

Тестовые задания по внутренней медицине для стомат факультета.

Задание 1

Больная длительно страдает ХОЗЛ. На стоматологическом приеме при введении лидокаина у нее появилась одышка экспираторного типа, кашель со скудной трудноотделяемой мокротой, дистанционные свистящие хрипы. Какое осложнение развилось у больной?

- A. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность.
- B. Дыхательная недостаточность I степени.
- C. Дыхательная недостаточность III степени.
- D. Синдром обструкции бронхов на фоне введения лидокаина.
- E. Анафилактический шок.

Задание 2

Для хронического обструктивного заболевания легких характерно наличие:

- A. хронического кашля
- B. выделения мокроты
- C. одышки (экспираторной)
- D. эмфиземы легких
- E. всего вышеперечисленного

Задание 3

За последний год, больной отмечает учащение приступов бронхиальной астмы. Выберите наиболее вероятную причину прогрессирования болезни.

- A. Избыточное потребление соли;
- B. Избыточное потребление воды;
- C. Прием β -адреноблокаторов;
- D. Физическая нагрузка;
- E. Контакт с аллергенами;

Задание 4

Больную беспокоит кашель, сочетающийся с выраженной экспираторной одышкой и выделением небольшого количества слизистой «стекловидной» мокроты. Для какой патологии патогномоничны данные жалобы?

- A. Тромбоэмболия ветвей легочной артерии;
- B. Бронхиальная астма;
- C. Крупозная пневмония;
- D. Хронический абсцесс легкого;
- E. Острый абсцесс легкого.

Задание 5

У больного – приступ бронхиальной астмы. Какое вынужденное положение тела он займет при этом:

- A. Сидя или стоя с наклоном вправо;
- B. Сидя или стоя с наклоном влево;
- C. Сидя или стоя с наклоном вперед и упором на прямые руки;
- D. Сидя или стоя с наклоном вперед, ссутулившись и без упора на руки;
- E. Вынужденное положение не характерно.

Задание 6

При аускультации легких у больного выслушиваются сухие свистящие хрипы над всей легочной поверхностью. Для какого патологического процесса характерен данный симптом.

- A. Повышенной воздушности легких;
- B. Наличия жидкости в плевральной полости;
- C. Нарушения бронхиальной проходимости;
- D. Уплотнения легочной ткани;
- E. Наличия полости в легких.

Задание 7

У больной состояние астматического статуса. Выберите характерный признак.

- A. Выслушивается масса сухих свистящих хрипов;
- B. Отмечается усиление бронхиального дыхания;
- C. Выделение обильной жидкой пенистой мокроты;
- D. Уменьшение дыхательных шумов или «немое легкое»;
- E. Выслушиваются влажные хрипы и крепитация.

Задание 8

У больного выявлены признаки острой легочной гипертензии. Выберите наиболее вероятную причину данного синдрома.

- A. Тяжелый приступ бронхиальной астмы;
- B. Коарктация аорты;
- C. Синдром Пиквика;
- D. Фиброзирующий альвеолит;
- E. Диафрагмальная грыжа.

Задание 9

У больной с бронхиальной астмой в анализе мокроты можно обнаружить.

- A. Эластические волокна;
- B. Кристаллы Шарко-Лейдена;
- C. Пробки Дитриха;
- D. Кристаллы гематоидина;
- E. Эритроциты.

Задание 10

Врач заподозрил у больной атопическую бронхиальную астму. Какой метод диагностики необходимо выбрать для подтверждения диагноза?

- A. Кожные аллергические пробы;
- B. Кожный тест с туберкулином ;
- C. Тест на исследование количества лимфоцитов;
- D. Тест на исследование количества лейкоцитов;
- E. Тест на исследование циркулирующих базофилов;

Задание 11

Больному с бронхиальной астмой поведена спирография. Как изменяются при данной патологии ОФВ1 и максимальные экспираторные потоки?

- A. Увеличиваются;
- B. Снижаются;
- C. Остаются неизменными;
- D. Трудно определяются;
- E. Не определяются вообще.

Задание 12

Пациент находится на лечении в пульмонологическом отделении по поводу экссудативного плеврита. Зона Шкода при экссудативном плеврите это:

- A. Притупление перкуторного звука над зоной экссудата
- B. Ослабление дыхания над зоной экссудата
- C. Шум трения плевры над зоной тупости
- D. Притупленно-тимпанический перкуторный звук выше зоны тупости
- E. Притупление перкуторного звука на здоровой стороне грудной клетки

Задание 13

Пациент заболел остро, неделю назад. Отмечалось повышение температуры тела, боль в правой половине грудной клетки, усиливающаяся при дыхании. Осмотрен терапевтом- заподозрен сухой плеврит. Физикальным признаком сухого плеврита является:

- A. Притупление перкуторного звука над местом поражения
- B. Тимпанический пркуторный звук на больной стороне
- C. Наличие сухих хрипов на больной стороне

D. Определение шума трения плевры

E. Усиление бронхофонии

Задание 14

При проведении сравнительной перкуссии у больного слева обнаружена линия Эллис-Дамуазо. Справа (на здоровой стороне) в нижнем отделе отмечен участок укорочения перкуторного звука, ограниченный остистыми отростками позвонков и продолжением этой кривой. Что определил врач на здоровой стороне?

