | повышено содержание липопротеидов низкой плотности |
| О | Б | понижено содержание липопротеидов очень низкой плотности |
| О | В | повышено содержание липопротеидов высокой плотности |
|  |  |  |
| В | 022 | Какой признак не является характерным для стабильной стенокардии? |
| О | А | ангинозная боль исчезает через 20 минут после приема нитроминта |
| О | Б | боли за грудиной возникают при подъеме на 4 этаж |
| О | В | боли за грудиной возникают в покое |
| О | Г | во время приступа депрессия сегмента ST на 2 мм на ЭКГ |
|  |  |  |
| В | 023 | К факторам риска развития атеросклероза коронарных артерий относится все, кроме следующего? |
| О | А | сахарный диабет 1 типа |
| О | Б | повышение холестерина в крови |
| О | В | артериальная гипертензия |
| О | Г | алкоголизация |
| О | Д | гиподинамия |
|  |  |  |
| В | 024 | Ишемия миокарда может возникнуть в следствие? |
| О | А | всего перечисленного |
| О | Б | гипотонии |
| О | В | острой кровопотери |
| О | Г | гипертонического криза |
| О | Д | ничего из перечисленного |
|  |  |  |
| В | 025 | Что является причиной возникновения «особой» стенокардии? |
| О | А | выраженный спазм крупных коронарных артерий |
| О | Б | физическая нагрузка |
| О | В | тромбоз коронарной артерии |
| О | Г | разрыв атеросклеротической бляшки |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 026 | Какой из перечисленных препаратов не следует использовать в лечении больного стенокардией? |
| О | А | коргликон |
| О | Б | верапамил |
| О | В | кардикет |
| О | Г | клопидагрель |
|  |  |  |
| В | 027 | Прогрессирующая стенокардия проявляется? |
| О | А | всем перечисленным |
| О | Б | учащением ангинозных болей в течение последнего месяца |
| О | В | появлением ночных болевых приступов |
| О | Г | боли за грудиной при разной физической нагрузке |
| О | Д | ничем из перечисленного |
|  |  |  |
| В | 028 | Какой из перечисленных препаратов используют для купирования приступа стенокардии? |
| О | А | нитроминт |
| О | Б | атенолол |
| О | В | нитронг |
| О | Г | кардикет |
|  |  |  |
| В | 029 | При стабильной стенокардии признаком на ЭКГ, сделанной в покое является? |
| О | А | ничего из перечисленного |
| О | Б | депрессия сегмента ST более 1 мм |
| О | В | элевация сегмента ST более 1 мм |
| О | Г | патологический комплекс QS |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 030 | Ишемия миокарда может возникнуть в следствие? |
| О | А | всего перечисленного |
| О | Б | атеросклероза коронарных артерий |
| О | В | гипертонического криза |
| О | Г | геморрагического шока |
| О | Д | тахикардии |