**Sujet:** Méthode de recherche ECG: technique d'enregistrement, plan de décryptage. Signes d'hypertrophie auriculaire et ventriculaire.

Tableau 1. Informations générales

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Etablissement d'enseignement | Établissement fédéral budgétaire de l'enseignement supérieur l'Université d'État de médecine d'Astrakhan |
| 2 | Spécialité | Médecine générale |
| 3 | Discipline | Propédeutique des maladies internes |
| 4 | Auteur de tâches | V.V. Antonyan, E.A. Uklistaya, A.V. Dedov,А.А.Panov, N.V.Kamneva, S.G. Kasatkina |
| 5 | Téléphone | 8 903 348 48 38 |
| 6 | E-mail | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | Numéro d'assurance du compte personnel | - |

Tableau 2. La liste des tâches

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Type** | **Code** | **Le texte du nom de la fonction professionnelles / question de la tâche / variantes de réponse** |
| F |  |  |
|  |  |  |
| Q | 001 | P-mitrale se caractérise par: |
| R | А | élargissement des ondes P plus de 0,1 et leur "double pic" dans les dérivations I et II |
| R | B | inversion des ondes P |
| R | C | élargissement des ondes P plus de 0,1 et leur «double pic» dans les dérivations II, III et aVF |
| R | D | une augmentation de l'amplitude des ondes P de plus de 2,5 mm dans les dérivations I et II |
| R | E | une augmentation de l'amplitude des ondes P de plus de 2,5 mm dans les dérivations II, III et aVF |
|  |  |  |
| Q | 002 | La P-pulmonale est caractérisée par: |
| R | А | une augmentation de l'amplitude des ondes P de plus de 2,5 mm dans les dérivations II, III et aVF |
| R | B | inversion des ondes P |
| R | C | élargissement des ondes P plus de 0,1 et leur "double pic" dans les dérivations I et II |
| R | D | élargissement des ondes P plus de 0,1 et leur «double pic» dans les dérivations II, III et aVF |
| R | E | une augmentation de l'amplitude des ondes P de plus de 2,5 mm dans les dérivations I et II |
|  |  |  |
| Q | 003 | Normalement, la durée de l'onde P dans la dérivation II est: |
| R | А | pas plus de 0,1 s |
| R | B | pas moins de 0,2 s |
| R | C | plus de 0,1 s |
| R | D | moins de 0,01 s |
| R | E | plus de 0,2 s |
|  |  |  |
| Q | 004 | Normalement, la durée de l'intervalle PQ dans la dérivation II est: |
| R | А | pas moins de 0,12 s, mais pas plus de 0,2 s |
| R | B | moins de 0,02 s |
| R | C | plus de 0,2 s |
| R | D | pas moins de 0,02 s, mais pas plus de 0,12 s |
| R | E | pas moins de 0,22 s |
|  |  |  |
| Q | 005 | Normalement, la largeur des complexes QRS dans la dérivation II est: |
| R | А | pas plus de 0,1 s |
| R | B | pas moins de 0,2 s |
| R | C | plus de 0,1 s |
| R | D | moins de 0,01 s |
| R | E | plus de 0,2 s |
|  |  |  |
| Q | 006 | Voltage des ondes ECG est considérée comme réduite si la somme des amplitudes des ondes R dans la dérivation standard: |
| R | А | moins de 15 mm |
| R | B | moins de 5 mm |
| R | C | moins de 20 mm |
| R | D | moins de 25 mm |
| R | E | moins de 35 mm |
|  |  |  |
| Q | 007 | Pour calculer la fréquence cardiaque sur un ECG avec un rythme irrégulier, vous devez: |
| R | А | déterminer la durée moyenne du RR en mm parmi 5 cardiocycles consécutifs, le traduire en secondes, puis 60 secondes diviser en valeur obtenue |
| R | B | 60 secondes diviser en durée du RR mesurée en mm |
| R | C | 60 secondes diviser en durée du RR traduite en secondes |
| R | D | déterminer la durée moyenne de RR en mm parmi 5 cardiocycles consécutifs puis diviser 60 secondes en valeur obtenue |
| R | E | déterminer la durée moyenne de QRST en mm parmi 5 complexes consécutifs, la traduire en secondes puis 60 secondes diviser en valeur obtenue |
|  |  |  |
| Q | 008 | Pour calculer la fréquence cardiaque par ECG avec un rythme régulier, vous devez: |
| R | А | 60 secondes diviser en durée du RR traduite en secondes |
| R | B | 60 secondes diviser en durée du RR mesurée en mm |
| R | C | déterminer la durée moyenne de RR en mm parmi 5 cardiocycles consécutifs puis 60 secondes diviser en valeur obtenue |
| R | D | déterminer la durée moyenne du RR en mm parmi 5 cardiocycles consécutifs, le traduire en secondes, puis 60 secondes diviser en valeur obtenue |