A. Пространство Траубе

B. Поле Кренига

C. Треугольник Раухфусса-Грокко

D. Треугольник Гарленда

E. Диафрагмальная грыжа

Задание 15

Выберите минимальное количество жидкости в плевральной полости, которое можно определить при помощи рентгенографии:

A. Более 300 мл

B. Более 100 мл

C. Более 1 литра

D. 200 мл

E. 1500 мл

Задание 16

Больной предъявляет жалобы на боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком дыхании. Объективно: грудная клетка симметричная, правая половина отстаёт при дыхании. Перкуторный звук - легочной с обеих сторон. Дыхание везикулярное, справа ослаблено. Там же определяется шум при вдохе и выдохе, усиливается при надавливании стетоскопом. О каком заболевании идет речь?

A. Правосторонняя пневмония

B. Правосторонняя плевропневмония

C. Правосторонний экссудативный плеврит

D. Правосторонний сухой плеврит

E. Правосторонний пневмоторакс

Задание 17

Диагностика экссудативного плеврита включает в себя следующие методы обследования:

A. Клинические методы обследования

B. Лабораторные методы исследования (общий анализ крови и др.)

C. Инструментальные методы исследования (рентгеноскопия органов грудной клетки, КТ)

D. Проведение плевральной пункции с определением характера выпота

E. Все ответы верны

Задание 18

В клинику доставлен больной с экссудативным плевритом. Лечение этого заболевания может включать в себя:

A. Этиотропное лечение (антибиотики и др.)

B. Патогенетическое лечение (уменьшение экссудации в плевральную полость)

C. Симптоматическая терапия (анальгетики, противокашлевые препараты, кардиотонические средства и др.)

D. Лечебный торакоцентез

E. Все ответы верны

Задание 19

У Больной А., 30 лет, диагностирована острая пневмония. Из указанных вариантов ответов выберите правильное определение этого заболевания

- A. Это экссудативное воспаление с локализацией процесса в бронхиолах, альвеолах, межуточной соединительной ткани или сосудистой системе лёгких.
- B. Это воспалительный процесс поражением только альвеол.
- C. Это экссудативное воспаление только межуточной соединительной ткани.
- D. Это воспаление плевры.
- E. Это экссудативное воспаление с локализацией только в бронхиолах.

Задание 20

У больной К., 22 года, диагностирована острая крупозная пневмония. Какие патологоанатомические стадии данного заболевания существуют?

- A. Стадии прилива и разрешения.
- B. Стадии прилива и красного опеченения
- C. Стадии прилива, красного и серого опеченения.
- D. Стадии красного, серого опеченения и разрешения.
- E. Стадии прилива, красного и серого опеченения, разрешение.

Задание 21

Больной С., 47 лет жалуется на резкую общую слабость, повышение температуры до 39°C, кашель со скудной слизистой мокротой, боли в грудной клетке, усиливающиеся при вдохе, колике, одышку. При осмотре кожа щек гиперемирована, больше слева. Слева ниже угла лопатки перкуторно тупой звук, аускультативно – бронхиальное дыхание, там же усилена бронхофония. Какое заболевание можно предположить у данного пациента?

- A. Крупозная пневмония (1-ая стадия)
- B. Крупозная пневмония (2-ая стадия)
- C. Пневмоторакс.
- D. Экссудативный плеврит.
- E. Сухой плеврит.

Задание 22

У больного Е., 31 года, диагностирована острая крупозная нижнедолевая пневмония правого легкого. Какие изменения языка характерны для данного заболевания?

- A. Язык со сглаженными сосочками.
- B. «Полированный» ярко – красный язык.
- C. Географический язык.
- D. Складчатость и небольшие трещинки слизистой оболочки языка с пораженной стороны.
- E. Язык с выраженными сосочками и отпечатками зубов по его краям.

Задание 23

У больного Р., 25 лет, диагностирована острая нижнедолевая крупозная пневмония правого легкого. Какие дополнительные исследования необходимо назначить данному больному?

- A. Общеклинические анализы крови, мочи, мокроты.
- B. Бактериологическое исследование мокроты.
- C. Биохимические исследования крови (общий белок и фракции, острофазовые реакции).
- D. Рентгенография органов грудной клетки.
- E. Все вышеперечисленные.

Задание 24

У больного О., 58 лет, диагностирована острая нижнедолевая крупозная пневмония левого легкого. Произведена рентгенография органов грудной клетки. Укажите признаки 1 стадии данного заболевания при рентгенисследовании.

- A. Повышенная воздушность легких.
- B. Усиление легочного рисунка, расширение корня легкого, постепенное стирание гомогенной структуры корня.
- C. Нежные фокусы затемнения, которые сливаются между собой и образуют интенсивное затемнение пораженной доли.
- D. Полость в легком округлой формы с горизонтальным уровнем жидкости в ней.

Е. Признаки гиповентиляции и ателектаза доли легкого.

