

Набуті вади серця

1. У хворого 43 років встановлено діагноз: «Мітральна недостатність, III стадія захворювання». Під час обстеження кальцинозу стулок не виявлено. Оптимальний методом лікування є:

- A. анулопластика
- B. операція Еліса
- C. протезування мітрального клапана
- D. операція Бентала
- E. комісуротомія

2. Характерними ехокардіографічними ознаками мітрального стенозу є:

- A. Розширення лівого передсердя
- B. Потовщення стулок мітрального клапана
- C. Відсутність розширення порожнини лівого шлуночка
- D. Однонаправлений рух стулок мітрального клапана
- E. Усі відповіді вірні

3. Шум Флінга вислуховується на верхівці серця при:

- A. Відкритій Боталловій протоці
- B. Мітральному стенозі
- C. Недостатності аортального клапана
- D. Недостатності мітрального клапана
- E. Стенозі устя аорти

4. У хворих з пролапсом мітрального клапана можуть бути:

- A. Порушення ритму серця
- B. Всі відповіді вірні
- C. Всі відповіді невірні
- D. Інфекційний ендокардит
- E. Недостатність кровообігу

5. Хвора 38 років звернулася до кардіолога зі скаргами на постійну задишку, підвищену втомлюваність, біль у ділянці серця, періодичне виникнення пневмонії. Вислуховується систолічний шум у другому міжребер'ї зліва із захопленням систоли та діастоли, акцент II тону над легеневою артерією. Сistolічний артеріальний тиск підвищений, діастолічний – знижений. На ЕКГ – гіпертрофія лівого шлуночка. На рентгенограмі – тінь серця розширена, легеневий малюнок підсилений. Сформулюйте діагноз:

- A. стеноз легеневої артерії
- B. мітральний стеноз
- C. тетрада Фалло
- D. відкрита артеріальна протока
- E. дефект міжшлуночкової перегородки

6. У хворої 35 років встановлено діагноз: «Мітральний стеноз, III стадія». Під час обстеження виявлено, що рухливість стулок не страждає, кальцинозу клапана немає. Який метод лікування буде оптимальним у цьому випадку:

- A. комісуротомія
- B. анулопластика
- C. операція Бентала
- D. операція Еліса
- E. протезування мітрального клапана

7. Ознакою вираженого мітрального стенозу є:

A. Збільшення гучності пресистолічного компонента діастолічного шуму

B. Збільшення гучності діастолічного шуму

C. Вірної відповіді немає

D. Зменшення інтервалу 2-й тон - клацання відкриття мітрального клапана

E. Збільшення інтервалу 2-й тон - клацання відкриття мітрального клапана

8. Для хворих с недостатністю аортального клапана характерним є все перераховане, окрім:

A. Підвищення систолічного АТ

B. Збільшення пульсового АТ

C. Збільшення різниці між систолічним і діастолічним АТ

D. Зниження діастолічного АТ

E. Підвищення діастолічного АТ

9. У хворих на мітральний стеноз при перкусії відносна тупість серця збільшена:

A. Вгору и вліво

B. Вліво і вправо

C. Вірної відповіді немає

D. Вгору і вправо

E. Вліво

10. Вислуховування "подвійного" шуму

Дюроз'є-Віноградова на стегновій артерії характерне для:

A. Недостатності аортального клапана

B. Стенозу устя аорти

C. Недостатності клапана легеневої артерії

D. Недостатності мітрального клапана

E. Стенозу аортального клапана

11. Хворий 47 років скаржиться на задишку у спокої, біль у ділянці серця, серцебиття. Границі серця збільшені вліво. Вислуховується грубий систолічний шум у другому міжребер'ї зліва, що іррадіює в ліву підлопаткову ділянку та на сонні артерії, II тон над легеневою артерією ослаблений. На ЕКГ: ритм синусовий, електрична вісь серця зміщена вліво, гіпертрофія правого шлуночка. Рентгенографія – розширення легеневої артерії, легеневий малюнок збіднений. Сформулюйте діагноз:

A. дефект міжпередсердної перегородки

B. відкрита артеріальна протока

C. коарктація аорти

D. стеноз легеневої артерії

E. мітральний стеноз

12. Пульсація печінки може бути викликана:

A. Недостатністю аортального клапана

B. Недостатністю мітрального клапана

C. Недостатністю тристулкового клапана

D. Мітральним стенозом

E. Стенозом устя аорти

13. Найчастішою причиною виникнення ендокардиту є:

A. Алотрансплантат аортального клапана

B. Стентовані біопротези

C. Механічні клапани

D. Біопротези

**Е. Автотрансплантат легеневого клапана**

**14.** До числа основних клінічних симптомів аортального стенозу відноситься:

- A.** Серцева недостатність
- B.** Стенокардія напруження
- C.** Ніщо з перерахованого
- D.** Все перераховане
- E.** Запаморочення

**15.** Причиною легеневої гіпертензії при мітральному стенозі є:

- A.** Спазм легених артеріол
- B.** Ніщо з перерахованого
- C.** Гіпертрофія легених артеріол и артерій
- D.** Склероз легених артеріол и артерій
- E.** Усе перераховане

**16.** Перехід з вертикального положення в положення "навприсядки" – прийом, який використовується при динамічній аускультатії серця, супроводжується:

- A.** Зменшенням венозного відтоку крові до серця і зниженням системного судинного опору
- B.** Підвищенням венозного відтоку крові до серця
- C.** Збільшенням системного судинного опору
- D.** Збільшенням венозного відтоку крові до серця і зниженням системного судинного опору
- E.** Як збільшенням венозного відтоку до серця, так і збільшенням системного судинного опору

**17.** Критичним вважається зменшення площі аортального отвору до:

- A.** 6 кв. см.
- B.** 2 кв. см.
- C.** 1 кв. см.
- D.** 0,5 кв. см.
- E.** 4 кв. см.

**18.** У хворих з аортальним стенозом після появи стенокардії напруження, запаморочень і серцевої недостатності тривалість життя у більшості випадків не перевищує:

- A.** 5-10 років
- B.** 10-15 років
- C.** 15-20 років
- D.** 1 року
- E.** 2-3 роки

**19.** Які судини проходять у вінцевій борозні серця?

- A.** Усі перераховані
- B.** Права вінцева артерія
- C.** Гілка лівої вінцевої артерії
- D.** Мала вена серця
- E.** Вінцевий синус

**20.** Що таке операція Конно (Konno)?

- A.** Пластика клапана легеневої артерії
- B.** Пластика мітрального клапана
- C.** Операція аортовентрикулопластики
- D.** Пластика міжпередсердної перегородки

**Е. Пластика міжшлуночкової перегородки**

**21.** Хворого 45 років, якому тиждень тому виконано операцію на серці, турбують задуха в спокої, біль за грудниною з іррадіацією в шию, виражена слабкість, підвищення температури тіла до 39 °С. Об'єктивно: загальний стан тяжкий, межі серця розширені на 4 см, ослаблення верхівкового поштовху. Аускультативно – шум тертя перикарда. Сформулюйте діагноз:

- A.** тромбоемболія легеневої артерії
- B.** гостра аневризма серця
- C.** інфаркт міокарда
- D.** гостра міогенна дилатація серця
- E.** гострий перикардит

**22.** У хворій на ревматизм визначається діастолічне тремтіння грудної стінки ("котяче муркотіння"), посилений I тон на верхівці, діастолічний шум з пресистолічним посиленням, тон відкриття стулок мітрального клапана, акцент II тону над легеневою артерією. Яка вада серця у хворої?

- A.** Стеноз легеневої артерії
- B.** Недостатність клапанів аорти
- C.** Відкрита артеріальна протока
- D.** Недостатність мітрального клапана
- E.** Стеноз лівого атріовентрикулярного отвору

**23.** У хворих на мітральний стеноз після розвитку активної легеневої гіпертензії зазвичай спостерігається:

- A.** Зникнення кровохаркання
- B.** Зменшення частоти приступів серцевої астми і набряку легень
- C.** Зменшення вираженості ортопноє
- D.** Жодного з перерахованого
- E.** Все перераховане

