

**БАНК ТЕСТОВЫХ ЗАДАНИЙ ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ
КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ
(ВТОРАЯ, ПЕРВАЯ, ВЫСШАЯ)
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА»**

(для медицинских сестер отделений и кабинетов функциональной диагностики в т.ч. детских, прошедших обучение по циклам "Функциональная диагностика", профессиональной переподготовки по специальности "Функциональная диагностика")

- 1 Абсолютным противопоказанием к проведению велоэргометрической пробы является:
 - а) остеоартроз обоих коленных суставов
 - б) стабильная стенокардия напряжения III-IV функциональных классов
 - в) инфаркт миокарда трехнедельной давности
 - г) острый тромбофлебит
- 2 Наиболее частой причиной внезапной смерти у пациентов с острым инфарктом миокарда является:
 - а) мерцание предсердий
 - б) трепетание предсердий
 - в) мерцание (фибрилляция) желудочков
 - г) полная атриовентрикулярная (АВ) блокада
- 3 Фармакодинамика - это:
 - а) раздел фармакологии, изучающий влияние лекарственного средства на организм больного или здорового человека
 - б) раздел фармакологии, изучающий процессы, происходящие с лекарственным средством от момента его поступления в организм до его выведения
 - в) раздел фармакологии, рассматривающий основы генетической чувствительности организма к лекарственному средству
 - г) раздел фармакологии, рассматривающий особенности взаимодействия лекарственных веществ между собой
- 4 Вершина реографической кривой в норме:
 - а) аркообразная
 - б) закругленная
 - в) заостренная
 - г) с дополнительным зубцом
- 5 Нарушение диффузионной способности легких является признаком бронхолегочных заболеваний, протекающих:
 - а) с уменьшением функционирующей легочной ткани или "утолщением" альвеолярнокапиллярных мембран
 - б) с бронхиальной обструкцией
 - в) с вовлечением верхних дыхательных путей
 - г) с поражением дыхательного центра
- 6 Биодоступность лекарственного препарата – это:
 - а) время, за которое концентрация лекарства в крови снижается на 50%
 - б) процесс превращения вещества в организме
 - в) содержание свободного вещества в плазме крови относительно введенной дозы
 - г) совокупность процессов биотрансформации и выведения

- 7 Основные тоны сердца:
- а) I и II
 - б) III и IV
 - в) I, II, III, IV
- 8 Характерные ЭКГ-признаки острого легочного сердца:
- а) QIII; SI; P "pulmonale"
 - б) P "pulmonale", VI - высокий R
 - в) неполная блокада правой ножки пучка Гиса
- 9 Синдром WPW это:
- а) изменения на экг (укорочение pq, дельта волна, измененный qrs) и пароксизмальные нарушения ритма
 - б) удлинение интервала pq, желудочковый комплекс не изменен
 - в) фибрилляция предсердий и полная атриовентрикулярная блокада
 - г) удлинение интервала. qt и пароксизмальная желудочковая тахикардия
- 10 При выявлении в отведении aVL отрицательного зубца Т следует снять дополнительные ЭКГ отведения:
- а) по Небу
 - б) «высокие» грудные
 - в) «низкие» грудные
 - г) «правые» грудные
- 11 У пациента с острым инфарктом миокарда в реанимации на мониторе постоянно регистрируется ЭКГ для выявления:
- а) экстрасистолии
 - б) нарушений ритма
 - в) нарушений проводимости
 - г) признаков развития инфаркта миокарда
- 12 К показателям «нормальной» суточной ЭКГ можно отнести:
- а) депрессия сегмента ST до 2 мм при физической нагрузке
 - б) подъем сегмента ST до 1 мм в ночное время
 - в) изменения амплитуды зубца Т от положительных до отрицательных значений
 - г) минимальное ЧСС менее 40 ударов в мин
- 13 Желудочковые экстрасистолы по типу бигеминии выявляются на ЭКГ при длительном приеме следующих препаратов:
- а) сосудорасширяющих
 - б) гипотензивных
 - в) сердечных гликозидов
 - г) мочегонных
- 14 Какой показатель лучше всего отражает потребление миокардом кислорода:
- а) ЧСС
 - б) ДП
 - в) АД
 - г) мощность нагрузки
- 15 Под дыхательным объемом понимают:
- а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение минуты
 - б) объем газа, остающийся в легких после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
 - г) объем воздуха при спокойном дыхании

- 16 Основными ЭКГ признаками некроза сердечной мышцы является:
- а) снижение сегмента ST
 - б) подъем сегмента ST
 - в) уменьшение зубца R
 - г) широкий, глубокий Q
 - д) отрицательный зубец T
- 17 При проведении пробы с физической нагрузкой ЭКГ следует регистрировать:
- а) до проведения пробы
 - б) во время проведения пробы
 - в) после окончания пробы в течение 7- 10 минут
 - г) через 1 час после окончания пробы
- 18 Выберите особенности ЭКГ раннего детского возраста:
- а) синусовая тахикардия
 - б) неполная блокада правой ветви
 - в) синусовая аритмия
 - г) синусовая брадикардия
- 19 Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру позволяет выявить:
- а) нарушения ритма и проводимости,
 - б) экстрасистолию
 - в) скрытые признаки ишемии миокарда
 - г) гипертрофию миокарда
- 20 Характеристика функционального систолического шума:
- а) низкоамплитудный, низкочастотный, меняющийся по конфигурации с отрывом от тонов
 - б) высокоамплитудный, высокочастотный, постоянной конфигурации
 - в) низкоамплитудный, высокочастотный, связан с I тоном
- 21 Разглашение врачебной тайны без согласия пациента не является законным:
- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
 - б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда
 - г) по желанию ближайших родственников
- 22 Выберите методики, при которых проводится функциональная проба с нитроглицерином:
- а) реоэнцефалография (РЭГ)
 - б) реовазография (РВГ)
 - в) электроэнцефалография
 - г) спирография
- 23 Для регистрации отведений по Небу используются следующие цветные провода:
- а) красный
 - б) желтый
 - в) зеленый
 - г) черный
- 24 Для мониторирования ЭКГ в реанимации на передней грудной стенке достаточно установить:
- а) 3 электрода
 - б) 5 электродов
 - в) 7 электродов
 - г) 9 электродов

- 25 При суточном мониторингировании АД пациент заполняет дневник, в котором отмечает:
- а) время
 - б) действия (активность)
 - в) ощущения (боли)
 - г) цифры АД
- 26 В правом легком различают:
- а) 10 сегментов
 - б) 12 сегментов
 - в) 11 сегментов
 - г) 9 сегментов
- 27 Функциональные нагрузки при ЭЭГ— это:
- а) проба открыть-закрыть глаза; ритмическое световое раздражение; гипервентиляция (и др. воздействия, если это необходимо)
 - б) выполнение движений разных конечностей сидя или лежа
 - в) удержание равновесия в позе стоя с закрытыми глазами
 - г) холодовое воздействие
- 28 Выделите наиболее неблагоприятные желудочковые экстрасистолы:
- а) ранние
 - б) групповые
 - в) полиморфные
 - г) поздние
- 29 Чтобы зарегистрировать электроэнцефалограмму необходимо:
- а) наложить на кожные покровы головы и шеи 24 электрода
 - б) наложить на кожные покровы головы от 12 до 24 электродов в зависимости от целей исследования
 - в) наложить на кожные покровы шеи 8 электродов
 - г) наложить на кожные покровы шеи и спины 20 электродов
- 30 При сердечно-лёгочной реанимации в тройной приём Сафара не входит:
- а) запрокидывание головы
 - б) положение на боку
 - в) выдвижение нижней челюсти вверх
 - г) открывание рта
- 31 Велоэргометрия проводится под контролем:
- а) ЧСС
 - б) АД
 - в) ЭКГ
 - г) ЧД (числа дыханий)
- 32 ЭКГ признаки прекращения велоэргометрии:
- а) нарушения ритма – мерцание или трепетание предсердий
 - б) нарушения проводимости – блокады сердца
 - в) частые желудочковые экстрасистолы
 - г) синусовая аритмия
- 33 Регистрация фоновой электроэнцефалограммы производится:
- а) в состоянии активного бодрствования при отсутствии мышечной активности
 - б) во время сна
 - в) при функциональной нагрузке

- 34 При нормальном положении ЭОС угол альфа равняется:
- а) 40-70 градусов
 - б) 30-60 градусов
 - в) 0-20 градусов
 - г) 10-50 градусов
- 35 Расчеты зубцов и интервалов на ЭКГ следует проводить в отведениях:
- а) в I ом стандартном
 - б) во II ом стандартном
 - в) в III ом стандартном
 - г) в aVL
- 36 Причины «мышечных» наводок на ЭКГ:
- а) волнение пациента
 - б) узкая неудобная кушетка
 - в) кабинет располагается рядом с рентгеновским кабинетом
 - г) кабинет располагается рядом с физиотерапевтическим отделением
- 37 При мерцании (фибрилляции) желудочков на ЭКГ регистрируются:
- а) вместо зубца Р волны f различной формы и ширины
 - б) вместо зубца Р крупные волны F одинаковые по форме
 - в) вместо QRS беспорядочные волны разной амплитуды и формы
 - г) групповые желудочковые экстрасистолы
- 38 Признаки работы электрокардиостимулятора (ЭКС) на ЭКГ (вариант полной атриовентрикулярной (AB) блокады):
- а) ЧСС в пределах 70 ударов в минуту
 - б) сигнал ЭКС (артефакт) перед расширенным QRS
 - в) сигнал ЭКС после расширенного QRS
 - г) сигнал ЭКС между расширенными QRS
- 39 Фальсифицированное лекарственное средство – это:
- а) лекарственное средство, находящееся в обороте с нарушением гражданского законодательства.
 - б) лекарственное средство, сопровождаемое ложной информацией о его составе и (или) производителе.
 - в) лекарственное средство, не соответствующее требованиям фармакопейной статьи либо в случае ее отсутствия требованиям нормативной документации или нормативного документа.
 - г) лекарственное средство, содержащее такую же фармацевтическую субстанцию или комбинацию таких же фармацевтических субстанций в такой же лекарственной форме, что и оригинальное лекарственное средство, и поступившее в обращение после поступления в обращение оригинального лекарственного средства.
- 40 Частые жалобы пациентов с полной атриовентрикулярной (AB) блокадой на фоне выраженной брадикардии:
- а) на приступы потери сознания
 - б) на головокружения
 - в) одышку
 - г) головную боль
- 41 При возрастающей нагрузке на велоэргометре длительность каждой ступени составляет:
- а) 1 минуту
 - б) 2 минуты
 - в) 3 минуты
 - г) 4 минуты

- 42 Характерные признаки ЭКГ при работе электрокардиостимулятора:
- а) постоянная нормальная ЧСС
 - б) сигнал (артефакт) перед желудочковым комплексом QRS
 - в) уширенный желудочковый комплекс QRS
 - г) сигнал (артефакт) после желудочкового комплекса QRS
- 43 Расположение электродов при проведении реовазографии верхних конечностей:
- а) первый (проксимальный) в верхней трети предплечья
 - б) средний на лучезапястный сустав
 - в) третий (дистальный) на основание среднего пальца кисти
 - г) четвертый в средней части предплечья
- 44 Для пароксизмальной тахикардии характерно:
- а) внезапное начало
 - б) ЧСС от 140 (120) до 220 уд/мин
 - в) плавный переход в синусовой ритм
 - г) правильно а и б
- 45 Показания для установки электрокардиостимулятора (ЭКС):
- а) атриовентрикулярная (АВ) блокада с редкой ЧСС
 - б) стойкая выраженная брадиаритмия
 - в) полная блокада правой ветви
 - г) полная блокада левых ветвей
- 46 К негативным последствиям выгорания относятся:
- а) неконструктивность модели поведения
 - б) повышение уровня конфликтности
 - в) снижение трудовой мотивации
 - г) все ответы верны
- 47 На спирографию прислали больного с диагнозом пневмония, температура-38,8 градусов:
- а) исследование показано
 - б) исследование не показано
- 48 При первичной регистрации ЭКГ с декстрокардией изменения выявляются:
- а) в отведениях от конечностей
 - б) во всех отведениях
 - в) в грудных отведениях V1 V2 V3
 - г) в грудных отведениях V4 V5 V6
- 49 Какой отдел проводящей системы в норме является водителем ритма?
- а) предсердия
 - б) синусовый узел
 - в) атриовентрикулярный узел
 - г) правая ножка пучка Гиса
 - д) левая ножка пучка Гиса
- 50 Цветом электрода, накладываемого на левую ногу при записи ЭКГ, является:
- а) красный
 - б) жёлтый
 - в) чёрный
 - г) зелёный
- 51 Основные признаки полной блокады правой ножки пучка Гиса:
- а) QRS - 0,12 секунд; расщеплен V5-V6
 - б) QRS - 0,12 секунд; расщеплен V1-V2
 - в) QRS - 0,10 секунд; расщеплен V5-V6
 - г) QRS - 0,10 секунд; расщеплен V1-V2

- 52 Суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру проводится в условиях:
- а) сниженной активности пациента
 - б) обычной активности пациента
 - в) повышенной активности пациента
 - г) специальной нагрузки пациента
- 53 Электроэнцефалография - это метод, при котором:
- а) регистрируются биотоки коры головного мозга
 - б) определяется кровенаполнение в бассейне внутренней сонной артерии
 - в) определяется кровенаполнение в бассейне наружной сонной артерии
 - г) определяется кровенаполнение в позвоночных артериях
- 54 При хронических заболеваниях легких формируется гипертрофия:
- а) левого желудочка
 - б) правого желудочка
 - в) левого предсердия
 - г) гипертрофия не выявляется
- 55 Проба с физической нагрузкой прекращается при появлении на ЭКГ:
- а) нарушений ритма
 - б) нарушений проводимости
 - в) частых, политопных и групповых экстрасистол
 - г) синусовой тахикардии
- 56 Велоэргометрия проводится с целью:
- а) выявить признаки ИБС
 - б) определить толерантность к физической нагрузке
 - в) определить реакцию артериального давления
 - г) все ответы правильные
- 57 ЭЭГ - Места наложения референтного электрода:
- а) мочка уха, кожа лба
 - б) сосцевидный отросток
 - в) кожа рук
 - г) затылок
- 58 Electrodes, применяемые для записи реоэнцефалограммы:
- а) прямоугольные
 - б) ленточные
 - в) круглые
- 59 В II , III , aVF высокий остроконечный R:
- а) гипертрофия левого предсердия
 - б) гипертрофия правого предсердия
 - в) замедление внутрипредсердного проведения
- 60 II стандартное отведение образуется при помощи проводов:
- а) красного и желтого
 - б) красного и зеленого
 - в) желтого и зеленого
 - г) черного и зеленого
- 61 Что представляет собой «ложная нормализация» ЭКГ:
- а) исчезновение признаков инфаркта миокарда в течение часов - суток без проведения процедур, восстанавливающих коронарный кровоток
 - б) появление нарушений ритма
 - в) появление блокад ножек п. Гиса
 - г) миграцию водителя ритма

- 62 Целостный паттерн электроэнцефалограммы - это:
- а) активность, записанная с левого полушария мозга
 - б) активность, записанная с правого полушария мозга
 - в) сравнительная характеристика биопотенциалов мозга по ее состоянию во всех областях обоих полушарий мозга
 - г) активность, записанная с мозжечка
- 63 Если на ЭКГ вместо зубца Р регистрируются волны F, f различной формы и амплитуды, а интервалы RR при этом разные, то это:
- а) мерцание (фибрилляция) предсердий
 - б) идиовентрикулярный ритм
 - в) мерцание (фибрилляция) желудочков
 - г) миграция водителя ритма
- 64 К нарушениям ритма, которые часто наблюдаются у здоровых молодых лиц и не являются патологией, относятся:
- а) наджелудочковая тахикардия
 - б) желудочковая тахикардия
 - в) миграция водителя ритма по предсердиям
 - г) частая (более 30 в час) наджелудочковая экстрасистолия
- 65 Дыхательный центр располагается:
- а) в легких
 - б) в коре головного мозга
 - в) в продолговатом мозге
 - г) в спинном мозге
- 66 Вставочная экстрасистола имеет:
- а) неполную компенсаторную паузу
 - б) полную компенсаторную паузу
 - в) не имеет компенсаторной паузы
 - г) имеет две компенсаторных паузы
- 67 Пациента следует оставить на кушетке и вызвать врача при выявлении на ЭКГ следующих признаков:
- а) инфаркта миокарда
 - б) пароксизмальной наджелудочковой тахикардии
 - в) пароксизмальной желудочковой тахикардии
 - г) желудочковой экстрасистолии по типу бигеминии
- 68 Функциональные нагрузки это:
- а) проба открыть-закрыть глаза; ритмическое световое раздражение; гипервентиляция (и др. воздействия, если это необходимо)
 - б) выполнение движений разных конечностей сидя или лежа
 - в) удержание равновесия в позе стоя с закрытыми глазами
- 69 Колебания биопотенциалов измеряются в:
- а) вольтах
 - б) мВ
 - в) мкВ
- 70 К особенностям ЭКГ детского возраста не относится:
- а) отклонение электрической оси сердца вправо
 - б) отклонение электрической оси сердца влево
 - в) более высокая ЧСС, чем у взрослых
 - г) отрицательные зубцы Т в правых грудных отведениях

- 71 Самой мелкой структурной функциональной единицей является:
- а) долька легкого
 - б) сегмент
 - в) доля
 - г) ацинус
- 72 Под функцией автоматизма понимают способность сердца:
- а) возбуждаться под влиянием импульса
 - б) сокращаться в ответ на возбуждение
 - в) вырабатывать электрические импульсы
 - г) проводить возбуждение
- 73 P II III aVF (-):
- а) синусовый ритм
 - б) нижнепредсердный ритм
 - в) миграция водителя ритма
- 74 ST выше изолинии, T (-); Q патологический стадия:
- а) острая
 - б) подострая
 - в) рубцевания
 - г) острейшая
- 75 Структура I тона обусловлена:
- а) закрытием атриовентрикулярных клапанов и открытием полулунных клапанов
 - б) открытием а-в клапанов и закрытием полулунных клапанов
 - в) открытием а-в и полулунных клапанов
- 76 Высота зубца Q:
- а) 10 мм
 - б) 1 мм
 - в) 5 мм
 - г) 1/2 R
 - д) не более 1/4 R
- 77 Под фоновой электроэнцефалограммой понимают электроэнцефалограмму, записанную:
- а) при движениях конечностей
 - б) при функциональных нагрузках
 - в) в период активного покоя, при отсутствии функциональных нагрузок и при закрытых глазах
 - г) при мыслительной нагрузке
- 78 Для проведения велоэргометрии в кабинете должны быть:
- а) электрокардиограф, велоэргометр
 - б) средства для оказания неотложной медицинской помощи
 - в) тонометр, дефибриллятор
 - г) реограф
- 79 При регистрации ЭКГ в III - ем стандартном отведении на задержанном вдохе «позиционный» зубец Q:
- а) уменьшается
 - б) исчезает
 - в) не меняется
 - г) увеличивается

- 80 Форма кривой флебограммы связана, главным образом, с деятельностью:
- а) правого предсердия
 - б) левого предсердия
 - в) левого желудочка
 - г) правого желудочка
- 81 Признаки атриовентрикулярной (АВ) блокады III степени (полной)
- а) брадикардия, ЧСС в пределах 20 – 40 ударов в минуту
 - б) зубцы Р не связаны с QRS
 - в) зубцы Р связаны с QRS
 - г) приступы потери сознания
- 82 Характерные симптомы вывиха:
- а) деформация области сустава, отсутствие активных и пассивных движений в суставе, вынужденное положение конечности
 - б) костная крепитация (хруст)
 - в) укорочение конечности
 - г) кровоизлияние и гематома
- 83 Признаком подострой стадии инфаркта миокарда является:
- а) монофазная кривая
 - б) ST выше изолинии
 - в) Q патологический
 - г) ST на изолинии, Q патологический
- 84 Показателем компетентности является:
- а) наличие высоких результатов и их стабильность
 - б) обладание достаточными профессиональными знаниями и навыками для выполнения поставленных задач
 - в) достижение наилучших результатов при минимальных затратах времени
 - г) владение приемами деятельности на высоком уровне
- 85 Частой причиной развития инфаркта миокарда является:
- а) атеросклероз
 - б) ревматизм
 - в) миокардит
 - г) пороки сердца
- 86 Наиболее частой причиной внезапной смерти больных с острым инфарктом миокарда является:
- а) мерцание (фибрилляция) желудочков
 - б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
 - в) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
 - г) групповые экстрасистолы
- 87 К «плаванию нулевой линии» приводят причины:
- а) отсутствие заземления аппарата
 - б) движение пациента во время записи ЭКГ
 - в) работа расположенных поблизости электроприборов
 - г) дрожание рук при болезни Паркинсона
- 88 Показания к проведению метода реовазографии:
- а) облитерирующий эндартериит
 - б) атеросклероз сосудов конечностей
 - в) последствия отморожения и травм
 - г) полиартрит

- 89 Количество воздуха, которое максимально выдыхает больной после глубокого вдоха:
- а) МВЛ
 - б) ЖЕЛ
 - в) ПО2
 - г) ОФВ
 - д) ООЛ
 - е) МОД
- 90 Какова ширина комплекса QRS на ЭКГ при желудочковой ПТ:
- а) менее 0,12 с
 - б) 0,12-0,16 с
 - в) 0,08 с
 - г) 0,09-0,10 с
- 91 Здоровый образ жизни – это:
- а) борьба за чистоту среды обитания
 - б) творчество как источник положительных эмоций
 - в) активная жизнедеятельность, направленная на укрепление и сохранение здоровья
 - г) правильное поведение в случае болезни
- 92 Стенокардия принцметала проявляется на ЭКГ:
- а) депрессия сегмента ST
 - б) инверсией зубца Т
 - в) преходящим подъемом сегмента ST
 - г) регистрацией монофазной кривой
- 93 Основная причина возникновения помехи «сетевая наводка»:
- а) кабинет ЭКГ находится рядом с рентгеновским кабинетом
 - б) кабинет ЭКГ находится рядом с физиотерапевтическим кабинетом
 - в) перепутаны провода на нижних конечностях
 - г) перепутаны провода на верхних конечностях
- 94 При проведении велоэргометрии для исключения помех при записи ЭКГ электроды от конечностей следует:
- а) расположить в области ключиц и поясницы
 - б) расположить в области лопаток и поясницы
 - в) оставить на конечностях
 - г) расположить произвольно
- 95 Для суточного мониторирования АД интервал измерения по рекомендации Всемирной организации здравоохранения (ВОЗ) устанавливается в дневное время через:
- а) 10 минут
 - б) 15 минут
 - в) 30 минут
 - г) 40 минут
- 96 Велоэргометрия (проба с физической нагрузкой) проводится:
- а) при жалобах на загрудинные боли при физической нагрузке на фоне нормальной ЭКГ
 - б) при атипичном болевом синдроме в грудной клетке
 - в) для ВТЭКа после перенесенного инфаркта миокарда
 - г) при гипертонической болезни
- 97 Интервал PQ включает:
- а) время проведения импульсов по правому желудочку
 - б) время проведения импульса по атрио-вентрикулярному узлу.
 - в) время проведения по левому жеудочку
 - г) время проведения по межжелудочковой перегородке

- 98 Синдром ранней реполяризации желудочков проявляется:
- а) подъемом c.st, выпуклостью вниз
 - б) подъемом c.st, выпуклостью вверх
 - в) депрессией c.st, выпуклостью вверх
 - г) подъемом c.st, косонисходящего типа
- 99 Показателем компетентности является:
- а) наличие высоких результатов и их стабильность
 - б) обладание достаточными профессиональными знаниями и навыками для выполнения поставленных задач
 - в) достижение наилучших результатов при минимальных затратах времени
 - г) владение приемами деятельности на высоком уровне
- 100 Выделите «опасные» нарушения ритма и проводимости в острой стадии инфаркта миокарда (ИМ):
- а) миграция водителя ритма
 - б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
 - в) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
 - г) фибрилляция желудочков
- 101 При гипертрофии левого предсердия:
- а) во II III aVF - P высокий, остроконечный
 - б) в I II aVL - P высокое, остроконечное
 - в) в I II aVL - P широкое, двугорбное
- 102 Проба с нитроглицерином показана при следующем варианте кривой:
- а) заостренная вершин.
 - б) закругленная вершина, амплитуда диастолической волны менее 2/3 амплитуды систолической
 - в) закругленная вершина, амплитуда диастолической волны больше 2/3 амплитуды систолической
- 103 К аритмиям, связанным с патологией сердечной автоматии, относится:
- а) внутрижелудочковая блокада
 - б) атриовентрикулярная блокада
 - в) синусовая брадикардия
 - г) экстрасистолия
- 104 Укажите нормальные значения теста Тиффно у взрослых:
- а) 60-69%
 - б) 80-100%
 - в) 100 - 140 %
 - г) 40-60%
- 105 Грудные электроды V4 V5 V6 следует располагать в межреберьях:
- а) третьем
 - б) четвертом
 - в) пятом
 - г) шестом
- 106 Асистолия сердца – остановка – обычно развивается после:
- а) мерцания (фибрилляции) желудочков
 - б) мерцания (фибрилляции) предсердий
 - в) пароксизмальной предсердной тахикардии
 - г) пароксизмальной желудочковой тахикардии