Задание 25

У больного при объективном исследовании обнаружено: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, от угла лопатки книзу притуплено – тимпанический перкуторный звук, дыхание везикулярное ослабленное, крепитация. Выберите условия, которые привели к появлению крепитации.

А. Сочетание проходимости бронхов, вязкой мокроты в них и уплотнения легочной ткани.

В. Сочетание проходимости бронхов, жидкой мокроты в них и уплотнения легочной ткани.

С. Сочетание проходимости бронхов, пропитывания стоков альвеол экссудатом.

Д. Сочетание проходимости бронхов, жидкой мокроты в них и нормальной воздушности легочной ткани.

Е. Сочетание проходимости бронхов, жидкой мокроты в них и повышения воздушности легочной ткани.

Задание 26

Больной С 45 лет, проснувшись утром, сильно закашлялся, а затем отметил выделение мокроты "ПОЛНЫМ РТОМ" - это характерно для:

А. туберкулеза

В. пневмонии

С. абсцесса

Д. хронического бронхита

Е. рака легкого

Задание 27

Больной Н. обратился на прием к пульмонологу с жалобами на кровохарканье, боли в правой половине грудной клетки, субфебрильную температуру тела в течение 2-х месяцев. Из анамнеза известно, что длительное время наблюдался у терапевта по поводу хронического бронхита, курит 15 лет. При исследовании в мокроте выявлены эритроциты до $\frac{1}{4}$ в поле зрения. В приведенном перечне заболеваний укажите то из них, которое наиболее вероятно для данного пациента:

А очаговый туберкулез легких

В острый бронхит

С бронхоэктатическая болезнь

Д пневмония

Е сухой плеврит

Задание 28

При заболевании на рак одного из органов грудной полости, опухоль метастазирует очень быстро, поскольку лимфа от этого органа чаще всего будет оттекать сразу в грудной лимфатический проток, какой это орган?

А. Трахея

В. Легкие

С. Сердце

Д. Пищевод

Е. Вилочковая железа

Задание 29

При проведении аускультации больного В. 46 лет, над заполненным жидкостью бронхоэктазом выслушиваются нижеприведенные хрипы?

А. влажные крупнопузырчатые

В. влажные мелкопузырчатые

С. влажные разнокалиберные

Д. сухие жужжащие

Е. сухие свистящие

Задание 30

У больного В 56 лет, отмечается зловонный запах свежесвыделенной мокроты, какое заболевание можно предположить у больного:

- А. Гангрена легкого
- В. распадающийся рак легкого
- С. абсцесс легкого
- Д. пневмония
- Е. все выше перечисленное

Задание 31

У больного Т. 64 лет, выявлен крупноочаговый абсцесс легкого, какую консистенцию будет иметь мокрота у данного больного?

- А. густую консистенцию из-за наличия гноя
- В. вязкую консистенцию из-за присутствия слизи
- С. жидкую консистенцию, поскольку содержит пропотевшую в бронхи плазму крови
- Д. ржавый цвет из-за примеси крови
- Е. твердый, запекшийся вид

Задание 32

Применение каких из приведенных средств показано у больных с кровохарканьем?

- А. банки
- В. горчичники
- С. компресс с камфорным спиртом
- Д. пузырь со льдом
- Е. пиявки

Задание 33

На профилактическом осмотре у пожилого мужчины выявили ассиметрию грудной клетки. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, меньших размеров, межреберья, над и подключичные ямки втянуты. При дальнейшем исследовании в мокроте выявлены эластические волокна и атипичные клетки. О наличии, какого заболевания можно думать у данного пациента?

- А. рак легкого
- В. экссудативный плеврит
- С. сухой плеврит
- Д. массивная пневмония
- Е. пневмоторакс

Задание 34

У больного П. при исследовании в мокроте найдены атипичные клетки. Эти клетки характерны для следующего заболевания:

- А. Рака легких
- В. Абсцесса легкого
- С. Туберкулеза
- Д. Актиномикоза
- Е. Инфаркта легкого

Задание 35

Пациент на стоматологическом приеме пожаловался на выделение крови с мокротой. Основными методами диагностики центрального рака легких являются:

- А. рентгенологический и бронхоскопия с биопсией
- В. бронхоскопия, биопсия и бронхография
- С. радиоизотопный и рентгенологический
- Д. бронхография и бронхоскопия
- Е. пневмомедиастиноскопия и радионуклеидный

Задание 36

На приеме у стоматолога у пациента на фоне приступа кашля начались ярко-красные пенные выделения изо рта. Врач предположил легочное кровотечение. Какие диагностические мероприятия для уточнения диагноза необходимо предпринять?

- А. Отправить выделения на выявление микобактерий туберкулеза
- В. Провести осмотр полости рта и задней стенки глотки

- C. Провести фиброгастроскопию
- D. Провести сбор жалоб и анамнеза у пациента
- E. Диагностические мероприятия нецелесообразны

Задание 37

На приеме у стоматолога у пациента на фоне приступа кашля начались ярко-красные пенистые выделения изо рта объемом более 50 мл. Выберите заболевание, которое может вызывать легочное кровотечение:

- A. Анемия
- B. Пневмония
- C. Пневмоторакс
- D. Рак легкого
- E. Гемоторакс

Задание 38

Укажите верхний предел нормального систолического давления?

