

Тестовые вопросы для самоконтроля

1. Наиболее эффективный способ лечения методов гемодинамически значимых брадиаритмий:

- а) медикаментозная терапия;
- б) постоянная электрокардиостимуляция;
- в) хирургическое лечение.

2. Показатель, влияющий на отдаленные клинические результаты при постоянной электрокардиостимуляции (ЭКС):

- а) проводимая медикаментозная терапия;
- б) развитие тромбоэмболических осложнений;
- в) морфология навязанного комплекса QRS.

3. Дисфункция синусового узла не включает:

- а) хронотропную недостаточность;
- б) синусовую брадикардию;
- в) нейрокардиальные обмороки.

4. Показание для проведения постоянной ЭКС:

- а) время истинной асистолии после стимуляции предсердий 6000 мс и более;
- б) время истинной асистолии после стимуляции предсердий 2000 мс и более;
- в) наличие симптомной брадикардии.

5. Показания к постоянной ЭКС при нарушениях AV-проведения определяются:

- а) анатомическим уровнем блокады;
- б) гемодинамической значимостью блокады;
- в) обратимостью нарушений;
- г) всеми перечисленными показателями.

6. Показание для имплантации ЭКС:

- а) AV-блокада II степени на фоне приема дигиталиса;
- б) AV-блокада I степени;
- в) персистирующая AV-блокада II или III степени вне зависимости от симптомов.

7. Артефакт отражает:

- а) возбуждение предсердий при навязанной предсердной стимуляции;
- б) возбуждение желудочков;
- в) электрические процессы в цепи ЭКС–сердце.

8. Удлинение интервала между артефактом и навязанным комплексом QRS может наблюдаться:

- а) при инфаркте миокарда правого желудочка;
- б) при перикардите;
- в) в норме.

9. Гистерезис – это:

- а) базисный интервал стимуляции;
- б) время, на которое увеличивается выскальзывающий интервал;
- в) выскальзывающий интервал.

10. Морфология искусственного желудочкового комплекса при желудочковой стимуляции:

- а) блокада правой ножки пучка Гиса;
- б) блокада левой ножки пучка Гиса с отклонением ЭОС вправо;
- в) блокада левой ножки пучка Гиса с отклонением ЭОС влево.

11. Псевдосливной желудочковый комплекс при постоянной ЭКС:

- а) наблюдается при нарушении функции детекции;
- б) наблюдается при дислокации желудочкового электрода;
- в) проявление нормальной работы ЭКС типа «demand».

12. Показание для VVI-стимуляции:

- а) хронотропная недостаточность;
- б) дисфункция синусового узла;
- в) нарушение AV-проведения и фибрилляции предсердий.

13. Постоянная предсердно-желудочковая синхронизация достигается при:

- а) DDD режиме стимуляции;
- б) VVI режиме стимуляции;
- в) AAI режиме стимуляции.

14. Базисная частота стимуляции – это:

- а) интервал между спонтанным и навязанным комплексом при наличии функции гистерезиса;
- б) время, на которое увеличивается выскальзывающий интервал;
- в) интервал между двумя последовательно нанесенными импульсами.