Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО Астраханский ГМУ Минздрава России |
| 2 | Специальность | Лечебное дело. Педиатрия. Медико-профилактическое дело. Фармация. |
| 3 | Дисциплина | Нормальная физиология |
| 4 | Автор заданий | Митрохина Н.М. |
| 5 | Телефон |  |
| 6 | Электронная почта |  |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  | **ЭКГ. Аускультация. Фонокардиография.** |
|  |  |  |
| В | 001 | Происхождение зубца Р на ЭКГ связано с: |
| О |  | Электрической систолой сердца |
| О |  | Проведением возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведением возбуждения по желудочкам |
| О |  | Проведением возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 002 | Происхождение интервала PQ на ЭКГ связано с: |
| О |  | Электрической систолой сердца |
| О |  | Проведением возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведением возбуждения по желудочкам |
| О |  | Проведением возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 003 | Что отражает сегмент ST на ЭКГ? |
| О |  | Электрическую систолу сердца |
| О |  | Расслабление желудочков |
| О |  | Отсутствие разности потенциалов в миокарде желудочков |
| О |  | Неполный охват возбуждением желудочков |
|  |  |  |
| В | 004 | Первый тон сердца возникает: |
| О |  | В начале протодиастолы |
| О |  | В начале изометрического сокращения желудочков сердца |
| О |  | В начале изометрического расслабления желудочков |
| О |  | В начале асинхронного сокращения желудочков |
|  |  |  |
| В | 005 | Возникновение IVтона сердца связано с: |
| О |  | Сокращением желудочков |
| О |  | Поступлением крови в желудочки при систоле предсердий |
| О |  | Медленным наполнением желудочков кровью |
| О |  | Быстрым наполнением желудочков кровью |
|  |  |  |
| В | 006 | Чем обусловлен дикротический подъем на сфигмограмме? |
| О |  | Ударом крови об аортальный клапан |
| О |  | Сокращением предсердий во время их систолы |
| О |  | Расслаблением желудочков во время их диастолы |
| О |  | Отражением крови от закрывшегося аортального клапана |
|  |  |  |
| В | 007 | Чем обусловлены на кривой кровяного давления волны 3-го порядка? |
| О |  | Ритмическими изменениями тонуса сосудодвигательного центра |
| О |  | Ритмическими изменениями возбуждения дыхательного центра |
| О |  | Пульсовыми колебаниями |
| О |  | Дыхательными движениями |
|  |  |  |
| В | 008 | При сопоставлении фонокардиограммы и электрокардиограммы 1 тон ФКГ соответствует на ЭКГ: |
| О |  | Сегменту ST |
| О |  | Сегменту PQ |
| О |  | Комплексу QRS |
| О |  | Зубцу Р |
|  |  |  |
| В | 009 | При сопоставлении электрокардиограммы и фонокардиограммы 2 тон ФКГ соответствует на ЭКГ: |
| О |  | Сегменту PQ |
| О |  | Началу сегмента ТР |
| О |  | Комплексу QRS |
| О |  | Зубцу Т |
|  |  |  |
| В | 010 | Происхождение зубца R на ЭКГ связано с: |
| О |  | Электрической диастолой сердца |
| О |  | Проведением возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведением возбуждения по желудочкам |
| О |  | Проведением возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 011 | Происхождение интервала QT на ЭКГ связано с: |
| О |  | Электрической систолой сердца |
| О |  | Электрической диастолой сердца |
| О |  | Проведением возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведением возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 012 | II тон сердца возникает: |
| О |  | При изгнании крови из желудочков |
| О |  | В начале наполнения желудочков кровью |
| О |  | В конце протодиастолы, перед началом изометрического расслабления желудочков |
| О |  | В конце изометрического расслабления желудочков |
|  |  |  |
| В | 013 | Происхождение сегмента TP на ЭКГ связано с: |
| О |  | Электрической диастолой сердца |
| О |  | Проведением возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведением возбуждения по желудочкам |
| О |  | Проведением возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 0014 | Что отражает зубец Т на ЭКГ? |
