**ТЕСТЫ**

**ТЕМА: КАРДИОЛОГИЯ**

**Выберете один правильный ответ:**

1. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ САД ≥140 ММ.РТ.СТ. ПРИ УРОВНЕ ДАД <90 ММ РТ.СТ. НАЗЫВАЕТСЯ

1) гипертония белого халата

2) гипертонический криз

**3) изолированная систолическая АГ**

4) вторичная АГ

5) первичная АГ

1. АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ – СИНДРОМ СТОЙКОГО ПОВЫШЕНИЯ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ≥ 140 ММ РТ.СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АД

1) ≥ 80 мм рт.ст.

2) ≥ 85 мм рт.ст.

**3) ≥90 мм рт.ст.**

4) ≥ 100 мм рт.ст.

5) ≥ 110 мм рт.ст.

1. АТЕРОСКЛЕРОЗ ПОРАЖАЕТ

**1) только артерии**

2) только вены

3) и вены, и артерии

4) капилляры

5) венулы

1. АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЕ СОЕДИНЕНИЕ ГЕНЕРИРУЕТ ИМПУЛЬСЫ С ЧАСТОТОЙ

1) 90-100 в минуту

2) 60-80 в минуту

**3) 30-50 в минуту**

4) 20-40 в минуту

5) не генерирует импульсы

1. АУТОИММУННОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ СОЧЕТАНИЕМ ПЕРИКАРДИТА, ПНЕВМОНИТА И ПЛЕВРИТА − ЭТО

1) синдром Бругада

2) синдром Конна

3) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта

**4) синдром Дресслера**

5) синдром Клерка-Леви-Кристенко

1. БЕЗБОЛЕЗНЕННЫЕ ЭРИТЕМАТОЗНЫЕ ПЯТНА НА ЛАДОНЯХ И ПОДОШВАХ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ КРОВОИЗЛИЯНИЙ, ИНФИЛЬТРАЦИИ И НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В КАПИЛЛЯРАХ И АРТЕРИОЛАХ − ЭТО

1) пятна Кэмпбелла де Моргана

2) пятна Лукина

3) пятна Бира

4) пятна Рота

**5) пятна Джейнуэя**

1. БЕЛКИ КАРДИОМИОЦИТОВ, ПОЯВЛЯЮЩИЕСЯ В КРОВИ ТОЛЬКО ПРИ НЕКРОЗЕ МИОКАРДА – ЭТО

1) АСТ

2) миоглобин

3) ЛДГ

**4) тропонины**

5) АЛТ

1. БОЛЕЗНЕННЫЕ ЭРИТЕМАТОЗНЫЕ УЗЕЛКИ НА ВНУТРЕННЕЙ ПОВЕРХНОСТИ ПОДУШЕЧЕК ПАЛЬЦЕВ РУК И НОГ – ЭТО

1) узелки Корнелиуса-Мюллера

2) узелки Гербердена и Бушара

**3) узелки Ослера**

4) узелки Лиша

5) ревматоидные узелки

1. ВНЕЗАПНАЯ КРАТКОВРЕМЕННАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПОПЕРФУЗИИ ГОЛОВНОГО МОЗГА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ РЕЗКОЙ БЛЕДНОСТЬЮ, ЗНАЧИТЕЛЬНЫМ ОСЛАБЛЕНИЕМ ДЫХАНИЯ И КРОВООБРАЩЕНИЯ − ЭТО

**1) синкопальное состояние**

2) приступ Морганьи-Эдемса-Стокса

3) абсанс

4) эпилептический приступ

5) ортостатическая гипотензия

1. ВНЕЗАПНАЯ ПОТЕРЯ СОЗНАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ СУДОРОГАМИ, БЛЕДНОСТЬЮ, СМЕНЯЮЩАЯСЯ ЦИАНОЗОМ И НАРУШЕНИЕМ ДЫХАНИЯ − ЭТО

1) абсанс

**2) приступ Морганьи-Эдемса-Стокса**

3) синкопальное состояние

4) ортостатическая гипотензия

5) эпилептический приступ

1. ВНЕЗАПНЫЙ ПРИСТУП УДУШЬЯ, ВОЗНИКАЮЩИЙ В НОЧНОЕ ВРЕМЯ, СВЯЗАННЫЙ С ПОВЫШЕНИЕМ ДАВЛЕНИЯ В ЛЕГОЧНЫХ КАПИЛЛЯРАХ, КУПИРУЮЩИЙСЯ ПРИ ПЕРЕХОДЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ − ЭТО

**1) сердечная астма**

2) асфиксия

3) приступ бронхиальной астмы

4) апноэ сна

5) синдром гипервентиляции

1. ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЭКСТРАСИСТОЛЫ ПОСЛЕ КАЖДОГО ТРЕТЬЕГО НОРМАЛЬНОГО СОКРАЩЕНИЯ– ЭТО

**1) квадригеминия**

2) тригеминия

3) бигеминия

4) монотонные экстрасистолы

5) групповые экстрасистолы

1. ВОСПАЛЕНИЕ ПЕРИКАРДА С ВЫПОТОМ ИЛИ БЕЗ ВЫПОТА В ЕГО ПОЛОСТЬ, ДЛЯЩИЙСЯ ДО 4-6 НЕДЕЛЬ − ЭТО

**1) острый перикардит**

2) подострый перикардит

3) хронический перикардит

4) рецидивирующий перикардит

5) затяжной перикардит

1. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА «СИНЕГО» ТИПА, ВКЛЮЧАЮЩИЙ В СЕБЯ 4 КОМПОНЕНТА: БОЛЬШОЙ ДЕФЕКТ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ, СТЕНОЗ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ДЕКСТРАПОЗИЦИЯ АОРТЫ, КОМПЕНСАТОРНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА – ЭТО

1) синдром Миллера–Уайта–Лева

**2) Тетрада Фалло**

3) Аномалия Эбштейна

4) синдром Тауссиг

5) комплекс Эйзенменгера

1. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ ДЕФОРМАЦИЕЙ И СУЖЕНИЕМ ПРОСВЕТА АОРТЫ НА ОГРАНИЧЕННОМ УЧАСТКЕ, КОТОРЫЙ, ОБЫЧНО, НАХОДИТСЯ ДИСТАЛЬНЕЕ МЕСТА ОТХОЖДЕНИЯ ЛЕВОЙ ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИИ – ЭТО

1) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта

2) тетрада Фалло

3) аномалия Эбштейна

4) аортальный стеноз

**5) коарктация аорты**

1. ВРОЖДЕННЫЙ ПОРОК СЕРДЦА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ СУЖЕНИЕМ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ГИПЕРТРОФЕЙ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА В СВЯЗИ С ЕГО ПЕРЕГРУЗКОЙ –ЭТО

1) стеноз митрального клапана

2) стеноз трикуспидального клапана

**3) стеноз легочной артерии**

4) стеноз устья аорты

5) аортальный стеноз

1. ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ МИОКАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ГИПЕРТРОФИЕЙ СТЕНКИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ≥ 1,5 см И/ИЛИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ПРИВОДЯЩЕЕ К УМЕНЬШЕНИЮ РАЗМЕРОВ ПОЛОСТИ ЖЕЛУДОЧКОВ И РАЗВИТИЮ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ СЕРДЦА, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ОТСУТСТВИИ ДРУГОГО СЕРДЕЧНОГО ИЛИ СИСТЕМНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, СВЯЗАННОГО С ГИПЕРТРОФИЕЙ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА − ЭТО

1) перимиокардит

2) миокардит

3) рестриктивная кардиомиопатия

4) дилатационная кардиомиопатия

**5) гипертрофическая кардиомиопатия**

1. ГРОМКИЕ («ПУШЕЧНЫЕ») ДВОЙНЫЕ ТОНЫ, СООТВЕТСТВУЮЩИЕ СИСТОЛЕ И ДИАСТОЛЕ, ВЫСЛУШИВАЕМЫЕ НА БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ – ЭТО

1) приступ Морганьи-Эдемса-Стокса

2) ритм галопа

3) феномен «бесконечного тона»

**4) двойной тон Траубе**

5) «машинный» шум

1. ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ, ВЫСЛУШИВАЕМЫЙ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ, ВОЗНИКАЮЩИЙ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ – ЭТО

**1) шум Грехема-Стилла**

2) шум Флинта

3) шум Кумбса

4) “шум волчка”

5) тиннитус

1. ДЛИТЕЛЬНО ПРОДОЛЖАЮЩАЯСЯ ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ, ПРИ КОТОРОЙ ВРАЧОМ И ПАЦИЕНТОМ ПРИНЯТО СОГЛАСОВАННОЕ РЕШЕНИЕ НЕ ПРЕДПРИНИМАТЬ ПОПЫТОК ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА – ЭТО

1) длительно персистирующая фибрилляция предсердий

2) персистирующая фибрилляция предсердий

3) пароксизмальная фибрилляция предсердий

4) впервые диагностированная фибрилляция предсердий

**5) постоянная фибрилляция предсердий**

1. ДЛЯ КАКОЙ СТЕПЕНИ АВ-БЛОКАДЫ ХАРАКТЕРНО УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА PQ БОЛЕЕ 0,2 СЕК БЕЗ ВЫПАДЕНИЯ КОМПЛЕКСА QRS?

**1) I степень**

2) II степень Мобитц I

3) II степень Мобитц II

4) III степень

5) не характерно для АВ-блокады

1. ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ УЧАЩЕНИЕМ ЧСС БОЛЕЕ 250 В МИНУТУ, ПРИ КОТОРОЙ НА ЭКГ ОТМЕЧАЮТСЯ РЕГУЛЯРНЫЕ КРУПНЫЕ ВОЛНЫ – ЭТО

1) трепетание предсердий

**2) трепетание желудочков**

3) фибрилляция предсердий

4) фибрилляция желудочков

5) АВ-диссоциация

1. ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩЕЕ СОСТОЯНИЕ, КОТОРОЕ ВОЗНИКАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ РЕЗКОГО ПАДЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО ВЫБРОСА И ПРОЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОПЕРФУЗИЕЙ ОРГАНОВ И ТКАНЕЙ И ГИПОКСЕМИЕЙ – ЭТО

1) гиповолемический шок

2) ТЭЛА

3) синдром слабости синусового узла

4) коллапс

**5) кардиогенный шок**

1. ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВЫЗВАННОЕ ОПУХОЛЬЮ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ С ГИПЕРСЕКРЕЦИЕЙ АЛЬДОСТЕРОНА, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПАРЕСТЕЗИЯМИ, ПАРАЛИЧАМИ, ГИПОКАЛИЕМИЕЙ И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК − ЭТО

1) синдром Рейно

**2) синдром Конна**

3) феохромоцитома

4) альдостерома

5) синдром Бругада

1. ЗНАЧЕНИЕ, ПОЛУЧАЕМОЕ ПРИ АРИФМЕТИЧЕСКОМ СЛОЖЕНИИ АМПЛИТУДЫ ЗУБЦА R В AVL И АМПЛИТУДЫ ЗУБЦА S В V3 (RAVL+SV3) – ЭТО

1) корнельское произведение

**2) корнельский показатель**

3) индекс Соколова-Лайона

4) индекс массы левого желудочка

5) ТМ-индекс

1. ИНВАЗИВНОЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ, ВЫПОЛНЯЕМОЕ В УСЛОВИЯХ РЕНТГЕНОПЕРАЦИОННОЙ ПУТЕМ ВВЕДЕНИЯ КОНТРАСТНОГО ВЕЩЕСТВА В УСТЬЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ ПОД РЕНТГЕНОВСКИМ КОНТРОЛЕМ− ЭТО

1) внутривенная пиелография

**2) коронарная ангиография**

3) кардиолиз

4) комиссуротомия

5) экскреторная урография

1. ИНФЕКЦИОННЫЙ ЭНДОКАРДИТ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И СИСТЕМНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ, БЫСТРЫМ ФОРМИРОВАНИЕМ (В ТЕЧЕНИЕ 1–2 НЕДЕЛЬ) КЛАПАННОЙ РЕГУРГИТАЦИИ– ЭТО

1) первичный инфекционный эндокардит

2) вторичный инфекционный эндокардит

**3) острый инфекционный эндокардит**

4) подострый инфекционный эндокардит

5) инфекционный эндокардит, ассоциированный с имплантированными внутрисердечными устройствами

1. КАКОЕ ЗНАЧЕНИЕ КОРНЕЛЬСКОГО ПРОИЗВЕДЕНИЯ УКАЗЫВАЕТ НА ГИПЕРТРОФИЮ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА?

**1) более 2440 мм х мс**

2) более 1000 мм х мс

3) менее 3220 мм х мс

4) менее 1650 мм х мс

5) более 2880 мм х мс

1. КАКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛОДЫЖЕЧНО-ПЛЕЧЕВОГО ИНДЕКСА УКАЗЫВАЕТ НА НАЛИЧИЕ АТЕРОСКЛЕРОЗА АРТЕРИЙ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ?

1) > 1

2) < 1

3) < 0,8

**4) < 0,9**

5) > 0,9

1. КАКОЕ УСТРОЙСТВО ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ ЭЛЕКТРОТЕРАПИИ УГРОЖАЮЩИХ ЖИЗНИ АРИТМИЙ И ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА?

**1) имплантируемый кардиовертер–дефибриллятор**

2) окклюдер

3) стент

4) электрокардиостимулятор

5) шунт

1. КРИВАЯ ВЕННОГО ПУЛЬСА – ЭТО

1) флебография

2) ангиография

3) сфигмограмма

**4) флебограмма**

5) электрокардиограмма

1. ЛЁГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ (ЛГ) – ГЕМОДИНАМИЧЕСКОЕ И ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПОВЫШЕНИЕМ СРЕДНЕГО ДАВЛЕНИЯ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ (ДЛА) В ПОКОЕ

1) ≥ 10 мм рт.ст.

2) ≥ 15 мм рт.ст.

3) ≥ 20 мм рт.ст.

**4) ≥ 25 мм рт.ст.**

5) ≥ 30 мм рт.ст.

1. МЕТОД РЕГИСТРАЦИИ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПРИ КОТОРОМ ИЗМЕРЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРОИСХОДИТ АВТОМАТИЧЕСКИ ЧЕРЕЗ ЗАДАННЫЕ ПРОМЕЖУТКИ ВРЕМЕНИ В ТЕЧЕНИИ 24 ЧАСОВ И БОЛЕЕ – ЭТО

1) холтеровское мониторирование ЭКГ

2) велоэргометрия

3) тредмил-тест

**4) СМАД**

5) ДМАД

1. МЕТОД ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СЕРДЦА, ОСНОВАННЫЙ НА ГРАФИЧЕСКОЙ РЕГИСТРАЦИИ ИЗМЕНЕНИЙ ВО ВРЕМЕНИ РАЗНОСТИ ПОТЕНЦИАЛОВ, ВОЗНИКАЮЩИХ В СЕРДЦЕ – ЭТО

1) электрофизиологическое исследование

2) эхокардиография

**3) электрокардиография**

4) фонокардиография

5) ультразвуковое исследование

1. МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ ПОВРЕЖДЕНИЕ ЭНДОТЕЛИЯ, НАРУШЕНИЕ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА И ОТЛОЖЕНИЕ ЛИПИДОВ КРОВИ (ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ И ЛИПОПРОТЕИНОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ) В СТЕНКЕ АРТЕРИЙ, ПРОЯВЛЯЮЩЕЕСЯ УПЛОТНЕНИЕМ СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ И ОБРАЗОВАНИЕМ АТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИХ БЛЯШЕК − ЭТО

1) системная красная волчанка

2) гиалиноз

**3) атеросклероз**

4) канцероматоз

5) апоптоз

1. НАРУШЕНИЕ СОКРАТИТЕЛЬНОЙ СПОСОБНОСТИ МИОКАРДА В ВИДЕ СНИЖЕНИЕ СИЛЫ СОКРАЩЕНИЙ – ЭТО

1) акинезия

**2) гипокинезия**

3) гиперкинезия

4) дискинезия

5) кинезия

1. НЕДАВНО ВОЗНИКШАЯ ИЛИ УТЯЖЕЛИВШАЯСЯ СТЕНОКАРДИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ТЯЖЕСТЬ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИШЕМИИ НЕДОСТАТОЧНЫ ДЛЯ РАЗВИТИЯ НЕКРОЗА КАРДИОМИОЦИТОВ − ЭТО

1) прогрессирующая стенокардия

2) стенокардия покоя

3) стабильная стенокардия

4) впервые возникшая стенокардия

**5) нестабильная стенокардия**

1. ОБРАЗОВАНИЕ, КОТОРОЕ СОСТОИТ ИЗ ФИБРИНА, ТРОМБОЦИТОВ И МИКРООРГАНИЗМОВ, ПРИКРЕПЛЕННОЕ К СТВОРКЕ КЛАПАНА, ЭНДОКАРДУ ИЛИ ВНУТРИСЕРДЕЧНОМУ УСТРОЙСТВУ – ЭТО

1) тромб

2) эмбол

**3) вегетация**

4) атеросклеротическая бляшка

5) тофус

1. ОКРУГЛЫЕ КРОВОИЗЛИЯНИЯ В СЕТЧАТКУ СО СВЕТЛЫМ ЦЕНТРОМ РЯДОМ С ДИСКОМ ЗРИТЕЛЬНОГО НЕРВА − ЭТО

1) пятна Кэмпбелла де Моргана

2) пятна Лукина

3) пятна Бира

**4) пятна Рота**

5) пятна Джейнуэя

1. ОПАСНОЕ ДЛЯ ЖИЗНИ ПАТОЛОГИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ БЫСТРЫМ НАЧАЛОМ ИЛИ РЕЗКИМ УХУДШЕНИЕМ СИМПТОМОВ ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ОТЕКА ЛЕГКИХ ИЛИ КАРДИОГЕННОГО ШОКА, ТРЕБУЮЩЕЕ НЕОТЛОЖНОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ И БЫСТРОЙ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПАЦИЕНТА − ЭТО