- A. 120 мм рт.ст.
- B. 129 мм рт.ст.
- C. 139 мм рт.ст.
- D. 149 мм рт.ст.
- E. 159 мм рт.ст.

Задание 39

Выберите показатели диастолического артериального давления, соответствующие I степени артериальной гипертензии.

- A. 70-79 мм рт.ст.
- B. 80-89 мм рт.ст.
- C. 90-99 мм рт.ст.
- D. 100-109 мм рт.ст.
- E. Более 110 мм рт.ст.

Задание 40

Какой из ниже перечисленных факторов может играть роль в патогенезе повышения артериального давления у пациентов с эссенциальной гипертензией (гипертонической болезнью)?

- A. Увеличение объема циркулирующей крови
- B. Повышение активности ренин-ангиотензин-альдостероновой системы
- C. Повышение активности симпатoadреналовой системы
- D. Любой из перечисленных факторов
- E. Ни одного из перечисленных факторов

Задание 41

Среди этиологических и патогенетических механизмов развития гипертонической болезни имеет значение следующее:

- A. Высокий уровень мочево́й кислоты в крови
- B. Отягощенная наследственность
- C. Нарушения кровотока в почечных артериях
- D. Низкая активность симпатической нервной системы
- E. Любой из механизмов, перечисленных выше

Задание 42

К основным классам гипотензивных препаратов относят:

- A. диуретики
- B. анксиолитики
- C. спазмолитики
- D. холинолитики
- E. адреномиметики

Задание 43

Для артериальной гипертензии при синдроме Конна характерны:

- A. Снижение давления на ногах

- В. Пароксизмы артериальной гипертензии
- С. Лунообразность лица
- Д. Высокий уровень альдостерона в крови и моче
- Е. Шум при аускультации почечных артерий

Задание 44

Для коарктации аорты характерно:

- А. Снижение давления на ногах
- В. Мышечная слабость
- С. Увеличение надпочечников при дополнительном обследовании
- Д. Высокий уровень альдостерона в крови и моче
- Е. Stria gravidarus

Задание 45

Артериальная гипертензия при феохромоцитоме характеризуется:

- А. Развитием гипертензии в молодом возрасте
- В. Низким уровнем калия в крови
- С. Лунообразностью лица
- Д. Сужением почечной артерии при аортографии
- Е. Увеличением надпочечников при дополнительном обследовании

Задание 46

Синдром (болезнь) Иценко-Кушинга характеризуется:

- А. Высоким уровнем альдостерона в крови
- В. Снижением давления на ногах
- С. Высоким уровнем кортизола или АКТГ в крови
- Д. Низким уровнем калия в крови
- Е. Шумом при аускультации почечных артерий

Задание 47

Для реноваскулярной артериальной гипертензии характерно:

- А. Stria gravidarus
- В. Сужение почечной артерии при аортографии
- С. Высокий уровень кортизола или АКТГ в крови
- Д. Увеличение надпочечников при дополнительном обследовании
- Е. Низкий уровень калия крови

Задание 48

Причиной ренопаринхиматозной артериальной гипертензии может быть:

- А. Синдром (болезнь) Иценко-Кушинга
- В. Синдром Конна
- С. Атеросклеротическая окклюзия почечной артерии
- Д. Хронический гломерулонефрит
- Е. Коарктация аорты

Задание 49

Больной X. 34 лет, жалуется на головные боли, три дня назад возникли отеки конечностей и лица. Об-но: Р – 78 в 1 минуту, АД 180/110 мм рт ст. В ан. мочи: отн. пл. 1021; белок – 2,3 г/л; эритроц. – 20 – 25 в п/з; лейкоц. – 3 – 5 в п/з; зернистые цилиндры – 2 – 3 в п/з. Определите диагноз у больного X.?

- А. Острый пиелонефрит
- В. Острый гломерулонефрит
- С. Гипертоническая болезнь II ст.
- Д. Синдром Иценко-Кушинга
- Е. Все ответы верны

Задание 50

У больного со значительным поражением коронарных артерий уровень общего холестерина плазмы крови 8 ммоль/л. Определите нормальный уровень холестерина крови.

- А. 7 ммоль/л

- В. 6,5 ммоль/л
- С. 6 ммоль/л
- Д. 5,5 ммоль/л
- Е. 5 ммоль/л

Задание 51

У больного с атеросклеротическим поражением сосудов повышены холестерин плазмы, триглицериды и ЛПВП плазмы крови. Определите тип гиперлипопротейемии.

- А. I
- В. II
- С. III
- Д. IV
- Е. V

Задание 52

При обследовании у больного выявлены: артериальная гипертензия, ожирение, сахарный диабет, инсулинорезистентность, повышение содержания в сыворотке крови ЛПНП, снижение ЛПВП. Какие признаки принадлежат к факторам риска атеросклероза?

- А. АГ
- В. Повышение ЛПНП.
- С. Снижение ЛПВП.
- Д. Сахарный диабет.
- Е. Все факторы.

Задание 53

Больной жалуется на боль за грудиной без четкой локализации, во время нагрузки и волнения боль усиливается, не имеет четкого приступообразного характера, может продолжаться часы и даже несколько суток. Иногда больного беспокоит головокружение, обмороки. Для поражения какого сосудистого участка характерны данные клинические проявления?

- А. Атеросклероза аорты.
- В. Атеросклероза мезентериальных артерий.
- С. Атеросклероза почечных артерий.
- Д. Атеросклероза артерий головного мозга.
- Е. Атеросклероза артерий конечностей.

Задача 54

У больного обнаружено 30% сужение коронарных сосудов. Выберите вариант гемодинамически значимого сужения, вызывающего у больного клинические симптомы:

- А. 25%.
- В. 30%.
- С. 40%.
- Д. 50%.
- Е. 70%.

Задание 55

пациент 56 лет, продавец, АД 160/100 мм рт ст, в анализах-общий холестерин 6.3 mmol/l, триглицериды- 2.3 mmol/l, липопротеиды низкой плотности- 3.9 mmol/l, липопротеиды высокой плотности 0.88 mmol/l, страдает сахарным диабетом 2 типа. Какие препараты для снижения уровня холестерина следует ему назначить в первую очередь?

- А. Омега-3 жирные кислоты
- В. Фибраты
- С. Ниацин
- Д. Статины

Е. Эзетимиб

Задача 56

Во время приступа загрудинных болей на ЭКГ элевация сегмента ST в виде монофазной кривой. Приём коринфара купирует приступ с полной нормализацией ЭКГ. Ваше заключение:

- А. ЭКГ изменения характерны для стенокардии покоя.
- В. ЭКГ изменения характерны для стенокардии Принцметала.
- С. ЭКГ изменения характерны для мелкоочагового инфаркта миокарда.
- Д. ЭКГ изменения характерны для стенокардии напряжения.
- Е. ЭКГ изменения характерны для инфаркта миокарда с Q.

Задача 57

У больного зафиксирован переход нестабильной стенокардии в стабильную. По какому признаку мы оцениваем стабилизацию стенокардии?

- А. Стабильная симптоматика не менее 1 года.
- В. Стабильная симптоматика менее 2-х недель.
- С. Стабильная симптоматика не менее 1 месяца.
- Д. Стабильная симптоматика не менее 2-х месяцев.
- Е. Стабильная симптоматика не менее 6-ти месяцев

Задача 58

Больная отмечает положительный эффект от приема нитроглицерина через 30 минут. Выберите характерное время начала действия нитроглицерина при стенокардии.

- А. Через 1-2 минуты.
- В. Через 15-20 минут.
- С. Через 30 минут.
- Д. Через 40 минут.
- Е. Через 1 час.

Задача 59

Больная П., 54 лет, обратилась за медицинской помощью в связи с появлением приступов боли загрудинной локализации, с иррадиацией в область левой лопатки, возникающих при умеренной физической нагрузке (при подъеме на 4 лестничных пролета), сопровождающиеся одышкой. Боль проходит после прекращения нагрузки. Появление указанных жалоб отметила больше месяца. Выберите функциональный класс стенокардии:

- А. I функциональный класс стенокардии.
- В. II функциональный класс стенокардии.
- С. III функциональный класс стенокардии.
- Д. IV функциональный класс стенокардии.
- Е. Нестабильная стенокардия.

Задача 60

У больного С., 62 года, во время приступа загрудинных болей на ЭКГ появилась депрессия ST. Минимально ишемически значимым изменением ST является:

- А. > либо = 0,5мм.
- В. > либо = 1,0мм.
- С. > либо = 1,5мм.
- Д. > либо = 2,0мм.
- Е. > либо = 2,5мм.

Задача 61

Больной Н., 51 год, страдающий стабильной стенокардией напряжения, по рекомендации кардиолога постоянно принимает несколько препаратов. Какой из них способен снизить риск развития ИМ и летальность у таких больных.

- А. Аспирин.
- В. Верапамил.
- С. Нитраты.
- Д. Рибоксин.
- Е. Корвалол.

Задание 63

У пациента перед экстракцией зуба появились пекущие интенсивные боли за грудиной, которые не купируются приемом нитроглицерина и анальгетиками. Состояние пациента ухудшается. Какие действия стоматолога?

- А закончить манипуляцию, т.к уже введен анестетик
- В сделать ЭКГ и пригласить консультанта
- С сделать ЭКГ и после сильного анальгетика провести экстракцию
- Д завершить процедуру и пригласить кардиолога
- Е ничего не предпринимать, подождать, пока боли исчезнут.

Задание 64

У пациента появились нарастающие боли за грудиной, которые не купируются приемом нитроглицерина и анальгетиками. Состояние пациента ухудшается. Какие изменения на ЭКГ характерны для острого инфаркта миокарда?

