

Тесты по циклу:
Детская кардиология

1. Врожденный порок сердца формируется в течение
 - 1 первых двух месяцев эмбриогенеза
 - 2 всего периода развития плода
 - 3 формирование порока происходит после рождения
2. Какое исследование наиболее информативно для диагностики пролапса митрального клапана
 - 1 ЭКГ
 - 2 Рентгенография грудной клетки
 - 3 Эхокардиография
3. Для полной блокады правой ножки пучка Гиса характерно
 - 1 Резкое отклонение электрической оси сердца влево (угол -30°)
 - 2 Увеличение длительности QRS более 0,12 с
 - 3 Укорочение интервала PQ
4. Дети с синдромом преждевременного возбуждения желудочков на ЭКГ представляют собой группу риска по возникновению
 - 1 Ревматизма
 - 2 Идиопатической кардиомиопатии
 - 3 Пароксизмальной тахикардии
5. Какое заболевание у детей может сопровождаться инфарктоподобными изменениями на ЭКГ
 - 1 пролапс митрального клапана
 - 2 грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
 - 3 аортальный стеноз
6. Наиболее частой аномалией сердца сочетающейся с синдромом Дауна является
 - 1 Стеноз легочной артерии
 - 2 Атриовентрикулярная коммуникация
 - 3 Коарктация аорты
7. При тетраде Фалло применяют
 - 1 Дигоксин
 - 2 Анаприллин
 - 3 Лазикс
8. Гемодинамика малого круга кровообращения при тетраде Фалло характеризуется
 - 1 Нормальным легочным кровотоком
 - 2 Обедненным легочным кровотоком
 - 3 Коллатеральным легочным кровотоком
9. Показанием к хирургической коррекции дефекта межжелудочковой перегородки в возрасте до одного года является все, кроме
 - 1 Нарастающей легочной гипертензии
 - 2 Недостаточности кровообращения
 - 3 Частых респираторных заболеваний
10. Из дефектов межжелудочковой перегородки чаще всего самопроизвольно закрываются
 - 1 Небольшие мышечные дефекты
 - 2 Перимембранные субтрикуспидальные
 - 3 Подаортальные дефекты
11. Какие из перечисленных пороков сердца являются дуктус-зависимыми
 - 1 частичная форма атриовентрикулярного канала
 - 2 тотальный аномальный дренаж легочных вен
 - 3 перерыв дуги аорты
12. Синдром Эйзенменгера - это
 - 1 повышение давления в аорте при некоторых врожденных пороках сердца
 - 2 следствие первичной легочной гипертензии
 - 3 комплекс изменений в легких при некоторых врожденных пороках сердца
13. Какой врожденный порок сердца сопровождается одыечно-цианотическими приступами
 - 1 дефект межжелудочковой перегородки

- 2 тетрада Фалло
- 3 открытый артериальный проток

14. Какой из врожденных пороков сердца у детей не сопровождается сбросом крови слева направо
- 1 дефект межжелудочковой перегородки
 - 2 коарктация аорты
 - 3 открытый артериальный проток
15. Для полной формы общего атриовентрикулярного канала присущи все перечисленные признаки, кроме
- 1 Сообщения на уровне предсердий
 - 2 Сообщения на уровне желудочков
 - 3 Фиброзные кольца сформированы правильно
16. Наиболее частая причина артериальной гипертензии у детей 7-12 лет
- 1 коарктация аорты
 - 2 паренхиматозные заболевания почек
 - 3 эссенциальная АГ
17. Наиболее частая причина артериальной гипертензии у подростков
- 1 реноваскулярная АГ
 - 2 паренхиматозные заболевания почек
 - 3 эссенциальная АГ
18. Узурь ребер характерны
- 1 для узелкового периартериита
 - 2 для открытого артериального протока
 - 3 для коарктации аорты
19. При простой транспозиции магистральных артерий для выживания пациента необходимо, чтобы на уровне межпредсердного сообщения имелся
- 1 сброс крови справа налево
 - 2 двухсторонний сброс крови
 - 3 отсутствие сброса крови
20. При общем артериальном стволе степень гипоксемии зависит от
- 1 величины сердечного сброса
 - 2 места отхождения легочной артерии от ствола
 - 3 степени легочного стеноза
21. Коарктация аорты у грудных детей проявляется
- 1 хорошим развитием мышц плечевого пояса
 - 2 сердечной недостаточностью
 - 3 цианозом
22. Цианоз при дефекте межпредсердной перегородки
- 1 умеренно выражен
 - 2 резко выражен
 - 3 не характерен
23. Легочный рисунок при дефекте межпредсердной перегородки
- 1 ослаблен
 - 2 умеренно усилен
 - 3 не изменен
24. При тотальном аномальном дренаже легочных вен жизнь возможна только
- 1 при наличии сопутствующего открытого артериального протока
 - 2 при наличии дефекта межпредсердной перегородки
 - 3 при отсутствии сопутствующих факторов
25. Субаортальная локализация дефекта межжелудочковой перегородки в отличие от другой локализации дефекта предрасполагает к возникновению
- 1 трикуспидальной недостаточности
 - 2 коронарной недостаточности
 - 3 аортальной недостаточности
26. Широкий открытый артериальный проток чаще осложняется
- 1 Инфекционным эндокардитом
 - 2 Нарушением ритма сердца

