

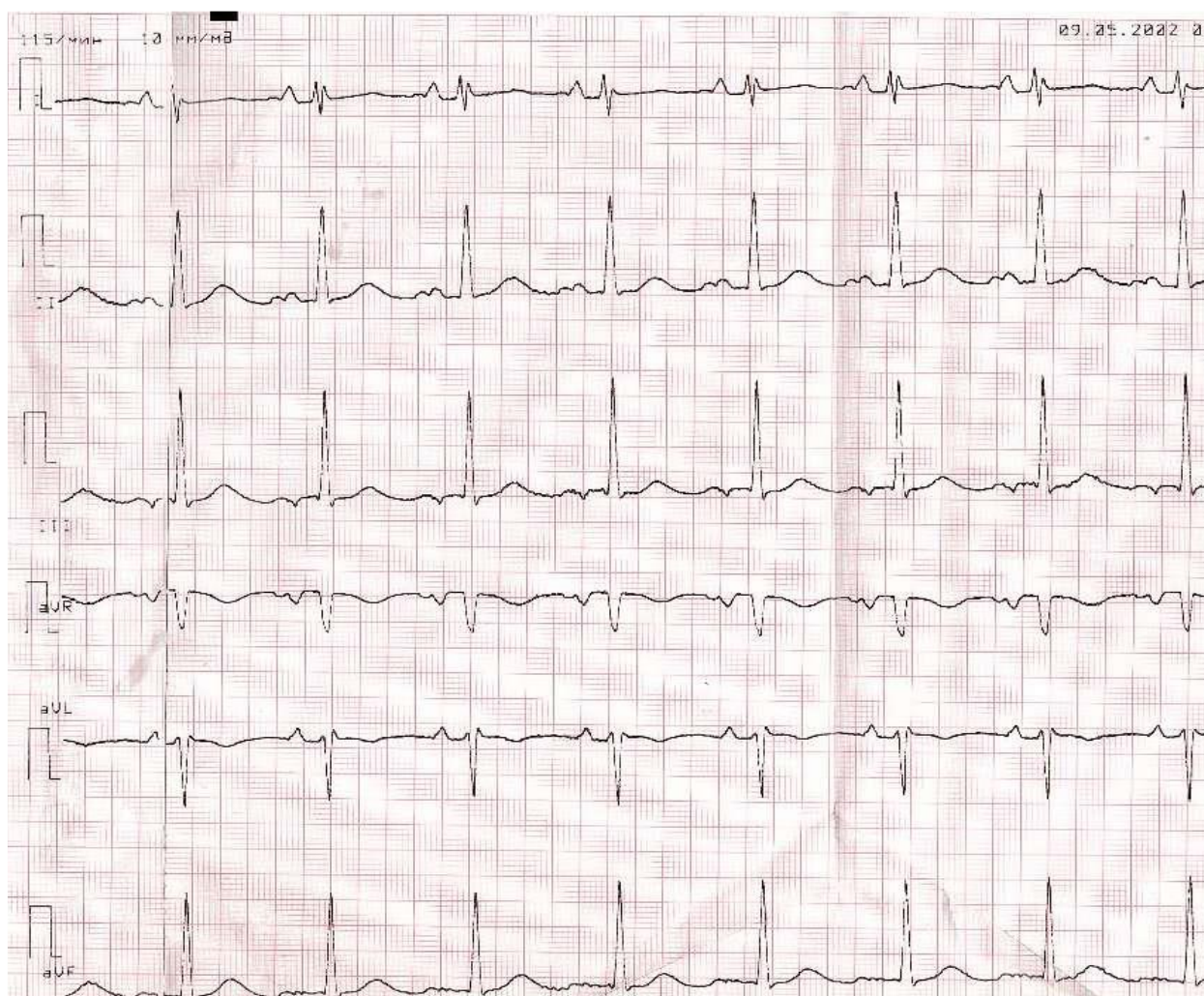
ИТОГОВАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ АТТЕСТАЦИЯ 2 ЭТАП

(ПРАКТИЧЕСКИЕ НАВЫКИ)

ЭКЗАМЕНАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ ДЛЯ САМОПОДГОТОВКИ

Задача № 1

К мальчику 4-х лет вызвана бригада скорой медицинской помощи. Наблюдается у кардиолога по поводу врожденного порока сердца (недостаточность митрального клапана 3 степени). В настоящее время жалобы на утомляемость, тяжелое дыхание при физической активности. Ребёнок заторможен. ЧСС 115 в мин. АД 90/40 мм рт. ст. Снята ЭКГ. Скорость движения ленты 50 мм/сек.



1. Какие угрожающие жизни изменения имеются на ЭКГ?

