

ТЕСТЫ

по теме самостоятельной работы для студентов 4 курса лечебного и педиатрического факультетов «Патофизиология нарушений сердечного ритма»

Выберите один правильный ответ

1. ВО ВРЕМЯ МЕРЦАНИЯ ПРЕДСЕРДИЙ РИТМ ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ:

- а) правильный
- б) определяется клетками водителями ритма атриовентрикулярного узла
- в) определяется желудочковыми эктопическими очагами возбуждения
- г) определяется импульсами, поступающими из предсердий

2. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 1-Й СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) постепенным удлинением интервала PQ
- б) стабильным удлинением интервала PQ более 0,20 с
- в) периодическим выпадением желудочковых комплексов (QRS)
- г) полным разобщением предсердного и желудочкового комплексов

Выберите два правильных ответа

3. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЭКТОПИЧЕСКИХ РИТМОВ СЕРДЦА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО:

- а) снижением автоматизма СА-узла
- б) увеличением возбудимости клеток СА-узла
- в) блокадой проведения импульсов по проводящей системе сердца
- г) ослаблением тонуса блуждающего нерва

4. МИГРАЦИЯ СУПРАВЕНТРИКУЛЯРНОГО ВОДИТЕЛЯ РИТМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) изменениями полярности зубца Р на ЭКГ
- б) выраженными колебаниями продолжительности интервалов R-P
- в) периодическими изменениями интервала PQ на ЭКГ
- г) деформацией комплекса QRS

5. ВНУТРИПРЕДСЕРДНАЯ БЛОКАДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЭКГ- ПРИЗНАКАМИ:

- а) удлинением интервала PQ более 0,20 с
- б) увеличением длительности зубца Р более 0,11 с
- в) расщеплением зубца Р (появлением "двугорбого" зубца Р)
- г) деформацией комплекса QRS

Выберите три правильных ответа

6. ГИПЕРКАЛИЕМИЯ ВЫЗЫВАЕТ:

- а) атриовентрикулярную блокаду проведения импульсов возбуждения
- б) формирование высокого заостренного зубца Т на ЭКГ
- в) артериальную гипертензию
- г) тахикардию
- д) брадикардию

7. К ЗАМЕЩАЮЩИМ ГЕТЕРОТОПНЫМ АРИТМИЯМ ОТНОСЯТСЯ РИТМЫ, ИСХОДЯЩИЕ ИЗ:

- а) предсердий за пределами синоаурикулярного (СА) узла
- б) атриовентрикулярного узла
- в) желудочков
- г) СА-узла

8. К НОМОТОПНЫМ АРИТМИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- а) синусовая тахикардия
- б) синусовая брадикардия
- в) синусовая аритмия
- г) синдром слабости синусового узла
- д) трепетание предсердий
- е) пароксизмальная тахикардия желудочков

9. СИНУСОВОЙ БРАДИКАРДИИ СООТВЕТСТВУЕТ

- а) автоматизм синусового узла понижен
- б) частота сердечных сокращений меньше 40/мин
- в) скорость диастолической деполяризации понижена
- г) интервал PQ уменьшен
- д) зубец Р как правило деформирован
- е) относится к номотопным аритмиям

10. КАКИЕ ИЗ УКАЗАННЫХ ЭКГ ПРИЗНАКОВ СИНОАТРИАЛЬНОЙ БЛОКАДЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- а) удлинение интервала PP
- б) полное выпадение отдельных сердечных циклов
- в) увеличение в момент выпадения сердечных циклов интервала R-R в 2, 3 или 4 раза по сравнению с обычными интервалами R-R
- г) появление замещающих сердечных ритмов

11. ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ЖЕЛУДОЧКОВ СООТВЕТСТВУЮТ

- а) частота сердечных сокращений достигает 140-220/мин
- б) ритм сердечных сокращений в большинстве случаев неправильный
- в) комплекс QRS деформирован и уширен
- г) имеется полная разобщенность изменения системного кровообращения

12. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ

- а) укорочением интервала R-R перед экстрасистолой
- б) появлением (-) зубца Р после желудочкового комплекса
- в) отсутствием зубца Р перед желудочковым комплексом
- г) деформацией и уширением желудочкового комплекса (QRS)
- д) полной компенсаторной паузой

13. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:

- а) стабильным удлинением интервала PQ
- б) постепенным удлинением интервала PQ
- в) периодическим выпадением желудочковых комплексов (QRS)
- г) полным разобщением предсердного (P) и желудочкового (QRS) ритмов

