**Тема:** ЭКГ-метод исследования: техника регистрации,

план расшифровки. Признаки гипертрофии предсердий и желудочков сердца.

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 | P-mitrale характеризуется: |
| О | А | уширением зубцов P более 0,1 с и их "двугорбостью" в I и II отведениях |
| О | Б | инверсией зубцов P |
| О | В | уширением зубцов P более 0,1 с и их "двугорбостью" во II, III и aVF отведениях |
| О | Г | увеличением амплитуды зубцов P более 2,5 мм в I и II отведениях |
| О | Д | увеличением амплитуды зубцов P более 2,5 мм во II, III и aVF отведениях |
|  |  |  |
| В | 002 | P-pulmonale характеризуется: |
| О | А | увеличением амплитуды зубцов P более 2,5 мм во II, III и aVF отведениях |
| О | Б | инверсией зубцов P |
| О | В | уширением зубцов P более 0,1 с и их "двугорбостью" в I и II отведениях |
| О | Г | уширением зубцов P более 0,1 с и их "двугорбостью" во II, III и aVF отведениях |
| О | Д | увеличением амплитуды зубцов P более 2,5 мм в I и II отведениях |
|  |  |  |
| В | 003 | В норме продолжительность зубца P во II отведении составляет: |
| О | А | не более 0,1 с |
| О | Б | не менее 0,2 с |
| О | В | более 0,1 с |
| О | Г | менее 0,01 с |
| О | Д | более 0,2 с |
|  |  |  |
| В | 004 | В норме продолжительность интервала PQ во II отведении составляет: |
| О | А | не менее 0,12 с, но не более 0,2 с |
| О | Б | менее 0,02 с |
| О | В | более 0,2 с |
| О | Г | не менее 0,02 с, но не более 0,12 с |
| О | Д | не менее 0,22 с |
|  |  |  |
| В | 005 | В норме ширина комплексов QRS во II отведении составляет: |
| О | А | не более 0,1 с |
| О | Б | не менее 0,2 с |
| О | В | более 0,1 с |
| О | Г | менее 0,01 с |
| О | Д | более 0,2 с |
|  |  |  |
| В | 006 | Вольтаж зубцов ЭКГ считается сниженным если сумма амплитуд зубцов R в стандартных отведениях: |
| О | А | менее 15 мм |
| О | Б | менее 5 мм |
| О | В | менее 20 мм |
| О | Г | менее 25 мм |
| О | Д | менее 35 мм |
|  |  |  |
| В | 007 | Для расчета ЧСС по ЭКГ при нерегулярном ритме необходимо: |
| О | А | определить среднюю продолжительность RR в мм из числа 5 последовательных кардиоциклов, перевести ее в секунды и затем 60 секунд разделить на полученную величину |
| О | Б | 60 секунд разделить на продолжительность RR, измеренного в мм |
| О | В | 60 секунд разделить на продолжительность RR, переведенного в секунды |
| О | Г | определить среднюю продолжительность RR в мм из числа 5 последовательных кардиоциклов и затем 60 секунд разделить на полученную величину |
| О | Д | определить среднюю продолжительность QRST в мм из числа 5 последовательных комплексов, перевести ее в секунды и затем 60 секунд разделить на полученную величину |
|  |  |  |
| В | 008 | Для расчета ЧСС по ЭКГ при регулярном ритме необходимо: |
| О | А | 60 секунд разделить на продолжительность RR, переведенного в секунды |
| О | Б | 60 секунд разделить на продолжительность RR, измеренного в мм |
| О | В | определить среднюю продолжительность RR в мм из числа 5 последовательных кардиоциклов и затем 60 секунд разделить на полученную величину |
| О | Г | определить среднюю продолжительность RR в мм из числа 5 последовательных кардиоциклов, перевести ее в секунды и затем 60 секунд разделить на полученную величину |
| О | Д | 60 секунд разделить на продолжительность QRST, переведенного в секунды |
|  |  |  |
| В | 009 | Какое положение, касающееся зубцов желудочкового комплекса является неверным: |
| О | А | в норме зубец S должен регистрироваться во всех ЭКГ-отведениях |
| О | Б | зубец R всегда расположен выше изолинии |
| О | В | в норме зубец R может отсутствовать только в отведениях V1 и aVR |
