

Выберите **ОДИН**
правильный ответ

Будьте внимательны!

Вариант 1

вопрос 1

Вариант 2

- Укажите наиболее значимые признаки сердечной недостаточности.
- А. Головная боль, ухудшение зрения.
- Б. Утомляемость, одышка.
- В. Брадикардия, головокружение.
- Г. Сухость кожи, снижение памяти.

Первая помощь при сердечной астме должна включать:

- А. Горизонтальное положение тела, массаж конечностей.
- Б. Полусидячее положение, жгуты на конечности.
- В. Положение лежа с приподнятыми ногами, дать вдохнуть нашатырный спирт.
- Г. Положение сидя, ингаляция беротека

Вариант 1

вопрос 2

Вариант 2

- Что такое "сердечная астма"?
- А. Острая левожелудочковая недостаточность.
- Б. Хроническая левожелудочковая недостаточность.
- В. Острая правожелудочковая недостаточность.
- Г. Хроническая правожелудочковая недостаточность.

Что нужно налить в аппарат Боброва при сердечной астме?

- А. 30% спирт
- Б. Дистиллированную воду.
- В. Раствор фурациллина 1:5000
- Г. Раствор перманганата калия.

Вариант 1

вопрос 3

Вариант 2

- Первая помощь при сердечной астме должна включать:
- А. Горизонтальное положение тела, массаж конечностей.
- Б. Полусидячее положение, жгуты на конечности.
- В. Положение лежа с приподнятыми ногами, дать вдохнуть нашатырный спирт.
- Г. Положение сидя, ингаляция беротека.

У больного отек легких, АД 180/100 мм рт.ст. Какое лекарство нужно приготовить в первую очередь?

- А. Строфантин.
- Б. Нитроглицерин.
- В. Гипотиазид.
- Г. Феназепам.

Вариант 1

вопрос 4

Вариант 2

Укажите признаки правожелудочковой недостаточности.

- А. Отеки, акроцианоз, набухание шейных вен.
- Б. Одышка, центральный цианоз, кашель.
- В. Бледность кожи, головокружение, влажные хрипы в легких
- Г. Гиперемия лица, головная боль, одышка.

Что такое "сердечная астма"?

- А. Острая левожелудочковая недостаточность.
- Б. Хроническая левожелудочковая недостаточность.
- В. Острая правожелудочковая недостаточность.
- Г. Хроническая правожелудочковая недостаточность.

Вариант 1

вопрос 5

Вариант 2

Что нужно налить в аппарат Боброва при сердечной астме?

- А. Раствор перманганата калия.
- Б. Дистиллированную воду.
- В. Раствор фурацилина 1:5000
- Г. 30% спирт

Укажите признаки, отражающие тяжесть левожелудочковой недостаточности.

- А. Выраженность отеков, набухания вен шеи.
- Б. Степень акроцианоза, размеры печени.
- В. Наличие асцита и гидроторакса.
- Г. Частота дыхания и количество влажных хрипов в легких.

Вариант 1

вопрос 6

Вариант 2

У больного отек легких, АД 180/100 мм рт.ст. Какое лекарство нужно приготовить в первую очередь?

- А. Нитроглицерин.
- Б. Строфантин.
- В. Гипотиазид.
- Г. Феназепам.

При каком пороке сердца повышается систолическое АД, но понижается диастолическое?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

Вариант 1

вопрос 7

Вариант 2

Какая мокрота
характерна для
отека легких?

- А. Стекловидная.
- Б. "Ржавая"
- В. Пенистая, белая или розовая, .
- Г. Желто-зеленая, густая.

Укажите примерный
срок формирования
порока сердца после
атаки ревматизма.

- А. 4 дня.
- Б. 4 недели.
- В. 4 месяца.
- Г. 4 года.

Вариант 1

вопрос 8

Вариант 2

Укажите признаки, отражающие тяжесть левожелудочковой недостаточности.

- А. Выраженность отеков, набухания вен шеи.
- Б. Степень акроцианоза, размеры печени.
- В. Наличие асцита и гидроторакса.
- Г. Частота дыхания и количество влажных хрипов в легких.

При каком пороке сердца чаще наблюдается мерцательная аритмия?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

Вариант 1

вопрос 9

Вариант 2

При каком пороке сердца повышается систолическое АД, но понижается диастолическое?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

Каковы особенности артрита при ревматизме?

- А. "Летучие" симметричные поражения крупных суставов без деформаций.
- Б. Утренняя скованность, деформации кистей по типу "плавников моржа"
- В. Начало внезапное, с поражением 1-го плюснефалангового сустава.
- Г. Прогрессирование тугоподвижности позвоночника

2

Какие мероприятия необходимы больному с хронической правожелудочковой недостаточностью?

- А. Сбор суточной мокроты и ее лабораторный анализ.
- Б. Ежедневное измерение окружности живота и конечностей.
- В. Ежедневный контроль диуреза, выпитой жидкости и массы тела.
- Г. Отхаркивающие средства и массаж грудной клетки.