**24.** Хвора 28 років звернулася до кардіолога зі скаргами на значну задишку під час незначного фізичного навантаження, запаморочення, необхідність займати вимушене положення, субфебрильну температуру тіла. Стан хворої поступове погіршився 1,5 міс тому після захворювання на гостру респіраторну вірусну інфекцію. Дихання жорстке, вислуховуються сухі хрипи. Тони серця значно приглушені, ритмічні. АТ – 110/70 мм рт. ст. На рентгенограмі – тінь серця різко розширена в обидва боки, талія згладжена. Сформулюйте діагноз:

- A.** стеноз легеневої артерії
- B.** мітральний стеноз
- C.** тампонада перикарда
- D.** коарктація аорти
- E.** недостатність мітрального клапана

**25.** Хвора 19 років страждає на ревматизм протягом 5 років. Під час профогляду виявлено розширення меж серця вліво, мітральну конфігурацію серця і відхилення контрастованого стравоходу по колу великого радіуса, ослаблення I тону, систолічний шум над верхівкою, який іррадіював у ліву аксиллярну ділянку, акцент II тону над легеневою артерією. Яку набуту ваду серця варто запідозрити:

- A.** недостатність тристулкового клапана

- В.** недостатність мітрального клапана
- С.** стеноз лівого передсердно-шлуночкового отвору
- Д.** стеноз гирла аорти
- Е.** недостатність аортального клапана

**26.** Які найчастіші ускладнення операцій на мітральному клапані?

- А.** Тривала інтубація та ШВЛ
- В.** Інсульт
- С.** Ранова інфекція
- Д.** Ниркова недостатність
- Е.** Кровотечі

**27.** Діастолічний шум на верхівці серця при недостатності аортального клапана (шум Флінта) поєднується з:

- А.** Клацанням відкриття мітрального клапана
- В.** Посиленням 1-м тоном
- С.** Вірної відповіді немає
- Д.** Значно побільшенням лівим передсердям
- Е.** Всі відповіді вірні

**28.** Шум Грехема-Стілла частіше всього може вислуховуватися при:

- А.** Коарктації аорти
- В.** Недостатності аортального клапана
- С.** Недостатності трикуспідального клапана
- Д.** Недостатності мітрального клапана
- Е.** Мітральному стенозі з легеневою гіпертензією

**29.** Ознакою клапанного стенозу аорти, яка виявляється при катетеризації лівих відділів серця, є:

- А.** Значне збільшення тиску у правому передсерді
- В.** Значне збільшення тиску у легеневій артерії
- С.** Збільшення градієнта систолічного тиску між лівим шлуночком і шляхом відтоку з лівого шлуночка
- Д.** Значне збільшення тиску у лівому передсерді
- Е.** Відсутність градієнта систолічного тиску між лівим шлуночком і аортою

**30.** Хворий 68 років скаржиться на задишку, сухий кашель переважно вранці, ниючий біль у правому підребер'ї. Хворіє 10 років. Часто були пневмонії. Об'єктивно: ціаноз обличчя, набухання вен шиї, набряк ніг, асцит. Систолічний шум над грудиною, в легенях – дихання ослаблене, з обох боків вологі різнокаліберні хрипи. ЕКГ: правограма, гіпертрофія правого шлуночка. Сформулюйте діагноз:

- А.** хронічне легеневе серце (некомпенсоване)
- В.** ексудативний перикардит
- С.** цироз печінки
- Д.** псевдоцироз Піка
- Е.** рак легенів з метастазами в печінку, черевну порожнину

**31.** Причиною виникнення стенозу устя аорти можуть бути:

- А.** Усе перераховане
- В.** Жодне з перерахованого
- С.** Атеросклероз
- Д.** Ревматизм
- Е.** Вроджена патологія клапана

**32.** Методика Альфієрі (Alfieri) використовується при:

- А.** Мітральному стенозі
- В.** Недостатності мітрального клапана
- С.** Аортальному стенозі
- Д.** Недостатності аортального клапана
- Е.** Стенозі трикуспідального клапана

**33.** У хворого на ЕхоКГ порожнина лівого передсердя 5,0 см.; мітральний клапан фіброзно змінений, передня стулка "П-подібна", задня - підтягнута до передньої, однонаправлений їх рух. Про що свідчать дані зміни?

