

**ВОЛГОГРАДСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ
МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ
Кафедра патологической анатомии**

Тема: Нарушение сердечной проводимости, возбудимости, сократимости. Основные виды ЭКГ при патологии. Патология сердца. Пороки сердца. Сердечная недостаточность.

Волгоград, 2020

ВОПРОСЫ

Выбрать один правильный ответ

1. Какой из перечисленных симптомов и физикальных признаков наиболее патогномичен для левожелудочковой недостаточности?

- А. Набухание шейных вен.
- Б. Асцит.
- В. Анорексия.
- Г. Ортопноэ.
- Д. Сердечные отеки.

2. Что из перечисленного чаще всего приводит к развитию необратимой застойной кардиомиопатии?

- А. Эндокринопатии.
- Б. Метаболические нарушения.
- В. Хронический алкоголизм.
- Г. Терапия большими дозами доксорубина.

3. Что из перечисленного указывает на тампонаду сердца?

- А. Парадоксальный пульс.
- Б. Высокое пульсовое давление.
- В. Усиленный сердечный толчок.
- Г. Асцит.

4. Укажите возможные причины правожелудочковой недостаточности.

- А. Артериальная гипертензия большого круга кровообращения.
- Б. Артериальная гипертензия малого круга кровообращения.
- В. Инфаркт передней стенки левого желудочка сердца.
- Г. Дефект межжелудочковой перегородки.
- Д. Недостаточность митрального клапана.
- Е. Хроническая пневмония.
- Ж. Коарктация аорты.
- З. Тетрада Фалло.
- И. Верно Б, Г, Е, З.
- К. Верно А, В, Ж, З.

5. Укажите возможные причины левожелудочковой недостаточности.

- А. Недостаточность митрального клапана.
- Б. Инфаркт боковой стенки левого желудочка.
- В. Артериальная гипертензия малого круга кровообращения.
- Г. Эссенциальная гипертензия.
- Д. Эмфизема лёгких.
- Е. Коарктация аорты.
- Ж. Верно А, Б, Г, Е.
- З. Верно Б, В, Д, Е.
- И. Всё перечисленное верно.

6. Укажите проявления, не характерные для правожелудочковой недостаточности.

- А. Тенденция к развитию асцита.
- Б. Набухание яремных вен.
- В. Отек нижних конечностей.
- Г. Телеангиэктазия.
- Д. Гепатомегалия.

7. Укажите основные проявления, характерные для левожелудочковой недостаточности.

- А. Уменьшение сердечного выброса.
- Б. Отеки нижних конечностей.
- В. Тахикардия.
- Г. Телеангиэктазии.
- Д. Одышка.
- Е. Гепатомегалия.
- Ж. Сердечная астма.
- З. Верно А, В, Д, Ж.
- И. Верно Б, В, Г, Е.
- К. Верно А, Г, Е.

8. Какие состояния приводят к перегрузке миокарда сопротивлением.

- А. Недостаточность митрального клапана.
- Б. Недостаточность клапана аорты.
- В. Артериальная гипертензия.
- Г. Системный атеросклероз.

Д. Анемия.

Е. Стеноз устья аорты.

Ж. Верно А, Г, Д.

З. Верно В, Г, Е.

И. Верно Б, Д, Е.

9. Укажите причины, приводящие к перегрузке миокарда объёмом.

А. Стеноз левого АВ-отверстия.

Б. Недостаточность митрального клапана.

В. Избыточная продукция норадреналина.

Г. Недостаточность клапана аорты.

Д. Сахарный диабет.

Е. Артериальная гипертензия.

Ж. Гиперволемиа.

З. Верно А, В, Д, Ж.

И. Верно Б, Г, Ж.

К. Всё перечисленное верно.

10. Укажите верное утверждение.

А. При сердечной недостаточности нагрузка на сердце превышает его способность совершать адекватную ей работу, что сопровождается снижением сердечного выброса ниже потребного и развитием циркуляторной гипоксии.

Б. При сердечной недостаточности уменьшается объёмная скорость и увеличивается линейная скорость кровотока, что сопровождается снижением ударного выброса и повышением перфузионного давления в артериолах.

