

Тестові питання для самоконтролю

1. Які зміни ЕКГ спостерігаються при повороті серця за годинниковою стрілкою (правим шлуночком уперед)?

- а) синдром QISIII;
- б) негативний зубець Т в І і aVL відведеннях;
- в) синдром QIIISI.

2. Який варіант депресії сегмента ST найхарактерніший для коронарної недостатності?

- а) висхідна;
- б) коритоподібна;
- в) горизонтальна.

3. В яких відведеннях найчастіше спостерігається підйом сегмента ST при СРРШ?

- а) правих грудних;
- б) лівих грудних;
- в) aVR.

4. Які зміни ЕКГ не спостерігаються при сухому перикардиті?

- а) депресія сегмента PQ;
- б) підйом сегмента ST;
- в) реципрокні зміни у протилежних до патологічного процесу відведеннях.

5. Яка ознака характерна для верхівкової асиметричної гіпертрофії?

- а) підйом сегмента ST у грудних відведеннях;

- б) глибокі до 4 мм негативні зубці Т у грудних відведеннях;
- в) патологічні зубці Q у грудних відведеннях.

6. Які зміни ЕКГ не характерні для ПТС?

- а) елевація сегмента ST у грудних відведеннях;
- б) негативні Т у грудних відведеннях;
- в) депресія ST у відведеннях II, III, aVF.

7. Які зміни ЕКГ виявляються при значній гіперкаліємії?

- а) подовження інтервалу QT;
- б) порушення внутрішньошлуночкової провідності;
- в) інверсія зубця Т.

8. Чим зумовлені інфарктоподібні зміни ЕКГ при феномені WPW?

- а) наявністю в деяких відведеннях негативної дельта-хвилі;
- б) наявністю епсилон-хвилі;
- в) підйомом точки J вище ізолінії.

9. Що не характерно для синдрому Бругада на ЕКГ?

- а) сідлоподібний підйом ST у правих грудних відведеннях;
- б) сідлоподібний підйом ST у лівих грудних відведеннях;
- в) підйом ST у правих грудних відведеннях за типом «склепіння».

10. При ТЕЛА часто з'являється:

- а) блокада задньої гілки лівої ніжки пучка Гіса;
- б) АВ-блокада;
- в) блокада правої ніжки пучка Гіса.