Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образованияАстраханский государственный медицинский университет

Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра «Поликлиническое дело и скорая медицинская помощь
с курсом семейной медицины»**

**Факультет «Лечебный»**

|  |  |
| --- | --- |
| Заведующий кафедрой,профессор, д.м.н.\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ Е. Попов | Рассмотрено на заседании кафедры поликлинического дела и скорой медицинской помощи с курсом семейной медицины протокол № 6 от «05 »июня 2019 |

|  |
| --- |
| ТЕСТЫна тему |
| Миокардиты. Кардиомиопатии. Инфекционный эндокардит. Перикардиты. Пороки сердца: врожденные и приобретенные |
| *Специальность*: 31.05.01 Лечебное дело (уровень специалитета) |
| *Учебная дисциплина*: «Поликлиническая терапия» |
| *Разработчик*: | Доцент, к.м.н. Н.Г. Андросюк |
|  | ассистент А.И. Герасимова |
| Астрахань, 2020 |

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФЕДЕРАЛЬНОЕ Государственное БЮДЖЕТНОЕ образовательное учреждение высшего образования «АстраханскИЙ государственнЫЙ медицинскИЙ УНИВЕРСИТЕТ МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина |  |
| 4 | Автор заданий | Герасимова Анастасия Игоревна |
| 5 | Телефон | 89171877426 |
| 6 | Электронная почта | anastasya72004@mail.ru |
| 7 | СНИЛС | 050-779-106 61 |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Какие изменения характерны для дисгормональнойкмп: |
| О | А | Все указанное  |
| О | Б | Отрицательные з.т в v1-3 |
| О | В | Отсутствие положительной динамики после приема нитроглицерина |
| О | Г | Боли в области сердца в течение нескольких часов |
|  |  |  |
| В | 002 | Какой эхо-кардиографический признак выявляется при дилатационнойкмп: |
| О | А | Расширение камер сердца и диффузная гипокинезия |
| О | Б | Гипертрофия межжелудочковой перегородки |
| О | В | Гипертрофия задней стенки левого желудочка |
| О | Г | Однонаправленное движение створок митрального клапана |
|  |  |  |
| В | 003 | При каких заболеваниях может развиться миокардит? |
| О | А | все перечисленное верно  |
| О | Б | подострый септический эндокардит |
| О | В | ревматоидный полиартрит |
| О | Г | СКВ |
|  |  |  |
|  |  |  |
| В | 004 | Какие аускультативные симптомы можно обнаружить у больного миокардитом? |
| О | А | все перечисленное верно  |
| О | Б | ритм галопа. |
| О | В | систолический шум на верхушке сердца. |
| О | Г | приглушение тонов сердца |
|  |  |  |
| В | 005 | Какие изменения лабораторных показателей отражают активность воспалительного процесса в миокарде? |
| О | А |  правильно 4 и 2 |
| О | Б | гиперфибриногенемия. |
| О | В | гиперхолестеринемия. |
| О | Г | повышение СРБ в плазме крови |
|  |  |  |
| В | 006 | Какой вид поражения почек наиболее часто встречается у больных при инфекционном эндокардите? |
| О | А | диффузныйнефрит; |
| О | Б | очаговыйнефрит; |
| О | В | амилоидоз; |
| О | Г | инфарктпочек; |
|  |  |  |
| В | 007 | Назовитеосновнуюпричинумиокардитов: |
| О | А | инфекция; |
| О | Б | паразитарныеинвазии; |
| О | В | неинфекционные агенты (лекарственные вещества, вакцины, сыворотки, термические и радиохимические воздействия); |
| О | Г | коллагенозы; |
|  |  |  |
| В | 008 | Для миокардита наиболее характерны жалобы на: |
| О | А | боли в области сердца, сердцебиения, одышку; |
| О | Б | боли в области сердца, сердцебиения, обмороки; |
| О | В | боли в области сердца, одышку, асцит; |
| О | Г | боли в области сердца, головокружения, одышку; |
|  |  |  |
| В | 009 |  Какой из перечисленных рентгенологических признаков является общим для миокардита и экссудативного перикардита? |