3 Недостаточностью кровообращения

27. Частые пневмонии могут наблюдаться при пороках сердца, кроме
- 1 Атриовентрикулярной коммуникации
 - 2 Дефекта межжелудочковой перегородки
 - 3 Тетрады Фалло
28. Выраженный общий цианоз наблюдается при
- 1 Атриев трикуспидального клапана
 - 2 Синдроме Марфана
 - 3 Открытом артериальном протоке
29. При единственном желудочке с усиленным легочным кровотоком наиболее часто имеется грубый систолический шум во втором межреберье, который обусловлен
- 1 Стенозом устья аорты
 - 2 Митральной недостаточностью
 - 3 Прохождением крови через бугорочковатое отверстие (выпускник)
30. Какие симптомы характерны для пароксизмальной тахикардии
- 1 Частота сердечных сокращений 140 в мин
 - 2 Частота сердечных сокращений 200 в мин
 - 3 Перебои (выпадения) сердечных сокращений
31. Какие симптомы могут наблюдаться при полной АВ-блокаде
- 1 Приступы цианоза
 - 2 Приступы потери сознания
 - 3 Приступы сердцебиения
32. В каком возрасте у детей наиболее часто может произойти самопроизвольное прекращение приступов пароксизмальной тахикардии без последующего рецидивирования
- 1 12-14 лет
 - 2 5-6 лет
 - 3 1-2 года
33. Для мерцания предсердий нехарактерно
- 1 Дефицит пульса
 - 2 Характерный рисунок ЭКГ
 - 3 Ритмичный пульс
34. Удлинение интервала QT возможно при применении
- 1 Сердечных гликозидов
 - 2 Ноотропных препаратов
 - 3 Трициклических антидепрессантов
35. Для каких заболеваний характерно развитие синкопальных состояний
- 1 Аритмогенная дисплазия правого желудочка
 - 2 Синдром удлиненного интервала QT
 - 3 Синдром Вольфа-Паркинсона -Уайта
36. Противопоказанием к назначению сердечных гликозидов является
- 1 Синусовая тахикардия
 - 2 Атриовентрикулярные блокады 2 степени
 - 3 Снижение амплитуды зубца Т
37. Причины коронарной недостаточности в детском возрасте
- 1 Врожденная аномалия коронарных сосудов
 - 2 Травмы коронарных артерий
 - 3 Гиперкинетический синдром
38. Самый частый синдром при тромбэмболии легочной артерии
- 1 Боль в грудной клетке
 - 2 Кровохарканье
 - 3 Внезапная одышка
39. Для аускультативной картины первичной легочной гипертензии характерно
- 1 грубый систолический шум во втором межреберье справа
 - 2 грубый систолический шум во втором межреберье слева
 - 3 акцент второго тона над легочной артерией

40. Диагноз синдрома внезапной смерти младенцев ставится
- 1 клинически
 - 2 на основании данных судебно-медицинской экспертизы
 - 3 на основании данных анамнеза
41. Диффузный цианоз с рождения характерен для
- 1 тетрады Фалло
 - 2 изолированного стеноза легочной артерии
 - 3 транспозиции магистральных артерий
42. Для какой из нижеперечисленных внутриутробных инфекций характерно развитие миокардита
- 1 герпетическая инфекция
 - 2 врожденный сифилис
 - 3 токсоплазмоз
43. При диабетической эмбриофетопатии у новорожденного со стороны сердца наиболее часто встречаются
- 1 гипертрофия миокарда
 - 2 дилатация левых отделов сердца
 - 3 нарушения сердечного ритма
44. Для какой из нижеперечисленных внутриутробных инфекций характерно формирование врожденного порока сердца
- 1 цитомегаловирусная инфекция
 - 2 врожденный сифилис
 - 3 краснуха
45. Наиболее частыми сердечными неоплазмами у новорожденных являются
- 1 миксомы
 - 2 тератомы
 - 3 рабдомиомы
46. Какие нарушения сердечного ритма и проводимости чаще встречаются при гипоксическом поражении сердца у новорожденных
- 1 наджелудочковые тахикардии
 - 2 желудочковые тахикардии
 - 3 атриовентрикулярные блокады
47. Обмороки при физической нагрузке наиболее характерны для больных
- 1 аортальным стенозом
 - 2 митральным стенозом
 - 3 аортальной недостаточностью
48. Причиной формирования приобретенных пороков сердца у детей является
- 1 фиброэластоз
 - 2 системная красная волчанка
 - 3 инфекционный эндокардит
49. При инфекционном эндокардите чаще всего поражается эндокард
- 1 митрального клапана
 - 2 аортального клапана
 - 3 трехстворчатого клапана
50. Симптомы серозно-фиброзного (острого) перикардита, кроме
- 1 острая боль в области сердца
 - 2 боль в животе
 - 3 лейкопения
51. Причины констриктивного перикардита, кроме
- 1 туберкулезная инфекция
 - 2 вирусная инфекция
 - 3 гемоперикард
52. Жалобы, характерные для детей с гипертрофической кардиомиопатией
- 1 Синкопе
 - 2 Боли в животе
 - 3 Одышка
53. Осложнения, приводящие к летальному исходу при ГКМП