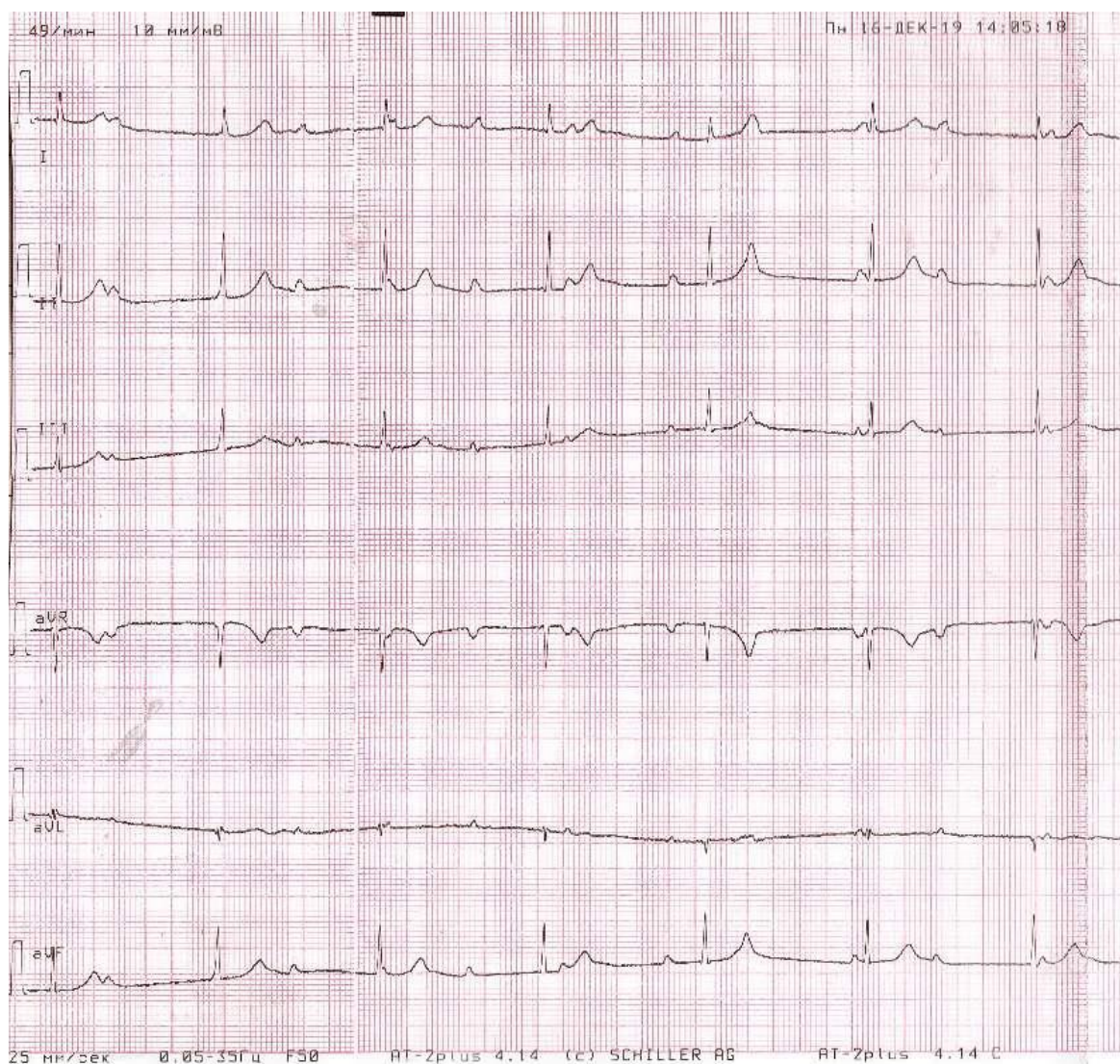
2. Какая ургентная ситуация возможна?
3. При каких показателях сатурации (SaO₂) показана оксигенотерапия?

Ответ:

Признаки перегрузки левого предсердия (P-mitrale – широкий и двугорбый зубец P), гипертрофии левого желудочка (преобладание зубца R в отведении I над зубцом S, преобладание зубца R в отведении V₆ над зубцом S, преобладание зубца S в отведении V₁ над зубцом R).

Задача № 2

Мальчик С., 6 лет. На приёме у педиатра в поликлинике. Жалобы на слабость во время физических нагрузок. Синкопальные состояния в анамнезе родители отрицают. Снята ЭКГ. Скорость движения ленты 25 мм/сек.



1. Какие изменения на ЭКГ Вы обнаружили?

2. Имеется ли угроза для жизни ребёнка?

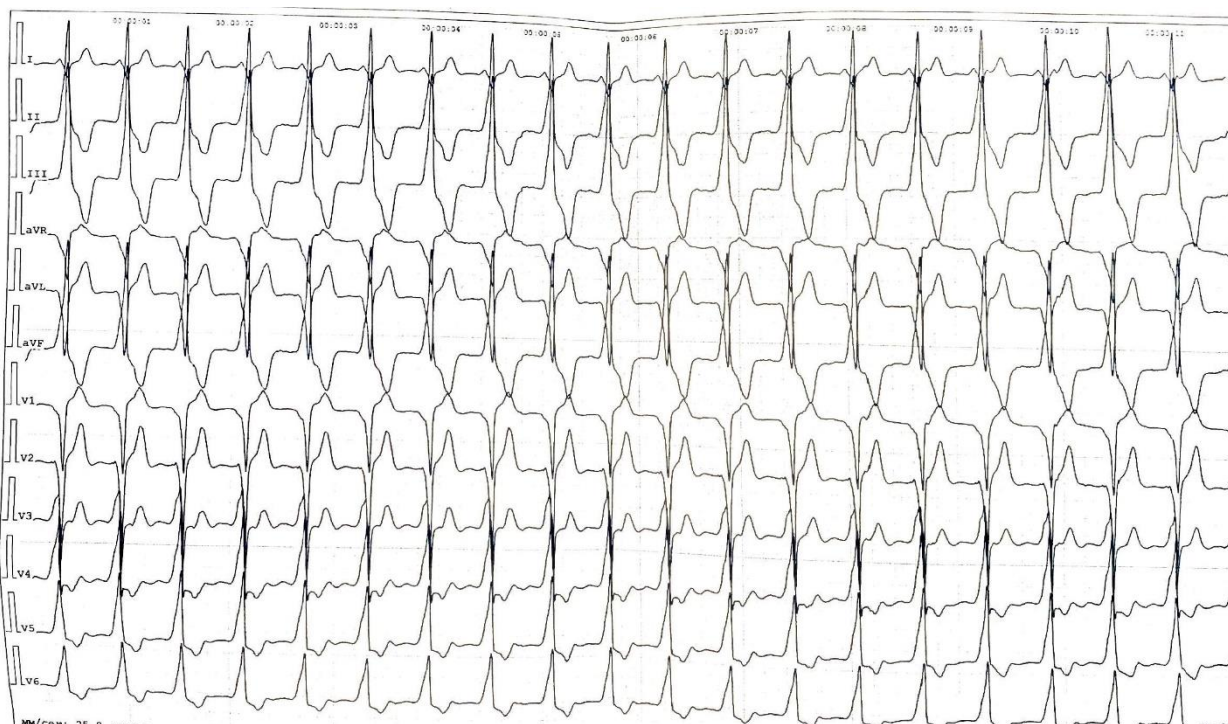
3. Нужна ли госпитализация?

Ответ:

Атриовентрикулярная блокада 3 степени (самостоятельность возникновения зубцов Р и QRS, отсутствие связи между Р и QRS), частота предсердных сокращений выше, чем желудочковых (частота сокращений предсердий 72 в мин., частота сокращений желудочков 49 в мин.).

Задача № 3

Мальчик 17 лет. Жалоб не предъявляет. Синкопальные состояния в анамнезе отрицает. Спортом не занимается. В рамках плановой диспансеризации была снята ЭКГ, с результатами которой подросток был направлен к врачу. ЧСС 103 в мин, скорость движения ленты 25 мм/сек.



1. Какой сердечный ритм по ЭКГ? Объясните.

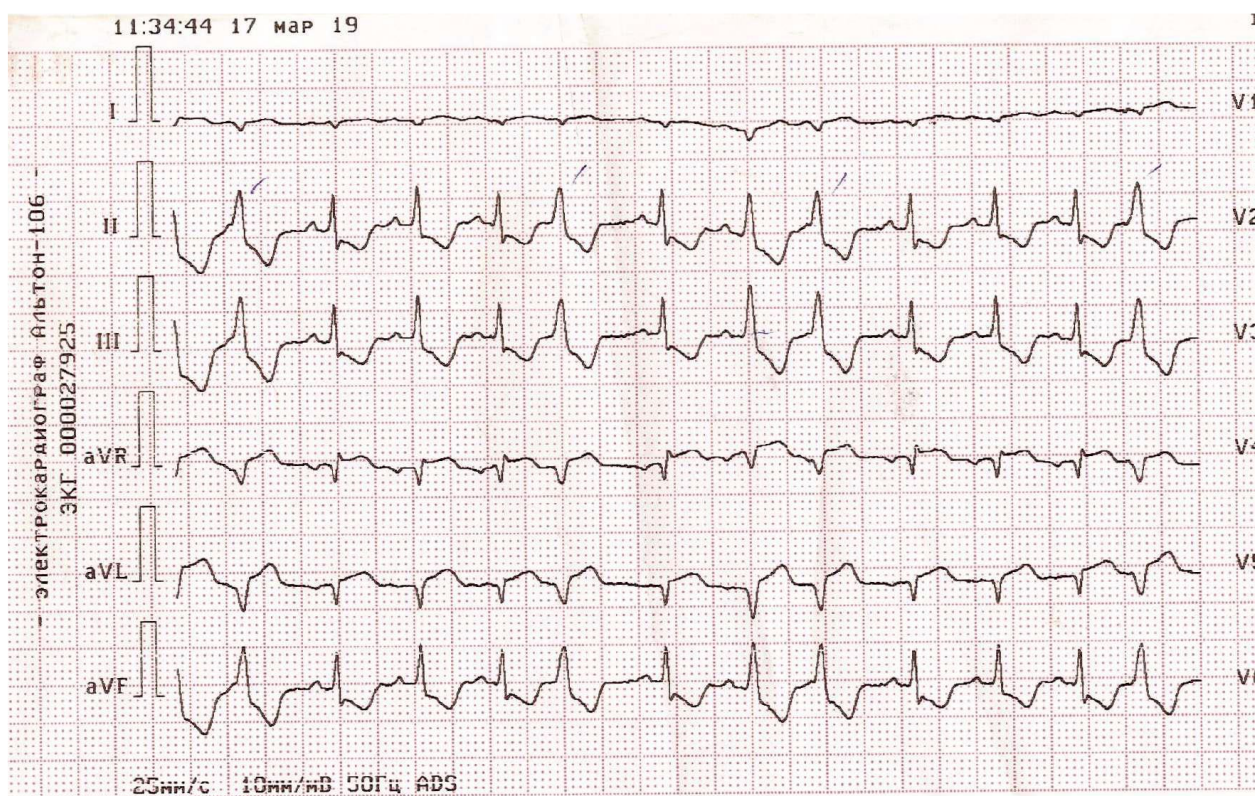
2. Возможно амбулаторное обследование и лечение пациента или необходима госпитализация?

Ответ:

Желудочковый ритм (допустимо: желудочковая тахикардия, тахикардия с широким комплексом QRS, ускоренный идиовентрикулярный ритм). Признаки: отсутствие P перед комплексом QRS, комплексы QRS широкие, ЧСС выше нормы (для тахикардии) или приближена к норме (для ускоренного идиовентрикулярного ритма).

Задача № 4

Девочке 9 лет. с жалобами на слабость, субфебрилитет, рвоту и жидкий стул вызвана бригадой скорой медицинской помощи. ЧСС 115 в мин. Снята ЭКГ. Скорость движения ленты 25 мм/сек.



1. Какие изменения на ЭКГ Вы обнаружили? Объясните.
2. Вероятный диагноз?
3. Нужна ли госпитализация?

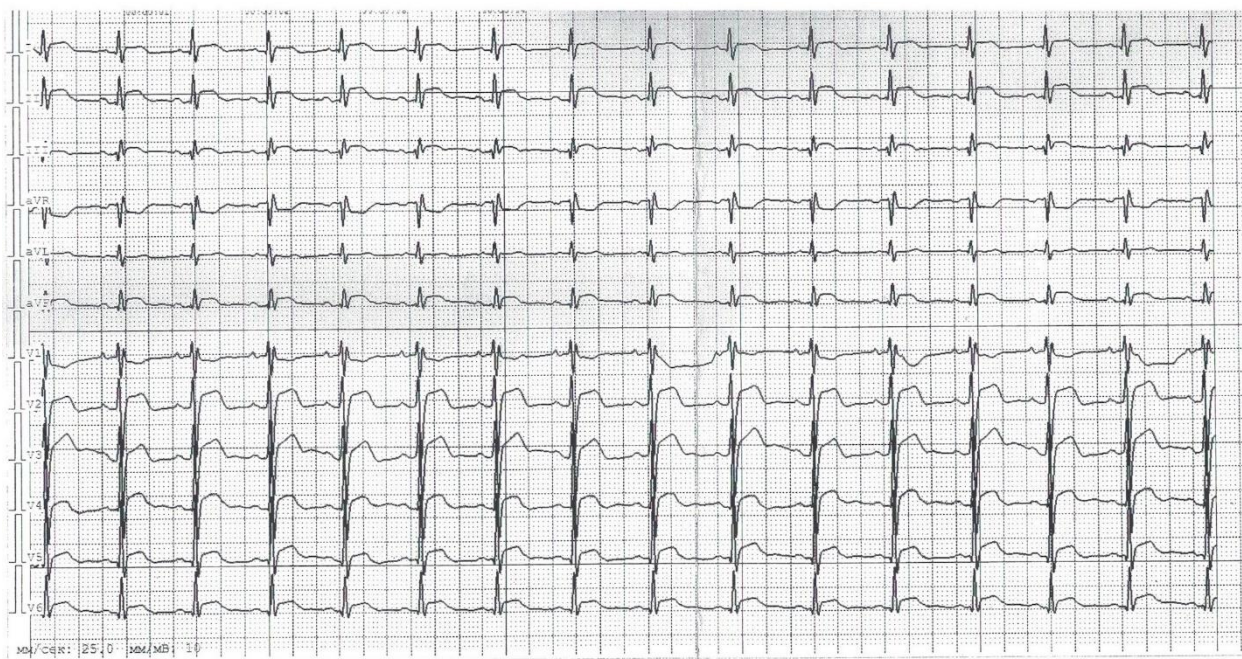
Ответ:

Синусовый ритм, Нарушения процессов реполяризации по типу субэндокардиальной ишемии (депрессия сегмента ST), одиночная желудочковая экстрасистолия (широкий комплекс QRS, отсутствие зубца P перед экстрасистолическим QRS комплексом,

выявление АВ-диссоциации в экстрасистолических комплексах, наличие полной компенсаторной паузы после экстрасистолы).

Задача № 5

Мальчик 17 лет. Жалобы на фебрильную лихорадку, боль в горле, боль в груди, иррадирующую в шею и левую руку, усиливающуюся в положении лежа. Вызвана бригада скорой медицинской помощи, снята ЭКГ. Скорость движения ленты 25 мм/сек.



1. Дайте заключение по ЭКГ.
2. Какое заболевание наиболее вероятно в данном случае?
3. Нужна ли госпитализация?

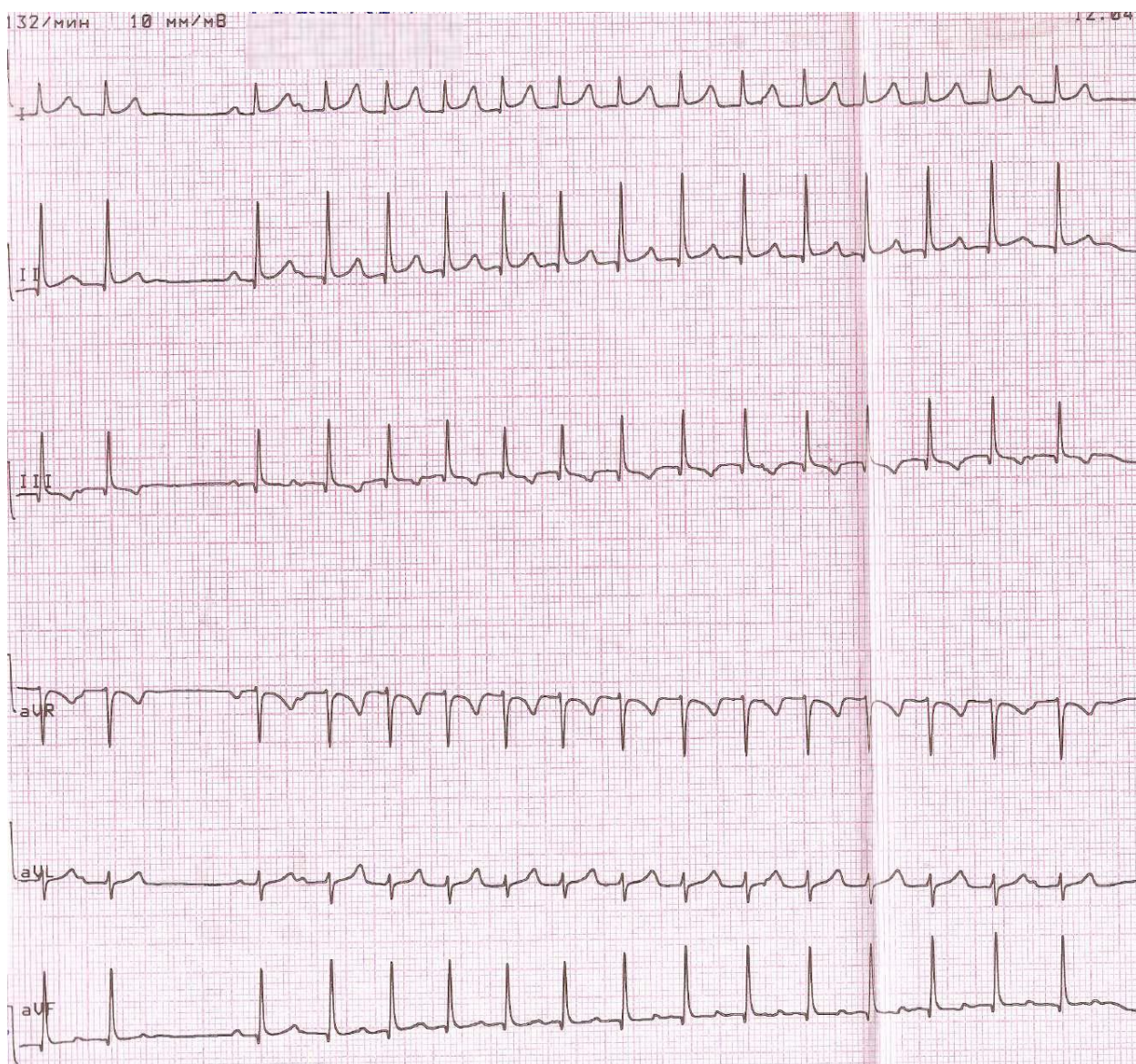
Ответ:

Синусовый ритм с ЧСС 91 в мин. Нарушения процессов реполяризации по типу субэпикардиальной ишемии в большом числе отведений (подъем сегмента ST в I, II, III, aVF, V₂-V₆).

Задача № 6

Девочка 13 лет. Жалобы на слабость, ощущение сердцебиения, «перебои» в работе сердца, ЧСС 136 в мин. Вызвана бригада скорой медицинской помощи, снята ЭКГ.

Скорость движения ленты 25 мм/сек.