| О | Г | зубец S регистрируется после положительного зубца желудочкового комплекса |
| О | Д | зубец S всегда расположен ниже изолинии |
|  |  |  |
| В | 010 | Нормальный зубец Q характеризуется следующими признаками, кроме: |
| О | А | имеет амплитуду не менее 1/4 следующего за ним зубца R |
| О | Б | имеет ширину менее 0,03 с |
| О | В | предшествует первому положительному зубцу желудочкового комплекса |
| О | Г | расположен ниже изолинии |
| О | Д | может отсутствовать в некоторых ЭКГ-отведениях |
|  |  |  |
| В | 011 | Нормальный процесс реполяризации характеризуется: |
| О | А | отсутствием отклонений сегмента ST от изолинии более чем на 1 мм и положительными асимметричными зубцами T |
| О | Б | депрессией сегмента ST более 1 мм от изолинии и положительными асимметричными зубцами T |
| О | В | элевацией сегмента ST более 1 мм от изолинии и положительными асимметричными зубцами T |
| О | Г | отсутствием отклонений сегмента ST от изолинии более чем на 1 мм и положительными симметричными остроконечными зубцами T |
| О | Д | отсутствием отклонений сегмента ST от изолинии более чем на 1 мм и отрицательными зубцами T |
|  |  |  |
| В | 012 | Признаком регулярного ритма является: |
| О | А | одинаковая продолжительность интервалов RR во всех ЭКГ-отведениях |
| О | Б | одинаковая продолжительность интервалов PQ(R) во всех ЭКГ-отведениях |
| О | В | равная ширина комплексов QRS во всех ЭКГ-отведениях |
| О | Г | одинаковая форма комплексов QRS в пределах каждого ЭКГ-отведения |
| О | Д | присутствие зубцов P во всех ЭКГ-отведениях |
|  |  |  |
| В | 013 | Признаком синусового ритма является: |
| О | А | закономерная регистрация положительных зубцов P перед комплексами QRS отчетливо выявляемая хотя бы в одном ЭКГ-отведении, так что интервалы PQ(R) одинаковые |
| О | Б | отчетливое выявление положительных зубцов P во всех ЭКГ-отведениях |
| О | В | закономерное появление отрицательных зубцов P во всех ЭКГ-отведениях, так что интервалы PQ(R) одинаковые |
| О | Г | закономерная регистрация зубцов P позади комплексов QRS |
| О | Д | регулярное появление зубцов P в отсутствии связи с QRS, так что интервалы PP не равны RR |
|  |  |  |
| В | 014 | Симптомами гипертрофии левого желудочка являются все признаки, кроме: |
| О | А | высокие зубцы R в правых грудных отведениях |
| О | Б | отклонение электрической оси сердца влево |
| О | В | смещение переходной зоны вправо |
| О | Г | глубокие зубцы S в правых грудных отведениях |
| О | Д | нарастание амплитуды зубцов R от V4 до V6 |
|  |  |  |
| В | 015 | Симптомами гипертрофии правого желудочка являются все признаки, кроме: |
| О | А | нарастание амплитуды зубцов R от V4 до V6 |
| О | Б | отклонение электрической оси сердца вправо |
| О | В | смещение переходной зоны влево |
| О | Г | высокие зубцы R в правых грудных отведениях |
| О | Д | глубокие зубцы S в левых грудных отведениях |
|  |  |  |
| В | 016 | Электрическая ось сердца отклонена влево если: |
| О | А | RI>RII≥RIII |
| О | Б | RII>RI>RIII |
| О | В | RIII>RII≥RI |
| О | Г | RV1>RV2≥RV3 |
| О | Д | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |
| В | 017 | Электрическая ось сердца отклонена вправо если: |
| О | А | RIII>RII≥RI |
| О | Б | RI>RII≥RIII |
| О | В | RII>RI>RIII |
| О | Г | RV1>RV2≥RV3 |
| О | Д | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |
| В | 018 | Электрическая ось сердца расположена нормально если: |
| О | А | RII>RI>RIII |
| О | Б | RI>RII≥RIII |
| О | В | RIII>RII≥RI |
| О | Г | RV1>RV2≥RV3 |
| О | Д | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |