

Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 2751. Полная версия файла выглядит так же, как данный файл, но в полной версии файла представлены все вопросы. Файл со всеми вопросами можно скачать по ссылке, которая расположена внизу этой страницы.

31.08.13. Детская кардиология

1. Скачущий пульс наблюдается у детей при

- стенозе лёгочной артерии
 - коарктации аорты
 - открытом артериальном протоке
 - транспозиции магистральных сосудов
-

2. К побочным эффектам применения ингибиторов апф относится

- гипергликемия
 - гиперкалиемию
 - гиперлипидемия
 - гипогликемия
-

3. Разница пульса на правой лучевой и бедренной артериях характерна для

- коарктации аорты
 - аномального лёгочного дренажа лёгочных вен
 - дефекта межжелудочковой перегородки
 - тетрады Фалло
-

4. При одышечно-цианотическом приступе у ребёнка с тетрадой фалло противопоказано назначение

- дигоксина
 - оксигенотерапии
 - пропранолола
 - промедола
-

5. Резкое расширение полостей сердца, снижение сократительной функции миокарда, развитие застойной сердечной недостаточности наблюдается при

- дилатационной кардиомиопатии
 - гипертрофической кардиомиопатии
 - рестриктивной кардиомиопатии
 - некомпактном миокарде
-

6. Ведущим синдромом дилатационной кардиомиопатии является

- недостаточность кровообращения
 - тромбоэмболия
 - нарушение сердечного ритма
 - лёгочная гипертензия
-

7. При дилатационной кардиомиопатии у детей наиболее часто встречается

- аортальная недостаточность
 - митральный стеноз
 - митральная недостаточность
 - трикуспидальная недостаточность
-

8. При гипертрофической кардиомиопатии основным этиологическим фактором является

- аутоиммунный процесс
 - вирусное поражение
 - нарушение метаболизма
 - мутация генов, кодирующих белки сердечного саркомера
-

9. Наиболее распространённой формой гипертрофической кардиомиопатии является

- асимметричная гипертрофия межжелудочковой перегородки
 - мезовентрикулярная гипертрофическая кардиомиопатия
 - симметричная гипертрофия межжелудочковой перегородки
 - верхушечная гипертрофическая кардиомиопатия
-

10. Наиболее доброкачественное течение гипертрофической кардиомиопатии отмечают при

- мезовентрикулярной гипертрофии
 - субаортальном гипертрофическом стенозе
 - верхушечном типе асимметричной гипертрофической кардиомиопатии
 - симметричной (концентрической) гипертрофии левого желудочка
-