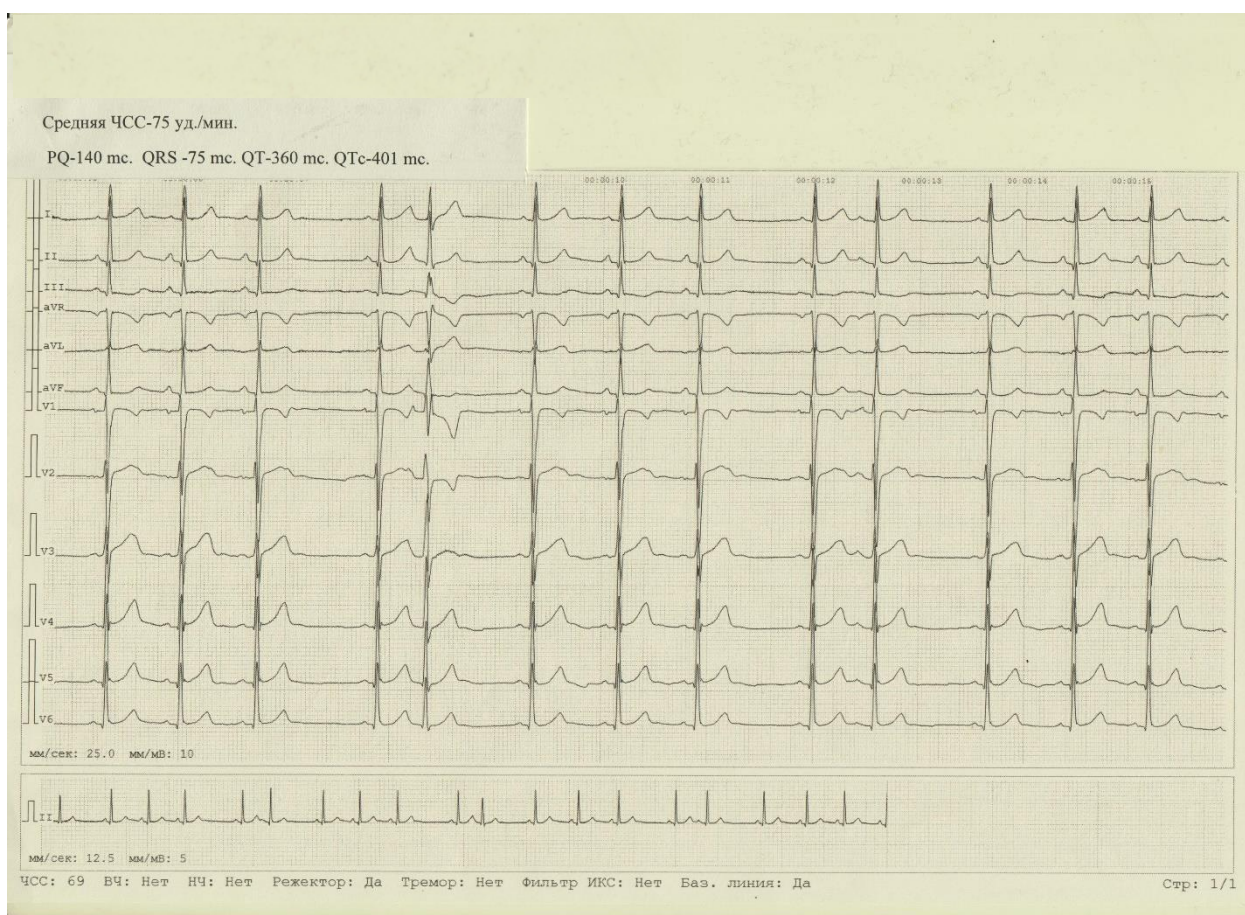
1. Сформулируйте заключение по ЭКГ, объясните.
2. Требуется ли ребёнку госпитализация?

Ответ:

Пароксизмальная суправентрикулярная тахикардия (вероятно, узловая тахикардия).
Признаки: узкие комплексы QRS, отсутствие P зубца перед комплексом QRS, ЧСС выше возрастной нормы.

Задача № 7

Мальчик 14 лет в течение 4-х лет занимался рукопашным боем. Регулярно проходил плановую диспансеризацию, включая регистрацию ЭКГ. В течение последних 6 месяцев ежемесячно болеет острыми респираторными заболеваниями. На ЭКГ, которая была выполнена неделю назад, зафиксированы изменения.



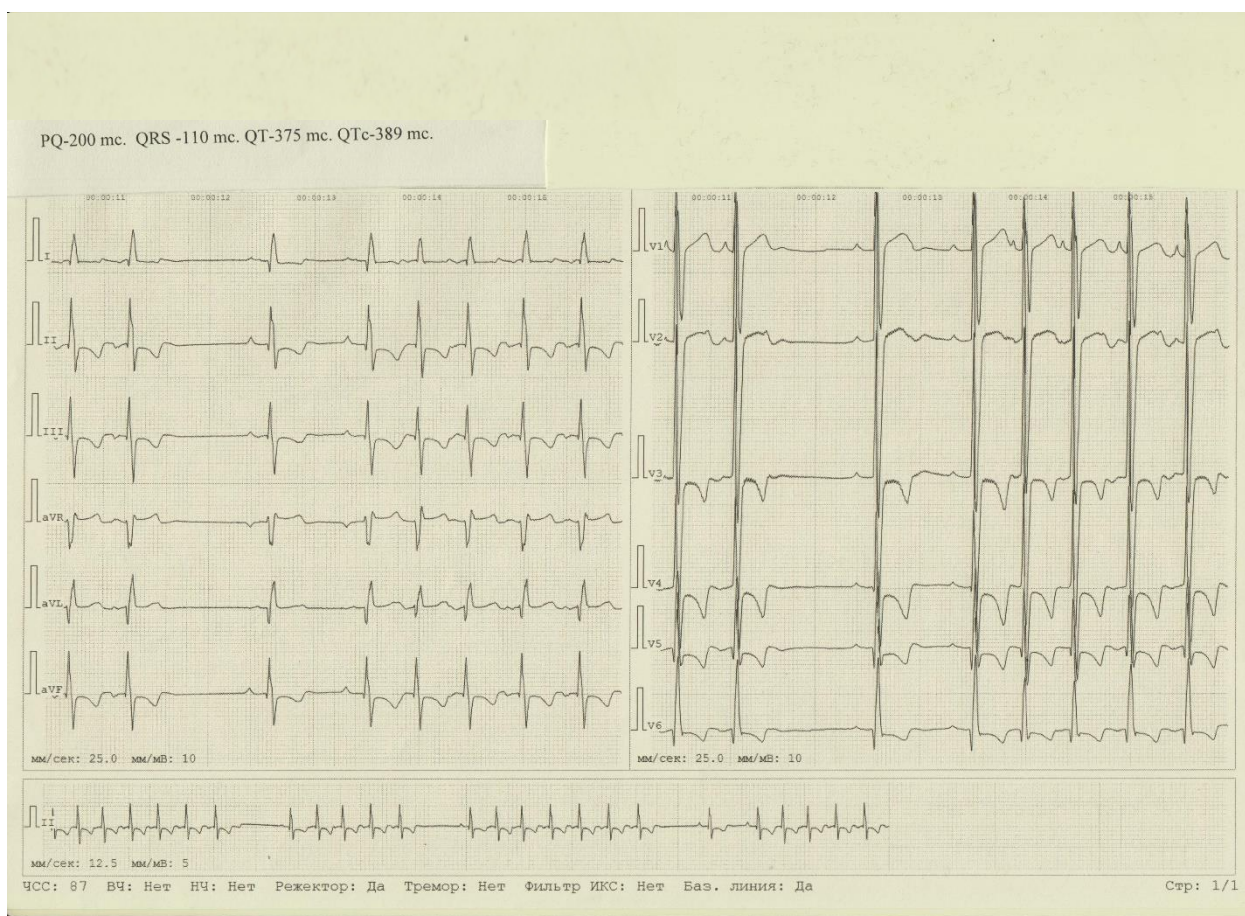
1. Какие изменения обнаружены на ЭКГ?
2. Требуется ли госпитализация или амбулаторное обследование?