| О |  | Проведение возбуждения от предсердий к желудочкам |
| О |  | Завершение возбуждения в желудочках |
| О |  | Возбуждение желудочков |
| О |  | Возбуждение верхушки сердца. |
|  |  |  |
| В | 0015 | Что отражает зубец Q на ЭКГ? |
| О |  | Электрическую систолу сердца |
| О |  | Проведение возбуждения по сосочковым мышцам |
| О |  | Проведение возбуждения по предсердиям |
| О |  | Проведение возбуждения от предсердий к желудочкам |
|  |  |  |
| В | 0016 | Ширина комплекса QRS в грудных отведениях (V1-V6) в норме не превышает: |
| О |  | 0,15 с |
| О |  | 0,13 с |
| О |  | 0,12 с |
| О |  | 0,10 с |
|  |  |  |
| В | 0017 | Вектор деполяризации предсердий направлен: |
| О |  | Вправо |
| О |  | Вниз |
| О |  | Влево |
| О |  | Вверх |
|  |  |  |
| В | 0018 | Продолжительность зубца Р в норме составляет: |
| О |  | Больше 0,13 с |
| О |  | До 0,10 с |
| О |  | 0,03 с |
| О |  | 0,1 - 0,15 с |
|  |  |  |
| В | 0019 | Волна деполяризации, пройдя через предсердия, задерживается перед желудочками на уровне: |
| О |  | Синусового узла |
| О |  | Межжелудочковой перегородки |
| О |  | Верхушки сердца |
| О |  | Атрио - вентрикулярного узла |
|  |  |  |
| В | 0020 | Деполяризация желудочков производит сложную форму волны на ЭКГ, названную комплексом: |
| О |  | RST |
| О |  | RSR |
| О |  | QS |
| О |  | QRS |
|  |  |  |
| В | 0021 | Какое событие различных сегментов и интервалов описано неправильно: |
| О |  | Комплекс QRS отражает деполяризацию желудочков |
| О |  | Интервал QT соответствует времени от начала желудочковой деполяризации до конца желудочковой реполяризации |
| О |  | Интервал PR соответствует времени желудочковой деполяризации |
| О |  | Интервал PQ соответствует времени от начала предсердной деполяризации до начала желудочковой деполяризации |
|  |  |  |
| В | 0022 | В отведении avL – положительный электрод на: |
| О |  | Правой руке |
| О |  | Правой ноге |
| О |  | Левой руке |
| О |  | Левой ноге |
|  |  |  |
| В | 0023 | Интервал ST представляет: |
| О |  | Время от начала предсердной деполяризации до конца предсердной реполяризации |
| О |  | Время от начала предсердной деполяризации до конца желудочковой реполяризации |
| О |  | Время от конца желудочковой реполяризации до начала желудочковой деполяризации |
| О |  | Время желудочковой реполяризации |
|  |  |  |
| В | 0024 | Отсутствие синусового ритма на ЭКГ проявляется: |
| О |  | Положительным Р в I и II отведениях |
| О |  | Отсутствием комплекса QRS |
| О |  | Отсутствием зубцов Р |
| О |  | Отрицательным Р в отведении aVR |
|  |  |  |
| В | 0025 | В механизм образования первого тона не входит: |
| О |  | Поступление крови в магистральные сосуды |
| О |  | Закрытие трехстворчатого клапана |
| О |  | Закрытие митрального клапана |
| О |  | Закрытие клапанов аорты |
|  |  |  |
| В | 0026 | В механизм образования второго тона не входит: |
| О |  | Колебания стенок аорты в начале диастолы |
| О |  | Закрытие митрального клапана |
| О |  | Закрытие клапанов легочной артерии |
| О |  | Закрытие клапанов аорты |
|  |  |  |
| В | 0027 | Местом наилучшего выслушивания двухстворчатого клапана является: |
| О |  | Точка Боткина - Эрба |
| О |  | Область верхушечного толчка |
| О |  | II межреберье справа у края грудины |
| О |  | II межреберье слева у края грудины |
|  |  |  |
| В | 0028 | Выслушивание работы клапанов сердца начинается с: |
| О |  | Основания мечевидного отростка |
| О |  | Области верхушечного толчка |
| О |  | II межреберья справа у края грудины |
| О |  | II межреберья слева у края грудины |
|  |  |  |
| В | 0029 | Чем обусловлен порядок выслушивания клапанов? |
| О |  | Частотой поражения клапанов сердца |
| О |  | Удобством для врача |
| О |  | Особенностями расположения клапанов |
| О |  | Близостью к грудине |
|  |  |  |
| В | 0030 | В точке Боткина – Эрба выслушивается работа: |
| О |  | Трехстворчатого клапана |
| О |  | Митрального клапана |
| О |  | Клапана легочной артерии |
| О |  | Клапана аорты |
|  |  |  |