Как называется проявление нейроревматизма у детей?

- А. Паркинсонизм.
- Б. Эпилепсия.
- В. Малая хоррея.
- Г. Полинейропатия.

При каком пороке сердца слышен грубый систолический шум на основании сердца и на сонных артериях?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

Какие кожные проявления наиболее специфичны для ревматизма?

- А. Узловатая эритема.
- Б. Кольцевидная эритема.
- В. Уртикарные высыпания.
- Г. Коревидная сыпь.

Каковы особенности артрита при ревматизме?

- А. "Летучие" симметричные поражения крупных суставов без деформаций.
- Б. Утренняя скованность, деформации кистей по типу "плавников моржа"
- В. Начало внезапное, с поражением 1-го плюснефалангового сустава.
- Г. Прогрессирование тугоподвижности позвоночника

У больного с аортальной недостаточностью на шее выражена пульсация сосудов. Как Вы ее назовете?

- А. "Пляска каротид"
- Б. Ретростернальная пульсация.
- В. Пульсация шейных вен.
- Г. Пульсация легочных вен

Вариант1

вопрос 13

Вариант

2

Какой клапан чаще всего поражается при ревматизме?

- А. Трехстворчатый.
- Б. Двустворчатый.
- В. Аортальный.
- Г. Пульмональный.

Какой синдром определяет приоритетные проблемы пациентов с пороками сердца?

- А. Боль в сердце.
- Б. Сердечная недостаточность.
- В. Воспаление.
- Г. Нарушения ритма сердца.

2

- Какие кожные проявления наиболее специфичны для ревматизма?
- А. Кольцевидная эритема.
- Б. Узловатая эритема.
- В. Уртикарные высыпания.
- Г. Коревидная сыпь.

У больного митральный стеноз осложнился мерцательной аритмией. Какую опасность она представляет?

- А. Риск тромбоэмболий.
- Б. Развитие гипертонического криза.
- В. Риск легочного кровотечения.
- Г. Развитие ишемии миокарда

Какие оболочки сердца могут поражаться при атаке ревматизма?

- А. Эндокард.
- Б. Миокард.
- В. Перикард.
- Г. Все перечисленные.

При каком пороке сердца относительно раньше появляются отеки ног?

- А. При аортальной недостаточности.
- Б. При аортальном стенозе.
- В. При митральной недостаточности.
- Г. При митральном стенозе.

Какому микробу
приписывается роль в
этиологии
ревматизма?

- А. Гемолитическому стрептококку.
- Б. Зеленыщему стрептококку.
- В. Золотистому стафилококку.
- Г. Синегнойной палочке.

- Какой клапан чаще всего поражается при ревматизме?
- А. Двустворчатый.
- Б. Трехстворчатый.
- В. Аортальный.
- Г. Пульмональный

Вариант1

вопрос 17

Вариант

2

Как называется проявление нейроревматизма у детей?

- А. Паркинсонизм.
- Б. Эпилепсия.
- В. Малая хорея.
- Г. Полинейропатия.

У больного с митральным стенозом ЧД в покое 32 в мин., врач назначил экстренную рентгенографию грудной клетки. Как Вы доставите пациента в рентгенкабинет?

- А. Пешком, самостоятельно.
- Б. Пешком, в сопровождении.
- В. На кресле.
- Г. На лежащей каталке.

Вариант1

вопрос 18

Вариант

2

При каком пороке сердца чаще наблюдается мерцательная аритмия?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

Какие оболочки сердца могут поражаться при атаке ревматизма?

- А. Эндокард.
- Б. Миокард.
- В. Перикард.
- Г. Все перечисленные.

Какой синдром определяет приоритетные проблемы пациентов с пороками сердца?

- А. Сердечная недостаточность
- Б. Боль в сердце.
- В. Воспаление.
- Г. Нарушения ритма сердца.

Укажите признаки правожелудочковой недостаточности.

- А. Отеки, акроцианоз, набухание шейных вен.
- Б. Одышка, центральный цианоз, кашель.
- В. Бледность кожи, головокружение, влажные хрипы в легких
- Г. Гиперемия лица, головная боль, одышка.

Вариант1 **вопрос 20** Вариант

2

Укажите примерный срок формирования порока сердца после атаки ревматизма.

- А. 4 дня.
- Б. 4 недели.
- В. 4 месяца.
- Г. 4 года.

Какая мокрота характерна для отека легких?

- А. Стекловидная.
- Б. "Ржавая"
- В. Пенистая, белая или розовая, .
- Г. Желто-зеленая, густая.

Укажите признаки левожелудочковой недостаточности.

