

Демонстрационный вариант PDF-файла, в данном файле представлено вопросов: 10 из 2769. 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

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

2. К побочным эффектам применения ингибиторов апф относится

- гиперкалиемия
 - гипогликемия
 - гипергликемия
 - гиперлипидемия
-

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

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

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

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

6. Ведущим синдромом дилатационной кардиомиопатии является

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

7. При дилатационной кардиомиопатии у детей наиболее часто встречается

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

8. При гипертрофической кардиомиопатии основным этиологическим фактором является

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

9. Наиболее распространённой формой гипертрофической кардиомиопатии является

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

10. Наиболее доброкачественное течение гипертрофической кардиомиопатии отмечают при

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