1) тромбоэмболия легочной артерии

2) острый инфаркт миокарда

3) декомпенсация хронической сердечной недостаточности

**4) острая сердечная недостаточность**

5) тампонада сердца

1. ОПЕРАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ЗАКЛЮЧАЮЩЕЕСЯ В РАЗДЕЛЕНИИ СПАЕК МЕЖДУ СТВОРКАМИ КЛАПАНА – ЭТО

1) кардиолиз

**2) комиссуротомия**

3) перикардэктомия

4) прямая истмопластика

5) септальная миоэктомия

1. ОПУХОЛЬ МОЗГОВОГО ВЕЩЕСТВА НАДПОЧЕЧНИКОВ, СИНТЕЗИРУЮЩАЯ КАТЕХОЛАМИНЫ (АДРЕНАЛИН, НОРАДРЕНАЛИН, ДОФАМИН) – ЭТО

1) альдостерома

**2) феохромоцитома**

3) глюкострерома

4) андростерома

5) эстрома

1. ОТЛОЖЕНИЕ ХОЛЕСТЕРИНА В ВИДЕ ЖЕЛТОВАТЫХ БУГРИСТЫХ УПЛОТНЕНИЙ В ОБЛАСТИ СУСТАВОВ КИСТЕЙ И СТОП, А ТАКЖЕ НА АХИЛЛОВЫХ СУХОЖИЛИЯХ, НАЗЫВАЮТСЯ

1) ксантелазмы

**2) ксантомы**

3) узелки Ослера

4) пятна Лукина

5) пятна Рота

1. ОТЛОЖЕНИЯ ХОЛЕСТЕРИНА В ОБЛАСТИ ЛИЦА В ВИДЕ СЛЕГКА ВОЗВЫШАЮЩИХСЯ ЖЕЛТЫХ ОБРАЗОВАНИЙ – ЭТО

**1) ксантелазмы**

2) ксантомы

3) гиперплазия сальных желез

4) сирингомы

5) тофус

1. ОТНОШЕНИЕ МАКСИМАЛЬНОГО ПОПЕРЕЧНОГО РАЗМЕРА СЕРДЦА, ИЗМЕРЯЕМОГО В НАИБОЛЕЕ ОТДАЛЕННЫХ ТОЧКАХ ПРАВОГО И ЛЕВОГО КОНТУРОВ СЕРДЦА, К ПОПЕРЕЧНОМУ РАЗМЕРУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОЦЕНТАХ – ЭТО

1) индекс Соколова-Лайона

2) циркадный индекс

3) корнельский показатель

**4) кардиоторакальный индекс**

5) лодыжечно-плечевой индекс

1. ОТСУТСТВИЕ СОКРАЩЕНИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ УЧАСТКОВ МИОКАРДА − ЭТО

1) абсанс

2) некроз

**3) акинезия**

4) гипокинезия

5) апоптоз

1. ПЕРВОЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ В ПРЕДШЕСТВУЮЩИЕ 28 СУТОК, ТЯЖЕСТЬ КОТОРОЙ СООТВЕТСТВУЕТ КАК МИНИМУМ II ФУНКЦИОНАЛЬНОМУ КЛАССУ (ФК) ПО КЛАССИФИКАЦИИ КАНАДСКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО ОБЩЕСТВА – ЭТО

1) постинфарктная стенокардия

2) стабильная стенокардия напряжения

**3) впервые возникшая стенокардия**

4) вазоспастическая стенокардия

5) микроваскулярная стенокардия

1. ПЕРИКАРДИТ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 4–6 НЕДЕЛЬ, НО МЕНЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ БЕЗ РЕМИССИИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) острый перикардит

**2) подострый перикардит**

3) хронический перикардит

4) рецидивирующий перикардит

5) затяжной перикардит

1. ПЕРИКАРДИТ, ДЛЯЩИЙСЯ БОЛЕЕ 3 МЕСЯЦЕВ − ЭТО

1) острый перикардит

2) подострый перикардит

**3) хронический перикардит**

4) рецидивирующий перикардит

5) затяжной перикардит

1. ПЕТЕХИАЛЬНЫЕ ВЫСЫПАНИЯ НА КОНЪЮКТИВЕ, СКЛАДКАХ ВЕК, СЛИЗИСТОЙ ПОЛОСТИ РТА − ЭТО

1) пятна Кэмпбелла де Моргана

**2) пятна Лукина**

3) пятна Бира

4) пятна Рота

5) пятна Джейнуэя

1. ПО КАКОЙ ФОРМУЛЕ РАССЧИТЫВАЕТСЯ ИНДЕКС СОКОЛОВА-ЛАЙОНА

**1) SV1+RV5(или RV6)**

2) RV1+SV5(или SV6)

3) RV3+SV3

4) SV2+RV4

5) RV2+SV4

1. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АД ≥140/90 ММ РТ.СТ., ОПРЕДЕЛЯЕМОЕ ДО НАСТУПЛЕНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ИЛИ ДО 20 НЕДЕЛЬ ЕЕ РАЗВИТИЯ – ЭТО

**1) хроническая артериальная гипертензия беременных**

2) преэклампсия

3) эклампсия

4) гестационная артериальная гипертензия

5) первичная артериальная гипертензия

1. ПОКАЗАТЕЛЬ, ОТРАЖАЮЩИЙ СОСТОЯНИЕ КРОВОТОКА В АРТЕРИЯХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ – ЭТО

1) корнельский показатель

2) индекс Соколова-Лайона

3) корнельское произведение

4) циркадный индекс

**5) лодыжечно-плечевой индекс**

1. ПОЛНОЕ ИЛИ ЧАСТИЧНОЕ СРАЩЕНИЕ ПАРИЕТАЛЬНОГО И ВИСЦЕРАЛЬНОГО ЛИСТКОВ ПЕРИКАРДА В РЕЗУЛЬТАТЕ ИХ ФИБРИНОЗНОГО УТОЛЩЕНИЯ И КАЛЬЦИФИКАЦИИ, ПРИВОДЯЩЕЕ К НАРУШЕНИЮ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО НАПОЛНЕНИЯ СЕРДЦА − ЭТО

**1) констриктивный перикардит**

2) экссудативный перикардит

3) хронический перикардит

4) подострый перикардит

5) сухой перикардит

1. ПОРАЖЕНИЕ МИОКАРДА, ВЫЗВАННОЕ НАРУШЕНИЕМ КРОВОТОКА ПО КОРОНАРНЫМ АРТЕРИЯМ – ЭТО

1) кардиомиопатия

2) инфекционный эндокардит

3) миокардит

**4) ишемическая болезнь сердца**

5) миокардиодистрофия

1. ПОРАЖЕНИЕ МИОКАРДА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕСЯ НАРУШЕНИЕМ ДИАСТОЛИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ, НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВЫХ КЛАПАНОВ, ФОРМИРОВАНИЕМ НЕРАСТЯЖИМЫХ СТЕНОК ЖЕЛУДОЧКОВ И ПОВЫШЕНИЕМ ДАВЛЕНИЯ НАПОЛНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ− ЭТО

1) дилатационная кардиомиопатия

2) перипартальная кардиомиопатия

**3) рестриктивная кардиомиопатия**

4) гипертрофическая кардиомиопатия

5) обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия

1. ПОРОК СЕРДЦА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ СУЖЕНИЕМ АОРТЫ НА УРОВНЕ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА, ЧТО ПРИВОДИТ К ЗАТРУДНЕНИЮ ОТТОКА КРОВИ ИЗ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА В АОРТУ И СОПРОВОЖДАЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ГИПЕРТРОФИИ И ДИЛАТАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА − ЭТО

1) пролапс митрального клапана

2) аортальная недостаточность

3) митральный стеноз

**4) аортальный стеноз**

5) тетрада Фалло

1. ПРИ КАКОЙ СТЕПЕНИ АВ-БЛОКАДЫ НА ЭКГ ОТМЕЧАЮТ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА PQ В РЯДУ ИЗ 3-4 СЕРДЕЧНЫХ ЦИКЛОВ, А ПОТОМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫПАДЕНИЕ КОМПЛЕКСА QRS?

1) I степень

**2) II степень Мобитц I**

3) II степень Мобитц II

4) III степень

5) не характерно для АВ-блокады

1. ПРИ КАКОЙ СТЕПЕНИ АВ-БЛОКАДЫ НА ЭКГ УДЛИНЕНИЕ ИНТЕРВАЛА PQ ПЕРЕД ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRST НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ?

1) I степень

2) II степень Мобитц I

**3) II степень Мобитц II**

4) III степень

5) не характерно для АВ-блокады

1. ПРИ КАКОМ ВРОЖДЕННОМ ПОРОКЕ СЕРДЦА ПРОИСХОДИТ СМЕЩЕНИЕ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА В СТОРОНУ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА С УМЕНЬШЕНИЕМ ЕГО ПОЛОСТИ, ВСЛЕДСТВИЕ ЧЕГО СНИЖАЕТСЯ УДАРНЫЙ ОБЪЕМ И УМЕНЬШАЕТСЯ ЛЕГОЧНЫЙ КРОВОТОК?

1) тетрада Фалло

2) коарктация аорты

3) атрезия легочной артерии

**4) аномалия Эбштейна**

5) дефект межжелудочковой перегородки

1. ПРИСТУПЫ УЧАЩЕНИЯ ЧСС ДО 150-250 В МИНУТУ С ВНЕЗАПНЫМ НАЧАЛОМ И ВНЕЗАПНЫМ ОКОНЧАНИЕМ − ЭТО

1) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

2) синусовая тахиаритмия

**3) пароксизмальная тахикардия**

4) синусовая тахикардия

5) пароксизмальная желудочковая тахикардия

1. ПРОТОК МЕЖДУ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИЕЙ И АОРТОЙ, КОТОРЫЙ В НОРМЕ ФУНКЦИОНИРУЕТ ТОЛЬКО ВО ВНУТРИУТРОБНОМ ПЕРИОДЕ − ЭТО

1) общий желчный проток

2) вирсунгов проток

3) стенсеновский проток

**4) боталлов проток**

5) пузырный проток

1. РАЗНОВИДНОСТЬ СИНУСОВОЙ АРИТМИИ, ПРИ КОТОРОЙ ВО ВРЕМЯ ВДОХА НАБЛЮДАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧСС, А ВО ВРЕМЯ ВЫДОХА УМЕНЬШЕНИЕ ЧСС– ЭТО

1) наджелудочковая аритмия

**2) дыхательная аритмия**

3) брадикардия

4) желудочковая тахиаритмия

5) синусовая брадиаритмия

1. РИТМИЧНЫЕ ПОКАЧИВАНИЯ ГОЛОВОЙ, СИНХРОННЫЕ С УДАРАМИ СЕРДЦА − ЭТО

1) симптом Мюсси

2) симптом Сали-Чудновского

**3) симптом де Мюссе**

4) симптом Мейо-Робсона

5) симптом Плеша

1. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ ФВ ЛЖ ≥ 50% – ЭТО

1) острая сердечная недостаточность

2) хроническая сердечная недостаточность с промежуточной ФВ ЛЖ

3) хроническая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ

**4) хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ЛЖ**

5) систолическая сердечная недостаточность

1. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ ФВ ЛЖ = 40-49% – ЭТО

1) острая сердечная недостаточность

**2) хроническая сердечная недостаточность с промежуточной ФВ ЛЖ**

3) хроническая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ

4) хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ЛЖ

5) систолическая сердечная недостаточность

1. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ПРИ КОТОРОЙ ФВ ЛЖ менее 40% – ЭТО

1) острая сердечная недостаточность

2) хроническая сердечная недостаточность с промежуточной ФВ ЛЖ

**3) хроническая сердечная недостаточность со сниженной ФВ ЛЖ**

4) хроническая сердечная недостаточность с сохраненной ФВ ЛЖ

5) систолическая сердечная недостаточность

1. СИНДРОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ, В ОСНОВЕ КОТОРОГО ЛЕЖИТ НАЛИЧИЕ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ПУТИ ПРОВЕДЕНИЯ (ПУЧКА КЕНТА) ЭЛЕКТРИЧЕСКОГО ИМПУЛЬСА ИЗ ПРЕДСЕРДИЙ В ЖЕЛУДОЧКИ, МИНУЯ АВ-СОЕДИНЕНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ УКОРОЧЕНИЕМ ИНТЕРВАЛА PQ МЕНЕЕ 0,12 СЕК, РАСШИРЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS И ПОЯВЛЕНИЕМ ДЕЛЬТА-ВОЛНЫ – ЭТО

1) синдром Клерка-Леви-Кристенко

**2) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта**

3) синдром Дресслера

4) синдром Галавердена

5) синдром Бругада

1. СИНДРОМ ПРЕЖДЕВРЕМЕННОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙСЯ УКОРОЧЕНИЕМ ИНТЕРВАЛА PQ МЕНЕЕ 0,12 СЕК И НАЛИЧИЕМ НОРМАЛЬНОГО КОМПЛЕКСА QRS − ЭТО

**1) синдром Клерка-Леви-Кристенко**

2) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта

3) синдром Конна

4) синдром Галавердена

5) синдром Бругада

1. СИНДРОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА (СССУ) − ЭТО

1) сочетание стойкой синусовой брадикардии с пароксизмами желудочковой тахикардии

2) сочетание стойкой синусовой тахикардии с пароксизмами желудочковой брадикардии

3) сочетание стойкой синусовой тахикардии с пароксизмами фибрилляции предсердий

**4) сочетание стойкой синусовой брадикардии с пароксизмами предсердной тахикардии**

5) сочетание стойкой синусовой тахикардии с экстрасистолами

1. СИНЮШНАЯ ОКРАСКА ДИСТАЛЬНЫХ ЧАСТЕЙ ТЕЛА (МОЧКИ УШЕЙ, КОНЧИК НОСА, ПАЛЬЦЫ, ГУБЫ) ИЗ-ЗА ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ − ЭТО

1) центральный цианоз

2) пятна Лукина

**3) акроцианоз**

4) пятна Рота

5) пятна Джейнуэя

1. СИСТОЛИЧЕСКОЕ ЗАПАДЕНИЕ ИЛИ ВТЯЖЕНИЕ НИЖНЕЙ ЧАСТИ ГРУДИНЫ И МЕЖРЕБЕРНЫХ ПРОМЕЖУТКОВ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПРИ ГЛУБОКОМ ВДОХЕ − ЭТО

1) симптом Мюсси

**2) симптом Сали-Чудновского**

3) симптом де Мюссе

4) симптом Мейо-Робсона

5) симптом Плеша

1. СНИЖЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ БОЛЕЕ, ЧЕМ НА 20 ММ РТ. СТ. В ТЕЧЕНИЕ ДВУХ ЧАСОВ ПОСЛЕ ПРИЕМА ПИЩИ ПРИ НАХОЖДЕНИИ В ПОЛОЖЕНИИ ЛЕЖА ИЛИ СИДЯ − ЭТО

1) ортостатическая гипотензия

**2) постпрандиальная гипотензия**

3) адаптивная гипотензия

4) нейроциркуляторная гипотензия

5) физиологическая гипотензия

1. СОСТОЯНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЧЕРЕЗ 28 СУТОК И БОЛЕЕ ОТ НАЧАЛА СИМПТОМОВ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА − ЭТО

1) рецидив инфаркта миокарда

2) постинфарктная стенокардия

3) синдром Дресслера

4) кардиогенный шок

**5) постинфарктный кардиосклероз**

1. СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ ПОВТОРНЫЙ ЭПИЗОД ОСТРОГО ПЕРИКАРДИТА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ 4–6 НЕДЕЛЬ БЕССИМПТОМНОГО ПЕРИОДА, ВОЗНИКАЮЩЕГО ПОСЛЕ КУПИРОВАНИЯ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ПЕРИКАРДИТА − ЭТО

1) острый перикардит

2) подострый перикардит

3) хронический перикардит

**4) рецидивирующий перикардит**

5) затяжной перикардит

1. СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ПОВЫШЕНИЕМ АД ≥140/90 ММ РТ.СТ. ПОСЛЕ 20 НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ, А ТАКЖЕ ВОЗВРАЩАНИЕМ АД К НОРМАЛЬНЫМ ЗНАЧЕНИЯМ В ТЕЧЕНИЕ 12 НЕДЕЛЬ ПОСЛЕ РОДОВ – ЭТО

1) преэклампсия

2) хроническая артериальная гипертензия беременных

3) эклампсия

**4) гестационная артериальная гипертензия**

5) первичная артериальная гипертензия

1. СОЧЕТАНИЕ БЛОКАДЫ ПРАВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST В V1-V3 БЕЗ ОРГАНИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА − ЭТО

1) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта

2) синдром Дресслера

**3) синдром Бругада**

4) синдром Конна

5) синдром Клерка-Леви-Кристенко

1. СПОСОБ КОРРЕКЦИИ КОАРКТАЦИИ АОРТЫ, КОТОРЫЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРОДОЛЬНОМ РАССЕЧЕНИИ СТЕНКИ АОРТЫ ЧЕРЕЗ ОБЛАСТЬ ОБСТРУКЦИИ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВШИВАНИЕМ В ПОЛУЧЕННЫЙ РАЗРЕЗ БИОЛОГИЧЕСКОГО ИЛИ СИНТЕТИЧЕСКОГО ПЛАСТИЧЕСКОГО МАТЕРИАЛА − ЭТО

**1) непрямая истмопластика**

2) резекция суженного участка аорты с ее анастомозом

3) протезирование аорты

4) прямая истмопластика

5) операция Вальдхаузена

1. СПОСОБНОСТЬ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА ГЕНЕРИРОВАТЬ ЭЛЕКТРИЧЕСКИЕ ИМПУЛЬСЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К ВОЗБУЖДЕНИЮ КАРДИОМИОЦИТОВ И ВЫЗЫВАЮЩИЕ СОКРАЩЕНИЕ СЕРДЦА НЕЗАВИСИМО ОТ РЕГУЛЯЦИИ ВЫШЕЛЕЖАЩИХ ОТДЕЛОВ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ − ЭТО

1) возбудимость

**2) автоматизм**

3) проводимость

4) сокращение

5) апоптоз

1. СТЕНОКАРДИЯ, ПРИ КОТОРОЙ НЕ ВОЗНИКАЕТ УХУДШЕНИЯ СИМПТОМАТИКИ В ТЕЧЕНИИ ОДНОГО МЕСЯЦА, А АНГИНОЗНЫЙ ПРИСТУП РАЗВИВАЕТСЯ В ОТВЕТ НА НАГРУЗКУ ОДИНАКОВОЙ ИНТЕНСИВНОСТИ – ЭТО

1) впервые возникшая стенокардия

**2) стабильная стенокардия напряжения**

3) прогрессирующая стенокардия

4) постинфарктная стенокардия

5) стенокардия Принцметала.

1. СТОЙКОЕ СНИЖЕНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ≥20 ММ РТ.СТ. И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ НА ≥10 ММ РТ.СТ. В ТЕЧЕНИЕ 3 МИН ПОСЛЕ ПЕРЕХОДА ИЗ ГОРИЗОНТАЛЬНОГО В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ − ЭТО

**1) ортостатическая гипотензия**

2) постпрандиальная гипотензия

3) адаптивная гипотензия

4) нейроциркуляторная гипотензия

5) физиологическая гипотензия

1. ТАХИАРИТМИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ БЕСПОРЯДОЧНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ И СОКРАЩЕНИЕМ ОТДЕЛЬНЫХ ГРУПП МЫШЕЧНЫХ ВОЛОКОН ПРЕДСЕРДИЙ С ЧАСТОТОЙ 350–700 В МИНУТУ, ОТСУТСТВИЕМ ЗУБЦА Р НА ЭКГ И, КАК ПРАВИЛО, НЕРЕГУЛЯРНЫМ РИТМОМ ЖЕЛУДОЧКОВ – ЭТО

1) трепетание предсердий

2) трепетание желудочков

**3) фибрилляция предсердий**

4) фибрилляция желудочков

5) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

1. ТАХИАРИТМИЯ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ СОКРАЩЕНИЕМ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧАСТОТОЙ 250–350 В МИНУТУ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ВСЛЕДСТВИЕ ПРОЦЕССА MACRO RE-ENTRY ВОКРУГ ОПРЕДЕЛЕННОГО АНАТОМИЧЕСКОГО ИЛИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ПРЕПЯТСТВИЯ, КАК ПРАВИЛО, С УЧАСТИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА – ЭТО

**1) трепетание предсердий**

2) трепетание желудочков

3) фибрилляция предсердий

4) фибрилляция желудочков

5) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

1. ТОЧКА АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА, НАХОДЯЩАЯСЯ В ТРЕТЬЕМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА У КРАЯ ГРУДИНЫ – ЭТО

1) точка выслушивания митрального клапана

2) точка выслушивания аортального клапана

3) точка выслушивания клапана легочного ствола

4) точка выслушивания трикуспидального клапана

**5) точка Боткина-Эрба**

1. ТРИАДА БЕКА – ЭТО

**1) сочетание артериальной гипотензии, высокого венозного давления и ослабления тонов сердца**

2) сочетание артериальной гипертензии, высокого венозного давления и ослабления тонов сердца

3) сочетание артериальной гипотензии, низкого венозного давления и ослабления тонов сердца

4) сочетание артериальной гипотензии, высокого венозного давления и усиления тонов сердца

5) сочетание артериальная гипертензии, синкопе и усиление тонов сердца

1. ТЯЖЕЛАЯ ФОРМА МИОКАРДИТА, РАЗВИВАЮЩАЯСЯ ВНЕЗАПНО В ВИДЕ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, КАРДИОГЕННОГО ШОКА ИЛИ ЖИЗНЕУГРОЖАЮЩИХ АРИТМИЙ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ ЛИХОРАДКОЙ С ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА БОЛЕЕ 38°С − ЭТО

1) хронический активный миокардит

2) гигантоклеточный миокардит

**3) молниеносный миокардит**

4) острый миокардит

5) эозинофильный миокардит

1. ФЕНОМЕН «БЕСКОНЕЧНОГО ТОНА» – ЭТО:

1) отсутствие I фазы тонов Короткова

2) отсутствие II фазы тонов Короткова

3) отсутствие III фазы тонов Короткова

4) отсутствие IV фазы тонов Короткова

**5) отсутствие V фазы тонов Короткова**

1. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 1 ГОДА, НО ПРИ КОТОРОЙ ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ ВЫБОР ТАКТИКИ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ И ПОДДЕРЖАНИЮ СИНУСОВОГО РИТМА – ЭТО

**1) длительно персистирующая фибрилляция предсердий**

2) персистирующая фибрилляция предсердий

3) пароксизмальная фибрилляция предсердий

4) впервые диагностированная фибрилляция предсердий

5) постоянная фибрилляция предсердий

1. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ, САМОПРОИЗВОЛЬНО НЕ ПРЕКРАЩАЮЩАЯСЯ И 90 ТРЕБУЮЩАЯ ПРОВЕДЕНИЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ ИЛИ ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИИ СПУСТЯ 7 СУТОК И БОЛЕЕ – ЭТО

1) длительно персистирующая фибрилляция предсердий

**2) персистирующая фибрилляция предсердий**

3) пароксизмальная фибрилляция предсердий

4) впервые диагностированная фибрилляция предсердий

5) постоянная фибрилляция предсердий

1. ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ ОТ 48 ЧАСОВ ДО 7 ДНЕЙ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ САМОПРОИЗВОЛЬНЫМ ВОССТАНОВЛЕНИЕМ СИНУСОВОГО РИТМА ИЛИ КУПИРУЕМАЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОЙ И ЭЛЕКТРИЧЕСКОЙ КАРДИОВЕРСИЕЙ В ТЕЧЕНИИ 7 ДНЕЙ С МОМЕНТА НАЧАЛА АРИТМИИ – ЭТО

1) длительно персистирующая фибрилляция предсердий

2) персистирующая фибрилляция предсердий

**3) пароксизмальная фибрилляция предсердий**

4) впервые диагностированная фибрилляция предсердий

5) постоянная фибрилляция предсердий

1. ФОРМА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ ДАВЯЩЕЙ, СЖИМАЮЩЕЙ БОЛЬЮ ЗА ГРУДИНОЙ, ИРРАДИИРУЮЩЕЙ В ЛЕВОЕ ПЛЕЧО, РУКУ, НИЖНЮЮ ЧЕЛЮСТЬ, ВОЗНИКАЮЩЕЙ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ ИЛИ ЭМОЦИОНАЛЬНОЙ НАГРУЗКЕ, ПОСЛЕ ОБИЛЬНОГО ПРИЕМА ПИЩИ, ПРИ ВЫХОДЕ НА ХОЛОД, ДЛЯЩЕЙСЯ ОТ 3 ДО 20 МИНУТ, КУПИРУЮЩЕЙСЯ В ПОКОЕ ИЛИ ПОСЛЕ ПРИЕМА НИТРОГЛИЦЕРИНА – ЭТО

1) внезапная коронарная смерть

**2) стенокардия**

3) инфаркт миокарда

4) нарушение ритма

5) постинфарктный кардиосклероз

1. ФОРМА КАРДИОМИОПАТИИ, СОПРОВОЖДАЮЩАЯСЯ НАРУШЕНИЕМ ВНУТРИСЕРДЕЧНОЙ ГЕМОДИНАМИКИ В ВИДЕ ПРЕПЯТСТВИЯ СИСТОЛИЧЕСКОМУ ИЗГНАНИЮ ИЗ ЛЕВОГО ИЛИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ПРИВОДЯЩЕГО К УВЕЛИЧЕНИЮ ГРАДИЕНТА ДАВЛЕНИЯ В ВЫХОДНОМ ТРАКТЕ ЛЕВОГО ИЛИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА – ЭТО

1) дилатационная кардиомиопатия

2) перипартальная кардиомиопатия

3) рестриктивная кардиомиопатия

4) гипертрофическая кардиомиопатия

**5) обструктивная гипертрофическая кардиомиопатия**

1. ФОРМА МИОКАРДИТА, ПРОЯВЛЯЮЩАЯСЯ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ИЛИ БОЛЕВЫМ СИНДРОМОМ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩАЯСЯ ПОСТЕПЕННЫМ НАЧАЛОМ И НАЛИЧИЕМ УМЕРЕННО ВЫРАЖЕННЫХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В МИОКАРДЕ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЭНДОМИОКАРДИАЛЬНОЙ БИОПСИИ НАЗЫВАЕТСЯ

1) хронический активный миокардит

**2) подострый миокардит**

3) молниеносный миокардит

4) острый миокардит

5) хронический персистирующий миокардит

1. ФОРМА СЕРДЕЧНОЙ АРИТМИИ, ПРИ КОТОРОЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОЛНАЯ АСИНХРОННОСТЬ СОКРАЩЕНИЙ ОТДЕЛЬНЫХ ВОЛОКОН МИОКАРДА ЖЕЛУДОЧКОВ, ВЕДУЩАЯ К ПРЕКРАЩЕНИЮ НАСОСНОЙ ФУНКЦИИ СЕРДЦА – ЭТО

1) трепетание предсердий

2) трепетание желудочков

3) фибрилляция предсердий

**4) фибрилляция желудочков**

5) пароксизмальная желудочковая тахикардия

1. ХРОНИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ОСНОВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, НЕ СВЯЗАННОЕ С ВЫЯВЛЕНИЕМ ЯВНЫХ ПРИЧИН, ПРИВОДЯЩИХ К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНЫХ ФОРМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ− ЭТО

1) хронический гломерулонефрит

2) хронический пиелонефрит

**3) гипертоническая болезнь**

4) реноваскулярная артериальная гипертензия

5) феохромоцитома

1. ХРОНИЧЕСКОЕ ЛЕГОЧНОЕ СЕРДЦЕ (ХЛС) – ЭТО

1) состояние, сопровождающееся гипертрофией и дилатацией левого предсердия на фоне заболеваний дыхательной системы

2) состояние, сопровождающееся гипертрофией и дилатацией левого желудочка на фоне заболеваний дыхательной системы

3) состояние, сопровождающееся гипертрофией и дилатацией правого предсердия на фоне заболеваний дыхательной системы

**4) состояние, сопровождающееся гипертрофией и дилатацией правого желудочка на фоне заболеваний дыхательной системы**

5) состояние, сопровождающееся гипертрофией и дилатацией левого желудочка на фоне заболеваний щитовидной железы

1. ЦЕНТРАЛЬНОЕ ВЕНОЗНОЕ ДАВЛЕНИЕ – ЭТО

1) венозное давление крови в правом предсердии

2) венозное давление крови в левом предсердии

3) венозное давление крови в легочной артерии

4) венозное давление крови в аорте

**5) венозное давление крови в верхней и нижней полых венах**

1. ШКАЛА ДЛЯ ОЦЕНКА РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ИСХОДА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST И ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ПОСЛЕ ВЫПИСКИ – ЭТО

1) шкала CRUSADE

2) шкала SOFA

3) шкала HAS-BLED

4) шкала CHA2DS2

**5) шкала GRASE**

1. ШУМ СЕРДЦА, ПОЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРИ НЕИЗМЕНЕННЫХ КЛАПАНАХ СЕРДЦА – ЭТО

**1) функциональный шум**

2) органический шум

3) регургитационный шум

4) стенотический шум

5) систолический шум

1. ЭКСТРАСИСТОЛА, ВЫЗВАННАЯ ИМПУЛЬСОМ ИЗ ЭКТОПИЧЕЕСКОГО ОЧАГА, РАСПОЛОЖЕННОГО В МИОКАРДЕ ОТДНОГО ИЗ ЖЕЛУДОРЧКОВ СЕРДЦА, НАЗЫВАЕТСЯ

1) АВ-экстрасистола

2) предсердная экстрасистола

**3) желудочковая экстрасистола**

4) вставочная экстрасистола

5) наджелудочковая экстрасистола