Ответ:

Наджелудочковая экстрасистолия.

Задача № 8

Мальчик 6 лет, с жалобами на боли в животе, неоднократную рвоту, жидкий стул, головокружение, сердцебиение, повышение температуры до 37,5°C. Заболел остро. АД 75/55 мм рт. ст., заторможен. На дому бригадой скорой медицинской помощи выполнена ЭКГ.



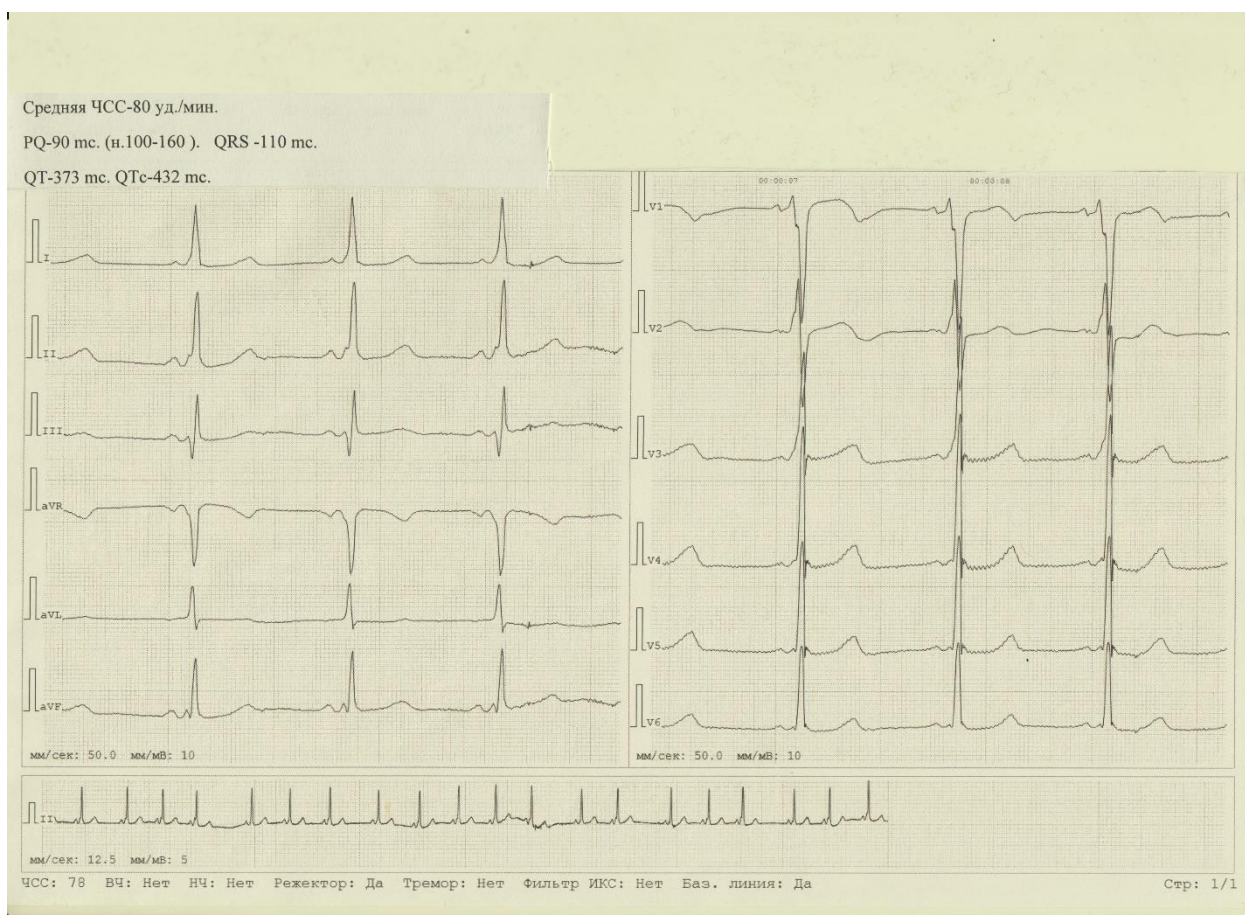
1. Сформулируйте диагноз.
2. Изменения со стороны желудочно-кишечного тракта явились причиной или следствием данного патологического состояния?

Ответ:

Суправентрикулярная тахикардия. АВ-блокада 1 степени. Признаки бивентрикулярной гипертрофии и нарушение процесса реполяризации миокарда.

Задача № 9

Мальчик 5 лет. Жалобы на периодические эпизоды сердцебиения. Рос и развивался соответственно возрасту. В поликлинике проведено ЭКГ-исследование.



