

Тестові питання для самоконтролю

1. Пароксизмальні тахікардії за механізмом розвитку можуть бути:

- а) re-entry;
- б) вогнищеві;
- в) re-entry, вогнищеві та тригерні.

2. Щонайменша кількість комплексів QRS при пароксизмі повинна бути:

- а) десять;
- б) п'ять;
- в) три.

3. ЕКГ-критерієм багатофокусної пароксизмальної передсердної тахікардії є наявність під час пароксизму:

- а) десяти різних зубців P;
- б) п'яти різних зубців P;
- в) трьох різних зубців P.

4. Верхня межа інтервалу R-P' при пароксизмальній АВВРТ становить:

- а) 90 мс;
- б) 100 мс;
- в) 20 мс.

5. При пароксизмальній АВВРТ коло re-entry може бути розташоване:

- а) у АВ-вузлі;
- б) у перинодальній зоні;
- в) у АВ-вузлі і перинодальній зоні.

6. Механізмом розвитку пароксизмальної ортодромної АВВРТ є:

- а) мікро re-entry,
- б) макро re-entry,
- в) обидва механізми.

7. При феномені Кюмеля – Слама розвивається блокада:

- а) правої ніжки пучка Гіса;
- б) лівої ніжки пучка Гіса;
- в) може бути блокада як правої, так і лівої ніжок пучка Гіса.

8. При антидромній АВВРТ інтервал R-P' є:

- а) $< P'-R$; б) $= P'-R$;
- в) $= 1/2 P'-R$;
- г) $> P'-R$.

9. При ортодромній АВВРТ тахікардії зубець P' у відведеннях II, III і avF:

- а) завжди позитивний;
- б) може бути будь-яким;
- в) завжди від'ємний.

10. Антидромна АВВРТ запускається:

- а) передсердною екстрасистолюю;
- б) шлуночковою екстрасистолюю;
- в) без екстрасистоли.

11. ЕКГ-критерієм шлуночкової тахікардії є:

- а) АВ-дисоціація;
- б) шлуночкові «захоплення»;
- в) «зливні» комплекси QRS;
- г) все вищезазначене.

12. При тахікардії з широким комплексом QRS за морфологією БЛНПГ на користь шлуночкової тахікардії свідчить:

- а) відхилення електричної осі вліво (кут α (-) 60 – (-) 90;
- б) відхилення електричної осі вправо (кут α (+) 90 – (+) 120;
- в) нормальне положення електричної осі.

13. При фасцикулярній шлуночкової тахікардії з задньої гілки ЛНПГ:

- а) морфологія БЛНПГ з відхиленням електричної осі вліво;
- б) морфологія ПНПГ з відхиленням електричної осі вліво;
- в) морфологія ПНПГ з відхиленням електричної осі вправо.

14. При поліморфній шлуночкової тахікардії інтервал QT завжди:

- а) подовжений;
- б) короткий;
- в) може бути будь-яким.