

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

*Функциональная диагностика, семестр 9*

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Детских болезней
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. К какому возрасту ЭКГ у детей становится схожим с ЭКГ взрослого человека:	1. 15 лет 2. 13 лет 3. 10 лет 4. 12 лет 5. 17 лет	низкий	<b>2,0</b>
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Низкий вольтаж какого зубца отмечается в первые 5 - 10 дней:	1. Комплекса QRS 2. Зубца R 3. Сегмента PR 4. Зубца T 5. Сегмента ST	низкий	<b>2,0</b>
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. По мере роста детей в стандартных отведениях амплитуда зубца R в:	1. 1 отведении уменьшена 2. 2 отведении уменьшена 3. 1 отведении увеличена 4. 3 отведении увеличена 5. 2 отведении увеличена	низкий	<b>2,0</b>
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. У новорожденных детей электрические оси векторов P и T:	1. Не смещены 2. Смещены вправо 3. Смещены влево 4. В горизонтальном положении 5. В вертикальном положении	низкий	<b>2,0</b>

ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Длительность сегмента PQ у школьников не превышает:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. 2,1 - 2,3 сек.</li> <li>2. 0,17 - 0,18 сек.</li> <li>3. 0,19 - 2,0 сек.</li> <li>4. 0,14 - 0,16 сек.</li> <li>5. 2,3 - 2,5 сек.</li> </ol>	низкий	<b>2,0</b>
ПК-5	<b>Укажите несколько правильных ответов</b> 6. Составные части реографической кривой:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. анакрота</li> <li>2. катакрота</li> <li>3. вершина</li> <li>4. плато</li> <li>5. медиана</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Укажите несколько правильных ответов</b> 7. Признаки острого лёгочного сердца на ЭКГ является:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Синдром QIII–SI</li> <li>2. Возникновение блокады правой ножки пучка Гиса</li> <li>3. Появление отрицательных зубцов Т в отведениях V1-V4</li> <li>4. Смещение переходной зоны влево</li> <li>5. Всё перечисленное</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 8. Наиболее важным критерием диагностики увеличения левого предсердия является: а) уширение Р до 0,11" и более б) углубление отрицательной фазы зубца Р в V1 более 1 мм в) двугорбый Р в левых грудных отведениях и II отведении г) уширение отрицательной фазы Р в V1 <sup>3</sup> 0,04" д) всё перечисленное	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. б,г,д</li> <li>2. б,г</li> <li>3. а,б,в</li> <li>4. б,в,г</li> <li>5. а,б</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Укажите несколько правильных ответов</b> 9. Для больных с хроническими обструктивными заболеваниями лёгких характерно:	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. Низкий вольтаж ЭКГ</li> <li>2. «S–тип» ЭКГ</li> <li>3. Признаки гипертрофии правого предсердия</li> <li>4. Смещение переходной зоны влево</li> <li>5. Отсутствие увеличения высоты зубца R в грудных</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>

		отведениях от V1 к V4		
ПК-5	<p><b>Укажите один правильный ответ</b></p> <p>10. Какие технологические операции при функциональном исследовании выполняет врач:</p> <p>а) регистрация исследуемого  б) изучение истории болезни, амбулаторной карты  в) измерение и запись АД  г) опрос исследуемого  д) обследование больного  е) включение, калибровка и настройка аппарата  ж) запись информационной кривой  з) запись информационных кривых с нестандартных точек и отведений  и) оценка кривых  к) выполнение функциональных проб  л) анализ кривых, написание заключения</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. а,в,г,е,ж,и,л</li> <li>2. а,б,г,ж,з,и,к</li> <li>3. б,г,д,з,и,к,л</li> <li>4. г,д,е,ж,з,и,л</li> <li>5. а,б,в,г,д,и,л</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<p><b>Укажите несколько правильных ответов</b></p> <p>11. Признаки легочной гипертензии в М - режиме:</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. сглаженность волны А диастолического фрагмента движения легочного клапана</li> <li>2. систолический "ноттинг" легочного клапана</li> <li>3. гиперкинез передне-задних сегментов левого желудочка</li> <li>4. дилатация правого желудочка</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<p><b>Укажите несколько правильных ответов</b></p> <p>12. Нагрузка объемом на левый желудочек-результат следующих заболеваний сердца:</p>	<ol style="list-style-type: none"> <li>1. митральная недостаточность</li> <li>2. аортальный стеноз с увеличением в/желудочкового давления</li> <li>3. гипертрофическая обструктивная</li> </ol>	средний	<b>5,0</b>