- А пароксизмальная тахикардия
- В фибрилляция предсердий (мерцательная аритмия)
- С элевация сегмента ST более 2мм в соответствующей зоне
- Д отсутствие патологического z.Q и элевация сегмента ST менее 1 мм в соответствующей зоне
- Е отклонение электрической оси сердца вправо

Задание 65

На стоматологическом приеме у пациентки 59лет появилась интенсивная давящая, сжимающая боль в предсердечной области. Выберите препараты первой медицинской помощи в данной ситуации:

- А. парацетамол
- В. статины и аспирин
- С. статины и аспирин
- Д. Аналгин и нитроглицерин
- Е. Нитроглицерин и аспирин

Задание 66

На ЭКГ больного с подозрением на инфаркт миокарда имелось нарушение внутрижелудочковой проводимости (блокада), которое, по мнению кардиолога, в наибольшей степени затрудняло диагностику заболевания. Какое это нарушение?

- А. блокада передней ветви левой ножки пучка Гиса (ЛНПП)
- В. блокада задней ветви ЛНПП
- С. левая бифасцикулярная блокада (полная блокада ЛНПП)
- Д. полная блокада правой ножки пучка Гиса (ПНПП)
- Е. неполная блокада ПНПП

Задание 67

В отделение кардиологии поступила пациентка с предположительным диагнозом острый инфаркт миокарда. Определите наиболее важный диагностический показатель ИМ:

- А. Количество эритроцитов крови
- В. СОЭ
- С. АЛТ
- Д. Тропонины
- Е. Креатинин крови

Задание 68

Какие признаки при стенокардии напряжения дают основания заподозрить возникновение инфаркта миокарда?

- A. длительность боли более 15 мин
- B. появление страха смерти
- C. падение АД
- D. боль сильнее таковой во время предыдущих приступов
- E. все перечисленное

Задание 69

Нестабильная стенокардия прогностически неблагоприятна в плане:

- A. развития инфаркта миокарда
- B. тромбоэмболии мозговых сосудов
- C. развития фатальных нарушений ритма сердца
- D. развития легочной гипертензии
- E. развития венозной недостаточности

Задание 70

Какие из указанных изменений на ЭКГ характерны для инфаркта миокарда?

- A. патологический зубец Q
- B. конкордантный подъем сегмента ST
- C. низкий вольтаж зубца P в стандартных отведениях
- D. Высокоамплитудный зубец R
- E. Увеличение интервала PQ

Задание 71

Для инфаркта миокарда характерны следующие эхокардиографические признаки:

- A. диффузный гиперкинез
- B. диффузный гипокинез
- C. локальный гипокинез
- D. локальный гиперкинез
- E. Признаки отсутствуют

Задание 72

Какое лечение показано в первые 6 часов инфаркта миокарда?

- A. тромболитическая терапия
- B. дигитализация
- C. терапия антагонистами кальция
- D. препараты магния-сульфата
- E. использование реополюглокина

Задание 73

Наиболее неблагоприятный прогностический признак у больных с острым инфарктом миокарда:

- A. мерцательная аритмия
- B. ранняя желудочковая экстрасистолия
- C. групповые желудочковые экстрасистолы
- D. политопные желудочковые экстрасистолы
- E. наджелудочковые экстрасистолы

Задание 74

Внезапная сердечная смерть - это:

- A. Смерть, обусловленная заболеванием сердца, в пределах 1 часа от момента появления острых симптомов
- B. Смерть, обусловленная заболеванием сердца, в пределах 1 суток от момента появления острых симптомов
- C. Смерть, обусловленная заболеванием сердца, в пределах 7 суток от момента появления острых симптомов

- D. Смерть, обусловленная заболеванием сердца, в пределах 1 месяца от момента появления острых симптомов
- E. Нет правильных ответов

Задание 75

Диагноз клинической смерти ставится на основании следующих критериев, кроме:

- A. Stupor
- B. Трепетание желудочков на ЭКГ - мониторе
- C. Дыхание Биота
- D. Появление бледно-серой окраски лица
- E. Расширение зрачков (если не применялись атропин, наркотики и др.)

Задание 76

На стоматологическом приеме пожилой больной потерял сознание, затем возникли клонические судороги. Врач диагностировал острую сердечную (клиническую) смерть. На ЭКГ определяется трепетание желудочков. Признаками трепетания желудочков являются:

- A. Относительно ритмичное сокращение желудочков с частотой 250-300 в 1 мин.
- B. Неэффективная деятельность миокарда
- C. Отсутствие изоэлектрических интервалов
- D. Пилообразная ЭКГ - кривая, на которой нельзя отличить элементы желудочкового комплекса
- E. Все ответы правильны

Задание 77

Во время выполнения стоматологической манипуляции пожилой больной потерял сознание, затем возникли клонические судороги. Врач диагностировал острую сердечную (клиническую) смерть. На ЭКГ определяется фибрилляция желудочков. Признаками фибрилляции желудочков являются:

- A. Отсутствие желудочковых комплексов
- B. Регистрирование комплексов амплитудой более 0,5 мВ
- C. Регистрирование комплексов амплитудой менее 0,5 мВ
- D. Отсутствие кровообращения
- E. Все ответы правильны

Задание 78

Во время выполнения стоматологической манипуляции пожилой больной потерял сознание, затем возникли клонические судороги. Врач диагностировал острую сердечную (клиническую) смерть. На ЭКГ определяется фибрилляция желудочков. Необходимо оказать следующую медицинскую помощь:

- A. Прекардиальный удар
- B. Непрямой массаж сердца
- C. Проведение ЭИТ (электроимпульсной терапии)
- D. Адреналин 0,5 – 1 мг в/в струйно, лидокаин 1 мг/кг в/в струйно
- E. Все ответы правильны

Задание 79

У больного А. 53 лет, в течение 10 лет гипертоническая болезнь II стадии, осложнившаяся хронической сердечной недостаточностью II А степени.