- 107 Дополнительные ЭКГ отведения в основном используются для:
- а) выявления нарушений ритма
 - б) выявления нарушения проводимости
 - в) уточнения признаков инфаркта миокарда
 - г) уточнения признаков гипертрофии миокарда
- 108 Для уточнения признаков инфаркта миокарда (ИМ) у пациента с хронической легочной патологией следует снять дополнительные ЭКГ отведения:
- а) по Небу
 - б) «высокие» грудные
 - в) «низкие» грудные
 - г) «правые» грудные
- 109 Для более точного анализа следует снять подлиннее:
- а) атриовентрикулярную (АВ) блокаду I ой степени
 - б) атриовентрикулярную (АВ) блокаду II ой степени
 - в) атриовентрикулярную (АВ) блокаду III ей степени
 - г) блокаду левой ножки пучка Гиса
- 110 Понятие «медицинская этика» включает в себя:
- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
 - б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников
 - в) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
 - г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников
- 111 Клинические критерии прекращения велоэргометрии:
- а) развитие приступа стенокардии
 - б) снижение АД ниже исходного
 - в) подъем АД свыше 200 на 130 мм рт. ст.
 - г) синусовая тахикардия
- 112 Что из перечисленного является ЭКГ - признаками СА-блокады II ст, I типа?
- а) постепенное удлинение интервала Р–Р без выпадения комплекса QQRST
 - б) постепенное укорочение интервала Р–Р без выпадения комплекса QQRST
 - в) постепенное укорочение интервала Р–Р с выпадением предсердножелудочкового комплекса. Пауза включает расстояние менее суммы двух Р–Р
 - г) постепенное удлинение интервала Р–Р с выпадением предсердножелудочкового комплекса
- 113 По данным ЭКГ комбинированная гипертрофия обоих предсердий:
- а) определяется только по косвенным признакам
 - б) не определяется
 - в) определяется с достаточной вероятностью
 - г) определяется лишь в некоторых случаях
- 114 Синдром WPW проявляется себя чаще:
- а) эстрасистолами
 - б) пароксизмальными суправентрикулярными тахикардиями
 - в) пароксизмальными желудочковыми тахикардиями
 - г) фибрилляцией желудочков
- 115 Во время реполяризации на электрограмме клетки прописывается:
- а) изолиния
 - б) положительный зубец
 - в) отрицательный зубец

- 116 «Высокие» грудные отведения позволяют уточнить локализацию инфаркта миокарда:
- а) передней стенки
 - б) задней стенки (нижней)
 - в) циркулярноверхушечной области
 - г) заднебазальной области
- 117 Синдром CLC обусловлен наличием следующего аномального пути проведения электрического импульса:
- а) пучка Кента
 - б) пучка Махейма
 - в) пучка Джеймса
 - г) пучка Брешенмаше
- 118 Под функцией возбудимости понимают способность сердца:
- а) вырабатывать электрические импульсы
 - б) проводить возбуждение к другим отделам сердца
 - в) сокращаться в ответ на возбуждение
 - г) возбуждаться под влиянием импульса
- 119 Признаки мерцания (фибрилляции) предсердий на ЭКГ:
- а) зубец Р не регистрируется
 - б) вместо зубца Р различные волны F, f
 - в) разные интервалы RR
 - г) равные интервалы RR
- 120 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать:
- а) безболевую ишемию миокарда
 - б) нарушения функции автоматизма, возбудимости сердца
 - в) нарушения функции проводимости сердца
 - г) все ответы правильные
- 121 Характерные ЭКГ признаки предсердной пароксизмальной тахикардии:
- а) внезапный приступ учащения ЧСС до 140 – 220 в минуту
 - б) нормальные желудочковые комплексы QRS
 - в) расширенные желудочковые комплексы QRS
 - г) вместо QRS беспорядочные волны разной амплитуды и формы
- 122 Под ишемией миокарда понимают:
- а) процесс необратимых изменений в миокардиальных волокнах
 - б) мелкоочаговый некроз
 - в) нарушение процесса деполяризации
 - г) уменьшение кровоснабжения участков миокарда
- 123 Грудной электрод V5 следует располагать в пятом межреберье по следующим линиям:
- а) средне – ключичной
 - б) передней подмышечной
 - в) средней подмышечной
 - г) задней подмышечной
- 124 Острейшая стадия инфаркта миокарда проявляет себя:
- а) подъемом сегмента st
 - б) депрессией сегмента st
 - в) отрицательным симметричным з.т
 - г) все ответы правильные

- 125 Для записи форсированной жизненной емкости легких (ФЖЕЛ) пациенту предлагается сделать:
- а) спокойный вдох - максимальный выдох
 - б) максимальный вдох – максимальный выдох
 - в) резкий выдох после максимального вдоха
 - г) резкий выдох после нормального вдоха
- 126 Для уточнения преходящих нарушений ритма пациенту показана:
- а) проба с физической нагрузкой
 - б) суточное мониторирование ЭКГ по Холтеру
 - в) регистрация ЭКГ отведений по Небу
 - г) регистрация «высоких» грудных отведений
- 127 Средняя амплитуда альфа активности:
- а) колеблется в пределах от 30 до 80 мкВ
 - б) равна 150 мкВ
- 128 При регистрации желудочковых экстрасистол по типу бигеминии (тригеминии) следует:
- а) снять ЭКГ подлиннее
 - б) оставить пациента на кушетке и вызвать врача.
 - в) пациента отвести к врачу
 - г) отменить прием сердечных гликозидов
- 129 Тест Тиффно находится по формуле:
- а) $\text{ОФВ}_2/\text{ЖЕЛ} \times 100\%$
 - б) $\text{Д ЖЕЛ} \times 1,2$
 - в) $\text{Факт. ЖЕЛ} \times 1,2$
 - г) $\text{МВЛ}/\text{ЖЕЛ}$
- 130 Назовите критерии положительной пробы с дозированной физической нагрузкой:
- а) сердцебиение
 - б) одышка
 - в) усталость
 - г) подъем или депрессия сегмента ST на 1 мм и более
- 131 При исследовании функции внешнего дыхания необходимо соблюдать условие:
- а) АТРС
 - б) ВТРС
 - в) основного обмена
 - г) покоя
 - д) через 2 часа после приема пищи
- 132 При проведении реоэнцефалографии (РЕГ) применяются электроды:
- а) ленточные
 - б) прямоугольные
 - в) круглые
 - г) чашечковые
- 133 На первом месте по частоте смертности среди заболеваний стоят:
- а) болезни почек
 - б) онкологические заболевания
 - в) сердечно-сосудистые заболевания
 - г) нервные заболевания
- 134 При синдроме WPW возможны приступы:
- а) пароксизмальной тахикардии
 - б) мерцания, трепетания предсердий
 - в) экстрасистолии
 - г) выраженной брадикардии

- 135 Выделите наиболее тяжелое осложнение у пациентов с обширным инфарктом миокарда:
- а) отек легких
 - б) кардиогенный шок
 - в) перикардит
 - г) аневризма сердца
- 136 Опасные нарушения ритма в острой стадии инфаркта миокарда:
- а) мерцание (фибрилляция) желудочков
 - б) пароксизмальная предсердная тахикардия
 - в) пароксизмальная желудочковая тахикардия
 - г) синусовая аритмия
- 137 Для регистрации отведений по Небу электрод с зеленым проводом располагают в позиции электрода:
- а) V3
 - б) V4
 - в) V5
 - г) V6
- 138 При миграции водителя ритма на ЭКГ изменяется зубец:
- а) Р
 - б) Q
 - в) R
 - г) Т
- 139 ЖЕЛ + ООЛ =
- а) МОД
 - б) Ро вд.
 - в) ОЕЛ
 - г) ОФВ
 - д) Ро выд.
- 140 Рекомендации пациенту при проведении метода суточного мониторирования АД:
- а) перед началом измерения, услышав сигнал, остановиться
 - б) перед измерением руку расслабить и дождаться окончания измерения
 - в) при симптомах подъема давления сделать дополнительное измерение
 - г) на ночь манжету отсоединить от аппарата
- 141 По формуле $60:RR$ рассчитывается:
- а) систолический показатель
 - б) электрическая систола
 - в) ЧСС
- 142 Проба с физической нагрузкой проводится для выявления:
- а) скрытой коронарной недостаточности (ишемии)
 - б) толерантности к физической нагрузке у пациента с ИБС
 - в) признаков гипертрофии миокарда
 - г) нарушений ритма
- 143 Приказ, регламентирующий работу отделения функциональной диагностики:
- а) приказ № 642
 - б) приказ № 720
 - в) приказ № 555
 - г) приказ № 283