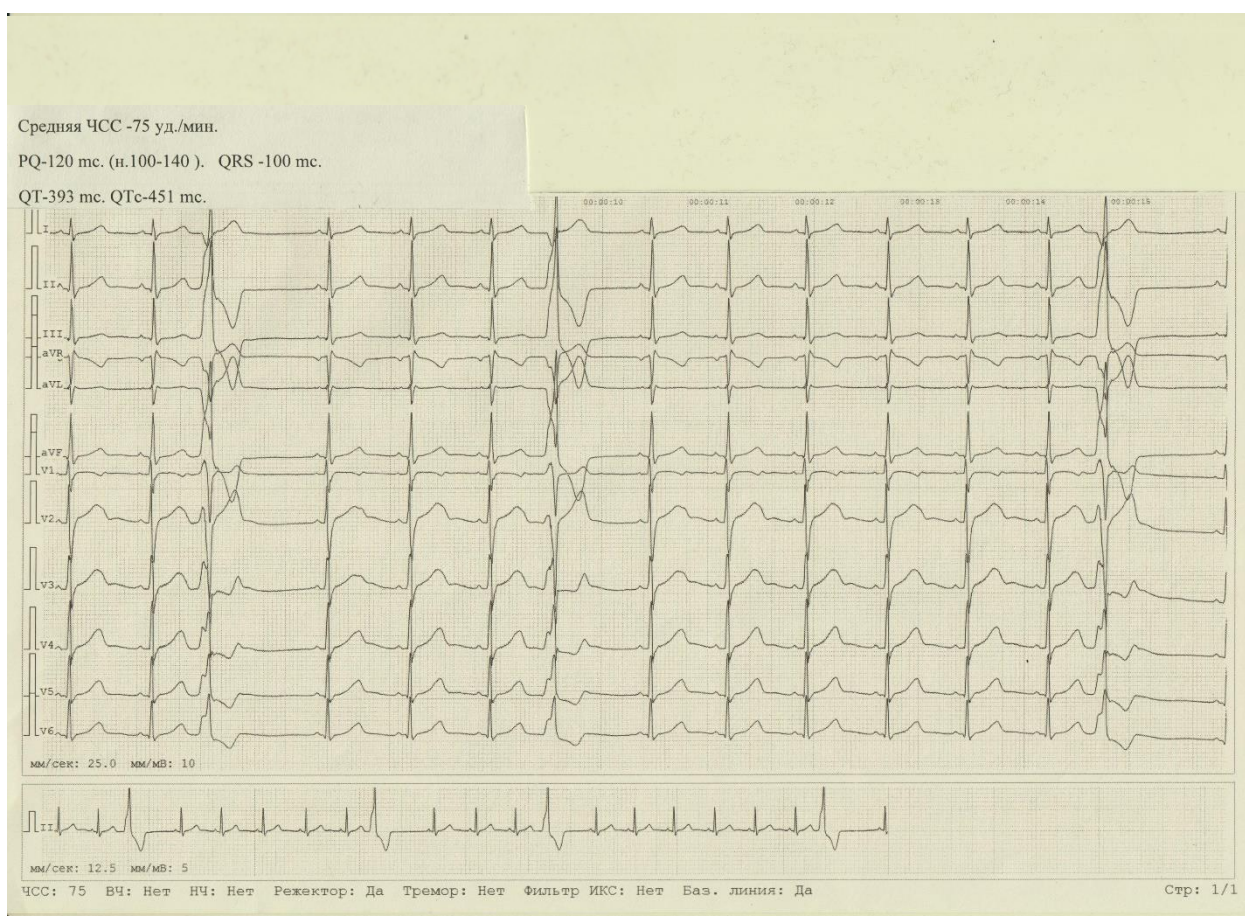
1. Какой феномен выявлен на ЭКГ?
2. Какая неотложная ситуация вероятна при данном синдроме?

Ответ:

Феномен Вольфа-Паркинсон-Уайта.

Задача № 10

Девочка 16 лет. В возрасте 11 лет впервые появились пресинкопальные состояния до трех раз в год, которые характеризовались потемнением в глазах, гулом в ушах и головокружением. Сегодня приступ повторился. При самостоятельном измерении ЧСС в домашних условиях был зафиксирован неправильный ритм сердца. Вызвана бригада скорой медицинской помощи. Выполнена ЭКГ.



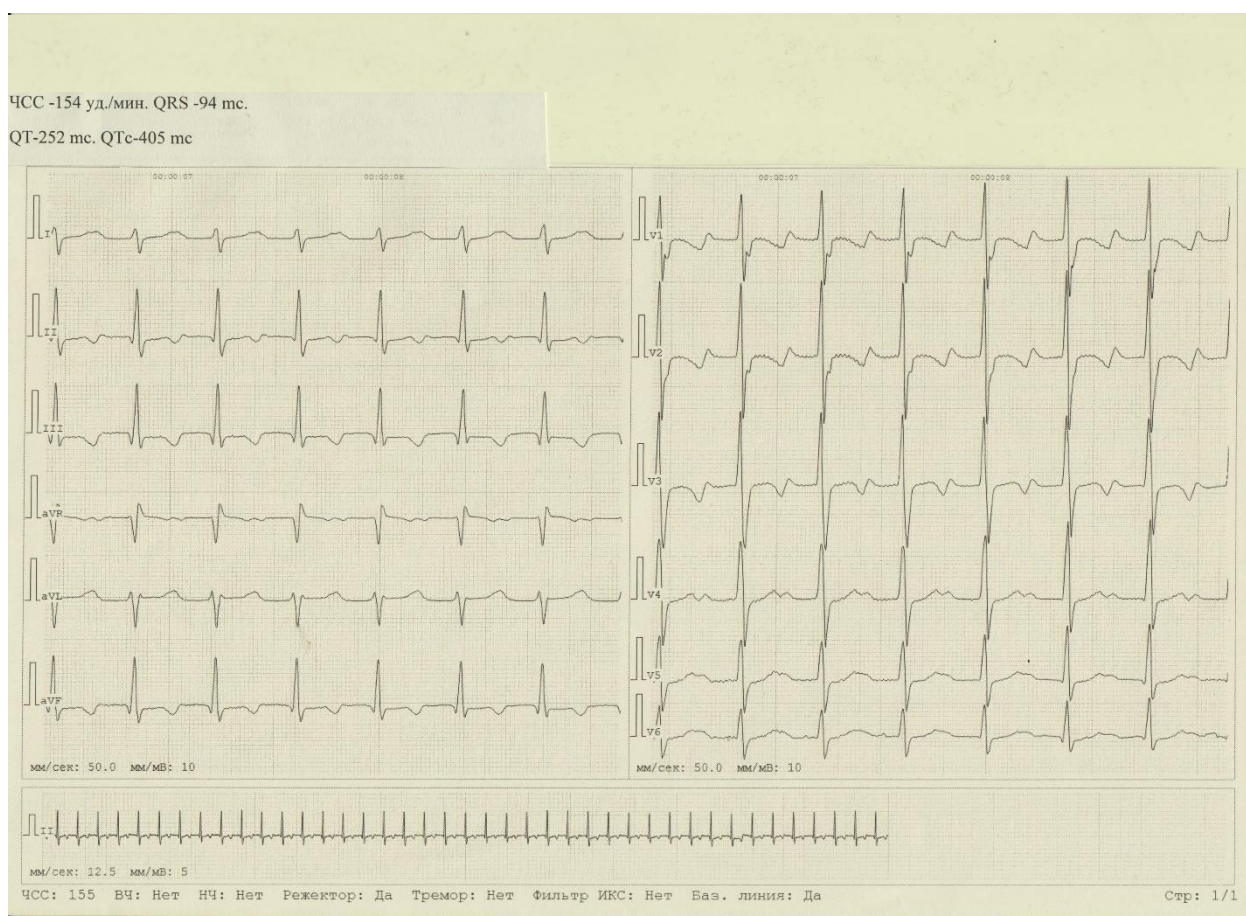
1. Сформулируйте диагноз по анализу ЭКГ.
2. Могут ли выявленные изменения быть причиной имеющихся жалоб?
3. Нужна ли госпитализация?