11. Укажите возможный механизм развития сердечной недостаточности.

А. Падение венозного возврата.

Б. Повышенное сопротивление сосудов.

В. Депонирование крови в паренхиматозных органах.

Г. Депонирование крови в коже и подкожной жировой клетчатке.

12. К воспалительным заболеваниям сердца относят.

А. Кардиомиопатия.

Б. Синдром Дресслера

В. Синдром Айзенменгера.

Г. Инфаркт миокарда.

Д. Миокардит.

Е. Верно Б, Д.

Ж. Верно А, В.

З. Всё перечисленное верно.

13. К осложнениям миокардита относятся все нижеперечисленные, кроме.

А. Нарушения ритма сердца

Б. Пневмонии

В. Острой почечной недостаточности

Г. Острой аневризмы сердца

14. К морфологическим изменениям кардиомиоцитов при декомпенсированном пороке сердца относятся.

А. Атрофия

Б. Жировая дистрофия

В. Обызвествление

Г. Гемосидероз

Д. Некроз

15. Морфологическим проявлением декомпенсированного порока сердца является.

А. Ожирение миокарда

Б. Бурая атрофия печени

В. Muskатная печень

Г. Кахексия

Д. Малокровие внутренних органов

16. Врожденные пороки сердца в зависимости от наличия или отсутствия артериальной гипоксемии делятся.

А. На пороки синего типа.

Б. На пороки белого типа.

В. На пороки смешанного типа.

Г. Верно А, Б.
 Д. Верно А, В.
 Е. Всё перечисленное верно.

17. Дефект межжелудочковой перегородки при наличии шунта слева направо является пороком.

А. Синего типа.
 Б. Белого типа.
 В. Смешанного типа.
 Г. Белого типа с геморрагическим венчиком.

18. Дефект межжелудочковой перегородки при наличии шунта справа налево является пороком.

А. Синего типа.
 Б. Белого типа.
 В. Смешанного типа.

19. Бактериальный эндокардит является формой.

А. Ревматизма.
 Б. Сепсиса.
 В. Красной волчанки.
 Г. Порока сердца.

20. Бактериальный эндокардит считается острым при продолжительности.

А. До 2-х недель.
 Б. До 4-х недель.
 В. До 3-х месяцев.
 Г. Свыше 3-х месяцев.

21. Бактериальный эндокардит в зависимости от наличия или отсутствия фонового заболевания может быть.

А. Первичным.
 Б. Вторичным.
 В. Третичным.
 Г. Рецидивирующим.
 Д. Верно А, Г.
 Е. Верно А, Б.
 Ж. Всё перечисленное верно.

22. Морфологическим проявлением септического эндокардита является.

А. Диффузный эндокардит.
 Б. Острый бородавчатый эндокардит.
 В. Полипозно-язвенный эндокардит.
 Г. Фибропластический эндокардит.
 Д. Возвратно-бородавчатый эндокардит.

23. К первичным кардиомиопатиям относятся все нижеперечисленные, кроме.

А. Аллергической.
 Б. Дилатационной.
 В. Гипертрофической.
 Г. Рестриктивной.

24. К вторичным кардиомиопатиям ("специфическим заболеваниям миокарда") относятся все нижеперечисленные, кроме.

А. Инфекционной.
 Б. Метаболической.
 В. Гипертрофической.
 Г. Семейно-генетической.
 Д. Токсической.

25. При застойной кардиомиопатии в миоцитах преобладают явления.

А. Гипертрофии.
 Б. Дистрофии.
 В. Атрофии.
 Г. Некроза.

26. При застойной кардиомиопатии в интерстиции сердца преобладают явления.

А. Диффузного склероза.
 Б. Стаза сосудов микроциркуляторного русла.
 В. Крупноочагового склероза.
 Д. Гиалиноза соединительной ткани.

27. Наиболее частой причиной смерти больных с застойной кардиомиопатией является.

- А. Хроническая сердечная недостаточность.
- В. Нарушение ритма.
- Г. Миксома.
- Д. Острая аневризма сердца.

28. Для диффузной симметричной формы гипертрофической кардиомиопатии характерно.