- 144 Холтеровское мониторирование ЭКГ это:
- а) запись экг в течении суток
 - б) запись экг в течении часа
 - в) обычная запись экг с ритмограммой
 - г) обычная экг с зарегистрированными нарушениями ритма
- 145 Для подострой стадии инфаркта миокарда характерны следующие признаки:
- а) патологический зубец Q, подъем сегмента RS-T
 - б) патологический зубец Q, формирование отрицательного зубца T
 - в) патологический зубец Q, сегмент RS-T на изолинии, сглаженный зубец T
 - г) патологический зубец Q, высокий зубец T
- 146 Показатели электроэнцефалограммы используются для:
- а) определения топического диагноза, т.е. определения локализации очагового поражения головного мозга
 - б) определения локализации уровня поражения спинного мозга
 - в) определения локализации патологического процесса в разных отделах сердца
- 147 При передозировке сердечными гликозидами интервал PQ
- а) удлиняется
 - б) укорачивается
 - в) не изменяется
 - г) отмечается депрессия
- 148 Суточное мониторирование АД проводится в условиях:
- а) сниженной активности пациента
 - б) обычной активности пациента
 - в) повышенной активности пациента
 - г) специальной нагрузки пациента
- 149 При регистрации отведения V2 активный электрод находится:
- а) на конечностях
 - б) в 4-ом межреберье у правого края грудины
 - в) в 4-ом межреберье у левого края грудины
 - г) в 5-ом межреберье по среднеключичной линии
 - д) в 5 межреберье по переднеподмышечной линии
- 150 При регистрации ЭКГ у пациента с декстрокардией необходимо:
- а) поменять цветные провода на руках
 - б) поменять цветные провода на ногах
 - в) расположить в зеркальном отображении грудные электроды
 - г) оставить грудные электроды в своих позициях
- 151 При "R" типе гипертрофии правого желудочка:
- а) $R_{V5} > R_{V6}$
 - б) высокий R в отведении V1
 - в) R в отведении V1 расщеплен в виде rSR4. высокий P во II, III, aVF
 - г) расщепленный P в I, II, aVL
- 152 Электрод с красным проводом по Небу располагают справа у края грудины в межреберьях:
- а) первом
 - б) втором
 - в) третьем
 - г) четвертом

- 153 Показания для проведения ЭХО-кардиографии
- а) выявление врожденного порока сердца
 - б) выявление приобретенного порока сердца
 - в) выявление признаков ибс
 - г) все ответы верны
- 154 Показателем компетентности является:
- а) наличие высоких результатов и их стабильность
 - б) обладание достаточными профессиональными знаниями и навыками для выполнения поставленных задач
 - в) достижение наилучших результатов при минимальных затратах времени
 - г) владение приемами деятельности на высоком уровне
- 155 Перед началом работы медсестре необходимо проверить в первую очередь:
- а) милливольт
 - б) заземление
 - в) загорится ли лампочка аппарата
 - г) накаляется ли перо электрокардиографа
- 156 Характерные симптомы в развитии инфаркта миокарда:
- а) внезапная жгучая нестерпимая боль за грудиной
 - б) отсутствие эффекта от приема нитроглицерина
 - в) продолжительность болей в грудной клетке более 20 -30 минут
 - г) после приема нитроглицерина боль исчезает через 2-3 минуты
- 157 На инфаркт заднедиафрагмальной стенки указывают отведения:
- а) I II aVL
 - б) VI -V3
 - в) V3 V4
 - г) II III aVF
- 158 С целью выяснения обструктивные или рестриктивные поражения легких проводят:
- а) спирометрию
 - б) электрокардиографию
 - в) реографию
 - г) эхо-кардиографию
- 159 Основным способом прекращения фибрилляции желудочков и восстановления работы сердца является:
- а) электрическая дефибрилляция
 - б) закрытый массаж сердца
 - в) искусственная вентиляция легких
 - г) прекардиальный удар
- 160 При синусовой аритмии импульсы вырабатываются:
- а) в синусовом узле
 - б) в предсердиях
 - в) в aV соединениях в желудочках
- 161 Синдром WPW типа В симулирует (напоминает) инфаркт миокарда:
- а) передней стенки
 - б) задней стенки
 - в) переднеперегородочной области
 - г) циркулярно-верхушечной области

- 162 Ранними признаками передозировки сердечных гликозидов является:
- а) корытообразное смещение сегмента RS-T
 - б) уширение QRS
 - в) блокада ножек пучка Гиса
 - г) с. а блокада
- 163 Какой науке отводится основополагающая роль в становлении конфликтологии?
- а) психологии
 - б) медицине
 - в) политологии
 - г) все перечисленное верно
- 164 Для регистрации электроэнцефалографии (ЭЭГ) электроды устанавливают на следующие анатомические области:
- а) лобные
 - б) центральные
 - в) теменные, затылочные
 - г) сосцевидные
- 165 Внутренний слой сердца:
- а) эндокард
 - б) миокард
 - в) эпикард
 - г) перикард
- 166 Выделите основной ЭКГ признак интрамурального инфаркта миокарда:
- а) появление патологического зубца Q
 - б) уменьшение зубца R
 - в) уменьшение зубца S
 - г) появление отрицательного зубца T
- 167 При спирографии пробы повторяются:
- а) двукратно
 - б) четырехкратно
 - в) трехкратно
 - г) однократно
- 168 При локализации контрольного объема в восходящей аорте лоцируется нормальный поток из парастерального доступа:
- а) ретроградный систолический
 - б) диастолический
 - в) ретроградный диастолический
 - г) систолический
- 169 Выделите «атипичные» варианты клинической картины инфаркта миокарда:
- а) абдоминальный
 - б) астматический
 - в) цереброваскулярный
 - г) болевой
- 170 Грудные электроды V1 V2 следует располагать в межреберья:
- а) втором
 - б) третьем
 - в) четвертом
 - г) пятом

- 171 Количество воздуха, которое вдыхают и выдыхают в 1 минуту при форсированном дыхании:
- а) ЖЕЛ
 - б) МВЛ
 - в) ОФВ
 - г) ФЖЕЛ
- 172 Какие профилактические меры можно использовать для профилактики негативного воздействия полярной ночи:
- а) высыпаться
 - б) правильно питаться
 - в) умеренные физические нагрузки
 - г) все перечисленное
- 173 Каковы признаки ЭКГ при неисправности ЭКС:
- а) отсутствие разрядов электрокардиостимулятора
 - б) отсутствие желудочковых комплексов после артефакта - «exitblock»
 - в) частые сливные и псевдосливные желудочковые комплексы
 - г) все перечисленное выше верно
- 174 Приказ регламентирующий работу отделения функциональной диагностики:
- а) приказ № 642
 - б) приказ № 720
 - в) приказ № 555
 - г) приказ № 283
- 175 У ребенка 15 лет на ЭКГ: ЧСС - 120 в минуту; в VI Т (-); PQ - 0,10 секунд; QRS - 0,06 секунд:
- а) нормальная ЭКГ
 - б) синусовая тахикардия
 - в) пароксизмальная тахикардия
- 176 Электрокардиостимулятор имплантируется (устанавливается) при:
- а) атриовентрикулярной (АВ) блокаде I ой степени
 - б) атриовентрикулярной (АВ) блокаде II ой степени с редкой ЧСС
 - в) атриовентрикулярной (АВ) блокаде III ей степени с редкой ЧСС
 - г) полной блокаде левых ветвей пучка Гиса
- 177 Для регистрации реоэнцефалографии электроды располагают на области:
- а) лобные
 - б) сосцевидные
 - в) затылочные
 - г) теменные
- 178 При суточном мониторингировании ЭКГ пациент заполняет дневник, в котором отмечает:
- а) время
 - б) действия (активность)
 - в) ощущения (боли)
 - г) цифры АД
- 179 Капилляры относятся к:
- а) резистивным сосудам
 - б) магистральным
 - в) ёмкостным
 - г) обменным
 - д) сосудам сфинктерам

- 180 При инфаркте боковой стенки прямые изменения ЭКГ будут в отведениях:
- а) I, II, aVL
 - б) V1-V3
 - в) V3, V4
 - г) I, aVL, V5, V6
- 181 При проведении фотостимуляции определяющим является:
- а) сила светового потока
 - б) частота следования световых импульсов
 - в) изменение цветовой гаммы
 - г) интенсивность светового потока
- 182 Амплитуда калибровочного сигнала при регистрации ЭКГ равна:
- а) пять мм
 - б) десять мм
 - в) пятнадцать мм
 - г) двадцать мм
- 183 Расположение электродов при проведении реовазографии нижних конечностей:
- а) первый (проксимальный) ниже коленной чашечки
 - б) средний в нижней трети голени
 - в) третий (дистальный) на основании большого пальца стопы
 - г) четвертый в средней части голени
- 184 Соотношение элементов ФКГ и ЭКГ:
- а) I тон соответствует зубцу R
 - б) I тон соответствует зубцу T
 - в) II тон соответствует зубцу R
- 185 Грудной электрод V4 следует располагать в пятом межреберье по следующим линиям:
- а) средне – ключичной
 - б) передней подмышечной
 - в) средней подмышечной
 - г) задней подмышечной
- 186 Функциональные обязанности медсестры оговорены в приказе:
- а) приказ № 642
 - б) приказ № 720
 - в) приказ № 555
 - г) приказ № 283
- 187 Большой круг кровообращения начинается:
- а) из левого желудочка
 - б) из правого желудочка
 - в) из левого предсердия
 - г) из правого предсердия
- 188 Синусовая аритмия:
- а) нередко наблюдается у детей
 - б) может быть проявлением нарушения функции синусового узла
 - в) в большинстве случаев связана с актом дыхания
 - г) все ответы правильные
- 189 При подключении электродов I, II, III отведения от конечностей называют:
- а) стандартными
 - б) усиленными
 - в) грудными
 - г) дополнительными

