

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенко Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 11.06.2024 08:04:05
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdfc836

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
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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
ПК-5	Укажите один правильный ответ 5. Длительность сегмента PQ у школьников не превышает:	1. 2,1 - 2,3 сек. 2. 0,17 - 0,18 сек. 3. 0,19 - 2,0 сек. 4. 0,14 - 0,16 сек. 5. 2,3 - 2,5 сек.	низкий

ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 6. Составные части географической кривой:	1. анакрота 2. катакрота 3. вершина 4. плато 5. медиана	средний
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 7. Признаки острого лёгочного сердца на ЭКГ является:	1. Синдром QIII–SI 2. Возникновение блокады правой ножки пучка Гиса 3. Появление отрицательных зубцов Т в отведениях V1-V4 4. Смещение переходной зоны влево 5. Всё перечисленное	средний
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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 ³ 0,04" д) всё перечисленное	1. б,г,д 2. б,г 3. а,б,в 4. б,в,г 5. а,б	средний
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 9. Для больных с хроническими обструктивными заболеваниями лёгких характерно:	1. Низкий вольтаж ЭКГ 2. «S–тип» ЭКГ 3. Признаки гипертрофии правого предсердия 4. Смещение переходной зоны влево 5. Отсутствие увеличения высоты зубца R в грудных отведениях от V1 к V4	средний
ПК-5	Укажите один правильный ответ 10. Какие технологические операции при функциональном исследовании выполняет врач: а) регистрация исследуемого б) изучение истории болезни, амбулаторной карты в) измерение и запись АД	1. а,в,г,е,ж,и,л 2. а,б,г,ж,з,и,к 3. б,г,д,з,и,к,л 4. г,д,е,ж,з,и,л 5. а,б,в,г,д,и,л	средний

	<p>г) опрос исследуемого</p> <p>д) обследование больного</p> <p>е) включение, калибровка и настройка аппарата</p> <p>ж) запись информационной кривой</p> <p>з) запись информационных кривых с нестандартных точек и отведений</p> <p>и) оценка кривых</p> <p>к) выполнение функциональных проб</p> <p>л) анализ кривых, написание заключения</p>		
ПК-5	<p>Укажите несколько правильных ответов</p> <p>11. Признаки легочной гипертензии в М - режиме:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. сглаженность волны А диастолического фрагмента движения легочного клапана 2. систолический "нотшинг" легочного клапана 3. гиперкинез передне-задних сегментов левого желудочка 4. дилатация правого желудочка 	средний
ПК-5	<p>Укажите несколько правильных ответов</p> <p>12. Нагрузка объемом на левый желудочек-результат следующих заболеваний сердца:</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. митральная недостаточность 2. аортальный стеноз с увеличением в/желудочкового давления 3. гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия 4. недостаточность полулунных клапанов аорты 5. мембранозный дефект межжелудочковой перегородки 	средний
ПК-5	<p>Укажите несколько правильных ответов</p> <p>13. Внезапное исчезновение зубца Р на ЭКГ может указывать на:</p> <p>а) желудочковую тахикардию</p> <p>б) ритм из АВ - соединения</p> <p>в) бигеминию</p> <p>г) АВ - блокады I степени</p>	<ol style="list-style-type: none"> 1. а,б,д 2. а,в,б 3. а,в,д 4. а,г,д 5. б,в,г 	средний

	д) фибрилляцию желудочков		
ПК-5	Укажите несколько правильных ответов 14. Для определения типа гемодинамики необходимо знать:	1. УО 2. диастолическое давление 3. МОК 4. рабочее периферическое сопротивление 5. удельное периферическое сопротивление	средний
ПК-5	Укажите один правильный ответ 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
ПК-5	Дополните 16. К функциональным нагрузочным пробам при ЭЭГ относятся: а. ____. б. ____. с. ____.		высокий
ПК-5	Укажите один правильный ответ 17. Назовите электрокардиографические признаки выраженной гипертрофии правого желудочка: а) QRS в V ₁ типа qR, продолжительность которого 0,11 сек б) смещение вниз сегмента S – T и отрицательный зубец T в отведениях V _{1,2} в) в отведении aVR QRS типа qR г) в отведении aVR типа rS д) время внутреннего отклонения в отведении VI увеличено до 0,05 с	1. а,б,в,д 2. а,в,г,д 3. б,в,д 4. а,б,г,д 5. б,г,д	высокий
ПК-5	Соотнесите 18. Вид функциональной мозговой активности на ЭЭГ и амплитуду функциональной мозговой активности в герцах (Гц):	1. 1 – а, 2 – б, 3 – с, 4 – д 2. 1 – с, 2 – а, 3 – д, 4 – б	высокий

	1. Альфа-активность 2. Бета-активность 3. Тета-активность 4. Дельта-активность а. 4-7 Гц б. 8-13 Гц с. 1-3 Гц d. 14-30 Гц	3. 1 – b, 2 – d, 3 – a, 4 – c 4. 1 – d, 2 – a, 3 – c, 4 – b	
ПК-5	Укажите один правильный ответ 19. Гиперволемиа малого круга кровообращения по Эхо-КГ характерна для: а. стеноза левого атриовентрикулярного отверстия б. аортальной недостаточности с. врожденных пороков сердца со сбросом "слева-направо" d. тетрады Фалло е. недостаточности правого атриовентрикулярного отверстия	1. б,в,г,д 2. а,в,г,д 3. в,г,д 4. а,б,г 5. а,б,в,г	высокий
ПК-5	Дополните Совокупность явлений, регистрируемых на ЭКГ в виде продолжительности комплекса QRS 0,12 - 0,15 сек, интервала PQ <0,11 сек, наличия дельта-волн, характерны для _____.		высокий