		кардиомиопатия 4. недостаточность полулунных клапанов аорты 5. мембранозный дефект межжелудочковой перегородки		
ПК-5	<b>Укажите несколько правильных ответов</b> 13. Внезапное исчезновение зубца Р на ЭКГ может указывать на: а) желудочковую тахикардию б) ритм из АВ - соединения в) бигеминию г) АВ - блокады I степени д) фибрилляцию желудочков	1. а,б,д 2. а,в,б 3. а,в,д 4. а,г,д 5. б,в,г	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Укажите несколько правильных ответов</b> 14. Для определения типа гемодинамики необходимо знать:	1. УО 2. диастолическое давление 3. МОК 4. рабочее периферическое сопротивление 5. удельное периферическое сопротивление	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Укажите один правильный ответ</b> 15. Появление на электроэнцефалограмме пароксизмальных форм активности: а) всегда указывает на эпилептизацию мозга б) указывает на дисфункцию в деятельности регулирующих систем мозга и возможность развития состояний с повышением судорожной готовности мозга в) нельзя всегда считать признаком эпилептической болезни	1. б,в 2. а,б,в 3. а,в 4. а,б	средний	<b>5,0</b>
ПК-5	<b>Дополните</b> 16. К функциональным нагрузочным пробам при ЭЭГ относятся: а. ____. б. ____.		высокий	<b>8,0</b>

	с. _____.			
ПК-5	<p><b>Укажите один правильный ответ</b></p> <p>17. Назовите электрокардиографические признаки выраженной гипертрофии правого желудочка:</p> <p>а) QRS в V 1 типа qR, продолжительность которого 0,11 сек</p> <p>б) смещение вниз сегмента S – T и отрицательный зубец T в отведениях V 1,2</p> <p>в) в отведении aVR QRS типа qR</p> <p>г) в отведении aVR типа rS</p> <p>д) время внутреннего отклонения в отведении VI увеличено до 0,05 с</p>	<p>1. а,б,в,д</p> <p>2. а,в,г,д</p> <p>3. б,в,д</p> <p>4. а,б,г,д</p> <p>5. б,г,д</p>	ВЫСОКИЙ	<b>8,0</b>
ПК-5	<p><b>Соотнесите</b></p> <p>18. Вид функциональной мозговой активности на ЭЭГ и амплитуду функциональной мозговой активности в герцах (Гц):</p> <p>1. Альфа-активность</p> <p>2. Бета-активность</p> <p>3. Тета-активность</p> <p>4. Дельта-активность</p> <p>а. 4-7 Гц</p> <p>б. 8-13 Гц</p> <p>с. 1-3 Гц</p> <p>д. 14-30 Гц</p>	<p>1. 1 – а, 2 – б, 3 – с, 4 – д</p> <p>2. 1 – с, 2 – а, 3 – д, 4 – б</p> <p>3. 1 – б, 2 – д, 3 – а, 4 – с</p> <p>4. 1 – д, 2 – а, 3 – с, 4 – б</p>	ВЫСОКИЙ	<b>8,0</b>
ПК-5	<p><b>Укажите один правильный ответ</b></p> <p>19. Гиперволемиа малого круга кровообращения по Эхо-КГ характерна для:</p> <p>а. стеноза левого атриовентрикулярного отверстия</p> <p>б. аортальной недостаточности</p> <p>с. врожденных пороков сердца со сбросом "слева-направо"</p> <p>д. тетрады Фалло</p> <p>е. недостаточности правого атриовентрикулярного отверстия</p>	<p>1. б,в,г,д</p> <p>2. а,в,г,д</p> <p>3. в,г,д</p> <p>4. а,б,г</p> <p>5. а,б,в,г</p>	ВЫСОКИЙ	<b>8,0</b>
ПК-5	<p><b>Дополните</b></p> <p>Совокупность явлений, регистрируемых на ЭКГ в</p>		ВЫСОКИЙ	<b>8,0</b>

	виде продолжительности комплекса QRS 0,12 - 0,15 сек, интервала PQ <0,11 сек, наличия дельта-волн, характерны для ____.			
--	---	--	--	--