

1. Жінку віком 50 років шпиталізовано зі скаргами на серцебиття, перебої в роботі серця, запаморочення, задишку, що виникли вранці. Під час огляду спостерігається: стан важкий, шкірні покриви бліді, кінцівки холодні. Пульс - 150/хв, малого наповнення, АТ - 80/50 мм рт. ст. Тони серця послаблені, аритмія. На ЕКГ виявлено: зубець Р відсутній, f-хвилі, інтервали R-R різні. Яке порушення ритму серця розвинулось у пацієнтки?

- a. Надшлуночкова тахікардія
- b. Фібриляція шлуночків
- c. Шлуночкова тахікардія
- d. Екстрасистолія
- e. Фібриляція передсердъ*

2. У хворого 56-ти років, що знаходиться в палаті інтенсивної терапії з приводу гострого інфаркту міокарда у ділянці передньої стінки лівого шлуночка, посилилась загальна слабкість та з'явилось відчуття "завмирання" у роботі серця. При аналізі ЕКГ виявлено: ритм синусовий, частота серцевих скорочень - 76/хв. Періодично з'являються поширені шлуночкові комплекси тривалістю 0,22 с., неправильної форми, після яких виявляються повні компенсаторні паузи. Яке ускладнення виникло у даного хворого?

- a. Повна блокада правої ніжки пучка Гіса
- b. Передсердна екстрасистолія
- c. Повна блокада лівої ніжки пучка Гіса
- d. Шлуночкова екстрасистолія*
- e. Атріовентрикулярна екстрасистолія

3. Чоловік 68 років, що перебуває в реанімаційному відділенні з діагнозом: гострий інфаркт міокарда, раптово втратив свідомість. Об'єктивно пульс та АТ не визначаються. На ЕКГ спостерігаються часті нерегулярні хвилі різної форми та амплітуди. Яке ускладнення розвинулось у хворого?

- a. Гостра серцева недостатність
- b. Пароксизмальна шлуночкова тахікардія
- c. Фібриляція шлуночків*
- d. Асистолія
- e. Тромбоемболія легеневої артерії

4. У хворого 46-ти років з болем стискального характеру в ділянці серця настала зупинка кровообігу та дихання. На ЕКГ моніторі: великохвильова фібриляція шлуночків. Що потрібно зробити першочергово?

- a. Внутрішньовенно ввести допамін
- b. Внутрішньовенно ввести лідокаїн
- c. Провести дефібриляцію*
- d. Внутрішньовенно ввести атропін
- e. Імплантувати електрокардіостимулятор

5. Чоловік 27-ми років, спортсмен, під час тренування раптово втратив свідомість. Пульс і артеріальний тиск не визначаються. Дихання відсутнє. Тони серця не вислуховуютьсья. Зіниці широкі. На ЕКГ: поліморфна шлуночкова тахікардія. Розпочато компресію грудної клітки. Який наступний крок буде найбільш доречним?

- a. Черезстравохідна кардіостимуляція
- b. Електрична дефібриляція*
- c. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- d. Внутрішньовенне введення дигоксину
- e. Вагусні проби

6. Пацієнта віком 55 років шпиталізовано у непритомному стані до відділення реанімації. Об'єктивно спостерігається: стан важкий, зіниці розширені, реагують на світло, дихання шумне, ЧД - 10/ хв, пульс на променевих і сонних артеріях не визначається, АТ - 40/20 мм рт. ст. На ЕКГ виявлено: тріпотіння шлуночків з ЧСС - 210/хв. Які реанімаційні заходи потрібно провести насамперед?

- a. Зовнішній масаж серця
- b. Внутрішньовенне введення лідокаїну
- c. Внутрішньовенне введення адреналіну з атропіном
- d. Внутрішньовенне введення норадреналіну
- e. Електроімпульсну терапію*

7. Пацієнт віком 60 років раптово відчув напад частого серцебиття й задишки. Об'єктивно виявлено: ортопное, ЧД - 32/хв, АТ - 80/40 мм рт. ст. Аускультивно в задньо-базальніх відділах легень вислуховується крепітация та дрібноміхурцеві хрипи. На ЕКГ спостерігається: частота шлуночкового ритму - 160/хв, деформовані комплекси QRS шириноро - 0,14 с. Яку невідкладну допомогу необхідно надати пацієнтові?

- a. Електричну кардіоверсію*
- b. Черезстравохідну електрокардіостимуляцію

с.Новокайнамід в/в

д.Аміодарон в/в

е.Сальбутамол інгаляційно

8. У хворого, що 1 рік тому переніс Q-інфаркт міокарда задньої стінки лівого шлуночка, протягом останніх 2-х тижнів щодня виникають напади фібриляції передсердь та епізоди брадикардії, що супроводжуються запамороченнями. Яка найбільш доцільна тактика?

а.Призначити аміодарон

б.Призначити бісопролол

с.Імплантация кардіостимулятора*

д.Призначити дигоксин

е.Призначити новокайнамід

9. (*)Пацієнт 55 років доставлений до приймального відділення зі скаргами на часте серцебиття, запаморочення та відчуття слабкості. На ЕКГ виявлено відсутність зубця Р перед кожним комплексом QRS, частоту серцевих скорочень 180 ударів на хвилину, регулярний ритм з широкими QRS-комплексами. Яке порушення ритму ймовірно діагностовано у пацієнта?

а. Синусова тахікардія

б. Фібриляція передсердь

с. Шлуночкова тахікардія*

д. Фібриляція шлуночків

е. Синусова брадикардія

10.(*) Пацієнт 60 років звернувся зі скаргами на часте серцебиття, задишку та відчуття "тремтіння" в грудній клітці. На ЕКГ виявлено регулярний ритм з частими «пилоподібними» хвилями F, частота яких становить близько 300 за хвилину, при цьому ЧСС 150 /хв, не кожна хвиля F супроводжується шлуночковим комплексом QRS. Яке порушення ритму ймовірно діагностовано у пацієнта ?

а. Фібриляція передсердь

б. Тріпотіння передсердь*

с. Шлуночкова тахікардія

д. Атріовентрикулярна блокада

е. Синусова тахікардія

11.(*) У пацієнта 25 років раптово розвинулось сильне сердебиття, запаморочення і відчуття слабкості. На ЕКГ виявлено суправентрикулярну тахікардію, на ЕКГ спокою: укорочений інтервал PR, розширені комплекси QRS із характерною дельта-хвилею. Яке порушення ритму найімовірніше у цього пацієнта ?

- a. Синдром WPW з пароксизмальною суправентрикулярною тахікардією *
- b. Тріпотіння передсердь
- c. Фібриляція передсердь
- d. Синусова тахікардія
- e. Атріовентрикулярна блокада