- А. Равномерное утолщение стенок левого желудочка сердца.
- Б. Неравномерное утолщение межжелудочковой перегородки.
- В. Равномерное утолщение межжелудочковой перегородки.
- Г. Равномерное утолщение стенок правого желудочка и правого предсердия.
- Д. Верно А, В.
- Е. Верно А, Г.
- Ж. Всё перечисленное верно.

29. Для обструктивной формы кардиомиопатии характерны все нижеперечисленные признаки, кроме.

- А. Утолщения верхней трети межжелудочковой перегородки.
- Б. Утолщения передней створки митрального клапана.
- В. Симметричного утолщения всех стенок левого желудочка.
- Г. Укорочения передней сосочковой мышцы.

30. Наиболее частой причиной смерти больных гипертрофической кардиомиопатией являются.

- А. Хроническая сердечно-сосудистая недостаточность
- Б. Нарушения ритма
- В. Тромбоэмболические осложнения
- Г. Инфаркт миокарда

4. Список рекомендуемой литературы:

- основной:

1. Патология [Электронный ресурс] : в 2 т. : учебник / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2010. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>
2. **Патология** [Текст] : учебник для медвузов : в 2 т. / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011.
3. **Пальцев М. А.** Руководство по биопсийно-секционному курсу [Текст] : учеб. пособие для студентов мед. вузов / М. А. Пальцев, В. Л. Коваленко, Н. М. Аничков. - 2-е изд., стер. - М. : Медицина, 2004. - 256 с. : ил.

- дополнительной:

1. **Литвицкий П. Ф.** Патофизиология [Электронный ресурс] : учебник для мед. вузов / Литвицкий П. Ф. - 4-е изд., испр. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2009. - 496 с. : ил. - Предм. указ.: с. 471-479. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
2. **Пальцев М. А.** Патологическая анатомия [Текст] : в 2 т. : учебник для студентов мед. вузов. Т. 1 : Общий курс / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб.]. - М. : Медицина, 2005. - 300 с. : ил., цв. ил.
3. **Пальцев М. А.** Патологическая анатомия [Текст] : в 2 т. : учебник. Т. 2: в 2 ч. : Частный курс / М. А. Пальцев, Н. М. Аничков. - [2-е изд., перераб.]. - М. : Медицина, 2005.
4. **Патологическая анатомия** [Текст] : атлас : учеб. пособие по спец. 060101.65 "Леч. дело", 060103.65 "Педиатрия, 060105.65 "Мед.-профилакт. дело", 060201.65 "Стоматология" по дисциплине "Патол. анатомия" / О. В. Зайратьянц [и др.] ; М-во образования и науки РФ ; под ред. О. В. Зайратьянца. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2012. - 960 с. : цв. ил.
5. Патологическая анатомия [Текст] : нац. рук. / гл. ред. : М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с. + 1 CD-ROM.
6. Патологическая анатомия [Текст]: учебник / Струков А. И., Серов В. В. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2012. - 848 с. : ил., цв. ил.
7. Патологическая анатомия [Электронный ресурс] : нац. рук. / гл. ред. : М. А. Пальцев, Л. В. Кактурский, О. В. Зайратьянц. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011. - 1259 с. : ил., цв. ил. + 1 CD-ROM. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
8. Патологическая анатомия [Электронный ресурс]: учебник / Струков А. И., Серов В. В. - 5-е изд., стер. - М. : Литтерра, 2010. - 848 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>.
9. Патология [Электронный ресурс] : руководство / под ред. М. А. Пальцева и

др. - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010 . - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

10. Патология [Электронный ресурс] : учебник для медвузов / под ред. М. А. Пальцева, В. С. Паукова. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2011 . - 512 с. : ил., цв. ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

11. Патофизиология [Электронный ресурс] : рук. к занятиям / под ред. П. Ф. Литвицкого . - М. : ГЭОТАР-Медиа , 2010 . - 118 с. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>

12. Частная патологическая анатомия : рук. к практ. занятиям для леч. фак. : учеб. пособие / под общ. ред. О. В. Зайратьянца, Л. Б. Тарасовой. - 2-е изд., перераб. и доп. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2013. - 404 с. : ил. - Режим доступа: <http://www.studmedlib.ru>