- 190 Показатели электроэнцефалограммы:
- а) помогают оценивать общее функциональное состояние нервной системы и степень адаптации организма к экстремальным условиям
 - б) дают возможность определить характер человека
 - в) дают возможность оценить умственные способности человека
- 191 Медицинская сестра кабинета (отделения) функциональной диагностики должна уметь:
- а) определять показания для дополнительных консультаций специалистов
 - б) работать на компьютерной технике
 - в) оценка кривых и принятие решения о необходимости расширения объема исследования
 - г) определять необходимые функциональные методы обследования больного для уточнения диагноза
- 192 Осложнение синдрома WPW:
- а) мерцательная аритмия
 - б) фибрилляция желудочков
 - в) асистолия
 - г) пароксизмальная тахикардия
- 193 Расчет обзидана при проведении пробы:
- а) 1 мг на кг веса
 - б) 2 мг на кг веса
 - в) 3 мг на кг веса
 - г) 4 мг на кг веса
- 194 При физической пробе нагрузка:
- а) возрастает постепенно
 - б) начинается с максимальной дозы и постепенно снижается
 - в) зависит от состояния пациента
 - г) постоянная
- 195 ДО состоит из воздуха:
- а) полностью участвующего в газообмене
 - б) участвующего в газообмене плюс анатомическое и альвеолярное мертвое пространство
 - в) объем, участвующий в дополнительном вдохе
 - г) объем, участвующий в дополнительном выдохе
- 196 При проведении спирографии после пробы с бронхолитиками исследование следует повторить:
- а) сразу
 - б) через 5 минут
 - в) через 15 минут
 - г) через 30 минут
- 197 Количество воздуха, которое человек вдыхает и выдыхает при спокойном дыхании:
- а) ОФВ
 - б) МВЛ
 - в) Ровд
 - г) ДО
 - д) ЖЕЛ

- 198 При передаче ЭКГ по телефону электроды следует располагать:
- а) обычным способом – 12 отведений
 - б) только на передней стенке грудной клетки
 - в) только на конечностях
 - г) по Небу
- 199 При проведении электроэнцефалографии (ЭЭГ) проводятся следующие пробы:
- а) следует открыть - закрыть глаза
 - б) с фотостимуляцией
 - в) с гипервентиляцией
 - г) с поворотами головы
- 200 Характерные признаки климактерической кардиалгии:
- а) длительные боли в области сердца (ноющие, щемящие, тупые и т. д.)
 - б) вегетативные нарушения – приливы, потливость, ознобы, сердцебиение
 - в) эффект от приема корвалола, валокардина
 - г) давящие, жгучие, сжимающие боли за грудиной при физической нагрузке
- 201 Местоположение электродов при записи вертебро-базиллярного бассейна:
- а) окципито-фронтальное
 - б) фронто-мастоидальное
 - в) окципито-мастоидальное
- 202 Если в I, во II и в aVR отведениях регистрируется «наводка», то необходимо проверить контакт электрода на:
- а) правой руке
 - б) левой руке
 - в) правой ноге
 - г) левой ноге
- 203 ЭКГ следует снять подлиннее от 10 – до 12 циклов при выявлении:
- а) экстрасистолии
 - б) атриовентрикулярной (АВ) блокады II-ой – III степени
 - в) миграции водителя ритма
 - г) при гипертрофии миокарда
- 204 С помощью ЭХО-кардиографии можно определить:
- а) размеры сердца
 - б) функциональную способность миокарда
 - в) определить давление в легочной артерии
 - г) все ответы правильные
- 205 На ЭКГ - Р отсутствует, QRS обычной формы, ЧСС - 50 в минуту:
- а) синусовый ритм
 - б) идиовентрикулярный ритм
 - в) синусовая брадикардия
 - г) ритм из aV соединения
- 206 I ое стандартное отведение образуется при помощи проводов:
- а) красного и желтого
 - б) красного и зеленого
 - в) желтого и зеленого
 - г) желтого и черного
- 207 Медсестра кабинета функциональной диагностики может устранить:
- а) возникшие при регистрации на ЭКГ сетевые помехи
 - б) возникшие на ЭКГ мышечные помехи
 - в) неисправность блока питания
 - г) неисправность кабеля отведений

- 208 Пробы при проведении электроэнцефалографии – ЭЭГ:
- а) открыть - закрыть глаза
 - б) с фотостимуляцией
 - в) с гипервентиляцией
 - г) с поворотами головы
- 209 Какова ЧСС при пароксизмальной тахикардии:
- а) 60-140 ударов в 1 минуту
 - б) 350-400 ударов в 1 минуту
 - в) 140-250 ударов в 1 минуту
 - г) 100-120 ударов в 1 минуту
- 210 В норме форма кривой поток-объем:
- а) приближается к треугольной
 - б) в виде плато
 - в) имеет прогиб нисходящей части
- 211 Углубленный «позиционный» зубец Q выявляется в следующих отведениях:
- а) I стандартном
 - б) II стандартном
 - в) III стандартном
 - г) aVF
- 212 Активный электрод при реогепаграфии накладывается:
- а) на выступающий край печени по среднеключичной линии
 - б) под угол правой лопатки
 - в) на 12 ребро по среднеключичной линии
 - г) под угол левой лопатки
- 213 Экстрасистолия — это преждевременное возбуждение сердца или какого-либо его отдела, вызванное внеочередным импульсом, исходящим:
- а) из предсердий
 - б) из АВ-соединения
 - в) из желудочков
 - г) все ответы верны
- 214 Отведение D по Небу применяется для уточнения признаков инфаркта миокарда:
- а) передней стенки
 - б) задней стенки
 - в) высоких отделов передней стенки
 - г) переднеперегородочной области
- 215 Для стеноза митрального клапана характерен шум:
- а) систолический
 - б) диастолический
 - в) систоло-диастолический
- 216 Для суточного мониторирования АД интервал измерения по рекомендации ВОЗ устанавливается в ночное время через:
- а) 10 минут
 - б) 15 минут
 - в) 30 минут
 - г) 40 минут

- 217 Разглашение врачебной тайны без согласия пациента не является законным:
- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
 - б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда
 - г) по желанию ближайших родственников
- 218 При появлении на ЭКГ «наводки» (искажений) в I ом и в III ем отведениях следует проверить установку электрода с:
- а) красным проводом
 - б) желтым проводом
 - в) зеленым проводом
 - г) черным проводом
- 219 Физиологическая задержка импульсов происходит:
- а) в пучке Гиса
 - б) синусовом узле
 - в) волокнах Пуркинье
 - г) атриовентрикулярном узле
- 220 Какой отдел дыхательного центра обладает автоматией?
- а) центр продолговатого мозга
 - б) двигательные центры спинного мозга
 - в) центр лимбической системы
 - г) центр коры головного мозга
- 221 I ст. отведение образуется при следующем попарном подключении электродов:
- а) левая рука (+), правая (-)
 - б) левая нога (+), правая рука (+)
 - в) левая рука (-), правая рука (+)
 - г) левая рука (-), левая нога (+)
 - д) левая рука (+), правая нога (-)
- 222 При проведении реовазографии (РВГ) применяются электроды:
- а) ленточные
 - б) прямоугольные
 - в) круглые
 - г) мостиковые
- 223 При проведении реоэнцефалографии проводятся следующие пробы:
- а) следует открыть - закрыть глаза
 - б) с нитроглицерином
 - в) с гипервентиляцией
 - г) с поворотами головы
- 224 Синдром WPW обусловлен наличием в миокарде:
- а) эктопического водителя ритма
 - б) аномального дополнительного источника импульсов
 - в) срединной ветви левой ножки п. Гиса
 - г) пучка Кента
- 225 Отведение D по Небу образуется следующими по цвету проводами:
- а) красного и желтого
 - б) красного и зеленого
 - в) желтого и зеленого
 - г) желтого и черного