- А. Отеки, акроцианоз, набухание шейных вен.
- Б. Одышка, центральный цианоз, влажные хрипы в легких .
- В. Бледность кожи, головокружение, увеличение печени.
- Г. Гиперемия лица, головная боль, одышка

- При каком пороке сердца слышен грубый систолический шум на основании сердца и на сонных артериях?
- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

2

- Какие заболевания чаще всего являются причиной недостаточности аортального клапана?
 - А. Инфекционный эндокардит и сифилис
 - Б. Вирусный миокардит, перикардит.
 - В. Ревматизм и ревматоидный артрит
 - Г. Атеросклероз, поражение папиллярных мышц.
- Какому микробу приписывается роль в этиологии ревматизма?
 - А. Гемолитическому стрептококку.
 - Б. Зеленыщему стрептококку.
 - В. Золотистому стафилококку.
 - Г. Синегнойной палочке.

2

- У больного с аортальной недостаточностью на шее выражена пульсация сосудов. Как Вы ее назовете?
 - А. Ретростернальная пульсация
 - Б. "Пляска каротид".
 - В. Пульсация шейных вен.
 - Г. Пульсация легочных вен
- Укажите признаки левожелудочковой недостаточности.
 - А. Отеки, акроцианоз, набухание шейных вен.
 - Б. Одышка, центральный цианоз, влажные хрипы в легких .
 - В. Бледность кожи, головокружение, увеличение печени.
 - Г. Гиперемия лица, головная боль, одышка.

У больного митральный стеноз осложнился мерцательной аритмией. Какую опасность она представляет?

- А. Риск тромбоэмболий.
- Б. Развитие гипертонического криза.
- В. Риск легочного кровотечения.
- Г. Развитие ишемии миокарда.

Укажите наиболее значимые признаки сердечной недостаточности.

- А. Утомляемость, одышка.
- Б. Головная боль, ухудшение зрения.
- В. Брадикардия, головокружение.
- Г. Сухость кожи, снижение памяти.

При каком пороке сердца относительно раньше появляются отеки ног?

- А. При аортальной недостаточности.
- Б. При аортальном стенозе.
- В. При митральной недостаточности.
- Г. При митральном стенозе.

При каком пороке сердца наблюдается молоджавость и румянец щек?

- А. Аортальная недостаточность.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Митральный стеноз.

При каком пороке сердца наблюдается молоджавость и румянец щек?

- А. Митральный стеноз.
- Б. Аортальный стеноз.
- В. Митральная недостаточность.
- Г. Аортальная недостаточность

Какой тип сердечной недостаточности типичен для инфаркта миокарда?

- А. Острая левожелудочковая.
- Б. Хроническая правожелудочковая.
- В. Острая правожелудочковая.
- Г. Хроническая левожелудочковая.

2

У больного с митральным стенозом ЧД в покое 32 в мин., врач назначил экстренную рентгенографию грудной клетки. Как Вы доставите пациента в рентгенкабинет?

- А. Пешком, самостоятельно.
- Б. Пешком, в сопровождении.
- В. На кресле.
- Г. На лежащей каталке.

- Какие мероприятия необходимы больному с хронической правожелудочковой недостаточностью?
- А. Сбор суточной мокроты и ее лабораторный анализ.
- Б. Ежедневное измерение окружности живота и конечностей.
- В. Ежедневный контроль диуреза, выпитой жидкости и массы тела.
- Г. Отхаркивающие средства и массаж грудной клетки.

2

Какой вопрос пациенту лучше всего позволит оценить степень компенсации порока сердца?

- А. Как часто Вы испытываете боль в сердце?
- Б. Бывают ли у Вас перебои в сердце и как часто?
- В. Страдаете ли Вы головокружениями?
- Г. На какой этаж Вы можете подняться без одышки?

- У больного с тяжелым митральным стенозом на шее выражена пульсация сосудов. Как Вы ее назовете?
- А. "Пляска каротид"
- Б. Ретростернальная пульсация.
- В. Пульсация легочных вен.
- Г. Пульсация шейных вен.

У больного с тяжелым митральным стенозом на шее выражена пульсация сосудов. Как Вы ее назовете?

- А. Пульсация шейных вен
- Б. Ретростернальная пульсация.
- В. "Пляска каротид"
- Г. Пульсация легочных вен.

Какие заболевания чаще всего являются причиной недостаточности аортального клапана?

- А. Инфекционный эндокардит и сифилис
- Б. Вирусный миокардит, перикардит.
- В. Ревматизм и ревматоидный артрит
- Г. Атеросклероз, поражение папиллярных мышц.

Какой тип сердечной недостаточности типичен для инфаркта миокарда?

- А. Острая правожелудочковая.
- Б. Хроническая правожелудочковая.
- В. Острая левожелудочковая.
- Г. Хроническая левожелудочковая.

- Какой вопрос пациенту лучше всего позволит оценить степень компенсации порока сердца?
- А. Как часто Вы испытываете боль в сердце?
- Б. Бывают ли у Вас перебои в сердце и как часто?
- В. На какой этаж Вы можете подняться без одышки?
- Г. Страдаете ли Вы головокружениями?