- 1 Жизнеугрожающие аритмии
- 2 Тромбэмболия
- 3 Тампонада сердца

54. К этиологическим факторам гипертрофической кардиомиопатии относят

- 1 Инфекционные
- 2 Генетические
- 3 Травматические

55. Соотношение артериального давления правильно в случаях, когда

- 1 АД на руках и ногах одинаково
- 2 АД на руках выше, чем на ногах на 10-15 мм рт.ст.
- 3 АД на ногах выше, чем на руках на 10-15 мм рт.ст.

56. Снижение диастолического артериального давления характерно

- 1 для анемии
- 2 для стеноза аорты
- 3 для аортальной недостаточности

57. Повышение систолического артериального давления характерно для

- 1 атрезии легочной артерии
- 2 коарктации аорты
- 3 атриовентрикулярного канала

58. В лечении артериальной гипертензии используются все перечисленные группы препаратов, кроме

- 1 диуретики
- 2 мембраностабилизаторы
- 3 ингибиторы АПФ

59. Артериальная гипертензия чаще всего наблюдается при

- 1 системной красной волчанке
- 2 геморрагическом васкулите
- 3 узелковом периартериите

60. Кризовые течения артериальной гипертензии характерны для

- 1 Синдрома Кушинга
- 2 Феохромоцитомы
- 3 Стеноза аорты

61. Опухоли сердца чаще встречаются при

- 1 Туберозном склерозе
- 2 Опухоли Вильямса
- 3 Гликогеновая болезнь сердца (болезнь Помпе)

62. Сочетание патологии глаз с сердечными изменениями чаще бывает при

- 1 Синдроме Марфана
- 2 Синдроме Дауна
- 3 Синдроме Романо- Уорда

63. При отеке легких наблюдаются все признаки, кроме

- 1 одышки
- 2 большого количества влажных хрипов в легких
- 3 учащенного мочеиспускания

64. К проявлениям острой сердечно-сосудистой недостаточности не относятся

- 1 нитевидный пульс
- 2 гиперемия кожи
- 3 падение артериального давления

65. Какой из симптомов не характерен для правожелудочковой недостаточности

- 1 периферические отеки
- 2 кровохарканье
- 3 набухание шейных вен

66. Сердечная недостаточность по левожелудочковому типу характеризуется, кроме

- 1 тахикардией
- 2 увеличением размеров печени
- 3 застойными хрипами в легких

67. Появление пресистолического ритма "галопа" является проявлением
- 1 атриомегалии
 - 2 снижением сократительной способности сердца
 - 3 сердечной астмы
68. Чаще всего возбудителями неревматического кардита являются
- 1 Вирусы группы Коксаки
 - 2 Бактерии
 - 3 Грибы
69. Возможные исходы и осложнения неревматического кардита, кроме
- 1 Снижение интеллекта
 - 2 Нарушение сердечного ритма
 - 3 Дилатационная кардиомиопатия
70. Для синдрома Вильямса характерно
- 1 Дефект межжелудочковой перегородки
 - 2 Надклапанный стеноз аорты
 - 3 Тетрада Фалло
71. Заболевание, сопряженное с высоким риском развития инфаркта миокарда у детей, является
- 1 Синдром Романо-Уорда
 - 2 Синдром Бланда-Уайта-Гарленда
 - 3 Синдром Вольфа- Паркинсона- Уайта
72. Развитию ревматизма может способствовать наличие у ребенка
- 1 Холецистита
 - 2 Хронического тонзиллита
 - 3 Вульвовагинита
73. Из перечисленных признаков в основные диагностические критерии ревматизма входит
- 1 Хорея
 - 2 Лихорадка
 - 3 Увеличение СОЭ
74. Какие антибиотики наиболее показаны в начальный период ревматической атаки
- 1 Пенициллин
 - 2 Левомецетин
 - 3 Бициллин
75. На каком этапе начинается бициллинопрофилактика ревматизма
- 1 После выписки из стационара в поликлинике
 - 2 В стационаре в активной фазе болезни
 - 3 В санатории
76. Поддерживающая доза дигоксина у детей оставляет
- 1 0,05 мг/кг веса
 - 2 0,03 мг/кг веса
 - 3 0,01 мг/кг веса
77. Более быстрое диуретическое действие оказывает
- 1 Гипотиазид
 - 2 Лазикс
 - 3 Спиронолактон
78. При острой сердечно- сосудистой недостаточности показаны все препараты, кроме
- 1 Адреналина
 - 2 Мезатона
 - 3 Анаприлина
79. В лечении артериальной гипертензии используются все перечисленные группы препаратов, кроме
- 1 диуретики
 - 2 мембраностабилизаторы
 - 3 ингибиторы АПФ
80. Лечение гипоксического приступа при тетраде Фалло включает