- 226 Дополнительные «высокие» грудные отведения применяются для уточнения инфаркта миокарда (ИМ):
- а) передней стенки
 - б) задней стенки
 - в) циркулярно-верхушечной области
 - г) задне-базальной области
- 227 Отведения по Небу регистрируются на:
- а) I стандартном отведении
 - б) II стандартном отведении
 - в) III стандартном отведении
 - г) I, II, III отведениях
- 228 В рубцовой стадии инфаркта миокарда при трансмуральном некрозе патологический зубец Q:
- а) сохраняется
 - б) исчезает
 - в) уменьшается
- 229 Использование эргометрина при проведении фармакологической пробы основано на его способности:
- а) вызывать спазм сосудов
 - б) увеличивать частоту и силу сердечных сокращений
 - в) восстанавливать электролитный баланс в сердечной мышце
 - г) вызывать феномен «обкрадывания»
- 230 У детей в раннем детском возрасте в норме в V1 V2 V3 (V4) регистрируются:
- а) отрицательные зубцы Т
 - б) положительные зубцы Т
 - в) сниженные зубцы Т
 - г) высокие зубцы Т
- 231 При синоаурикулярной блокаде выпадает:
- а) зубец Р
 - б) желудочковый комплекс QRS
 - в) зубец Т
 - г) полностью сердечный цикл PQRS
- 232 К основным симптомам СПИДА относятся:
- а) гепатоспленомегалия, слабость, головная боль
 - б) лимфаденопатия, диарея более месяца, лихорадка более месяца
 - в) потеря массы тела, желтушность кожных покровов
 - г) ночные поты, слабость
- 233 ЭЭГ - В течение какого времени проводится гипервентиляция:
- а) 1-4 минуты
 - б) 8-10 минут
 - в) 7-8 минут
 - г) 30-60 секунд
- 234 ВИЧ относится к семейству:
- а) рабдовирусов
 - б) гепадновирусов
 - в) ретровирусов
 - г) аденовирусов

- 235 Характерные признаки перелома:
- а) локальная боль при нагрузке по оси конечности в области перелома
 - б) отек, кровоизлияние и гематома в области перелома
 - в) деформация конечности в области перелома, костная крепитация (хруст)
 - г) все перечисленное
- 236 Во вдыхаемом воздухе содержится:
- а) O₂ - 16,3%, CO₂ - 4%, азот 79,7%
 - б) O₂ - 21%, CO₂ - 0,03%, азот 79,03%
 - в) O₂ - 14,2%, CO₂ - 5,7%, азот - 80%
- 237 Понятие «медицинская этика» включает в себя:
- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
 - б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников
 - в) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
 - г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников
- 238 Регистировать ЭКГ от 10 до 12 циклов следует при выявлении признаков:
- а) миграции водителя ритма
 - б) экстрасистолии
 - в) атриовентрикулярной (АВ) блокады с низкой ЧСС
 - г) инфаркта миокарда
- 239 ЭКГ электроды для суточного мониторирования по Холтеру располагают:
- а) обычным способом - 12 отведений
 - б) на конечностях
 - в) на передней стенке грудной клетки
 - г) по Небу
- 240 Для уточнения признаков инфаркта миокарда (ИМ) высоких отделов передней стенки грудные электроды следует установить:
- а) в I ом межреберьи
 - б) во II ом межреберьи
 - в) в III ом межреберьи
 - г) в IV ом межреберьи
- 241 При выполнении пробы с физической нагрузкой электроды от конечностей располагают на поверхности тела для устранения:
- а) «мышечных искажений»
 - б) «сетевых искажений»
 - в) плавания нулевой линии
 - г) снижения калибровочного сигнала
- 242 Противоречие, являющееся основой конфликта – это:
- а) предмет конфликта
 - б) материальная ценность
 - в) субъект конфликта
 - г) все перечисленное верно
- 243 При перепутанных проводах на руках изменения на ЭКГ выявляются:
- а) в отведениях от конечностей
 - б) во всех отведениях
 - в) в грудных отведениях V1 V2 V3
 - г) в грудных отведениях V4 V5 V6

- 244 Какие изменения в дыхании наступят при повреждении дыхательного центра продолговатого мозга:
- а) глубина и частота дыхания не изменятся
 - б) дыхание станет редким и глубоким
 - в) произойдет остановка дыхания
 - г) дыхание станет учащенным
- 245 Положительная проба с обзиданом помогает уточнить диагноз:
- а) ишемической болезни сердца
 - б) ревмокардита
 - в) климактерической миокардиодистрофии
 - г) нестабильной стенокардии
- 246 При обрыве электрода от левой руки наводка будет:
- а) в I и II ст. отведениях
 - б) во II и III ст. отведениях
 - в) в I и III ст. отведениях
 - г) в усиленных однополюсных отведениях
- 247 Признаком коронарной недостаточности на ЭКГ может быть:
- а) депрессия сегменте st горизонтального типа
 - б) косонисходящая депрессия сегмента st
 - в) отрицательный симметричный з.т
 - г) все ответы првивльные
- 248 При регистрации отведений по Небу красный электрод устанавливается:
- а) во 2-ом межреберье у правого края грудины
 - б) во 2-ом межреберье у левого края грудины
 - в) на точке V7
 - г) на уровне верхушки
- 249 Работа сердца регулируется:
- а) центральной нервной системой
 - б) вегетативной нервной системой
 - в) соматической нервной системой
 - г) железами смешанной секреции
- 250 Для рубцовой стадии инфаркта миокарда характерны следующие признаки:
- а) патологический зубец Q, подъем сегмента RS-T
 - б) патологический зубец Q, формирование отрицательного зубца T
 - в) патологический зубец Q, сегмент RS-T на изолинии, сглаженный зубец T
 - г) патологический зубец Q, высокий зубец T
- 251 Нормальный автоматизм синусового узла составляет:
- а) 40-50 импульсов в 1 минуту
 - б) 50-60 импульсов в 1 минуту
 - в) 60-80 импульсов в 1 минуту
 - г) 80-100 импульсов в минуту
- 252 Больному с диагнозом «пневмония» при температуре — 38,8 градусов по Цельсию спирография:
- а) не показана
 - б) показана
 - в) проводится после снижения температуры до 37,9° С
 - г) проводится после введения жаропонижающих средств

- 253 Биоэлектрическое молчание это:
- а) активность больного мозга
 - б) активность электроэнцефалограммы во время сна
 - в) запись электроэнцефалограммы во время смерти мозга
- 254 В мерцание (фибрилляцию) желудочков может перейти:
- а) предсердная пароксизмальная тахикардия
 - б) желудочковая пароксизмальная тахикардия
 - в) желудочковые экстрасистолы по типу бигеминии
 - г) предсердные экстрасистолы по типу бигеминии
- 255 В норме отрицательные зубцы Р и Т регистрируются в отведении:
- а) aVR
 - б) aVL
 - в) aVF
- 256 Масса сердца взрослого человека составляет в среднем:
- а) 250-350 г
 - б) 450-550 г
 - в) 305-450 г
 - г) 550-650г
- 257 Продолжительность интервала QRST в норме равна:
- а) 0,32 - 0,40 сек
 - б) 0,06 - 0,10 сек
 - в) 0,28 - 0,32 сек
 - г) 0,42 - 0,48 сек
 - д) зависит от ЧСС
- 258 Показания к проведению суточного мониторирования АД:
- а) постановка диагноза артериальной гипертонии
 - б) оценка и подбор эффективности лечения
 - в) ожидаемая гипертония белого халата
 - г) оценка выраженности кардиосклероза
- 259 Для регистрации электроэнцефалографии (ЭЭГ) в повседневной практике чаще используются электроды следующих типов:
- а) мостиковые
 - б) чашечковые
 - в) круглые
 - г) ленточные
- 260 Признаком острейшей стадии инфаркта миокарда является
- а) высокий остроконечный зубец Т в грудных отведениях
 - б) монофазная кривая
 - в) отрицательный зубец Т в грудных отведениях
 - г) патологический зубец Q
- 261 Выделите основной ЭКГ признак трансмурального инфаркта миокарда:
- а) появление патологического зубца Q
 - б) уменьшение зубца R
 - в) уменьшение зубца S
 - г) появление отрицательного зубца Т
- 262 Продолжительность QRS:
- а) 0,10 - 0,12 сек
 - б) 0,06 - 0,10 сек
 - в) 0,08 - 0,12 сек
 - г) 0,06 - 0,08 сек