Ответ:

Желудочковая экстрасистолия из правого желудочка.

Задача № 11

Девочка 5 лет. В возрасте 4-х лет после перенесенного ОРВИ появились жалобы на ухудшение аппетита, слабость. Мама самостоятельно проводила пульсоксиметрию с периодической фиксацией пульса в пределах 170 уд/мин. Сегодня девочке стало плохо в детском саду. Ребёнок заторможен, кардиалгия. Вызвана бригада скорой медицинской помощи. Выполнена ЭКГ, на которой фиксируется ЧСС до 250 в мин.



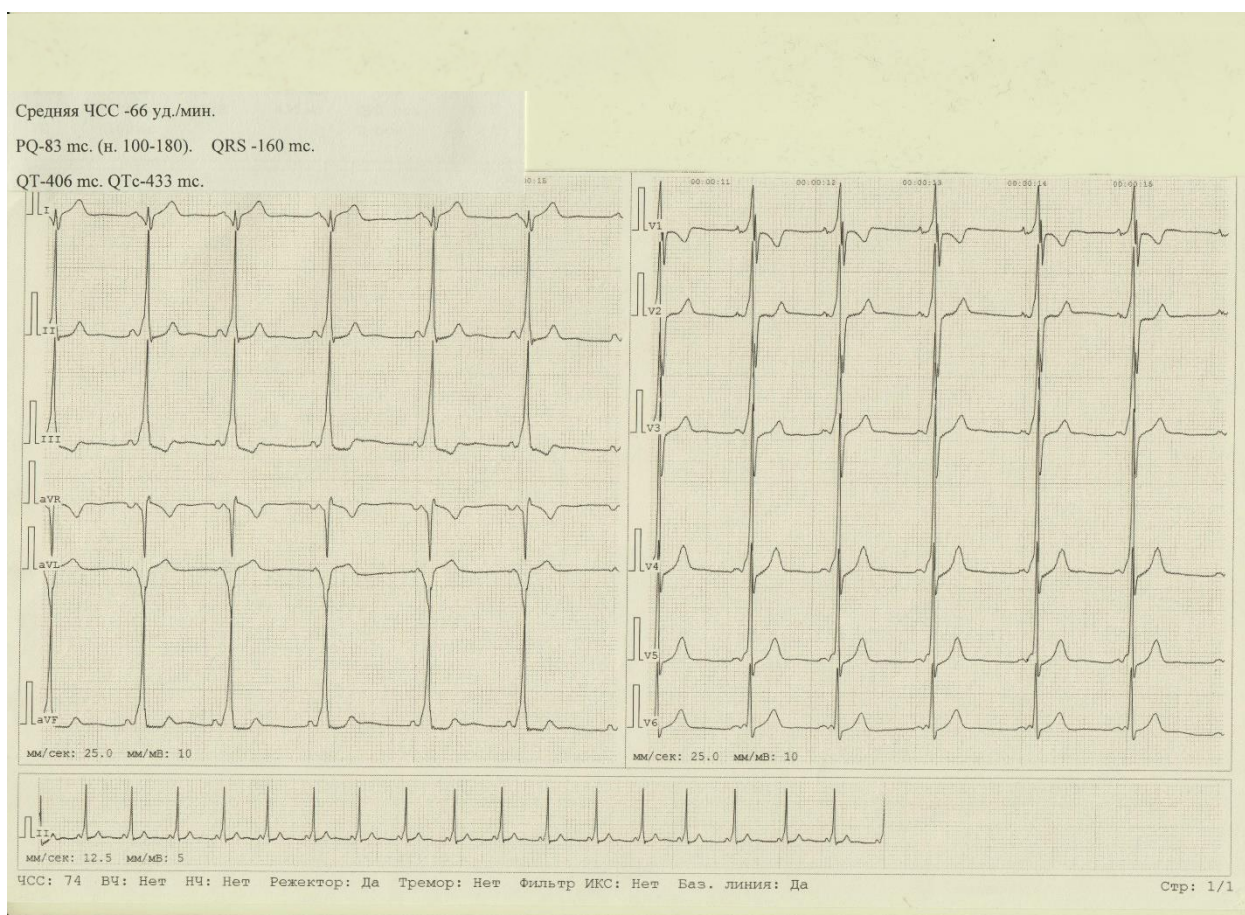
1. Ваш предварительный диагноз?
2. Что следует сделать в первую очередь для купирования данного неотложного состояния?

Ответ:

Суправентрикулярная тахикардия. Неполная блокада правой ножки пучка Гиса.

Задача № 12

Во время урока мальчик 12 лет почувствовал сердцебиение и приступообразную боль в области груди. В школьном медицинском кабинете был осмотрен медицинской сестрой. ЧСС 98 в мин. АД 140/90 мм рт. ст. Вызвана бригада скорой медицинской помощи. Выполнена ЭКГ.



1. Сформулируйте диагноз по ЭКГ.
2. Возможная причина сердцебиения?
3. Нужна ли неотложная помощь?

Ответ:

На ЭКГ имеют место признаки феномена Вольфа-Паркинсон-Уайта.