- А.** Про дефект міжшлунокової перетинки
- В.** Про дефект міжпередсердної перетинки
- С.** Про стеноз мітрального отвору
- Д.** Про пролапс мітрального клапана
- Е.** Про недостатність мітрального клапана

**34.** Ознакою збереження рухливості ступок аортального клапана у хворих аортальним стенозом є:

- А.** Парадоксальне розщеплення 2-го тону
- В.** Все перераховане
- С.** Реєстрація 4-го тону
- Д.** Ніщо з перерахованого
- Е.** Реєстрація систолічного тону вигнання

**35.** Порушення ритму серця, що найчастіше зустрічається у хворих з мітральним стенозом, є:

- А.** Синдром слабкості синусового вузла
- В.** Лівопередсердний ритм
- С.** Передсердна пароксизмальна тахікардія
- Д.** Атріовентрикулярна дисоціація
- Е.** Миготлива аритмія

**36.** Що таке операція Росса (Ross)?

- А.** Автотрансплантація мітрального клапана
- В.** Автотрансплантація клапана аорти
- С.** Автотрансплантація клапана легеневої артерії
- Д.** Алотрансплантація клапана аорти
- Е.** Алотрансплантація мітрального клапана

**37.** При рентгенологічному дослідженні хворих на мітральний стеноз характерно все перераховане за виключенням:

- А.** Збільшення другої дуги лівого контуру (стовбур легеневої артерії)
- В.** Збільшення третьої дуги лівого контуру (вушко лівого передсердя)
- С.** Ознак венозного застою в легенях
- Д.** Збільшення четвертої дуги по лівому контуру
- Е.** Ознак активної легеневої гіпертензії

**38.** Причиною недостатності мітрального клапана може бути:

- А.** Інфекційний ендокардит
- В.** Ніщо з перерахованого
- С.** Ревматизм
- Д.** Усе перераховане
- Е.** Атеросклероз

39. Хворий 37 років скаржиться на задишку під час фізичного навантаження, втомлюваність, серцебиття, іноді запаморочення, непритомність. Шкірні покриви помірно ціанотичні. Границі серця зміщені вправо, вислуховується грубий систолічний шум у п'ятому міжребер'ї зліва, підсилення II тону над легеневою артерією. Артеріальний тиск у нормі. На рентгенограмі: серце збільшено більше вправо, талія згладжена, вибухання дуги легеневої артерії. Сформулюйте діагноз:

- A. відкрита артеріальна протока
- B. коарктація аорти
- C. тетрада Фалло
- D. дефект міжшлуночкової перегородки
- E. дефект міжпередсердної перегородки

40. При проведенні фізикального обстеження для хворих з аортальним стенозом характерно:

- A. Ніщо з перерахованого
- B. Все перераховане
- C. Посилення передсердної хвилі венозного пульсу (хвилі "a")
- D. Збільшення тривалості верхівкового поштовху (аж до 2-го тону)
- E. Малий повільний пульс на сонних артеріях

41. Який рівень смертності при операціях протезування мітрального клапана?

- A. 10%
- B. 6%
- C. 8%
- D. 4%
- E. 7%

42. Хвору 54 років госпіталізовано в стаціонар з вираженим акроціанозом, набубнявілими шийними венами, збільшеною печінкою, асцитом. Об'єктивно: межі серця поширені. Тони серця не вислуховуються, верхівковий поштовх не визначається, АТ – 100/50 мм рт. ст. На рентгенограмі органів грудної клітки виявлено тінь серця у вигляді трапеції. Яким патологічним станом можна пояснити зазначені симптоми:

- A. грижею стравохідного отвору діафрагми
- B. комбінованою вадою серця
- C. ексудативним плевритом
- D. тампонадою серця
- E. гострою серцевою недостатністю

43. Який прогноз (смертність) при пізньому ендокардиті протезованого клапана?