| О | А | кардиомегалия; |
| О | Б | отсутствие дуг по контурам сердечной тени; |
| О | В | отсутствиезастоя в легких; |
| О | Г | преобладание поперечника сердца над длинником; |
|  |  |  |
| В | 010 | При недостаточности кровообращения у больных с дилатационнойкмп наиболее эффективны: |
| О | А | Препараты калия  |
| О | Б | Изадрин |
| О | В | Иапф |
| О | Г | Сердечные гликозиды |
|  |  |  |
| В | 011 | При гипертрофической кмп противопоказаны: |
| О | А | Правильно 2 и 3 |
| О | Б | Сердечные гликозиды |
| О | В | Нитраты |
| О | Г | Бета-блокаторы |
|  |  |  |
| В | 012 | Эхо-кардиографическим признаком гипертрофической кмп является: |
| О | А | Дилатация полости левого желудочка |
| О | Б | Снижение фракции выброса левого желудочка |
| О | В | Толщина межжелудочковой перегородки, задней стенки левого желудочка >15 мм |
| О | Г | Толщина межжелудочковой перегородки, задней стенки левого желудочка <15 мм |
|  |  |  |
| В | 013 | Клиническая картина при дилатационнойкмп включает все, кроме: |
| О | А | Признаки недостаточности кровообращения |
| О | Б | Нарушения ритма и проводимости |
| О | В | Тромбоэмболический синдром |
| О | Г | Изменение острофазовых показателей |
|  |  |  |
| В | 014 | Причинами рестриктивнойкмп является все перечисленное, кроме: |
| О | А | Амилоидоз |
| О | Б | Гемохроматоз |
| О | В | Атеросклероз |
| О | Г | Саркоидоз |
|  |  |  |
| В | 015 | При гипертрофической кмп имеются следующие особенности аускультативной картины: |
| О | А | Систолический шум на верхушке и в точку боткина |
| О | Б | Диастолический шум вдоль левого края грудины |
| О | В | Сохраненный II тон на аорте |
| О | Г | Шум над крупными сосудами шеи |
|  |  |  |
| В | 016 | Ангинозный синдром наиболее характерен: |
| О | А | Для гипертрофической кмп |
| О | Б | Для дилатационнойкмп |
| О | В | Для рестриктивнойкмп |
| О | Г | Для всех видов кмп |
|  |  |  |
| В | 017 | Для дилатационнойкмп характерно все, кроме: |
| О | А | Иммунологические сдвиги  |
| О | Б | Повышение цвд |
| О | В | Тромбоэмболический синдром |
| О | Г | Нарушения ритмя и проводимости |
|  |  |  |
| В | 018 | Какое поражение миокарда сочетается с признаками, похожими на аортальный стеноз: |
| О | А | Гипертрофическая обструктивная кмп |
| О | Б | Дилатационнаякмп |
| О | В | Рестриктивнаякмп |
| О | Г | Тиреотоксическое сердце |
|  |  |  |
| В | 019 | Наиболее информативное исследование для диагностики кмп является: |
| О | А | Эхокг |
| О | Б | Рентген грудной клетки |
| О | В | ЭКГ |
| О | Г | Фкг |
|  |  |  |
| В | 020 | Для гипертрофической кмп характерно: |
| О | А | Все перечисленное верно  |
| О | Б | Кардиомегалия |
| О | В | Приступы стенокардии |
| О | Г | Наследственный характер заболевания |
|  |  |  |
| В | 021 | Какие методы исследования могут быть использованы для выявления воспалительных изменений в миокарде? |
| О | А | правильно 4 и 3  |
| О | Б |  Эхокардиография. |
| О | В |  Сцинтиграфия миокарда с радиофармпрепаратами, тропными к очагу воспаления. |
| О | Г | Эндомиокардиальная биопсия. |
|  |  |  |
| В | 022 | Что из нижеперечисленного не может быть причиной миокардита? |
| О | А | Ультрафиолетовое излучение.  |
| О | Б | Вакцинация. |
| О | В | Прием лекарственных препаратов. |
| О | Г | Инфекционные заболевания. |
|  |  |  |
| В | 023 | Что является патогномоничным диагностическим признаком миокардита? |
| О | А | Ничего из вышеперечисленного. |
| О | Б | Ритм галопа при аускультации сердца. |
| О | В | Обнаружение СРБ в плазме крови. |
