

Тестовый контроль.

Тема . "Электрокардиография. ЭКГ - диагностика инфаркта миокарда"

1. К Q-инфарктам можно отнести:
 - а) трансмуральный,
 - б) субэндокардиальный
 - в) интрамуральный,
 - г) мелкоочаговый.

2. При трансмуральном инфаркте миокарда:
 - а) поражен субэндокардиальный слой миокарда
 - б) поражены все слои миокарда от эндокарда к эпикарду,
 - в) поражен субэпикардиальный слой миокарда
 - г) зона некроза в толще стенки левого желудочка, не доходит не до эндокарда, не до эпикарда

3. Обязательным ЭКГ признаком крупноочагового инфаркта миокарда (вне зависимости от стадии) является:
 - а) изменение зубца Т,
 - б) изменение положения сегмента ST,
 - в) появление патологического зубца Q,
 - г) изменение длительности комплекса QRS.

4. Наличие комплекса QS является признаком:
 - а) интрамурального ИМ.
 - б) трансмурального ИМ,
 - в) субэндокардиального ИМ,
 - г) острой стадии любого ИМ.

5. Зубец Q является патологическим, если он удовлетворяет следующим условиям:
 - а) по амплитуде больше зубца R, .

- б) по амплитуде больше $1/2 R$,
- в) по амплитуде больше $1/4 R$,
- г) по длительности больше длительности зубца R

6. Выберите неверное утверждение:

- а) наличие зубца Q в отведениях V1 - V3 даже малой амплитуды может свидетельствовать об инфаркте передне - перегородочной области,
- б) наличие зубца Q даже малой амплитуды в отведениях II, III, aVF говорит об инфаркте заднедиафрагмальной области,
- в) ЭКГ диагноз инфаркта миокарда в ряде случаев может быть поставлен только по динамике изменений ЭКГ в разные дни,
- г) в ряде случаев диагноз инфаркта миокарда по ЭКГ невозможен.

7. Перечислите ЭКГ отведения, в которых имеются прямые признаки ИМ передне-перегородочной области:

- а) I, II, aVL,
- б) II, III, aVF,
- в) V1-V3,
- д) V5-V6.

8. Перечислите ЭКГ отведения, в которых имеются прямые признаки ИМ в области верхушки левого желудочка:

- а) I, II, aVL,
- б) V1-V3,
- в) V3-V4,
- г) V5-V6.

.

9. Перечислите ЭКГ отведения, в которых имеются прямые признаки ИМ боковой стенки левого желудочка:

- а) II, III, aVF,
- б) V1-V3,

- в) V3-V4,
- г) V5-V6.

10. Перечислите ЭКГ отведения, в которых имеются прямые признаки заднедиафрагмального (нижнего) ИМ:

- а) II, III, aVF,
- б) V1-V3,
- в) V3-V4,
- г) V5-V6.

11. Для аневризмы сердца характерны следующие ЭКГ признаки;

- а) комплекс QS и подъем сегмента ST в течение многих месяцев и лет
- б) комплекс QS и депрессия сегмента ST в течение многих месяцев и лет,
- в) уширение комплекса QS. более 0,12с
- г) комплекс QS и высокий положительный Т зубец в течение многих месяцев и лет

12. Для диагностики не Q-инфаркта миокарда помимо стандартной ЭКГ необходимо:

- а) оценить уровень кардиоферментов в крови
- б) провести суточное мониторирование ЭКГ
- в) снять ЭКГ на вдохе
- г) снять ЭКГ в дополнительных отведениях

13. Реципрокные изменения при остром задне-диафрагмальном (нижнем) инфаркте проявляются в виде:

- а) депрессии сегмента ST в отведениях V1-V3,
- б) подъема сегмента ST в отведениях V1-V3,
- в) депрессии сегмента ST в отведениях II, III, aVF,
- г) подъема сегмента ST в отведениях II, III, aVF.

14. Реципрокные изменения при остром передне-перегородочном инфаркте проявляются в виде:
- а) депрессии сегмента ST в отведениях V1-V3,
 - б) подъема сегмента ST в отведениях V1-V3,
 - в) депрессии сегмента ST в отведениях II, III, aVF,
 - г) подъема сегмента ST в отведениях II, III, aVF.
15. Регистрация 12 общепринятых отведений ЭКГ не позволяет диагностировать инфаркт миокарда:
- а) задне-базальных отделов
 - б) задне-диафрагмальных отделов
 - в) передне-перегородочной области
 - г) передне-боковой стенки
16. При задне-базальном инфаркте миокарда на 12 общепринятых отведениях ЭКГ можно зарегистрировать реципрокные изменения в виде:
- а) увеличения амплитуды зубца R V1-V3
 - б) увеличения амплитуды зубца R II, III, aVF.
 - в) уменьшения амплитуды зубца R V1-V3
 - г) уменьшения амплитуды зубца R II, III, aVF.
17. Инфаркт миокарда правого желудочка в большинстве случаев наблюдается одновременно с инфарктом миокарда:
- а) задне-диафрагмальной локализации
 - б) передне-перегородочной локализации
 - в) передне-базальной локализации
 - г) передним распространенным
18. Для инфаркта миокарда правого желудочка характерно:
- а) регистрация признаков инфаркта в отведениях V3R, V4 R
 - б) присоединение симптомов правожелудочковой недостаточности

- в) сочетание с задне-диафрагмальным инфарктом миокарда
- г) все перечисленное верно

19. Правая коронарная артерия кровоснабжает:

- а) задне-диафрагмальную стенку ЛЖ
- б) переднюю часть межжелудочковой перегородки
- в) передне-боковую стенку ЛЖ
- г) верхушку

20. Передняя межжелудочковая ветвь левой коронарной артерии кровоснабжает:

- а) базальные отделы передней стенки ЛЖ
- б) переднюю часть межжелудочковой перегородки
- в) заднюю часть межжелудочковой перегородки
- г) передне-боковую стенку ЛЖ