- A. 74%
- B. 25%
- C. 63%
- D. 43%
- E. 54%

44. Для недостатності аортального клапана не характерні:

- A. Розширення відносно серцевої тупості вліво
- B. Ознаки гіпертрофії правого шлуночка на ЕКГ
- C. Посилений, розлитий верхівковий поштовх, зміщений вниз і вліво
- D. Ознаки гіпертрофії лівого шлуночка на ЕКГ

E. Збільшення лівого шлуночка при рентгеноскопії, ехокардіографії

45. При виникненні серцевої недостатності у хворих аортальним стенозом відмічається усе перераховане, окрім:

- A. Парадоксального розщеплення 2-го тону
- B. Збільшення тривалості систолічного шуму
- C. Зменшення тривалості систолічного шуму
- D. Зменшення амплітуди пульсації сонної артерії
- E. Зменшення гучності систолічного шуму

46. Які відносні показання до використання алотрансплантатів аортального клапана?

- A. Заміщення або збільшення розмірів кореня аорти
- B. Тяжкий кальциноз аортального кільця
- C. Тяжка дисфункція лівого шлуночка
- D. Діаметр отвору аортального клапана більше 30 мм
- E. Захворювання сполучної тканини

47. Які судини проходять у передній повздожній борозні серця?

- A. Передня серцева вена
- B. Передня міжшлуночкова гілка лівої вінцевої артерії, велика вена серця
- C. Права вінцева артерія
- D. Вінцевий синус
- E. Велика серцева вена

48. При мітральній недостатності зменшення ступені регургітації і покращення стану хворих можна очікувати від призначення:

- A. Каптоприлу
- B. Апресину
- C. Усього перерахованого
- D. Корінфару
- E. Празозину

49. Систолічний поштовх, який пальпується зліва від нижнього краю грудини у хворих на мітральний стеноз зазвичай є:

- A. Поштовхом правого шлуночка
- B. Ознакою супутнього стенозу 3-х стулкового клапана
- C. Поштовхом побільшеного ("гігантського") лівого передсердя
- D. Ознакою супутньої мітральної недостатності
- E. Верхівковим поштовхом

50. "Другим бар'єром" при мітральному стенозі називають:

- A. Венозну гіпертензію
- B. Супутній стеноз 3-х стулкового клапана
- C. Супутній стеноз аортального клапана
- D. Артеріальну легенеvu гіпертензію
- E. Ліве передсердя

51. При виникненні задишки у хворих на мітральний стеноз, в першу чергу, доцільно оцінити ефект призначення:

- A. Серцевих глікозидів
- B. Діуретиків
- C. Антагоністів альдостерону

- D. Бета-блокаторів
- E. Вазодилітаторів

52. Хвора 29 років скаржиться на швидку втомлюваність, задишку під час фізичного навантаження, серцебиття, колики в ділянці серця. Шкірні покриви бліді, помірний ціаноз губ. Границі серця розширені вліво, верхівковий поштовх підсилений. Вислуховується м'який систолічний шум у другому міжребер'ї зліва, II тон підсилений та роздвоєний, акцент II тону. АТ в нормі. ЕКГ: правограма, неповна блокада правої ніжки пучка Гіса. Сформулюйте діагноз:

- A. коарктація аорти
- B. стеноз легеневої артерії
- C. дефект міжшлуночкової перегородки
- D. дефект міжпередсердної перегородки
- E. тетрада Фалло

53. Причинами мітрального стенозу можуть бути:

- A. Системний червоний вовчак
- B. Синдром Марфана
- C. Жодна з перерахованих
- D. Синдром Елерса-Данлоса
- E. Все перераховане

54. До прогностично несприятливим ознакам у хворих з аортальним стенозом відносяться:

- A. Запаморочення
- B. Все перераховане
- C. Стенокардія напруження
- D. Виражена задишка при фізичному навантаженні
- E. Ніщо з перерахованого

55. Для якого захворювання не характерна стенокардія:

- A. мітральний стеноз
- B. ІХС
- C. недостатність аортального клапана
- D. гіпертрофічна кардіоміопатія
- E. стеноз гирла аорти

56. Чоловік 26 років, наркоман, знаходиться на лікуванні у кардіологічному відділенні з діагнозом "інфекційний ендокардит". Хворіє 3 місяці, тричі змінювали схему антибіотикотерапії, на даний момент зберігається субфебрильна температура, з'явилися ознаки лівошлуночкової недостатності, виявлена недостатність аортального клапана III ступеня. Вирішальним для лікування хворого на даному етапі є:

- A. Протезування аортального клапана
- B. Зміна антибактеріальних препаратів
- C. Імуномодуюча терапія
- D. Підключення ксенобіотичної селезінки
- E. Кардіотонічна терапія

57. Зменшення ступеню аортальної регургітації можна очікувати після застосування усього перерахованого, окрім:

- A. Празозину
- B. Корінфару
- C. Каптоприлу
- D. Обзидану

E. Апресину

58. В нормі градієнт тиску між лівим передсердям і лівим шлуночком під час діастолі складає:

- A. 14-16 мм.рт.ст.
- B. 1-2 мм.рт.ст.
- C. 8-10 мм.рт.ст.
- D. 5-6 мм.рт.ст.
- E. 20 мм.рт.ст.

59. Який сумарний відсоток виживання (15 років) після операції протезування аортального клапана?

- A. 60%
- B. 30%
- C. 20%
- D. 50%
- E. 40%

60. Виникнення набряку легень при мітральному стенозі сприяє:

- A. Нічого з переліченого
- B. Збільшення частоти серцевих скорочень
- C. Розвиток миготливої аритмії
- D. Збільшення притоку крові
- E. Всі перераховані

61. До ускладнень пролабування мітрального клапана відносяться:

- A. Інфекційний ендокардит
- B. Ніщо з перерахованого
- C. Все перераховане
- D. Порушення серцевого ритму
- E. Виникнення і прогресування мітральної недостатності

62. Причиною виникнення органічної недостатності мітрального клапана може бути:

- A. Ревматоїдний поліартрит
- B. Склеродермія
- C. Ревматизм
- D. Септичний ендокардит
- E. Усе перераховане

63. Вади якого клапану серця найчастіше зустрічаються?

- A. Мітрального
- B. Аортального
- C. Клапану легеневої вени
- D. Клапану легеневої артерії
- E. Мітрального

64. Найчастішою причиною недостатності аортального клапана є:

- A. Інфекційний ендокардит
- B. Ревматизм
- C. Травма грудної клітки
- D. Атеросклероз
- E. Сифіліс

65. У хворих з недостатністю аортального клапана:

- A.** Систолічний та діастолічний артеріальний тиск не змінюється
- B.** Систолічний та діастолічний артеріальний тиск знижуються
- C.** Систолічний артеріальний тиск підвищується, а діастолічний знижується
- D.** Систолічний артеріальний тиск не змінюється, а діастолічний підвищується
- E.** Систолічний артеріальний тиск знижується, а діастолічний підвищується

**66.** При пролабуванні мітрального клапана клацання вислуховується:

- A.** В кінці діастолі
- B.** Двічі - на початку систоли і на початку діастолі
- C.** Під час систоли
- D.** Може бути в будь-якій частині серцевого циклу
- E.** На початку діастолі

**67.** "Критичним" вважається зменшення площі лівого атріовентрикулярного отвору до:

- A.** 1 кв.см і менше
- B.** 4 кв.см
- C.** 6 кв.см
- D.** 3 кв.см
- E.** 2 кв.см

**68.** Синдром мітральної регургітації при органічній недостатності мітрального клапана включає:

- A.** Усе перераховане
- B.** Систолічний шум на верхівці
- C.** Наявність 3-го тону серця
- D.** Ослаблення 1-го тону
- E.** Усі відповіді невірні

**69.** Який прогноз смертності при ранньому ендокардиті протезованого клапана?

- A.** 74%
- B.** 25%
- C.** 63%
- D.** 54%
- E.** 43%

**70.** Основними клінічними ознаками ексудативного перикардиту є:

- A.** інтоксикація
- B.** лівошлуночкова недостатність
- C.** акроціаноз
- D.** дихальна недостатність
- E.** правошлуночкова недостатність

**71.** У хворих з пролабуванням мітрального клапана нерідко спостерігається:

- A.** Жодного з перерахованого
- B.** Гіпомастія у жінок
- C.** Все перераховане
- D.** Деформація хребта
- E.** Нейро-циркуляторна дистонія

**72.** Найчастішим першим симптомом мітрального стенозу є:

- A.** Шлуночкові порушення ритму серця
- B.** Кардіомегалія
- C.** Периферичні набряки
- D.** Задишка
- E.** Збільшення печінки