- 263 Разглашение врачебной тайны без согласия пациента не является законным:
- а) в целях обследования и лечения гражданина, не способного из-за своего состояния выразить свою волю
 - б) при угрозе распространения инфекционных заболеваний, массовых отравлений и поражений
 - в) по запросу органов дознания и следствия, прокурора и суда
 - г) по желанию ближайших родственников
- 264 ЭЭГ - Функциональная нагрузка в виде гипервентиляции:
- а) никогда не меняет целостный паттерн электроэнцефалограмма
 - б) всегда меняет целостный паттерн электроэнцефалограммы
 - в) может более или менее изменить целостный паттерн электроэнцефалограммы в зависимости от чувствительности мозга к гипоксии
 - г) значительно меняет целостный паттерн электроэнцефалограммы
- 265 Многократные загибы после использования следует:
- а) поместить в емкость с дезраствором согласно экспозиции
 - б) промыть проточной, затем дистиллированной водой
 - в) выложить на чистые салфетки
 - г) провести стерилизацию
- 266 При проведении спирографии учитываются следующие данные:
- а) температура воздуха
 - б) барометрическое давление
 - в) влажность воздуха
 - г) температура пациента
- 267 При с. а. блокаде II ст. на ЭКГ:
- а) различное расстояние RR
 - б) удлинение RR в кратное число раз
 - в) выпадение QRS
 - г) по ЭКГ не определяется
- 268 ЭКГ электроды для мониторинга нарушений сердечного ритма в реанимации следует расположить:
- а) обычным способом
 - б) на передней стенке грудной клетки
 - в) на конечностях
 - г) по Небу
- 269 Сетевой фильтр при записи ЭКГ следует включать только при:
- а) наличии «сетевой» наводки
 - б) наличии мышечной наводки («соматической» дрожи)
 - в) плавании изолинии
 - г) выявлении на ЭКГ признаков декстрокардии
- 270 К биоэлектрическим показателям прямого измерения относится:
- а) реоплетизмограмма
 - б) электроокулограмма
 - в) реограмма
 - г) спирограмма
- 271 При регистрации отведения aVL активный электрод находится на:
- а) правой руке
 - б) левой руке
 - в) левой ноге
 - г) правой ноге

- 272 Артефакты на электроэнцефалограмме это:
- а) колебания биопотенциалов немозгового происхождения
 - б) реактивные изменения в ответ на функциональные нагрузки
 - в) колебания ээг при эпииактивности
 - г) изменения при снижении мозговой активности
- 273 Понятие «медицинская этика» включает в себя:
- а) форму общественного сознания и систему социальной регуляции деятельности медицинских работников
 - б) форму правовой регуляции деятельности медицинских работников
 - в) учение о долге (должном) в деятельности медицинских работников
 - г) представления об условиях оптимальной деятельности медицинских работников
- 274 Характерные признаки синдрома WPW:
- а) укорочение P-Q интервала
 - б) уширение комплекса QRS
 - в) дельта-волна в комплексе QRS
 - г) волны мерцания предсердий
- 275 Для узловой пароксизмальной тахикардии характерно:
- а) зубец р идет реже r-r
 - б) изменение конечной части желудочкового комплекса
 - в) уширение комплекса qrs
 - г) комплекса qrs не изменен
- 276 Дистанционную передачу ЭКГ по телефону целесообразно проводить:
- а) из здравпунктов вокзалов, стадионов, аэропортов
 - б) из машин скорой медицинской помощи
 - в) из отдаленных медучреждений
 - г) внутри поликлиники
- 277 Для регистрации отведения V2.2 электрод накладывается:
- а) 2-ое межреберье у левого края грудины
 - б) 2-ое межреберье у правого края грудины
 - в) 4-ое межреберье у левого края грудины
 - г) 4-ое межреберье у правого края грудины
- 278 Реоэнцефалографией называют методику, позволяющую определить:
- а) пульсовое кровенаполнение сосудов головного мозга
 - б) оценка функционального состояния коры головного мозга
 - в) пульсовое кровенаполнение периферических сосудов
 - г) оценка функционального состояния организма
- 279 ЭКГ-признаком гипокалиемии является:
- а) снижение амплитуды зубца Т, увеличение U
 - б) увеличение амплитуды зубца Т
 - в) укорочение QRST
- 280 При трепетании предсердий на ЭКГ регистрируются вместо:
- а) зубца Р волны f различной формы и ширины
 - б) зубца Р крупные волны F одинаковые по форме
 - в) QRS крупные волны одинаковой амплитуды и формы
 - г) QRS различные по форме и амплитуде волны

- 281 При вентиляционной недостаточности по ограничительному типу снижается в основном:
- а) ОФВ
 - б) МВЛ
 - в) Тест Тиффно.
 - г) ЖЕЛ
 - д) Показатели пневмотахометрии
- 282 S-тип гипертрофии правого желудочка в основном наблюдается:
- а) при хронической обструктивной болезни лёгких
 - б) при пневмонии
 - в) при артериальной гипертензии
 - г) при ИБС
- 283 Характерные ЭКГ признаки желудочковой пароксизмальной тахикардии:
- а) внезапный приступ учащения ЧСС до 140 – 220 в минуту
 - б) нормальные желудочковые комплексы QRS
 - в) расширенные желудочковые комплексы QRS
 - г) вместо комплекса QRS регистрируются беспорядочные волны разной амплитуды и формы
- 284 На спирографию прислали больного с диагнозом пневмония, температура-38,8 градусов:
- а) исследование показано
 - б) исследование не показано
- 285 Наименьшая скорость кровотока наблюдается:
- а) в аорте
 - б) в капиллярах
 - в) в венах
 - г) в венулах
- 286 Предметом изучения этики является:
- а) этикет
 - б) мораль и нравственность
 - в) общественные отношения
 - г) развитие обрядов, традиций социума
- 287 Для регистрации отведения V2.2 электрод накладывается:
- а) 2-ое межреберье у левого края грудины
 - б) 2-ое межреберье у правого края грудины
 - в) 4-ое межреберье у левого края грудины
 - г) 4-ое межреберье у правого края грудины
- 288 После прекращения пробы с физической нагрузкой ЭКГ следует регистрировать до восстановления исходных данных:
- а) ЧСС
 - б) АД
 - в) ЭКГ
 - г) ЧД (числа дыханий)
- 289 Наиболее эффективная стратегия поведения, включающая конструктивное обсуждение проблемы и полное разрешение противоречия – это:
- а) уход
 - б) компромисс
 - в) партнерство
 - г) избегание

- 290 Для записи жизненной емкости легких (ЖЕЛ) пациенту предлагается сделать:
- а) спокойный вдох - максимальный выдох
 - б) максимальный вдох – максимальный выдох
 - в) максимальный вдох – спокойный выдох
 - г) резкий выдох после нормального вдоха
- 291 Номотопным водителем ритма является:
- а) синусовый узел
 - б) атриовентрикулярный узел
 - в) ножки пучка Гиса
 - г) предсердия
- 292 Легочные объемы могут быть определены с помощью:
- а) спирографа
 - б) пневмотахометра
 - в) капнографа
 - г) оксигемометра
- 293 Аркообразная реографическая кривая при записи РЭГ свидетельствует:
- а) о понижении тонуса церебральных артерий
 - б) о снижении кровенаполнения церебральных артерий
 - в) о повышении тонуса церебральных артерий и затрудненном венозном оттоке
- 294 Одноразовые загубники после использования следует:
- а) поместить в емкость с дезраствором согласно экспозиции и утилизировать
 - б) промыть проточной водой и утилизировать
 - в) промыть дистиллированной водой и утилизировать
 - г) утилизировать без предварительной обработки
- 295 Назовите поражающие факторы катастроф и чрезвычайных ситуаций:
- а) механические, термические, химические, биологические, радиационные
 - б) санитарные, безвозвратные
 - в) техногенные, социальные, биологические, природные
 - г) зимние, летние, межсезонные
- 296 При идиовентрикулярном ритме импульсы выбрасываются:
- а) в синусовом узле
 - б) в атриовентрикулярном узле
 - в) в желудочках
- 297 Электроды для записи ЭЭГ закрепляются на голове с помощью:
- а) бинта
 - б) шлема
 - в) резиновых лент
 - г) лейкопластыря
- 298 Какие варианты правильного чередования экстрасистол и нормальных сокращений относят к аллоритмии:
- а) мономорфность
 - б) полиморфность
 - в) тригеминия
 - г) все ответы верны
- 299 Укажите основные механизмы, формирующие обструкцию дыхательных путей:
- а) бронхоспазм, отек слизистой оболочки бронхов
 - б) рубцовая деформация
 - в) внешнее давление
 - г) утолщение стенок альвеол

300 ФКГ предназначено для регистрации:

- а) биопотенциалов сердечной мышцы
- б) звуковых явлений сердца
- в) сократительной способности миокарда