| R | E | 60 secondes diviser en durée du QRST traduite en secondes |
|  |  |  |
| Q | 009 | Quelle est la position concernant les ondes du complexe ventriculaire est incorrecte: |
| R | А | l'onde S normale doit être enregistrée dans toutes les dérivations ECG |
| R | B | L'onde R est toujours située au-dessus d'isoligne |
| R | C | l'onde R normale peut être absente uniquement dans les dérivations V1 et aVR |
| R | D | L'onde S est enregistrée après une onde positive du complexe ventriculaire |
| R | E | L'onde S est toujours située sous l'isoligne |
|  |  |  |
| Q | 010 | Une onde Q normale se caractérise par les indications suivants, sauf: |
| R | А | a une amplitude pas moins de 1/4 de la prochaine onde R |
| R | B | a une largeur moins de 0,03 s |
| R | C | précède la première ondes positive du complexe ventriculaire |
| R | D | situé sous isoligne |
| R | E | peut être absente dans certaines dérivations ECG |
|  |  |  |
| Q | 011 | Le processus normal de repolarisation est caractérisé par: |
| R | А | l'absence d'écarts du segment ST par rapport au contour de plus de 1 mm et des ondes asymétriques positives T |
| R | B | dépression du segment ST plus de 1 mm du contour et ondes T asymétriques positives |
| R | C | elévation du segment ST plus de 1 mm du contour et ondes T asymétriques positives |
| R | D | absence d'écarts du segment ST par rapport au contour de plus de 1 mm et ondes T pointues symétriques positives |
| R | E | l'absence d'écarts du segment ST par rapport au contour de plus de 1 mm et des ondes T négatives |
|  |  |  |
| Q | 012 | Un signe d'un rythme régulier est: |
| R | А | la même durée d'intervalles RR dans toutes les dérivations ECG |
| R | B | la même durée d'intervalles PQ (R) dans toutes les dérivations ECG |
| R | C | largeur égale des complexes QRS dans toutes les dérivations ECG |
| R | D | la même forme des complexes QRS dans chaque dérivation ECG |
| R | E | présence d'ondes P dans toutes les dérivations ECG |
|  |  |  |
| Q | 013 | Un signe de rythme sinusal est: |
| R | А | l'enregistrement régulier des ondes P positives devant les complexes QRS, clairement détecté dans au moins une dérivation ECG, de sorte que les intervalles PQ (R) sont les mêmes |
| R | B | détection distincte des ondes P positives dans toutes les dérivations ECG |
| R | C | apparition régulière d'ondes P négatives dans toutes les dérivations ECG, de sorte que les intervalles PQ (R) sont les mêmes |
| R | D | enregistrement régulier des ondes P derrière les complexes QRS |
| R | E | apparition régulière d'ondes P en l'absence de communication avec QRS, de sorte que les intervalles PP ne sont pas égaux à RR |
|  |  |  |
| Q | 014 | Les symptômes de l'hypertrophie ventriculaire gauche sont tous les signes, sauf: |
| R | А | ondes R élevées dans les dérivations thoraciques droites |
| R | B | déviation de l'axe électrique du cœur vers la gauche |
| R | C | décalage de la zone de transition vers la droite |
| R | D | dents S profondes dans les dérivations de poitrine droite |
| R | E | l'augmentation de l'amplitude des ondes R de V4 à V6 |
|  |  |  |
| Q | 015 | Les symptômes de l'hypertrophie ventriculaire droite sont tous des signes, sauf: |
| R | А | l'augmentation de l'amplitude des ondes R de V4 à V6 |
| R | B | déviation de l'axe électrique du cœur vers la droite |
| R | C | décalage de la zone de transition vers la gauche |
| R | D | ondes R élevées dans les dérivations thoraciques droites |
| R | E | ondes S profondes dans les dérivations thoraciques gauches |
|  |  |  |
| Q | 016 | L'axe électrique du cœur est dévié vers la gauche si: |
| R | А | RI>RII≥RIII  |
| R | B | RII>RI>RIII |
| R | C | RIII>RII≥RI |
| R | D | RV1>RV2≥RV3 |
| R | E | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |
| Q | 017 | L'axe électrique du cœur est dévié vers la droite si: |
| R | А | RIII>RII≥RI |
| R | B | RI>RII≥RIII |
| R | C |  RII>RI>RIII |
| R | D | RV1>RV2≥RV3 |
| R | E | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |
| Q | 018 | L'axe électrique du cœur est normal si: |
| R | А | RII>RI>RIII |
| R | B | RI>RII≥RIII |
| R | C | RIII>RII≥RI  |
| R | D |  RV1>RV2≥RV3 |
| R | E | RV2>RV1>RV3 |
|  |  |  |