- 1 оксигенотерапию
- 2 введение дигоксина
- 3 введение мочегонных препаратов

81. При длительной терапии кордароном у ребенка необходимо контролировать функцию
- 1 половых желез
 - 2 щитовидной железы
 - 3 надпочечников
82. Сердечные гликозиды у новорожденных показаны при
- 1 дефекте межжелудочковой перегородки
 - 2 тетраде Фалло
 - 3 стенозе аорты
83. Купирование приступа пароксизмальной тахикардии без сведений о ЭКГ ребенка начинают с введения
- 1 Лидокаина
 - 2 АТФ
 - 3 Преднизолона
84. Исчезновение аритмии при физической нагрузке является
- 1 неблагоприятным прогностическим признаком
 - 2 фактором риска жизнеугрожающих аритмий
 - 3 благоприятным прогностическим признаком
85. Строгим противопоказанием к проведению пробы с дозированной физической нагрузкой у детей является
- 1 обмороки в анамнезе
 - 2 недостаточность кровообращения 2 Б степени
 - 3 желудочковая экстрасистолия
86. Какие приступы пароксизмальной тахикардии у детей свидетельствуют о более тяжелом, рецидивирующем течении заболевания
- 1 утренние
 - 2 смешанные
 - 3 ночные
87. Диспансерное наблюдение у кардиолога не требуется детям
- 1 с неполной блокадой правой ножки пучка Гиса
 - 2 с синдромом удлинённого интервала QT
 - 3 с неполной АВ-блокадой
88. Противопоказанием для занятий физкультурой в основной группе является, кроме
- 1 синдрома удлинённого интервала QT
 - 2 синдрома преждевременного возбуждения желудочков
 - 3 синдрома укороченного интервала PQ
89. В обязанности детского кардиолога не входит
- 1 Определение физкультурной группы
 - 2 Самостоятельный, без участкового врача отвод от проф.прививок
 - 3 Бициллинопрофилактика
90. Дети с какой патологией составляют наибольший процент среди диспансеризуемых детским кардиологом поликлиники
- 1 Синдром вегетативной дисфункции
 - 2 Врожденные пороки сердца
 - 3 Неревматические кардиты
91. По какой причине, прежде всего, не рекомендуется длительное стояние детей ("линейки" в школе и др.)
- 1 Опущение почек
 - 2 Возможность ортостатических обмороков
 - 3 Нагрузка на позвоночник
92. Метод ЭКГ отражает меньше всего
- 1 Автоматизм
 - 2 Возбудимость
 - 3 Сократимость
93. В норме зубец Т отрицательный в III стандартном и правых грудных отведениях (до V4)

- 1 До 3-4 лет
- 2 До 7-8 лет
- 3 До 15 лет

94. В норме у грудных детей преобладают потенциалы

- 1 Правого желудочка
- 2 Левого желудочка
- 3 Правого предсердия

95. Эхокардиография четко выявляет перечисленные заболевания, кроме

- 1 Врожденного порока сердца
- 2 Дилатационной кардиографии
- 3 Пароксизмальной тахикардии

96. Нижнюю дугу по правому контуру сердца в прямой проекции образует

- 1 Правое предсердие и правый желудочек
- 2 Выводной отдел левого желудочка
- 3 Левое предсердие

97. Рентгенологический симптом гиперволемии малого круга кровообращения

- 1 Уменьшения правого желудочка
- 2 Выбухание ствола легочной артерии
- 3 Уменьшение диаметра легочных сосудов

98. Анатомическое закрытие артериального протока происходит

- 1 Через 3 мес
- 2 Через 10 дней
- 3 Через 1 мес

99. Открытое овальное окно до 5 - летнего возраста наблюдается у

- 1 50% детей
- 2 25% детей
- 3 10% детей

100. В первые часы жизни новорожденного через артериальный проток происходит

- 1 Право-левое шунтирование
- 2 Лево-правое шунтирование
- 3 Шунтирование крови прекращается