

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Диафрагмальные нервы отходят от:

- а) шейного отдела позвоночника на уровне С3–С5;
- б) шейного отдела позвоночника на уровне С1–С3;
- в) грудного отдела позвоночника на уровне Th5–Th6.

2. Для односторонней дисфункции диафрагмы характерны следующие симптомы:

- а) выраженная одышка в покое, ортопноэ;
- б) отсутствие одышки в покое, появление одышки при физической нагрузке;
- в) жалобы на одышку в покое у больных с сопутствующей патологией.

3. Симптомы при двусторонней дисфункции диафрагмы:

- а) одышка при физической нагрузке, в покое одышки нет;
- б) симптомы могут отсутствовать;
- в) выраженная одышка в покое, ортопноэ.

4. В анамнезе у пациентов с дисфункцией диафрагмы могут быть указания на:

- а) операции на грудной клетке, манипуляции в области шейного отдела позвоночника;
- б) прогрессирующие нейромышечные заболевания;
- в) эпизоды острой боли в области шеи или плеча;
- г) все перечисленное.

5. Характерный симптом дисфункции диафрагмы – «абдоминальный парадокс» – проявляется:

- а) втяжением передней брюшной стенки во время расширения грудной клетки на вдохе;
- б) выпячиванием передней брюшной стенки на выдохе;
- в) втяжением передней брюшной стенки на выдохе.

6. Изменения показателей функции внешнего дыхания у больных с дисфункцией диафрагмы:

- а) характерны для обструктивных нарушений;
- б) характерны для рестриктивных нарушений;
- в) показатели соответствуют норме.

7. Какова динамика показателей функции внешнего дыхания у больных с дисфункцией диафрагмы в горизонтальном положении по сравнению с вертикальным:

- а) снижение жизненной емкости легких;
- б) повышение жизненной функции легких;
- в) не меняются.

8. Роль электромиографии при обследовании больных с дисфункцией диафрагмы:

- а) эталонный метод диагностики дисфункции диафрагмы;
- б) позволяет дифференцировать миопатический и нейропатический механизм нарушения функции диафрагмы;
- в) метод не применяется при обследовании больных с дисфункцией диафрагмы.

9. Хирургическое вмешательство (пликация диафрагмы) может быть эффективным при:

- а) одностороннем поражении диафрагмы;
- б) показано только больным с двусторонней дисфункцией диафрагмы;
- в) показано всем больным с дисфункцией диафрагмы.

10. Нарушения дыхания во сне при дисфункции диафрагмы:

- а) не встречаются;
- б) встречаются часто;
- в) встречаются только у больных с прогрессирующими нейромышечными заболеваниями.