| О | Г | Боль в области сердца. |
|  |  |  |
| В | 024 | Какое изменение ЭКГ не может быть обусловлено воспалительным процессом в миокарде? |
| О | А | Укорочение интервала *PR (PQ)* менее 0,12 с. |
| О | Б | Инверсия зубца Т |
| О | В | Атриовентрикулярная блокада II ст. типа Мобитц I (с периодами Самойлова-Венкебаха). |
| О | Г | Желудочковая экстрасистолия. |
|  |  |  |
| В | 025 | Какой противовоспалительный препарат дает эффект не ранее чем через 2-3 нед от начала лечения? |
| О | А | Делагил. |
| О | Б | Преднизолон. |
| О | В | Индометацин. |
| О | Г | Диклофенак. |
|  |  |  |
| В | 026 | Какой вид поражения почек наиболее часто встречается у больных при инфекционном эндокардите? |
| О | А | диффузныйнефрит; |
| О | Б | очаговыйнефрит; |
| О | В | амилоидоз; |
| О | Г | инфарктпочек; |
|  |  |  |
| В | 027 | Назовитеосновнуюпричинумиокардитов: |
| О | А | инфекция; |
| О | Б | паразитарныеинвазии; |
| О | В | неинфекционные агенты (лекарственные вещества, вакцины, сыворотки, термические и радиохимические воздействия); |
| О | Г | коллагенозы; |
|  |  |  |
| В | 028 | В какой период инфекционного заболевания наиболее часто развивается миокардит? |
| О | А | в фазе ранней реконвалесценции (конец первой недели или на второй неделе от начала заболевания); |
| О | Б | в первые дни, на высоте лихорадочного периода; |
| О | В | в фазе поздней реконвалесценции (3 неделя и позже). |
| О | Г | нетправильногоответа |
|  |  |  |
| В | 029 | Для миокардита наиболее характерны жалобы на: |
| О | А | боли в области сердца, сердцебиения, одышку; |
| О | Б | боли в области сердца, сердцебиения, обмороки; |
| О | В | боли в области сердца, одышку, асцит; |
| О | Г | боли в области сердца, головокружения, одышку. |
|  |  |  |
| В | 030 | Какие из перечисленных ЭКГ-признаков наиболее характерны для миокардита? |
| О | А | смещение сегмента ST ниже изолинии и отрицательный Т; |
| О | Б | низкий вольтаж ЭКГ, ширина комплекса PQ=0, 22 с, QRS=0, 12 с; |
| О | В | конкордантныйподъемсегмента ST; |
| О | Г | дискордантныйподъемсегмента ST |
|  |  |  |
| В | 031 | При недостаточности кровообращения у больных с дилатационнойкмп наиболее эффективны: |
| О | А | Препараты калия  |
| О | Б | Изадрин |
| О | В | Иапф |
| О | Г | Сердечные гликозиды |
|  |  |  |
| В | 032 | При гипертрофической кмп противопоказаны: |
| О | А | Правильно 2 и 3 |
| О | Б | Сердечные гликозиды |
| О | В | Нитраты |
| О | Г | Бета-блокаторы |
|  |  |  |
| В | 033 | Эхо-кардиографическим признаком гипертрофической кмп является: |
| О | А | Толщина межжелудочковой перегородки, задней стенки левого желудочка >15 мм  |
| О | Б | Снижение фракции выброса левого желудочка |
| О | В | Дилатация полости левого желудочка |
| О | Г | Толщина межжелудочковой перегородки, задней стенки левого желудочка <15 мм |
|  |  |  |
| В | 034 | Клиническая картина при дилатационнойкмп включает все, кроме: |
| О | А | Изменение острофазовых показателей  |
| О | Б | Нарушения ритма и проводимости |
| О | В | Тромбоэмболический синдром |
| О | Г | Признаки недостаточности кровообращения |
|  |  |  |
| В | 035 | Причинами рестриктивнойкмп является все перечисленное, кроме: |
| О | А | Атеросклероз  |
| О | Б | Гемохроматоз |
| О | В | Амилоидоз |
| О | Г | Саркоидоз |
|  |  |  |
| В | 036 | При гипертрофической кмп имеются следующие особенности аускультативной картины: |
| О | А | Сохраненный II тон на аорте  |
| О | Б | Диастолический шум вдоль левого края грудины |
| О | В | Систолический шум на верхушке и в точку Боткина |
| О | Г | Шум над крупными сосудами шеи |