14. МЕХАНИЗМ ПОВТОРНОГО ВХОДА ВОЛНЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ (RE-ENTRY) МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К ВОЗНИКНОВЕНИЮ СЛЕДУЮЩИХ АРИТМИЙ:

- а) мерцательной аритмии
- б) пароксизмальной тахикардии
- в) экстрасистолии по типу аллоритмий (бигеминии, тригеминии)

Выберите четыре правильных ответа

15. ГИПЕРНАТРИЕМИЯ СПОСОБСТВУЕТ РАЗВИТИЮ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕИЗИИ ПОСРЕДСТВОМ:

- а) усиления образования ангиотензина III
- б) торможения обратного захвата норадреналина нервными окончаниями
- в) развития гиперволемии
- г) повышения чувствительности адренорецепторов к прессорным факторам
- д) развитие отёка клеток стенок сосудов
- ж) активация синтеза простаглицлина клетками эндотелия

16. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЕ ФАКТОРЫ РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНЫХ АРИТМИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- а) внутриклеточный ацидоз в кардиомиоцитах
- б) потеря ионов калия кардиомиоцитами
- в) накопление ионов калия в кардиомиоцитах
- г) дефицит АТФ в клетках миокарда
- д) избыток АТФ в клетках миокарда
- е) накопление ионов кальция в саркоплазме и митохондриях кардиомиоцитов

17. К ГЕТЕРОТОПНЫМ АРИТМИЯМ ОТНОСЯТСЯ:

- а) трепетание предсердий
- б) мерцание предсердий
- в) пароксизмальная тахикардия предсердий
- г) пароксизмальная тахикардия желудочков
- д) синусовая аритмия

18. ДЛЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРНО

- а) сердечный ритм в большинстве случаев правильный
- б) сердечный ритм в большинстве случаев неправильный
- в) частота сердечных сокращений составляет обычно 100-140/мин
- г) частота сердечных сокращений составляет обычно 140-250/мин
- д) частота сердечных сокращений превышает 250/мин
- е) зубец Р на ЭКГ не изменен
- ж) зубец Р на ЭКГ деформирован
- з) комплекс QRS в большинстве случаев не изменен
- и) комплекс QRS в большинстве случаев деформирован

19. ПРЕДСЕРДНУЮ ПАРОКСИЗМАЛЬНУЮ ТАХИКАРДИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) источник патологической импульсации расположен в предсердиях
- б) зубец Р на ЭКГ как правило деформирован
- в) интервал РР на ЭКГ удлинен
- г) комплекс QRS как правило изменен
- д) ритм сердечных сокращений в большинстве случаев правильный

20. ПАРОКСИЗМАЛЬНУЮ ТАХИКАРДИЮ ИЗ АТРИОВЕПТРИКУЛЯРНОГО СОЕДИНЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) начинается внезапно
- б) ритм сердечных сокращений в большинстве случаев правильный
- в) зубец Р отрицателен и может сливаться с комплексом QRS
- г) желудочковые комплексы, как правило, деформированы
- д) сердечный ритм не изменяется после введения атропина

21. ФИБРИЛЛЯЦИЯ (МЕРЦАНИЕ) ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) частота импульсов, возникающих в предсердиях достигает 350-700/мин
- б) зубцы Р на ЭКГ отсутствуют
- в) желудочковый ритм обычно правильный
- г) желудочковые комплексы как правило не изменены
- д) на ЭКГ обнаруживаются частые нерегулярные волны F

22. ПРЕДСЕРДНАЯ ЭКСТРАСИСТОЛА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ:

- а) наличием (+) зубца Р перед внеочередным желудочковым комплексом
- б) деформацией зубца Р экстрасистолы
- в) уширением и деформацией желудочкового комплекса
- г) неполной компенсаторной паузой
- д) наличием (-) зубца Р перед внеочередным желудочковым комплексом

23. ЖЕЛУДОЧКОВЫЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ЭКГ ПРИЗНАКАМИ:

- а) укорочением интервала RR перед экстрасистолой
- б) появлением (-) зубца Р после желудочкового комплекса (QRS)
- в) отсутствием зубца Р перед комплексом QRS

- г) деформацией и уширением желудочкового комплекса (QRS)
- д) полной компенсаторной паузой

Выберите пять правильных ответов

24. ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ РАЗВИТИЮ ФИБРИЛЛЯЦИИ СЕРДЦА ПРИ ОБШИРНОМ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