Какие изменения челюстно-лицевой системы и слизистой оболочки ротовой полости часто развиваются у больных с таким заболеванием?

- A. Фингивостоматит.
- B. Десквамативный глосит.
- C. Ишемический некроз с секвестрацией костных структур.
- D. Кандидомикоз.
- E. Все выше перечисленные.

Задание 80

Больной Е. наблюдается 15 лет по поводу ревматического порока сердца. Жалуется на одышку инспираторного характера при минимальной физической нагрузке. При

аускультации сердца: на верхушке 1 тон резко ослаблен, одновременно с ним начинается грубый пансистолический шум убывающей конфигурации, проводится в левую подмышечную область.

У данного пациента имеет место

- A. Острая левожелудочковая недостаточность
- B. Острая правожелудочковая недостаточность
- C. Хроническая левожелудочковая недостаточность
- D. Хроническая правожелудочковая недостаточность
- E. Острая сосудистая недостаточность

Задание 81

Больной Е., 25 лет страдает гипертонической болезнью. На протяжении последних 3 месяцев отмечает одышку инспираторного характера и сердцебиения при умеренной, ранее переносимой нагрузке. В покое указанные жалобы не беспокоят. При обследовании: над всей поверхностью легких определяется нормальное везикулярное дыхание. Левая граница относительной тупости сердца на 1 см кнаружи от левой СКЛ. Деятельность сердца ритмичная. ЧСС 76 в минуту. На верхушке 1 тон громче второго, акцент второго тона над аортой. АД 170\100 мм рт.ст. Печень у края реберной дуги. Отеков нет.

У данного больного имеет место:

- A. Хроническая сердечная недостаточность 1 степени.
- B. Хроническая сердечная недостаточность 2А степени.
- C. Хроническая сердечная недостаточность 2Б степени.
- D. Хроническая сердечная недостаточность 3 степени.
- E. Хроническая сердечная недостаточность отсутствует.

Задание 82

Пациент находится в клинике с тяжелой сердечной недостаточностью. Беспокоит выраженная одышка в покое. При тяжелом поражении сердца больной во время одышки, как правило, занимает вынужденное положение:

- A. лежа на левом боку;
- B. лежа на правом боку;
- C. лежа на спине;
- D. лежа на животе;
- E. сидя.

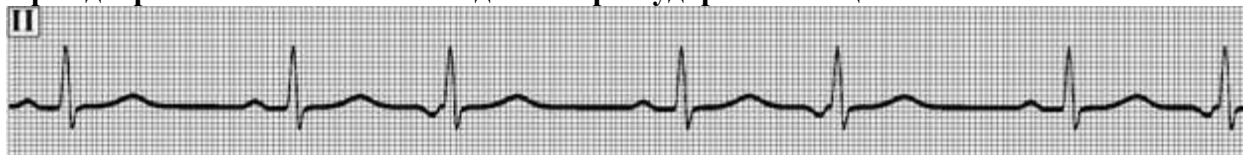
Задание 83

Больной находится в палате интенсивной терапии в связи с инфарктом миокарда. Внезапно состояние пациента ухудшилось, дежурным врачом диагностирован отек легких. При отеке легких выраженная одышка, как правило, сочетается с:

- A. кашлем;
- B. гиперемией лица;
- C. уменьшением одной из половин грудной клетки;
- D. быстрым формированием сердечного горба;
- E. быстрым нарастанием эмфиземы легких.

Задание 84

Пациент обратился к кардиологу с жалобами на периодически-возникающее чувство «замирания» в работе сердца, ощущение неритмичных ударов сердца. При осмотре: состояние удовлетворительное. В легких дыхание жесткое. Границы сердца расширены влево на 1 см. Деятельность сердца аритмичная за счет периодически возникающих преждевременных ударов, после которых следует более длинная пауза. Преждевременно возникает каждый второй удар. ЭКГ пациента:

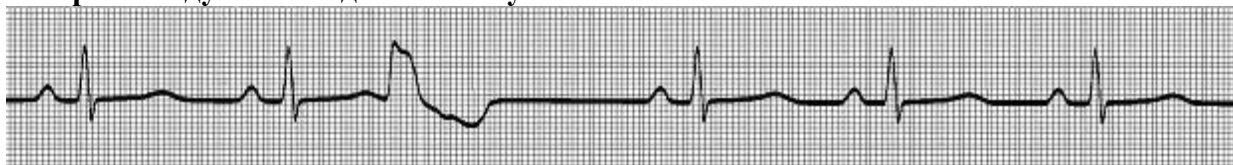


По данным клиники и электрокардиографии у пациента:

- А. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- В. Пароксизмальная желудочковая тахикардия
- С. Наджелудочковая бигеминия
- Д. Желудочковая тригеминия
- Е. желудочковая групповая экстрасистолия.