|  |  |  |
| В | 037 | Какой из перечисленных рентгенологических признаков является общим для миокардита и экссудативного перикардита? |
| О | А | кардиомегалия; |
| О | Б | отсутствие дуг по контурам сердечной тени; |
| О | В | отсутствиезастоя в легких; |
| О | Г | преобладание поперечника сердца над длинником; |
|  |  |  |
| В | 038 | Назовите наиболее частую причину констриктивного перикардита: |
| О | А | туберкулез; |
| О | Б | коллагеноз; |
| О | В | операциянасердце; |
| О | Г | травма; |
|  |  |  |
| В | 039 | Какое исследование вы проведете в первую очередь при подозрении на экссудативный перикардит? |
| О | А | рентгенографиягруднойклетки; |
| О | Б | измерение ЦВД; |
| О | В | пункцияперикарда; |
| О | Г | ФКГ; |
|  |  |  |
| В | 040 | Назовите показания к проведению пункции перикарда: |
| О | А | всеперечисленное |
| О | Б | замедленноерассасываниеэкссудата; |
| О | В | диагностическаяпункция; |
| О | Г | тампонадасердца |
|  |  |  |
| В | 041 | У больного 39 лет, в прошлом перенесшего инфаркт миокарда, через 3 недели после АКШ на фоне приема антикоагулянтов усилилась одышка, появились отеки, значительно увеличились размеры сердца и сгладились дуги контурНазовите наиболее вероятные причины: |
| О | А | гемоперикард; |
| О | Б | гидроперикард; |
| О | В | повторныйинфарктмиокарда; |
| О | Г | инфекционныйэкссудативныйперикардит. |
|  |  |  |
| В | 042 | Подъем сегмента ST - характерный признак: |
| О | А | сухогоперикардита; |
| О | Б | экссудативногоперикардита; |
| О | В | констриктивногоперикардита. |
| О | Г | нетправильногоответа |
|  |  |  |
| В | 043 | Какие аускультативные данные типичны для идиопатического гипертрофического аортального стеноза? |
| О | А | ослабление I тона на верхушке, систолический шум по левому краю грудины и на верхушке; |
| О | Б | усиление I тона на верхушке и диастолический шум; |
| О | В | ослабление I тона на верхушке и систолический шум над аортой; |
| О | Г | нормальный I тон и отсутствие шумов над аортой; |
|  |  |  |
| В | 044 | Для лечения аритмий при гипертрофической кардиомиопатии наиболее показано применение: |
| О | А | кордарона. |
| О | Б | изоптина; |
| О | В | индерала; |
| О | Г | новокаинамида; |
|  |  |  |
| В | 045 | К специфическойкмпотносятся: |
| О | А | все перечисленное верно  |
| О | Б | Ишемическая |
| О | В | Клапанная |
| О | Г | Дисметаболическая |
|  |  |  |
| В | 046 | При лечении дилатационнойкмп используют: |
| О | А | Все перечисленное верно  |
| О | Б | Сердечные гликозиды |
| О | В | Верошпирон |
| О | Г | ИАПФ |
|  |  |  |
| В | 047 | К дисметаболическойкардиомиопатии приводят: |
| О | А | Все верно  |
| О | Б | Сахарный диабет |
| О | В | Заболевания щитовидной железы |
| О | Г | Алкоголизм |
|  |  |  |
| В | 048 | Дилатационнуюкмп следует дифференцировать с: |
| О | А | Все перечисленное верно  |
| О | Б | Миокардит |
| О | В | Постинфарктный кардиосклероз |
| О | Г | Приобретенные и врожденные пороки сердца |
|  |  |  |
| В | 049 | Какие изменения характерны для дисгормональнойкмп: |
| О | А | Все указанное  |
| О | Б | Отрицательные з.т в v1-3 |
| О | В | Отсутствие положительной динамики после приема нитроглицерина |
| О | Г | Боли в области сердца в течение нескольких часов |
|  |  |  |
| В | 050 | Какой эхо-кардиографический признак выявляется при дилатационнойкмп: |
| О | А | Расширение камер сердца и диффузная гипокинезия |
| О | Б | Гипертрофия межжелудочковой перегородки |
| О | В | Гипертрофия задней стенки левого желудочка |
| О | Г | Однонаправленное движение створок митрального клапана |
|  |  |  |