- а) появление эктопических очагов возбуждения
- б) повышение степени неравенства рефрактерных периодов различных участков миокарда
- в) повышение тонуса симпатической нервной системы
- г) понижение содержания внеклеточного калия
- д) повышение содержания внеклеточного калия
- е) появление некроза в проводящей системе сердца

25. ДЫХАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ СООТВЕТСТВУЮТ

- а) увеличение частоты сердечных сокращений на вдохе
- б) увеличение частоты сердечных сокращений на выдохе
- в) относится к номотопным аритмиям
- г) относится к гетеротопным аритмиям
- д) связана с периодическими изменениями кровенаполнения правого предсердия
- е) связана с периодической миграцией водителя ритма
- ж) связана с возбуждением рецепторов растяжения легких
- з) сопровождается выраженными изменениями интервала PQ
- и) встречается преимущественно у молодых
- к) встречается преимущественно у пожилых

26. СИНУСОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) частота сердечных сокращений достигает 90-180/мин
- б) частота сердечных сокращений превышает 200/мин
- в) возникает при физической нагрузке
- г) возникает при повышении температуры тела
- д) возникает при сердечной недостаточности кровообращения
- е) характеризуется выраженными изменениями формы зубца Р
- ж) зубец Р может накладываться на зубец Т предшествующего цикла

27. СИНДРОМУ СЛАБОСТИ СА УЗЛА СООТВЕТСТВУЮТ

- а) относится к гетеротопным аритмиям
- б) функция автоматизма СА-узла понижена
- в) может возникать при острых заболеваниях сердца
- г) может возникать при хронических заболеваниях сердца д) характеризуется стойкой синусовой тахикардией
- е) характеризуется стойкой синусовой брадикардией
- ж) характеризуется сменой периодов тахикардии и брадикардии
- з) интервал PQ как правило удлиннен

и) интервал PQ как правило укорочен

28. ПАРОКСИЗМАЛЬНУЮ ТАХИКАРДИЮ ЖЕЛУДОЧКОВ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- а) внезапное начало
- б) частота сердечных сокращений увеличивается до 140-220/мин
- в) ритм сердечных сокращений в большинстве случаев неправильный
- г) приступ продолжается от нескольких секунд до нескольких часов
- д) относится к гетеротопным аритмиям
- е) частота сердечных сокращений не изменяется при физической нагрузке

29. ТРЕПЕТАНИЕ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- а) частота возбуждения предсердий увеличивается до 200-400 мин
- б) возникает в результате формирования кругового движения возбуждения по предсердиям
- в) желудочковые комплексы имеют, как правило, нормальную форму
- г) частота сокращений желудочков соответствует частоте возбуждения предсердий
- д) возникает обычно внезапно
- е) на ЭКГ обнаруживаются регулярные волны F

Выберите шесть правильных ответов

30. К АРИТМИЙ ОБУСЛОВЛЕННЫМ ЦИРКУЛЯЦИЕЙ ВОЛНЫ ВОЗБУЖДЕНИЯ ПО МИОКАРДУ (МЕХАНИЗМОМ "RE-ENTRY") ОТНОСЯТСЯ:

- а) пароксизмальная тахикардия предсердий
- б) пароксизмальная тахикардия желудочков
- в) мерцание предсердий
- г) трепетание предсердий
- д) синоатриальная блокада
- е) предсердная экстрасистолия
- ж) желудочковая экстрасистолия

ОТВЕТЫ
по теме самостоятельной работы студентов 4 курса
лечебного факультета

«Патофизиология нарушений сердечного ритма»

- | | |
|-------------|-----------------|
| 1. г | 16. а,б,г,е |
| 2.б | 17. а,б,в,г |
| 3. а,в | 18. а,г,ж,з |
| 4. а, в | 19. а,б,в,д |
| 5. б,в | 20. а,б,в,д |
| 6. а,б,д | 21. а,б,г,д |
| 7. а,в,д | 22. а,б,г,д |
| 8. а,б,в | 23. а,в,г,д |
| 9. а,в,е | 24. а,б,в,д,е |
| 10. б,в,г | 25. а,в,д,ж,и |
| 11. а,в,г | 26. а,в,г,д,ж |
| 12. а,б,в | 27. б,в,г,е,ж |
| 13. а,б,в | 28. а,б,г,д,е |
| 14. а,д,в | 29. а,б,в,д,е |
| 15. б,в,г,д | 30. а,б,в,г,е,ж |

Зав. каф. патофизиологии, клинической патофизиологии,
д.м.н., проф. Л.Н. Рогова