Задание 85

Пациент жалуется на ощущение перебоев в работе сердца. При аускультации деятельность сердца аритмичная за счет единичных преждевременных ударов, после которых следует более длинная пауза. На ЭКГ:



По данным клиники и электрокардиографии у пациента:

- А. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- В. Пароксизмальная желудочковая тахикардия
- С. Суправентрикулярная бигеминия
- Д. Желудочковая единичная экстрасистолия
- Е. Желудочковая парная экстрасистолия

Задание 86

Пациент на приеме у кардиолога жалуется на перебои в работе сердца. Объективно: деятельность сердца аритмичная, ЧСС 84 в минуту, АД 136/88 мм рт.ст. На ЭКГ – ритм неправильный, каждый второй комплекс – наджелудочковая экстрасистола.

Как называется такая аритмия?

- А. Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- В. Пароксизмальная желудочковая тахикардия
- С. Суправентрикулярная бигеминия
- Д. Желудочковая тригеминия
- Е. Наджелудочковая парная экстрасистолия.

Задание 87

С какой группы препаратов целесообразно начинать лечение у пациента с суправентрикулярной экстрасистолией?

- А. Антикоагулянты
- В. Бета-адреноблокаторы
- С. Антиангинальные средства
- Д. Диуретики
- Е. Сердечные гликозиды

Задание 88

На приеме у стоматолога больной пожаловался на боль в области сердца, головокружение. На ЭКГ определяются признаки фибрилляции предсердий.

Таковыми являются:

- А. Правильный ритм сердечных сокращений
- В. Наличие зубцов Р перед QRS
- С. Наличие зубцов Т перед QRS
- Д. Наличие волн F вместо Р
- Е. Наличие волн f вместо Р

Задание 89

На приеме у стоматолога больной пожаловался на одышку, головокружение. На ЭКГ выявили признаки мерцания предсердий. При объективном исследовании АД 110/70 мм рт ст. Р 74 в 1 мин., ЧСС 106 в 1 мин. Такой пульс называется:

- А. Высокий
- В. Ритмичный

- C. Дефицитный
- D. Твердый
- E. Дикротический

Задание 90

При повторных пароксизмах фибрилляции предсердий необходимо проводить такую терапию:

- A. Антикоагулянтную терапию
- B. Антиаритмическую медикаментозную терапию
- C. Электрическую конверсию при необходимости
- D. Все ответы правильны
- E. Правильных ответов нет

Задание 91

Больной А., 67 лет, жалуется на боли в предсердной области, перебои в работе сердца, отеки ног. При ЭКГ-исследовании выявлена фибрилляция предсердий. Этиологическим фактором такого нарушения ритма в большинстве случаев может быть:

- A. Острая пневмония
- B. Хронический холецистит
- C. Ишемическая болезнь сердца
- D. Грипп
- E. Ревматоидный артрит

Задание 92

Больная Ш., 42 года, 10 лет страдает пароксизмальной тахикардией. При физической нагрузке (подъем тяжестей), появилась резкая общая слабость, головокружение, шум в ушах, потемнение в глазах, потливость, потеря сознания. Объективно: кожа бледная, влажная, конечности холодные. Пульс малый, замедленный. АД 100/80 мм. рт. ст. Дыхание редкое, поверхностное. Зрачки расширены, активно реагируют на свет, сухожильные рефлексы в норме. Такое состояние продлилось 2 минуты. Что случилось с больным?

- A. Коллапс.
- B. Обморок.
- C. Шок.
- D. Острая левожелудочковая сердечная недостаточность.
- E. Остановка сердца.

Задание 93

У больного М., 46 лет, при переходе из горизонтального в вертикальное положение возник обморок. Какую неотложную, доврачебную помощь нужно оказать?

- A. Обеспечить доступ свежего воздуха.
- B. Снять стесняющую дыхание одежду.
- C. Поднять ножной конец туловища вверх.
- D. Дать понюхать вату, смоченную нашатырным спиртом.
- E. Все выше перечисленное.

Задание 94

У больного К., 37 лет, развился гиповолемический шок. Какова его вероятная причина?

- A. Интенсивное кровотечение.
- B. Инфаркт миокарда.
- C. Сепсис.
- D. Расслаивающаяся аневризма аорты.
- E. Микседема.

Задание 95

У больной К., 26 лет, на фоне сепсиса, развился бактериальный шок. Какой цвет кожных покровов, при общем осмотре характерен для данного состояния?

- A. Общее покраснение.

- В. Бледность.
- С. Выраженный цианоз.
- Д. Желтушность.
- Е. Бронзовый оттенок.

Задание 96

Больной В., 39 лет, поступил в клинику в без сознания. Со слов родственников, после проведенной анестезии перед экстракцией зуба у больного появилась резкая одышка, чувство «жара» по всему телу, боль за грудиной. Объективно: Кожные покровы и видимые слизистые бледные, спавшиеся вены, тахикардия, артериальная гипотензия, анурия. Какое состояние развилось у больного?

- А. Обморок.
- В. Коллапс.
- С. Анафилактический шок.
- Д. Острая левожелудочковая недостаточность.
- Е. Гипертонический криз.