




Тесты:


- 1) Какая группа детей, имеет наиболее высокую частоту сердечных сокращений?
- а) школьного возраста
 - в) дошкольного возраста
 - с) новорожденные
 - д) дети младшего возраста
 - е) подростки



Ответ:

Для детского возраста характерна высокая частота сердечных сокращений (ЧСС), наибольшую величину ЧСС имеют новорожденные, по мере роста ребенка она уменьшается.





2) В первые 5–10 дней жизни отмечается низкий вольтаж зубцов комплекса QRS, о чем это свидетельствует?


a) сниженная электрическая активность миокарда

в) повышенная электрическая активность миокарда

с) патологическая активность миокарда


d) в первый 5-10 дней отмечается высокий вольтаж зубцов комплекса QRS


e) недостаточно развит электролитный обмен



Ответ:

В первые 5–10 дней жизни отмечается низкий вольтаж зубцов комплекса QRS, что свидетельствует о сниженной электрической активности миокарда.





3) Какая ЭОС у большинства детей в возрасте от 3 месяцев до 1 года?


а) горизонтальная

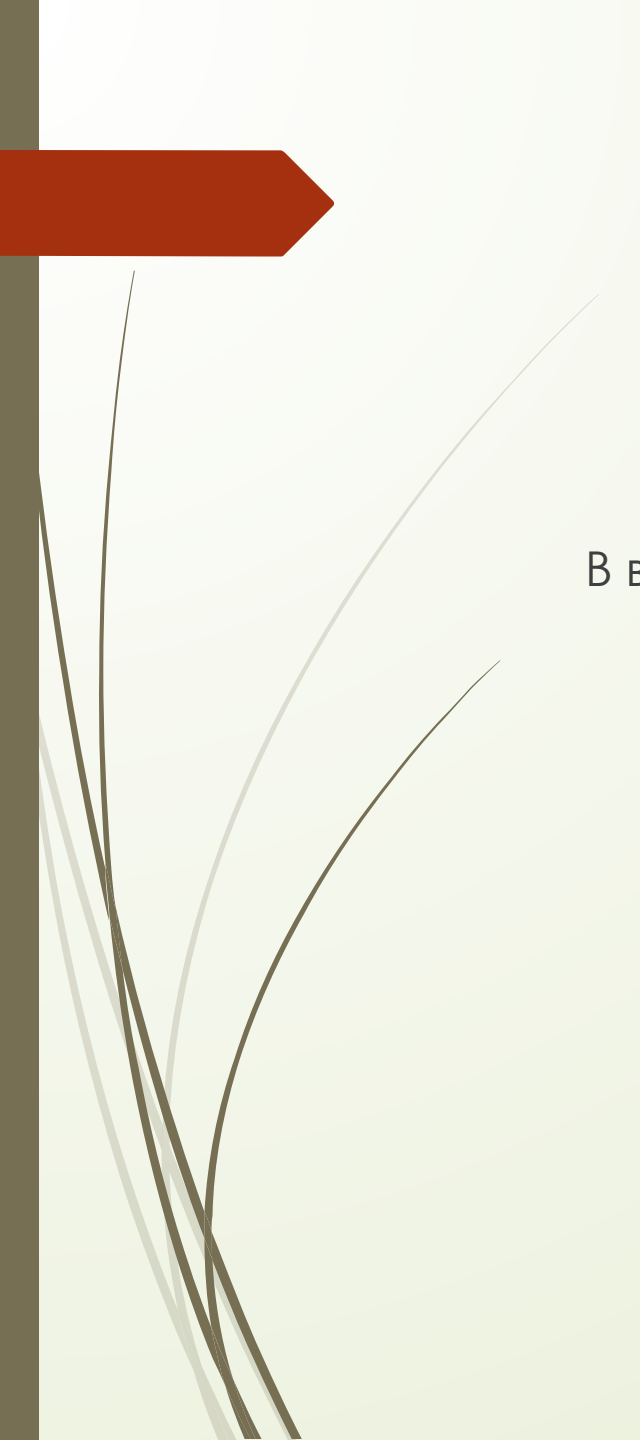
в) нормограмма

с) лево- и правограмма

д) вертикальная

е) у данного возраста не определяется ЭОС





Ответ

В возрасте от 3 месяцев до 1 года у большинства детей ЭОС переходит в вертикальное положение



4) С чем связаны особенности ЭОС у детей?


а) изменения соотношения масс предсердий

в) изменения положения сердце в перикарде

с) изменения соотношения масс и электрической активности правого и левого желудочка, а также с изменением положения сердца в грудной клетке


д) изменения положения правого желудочка и левого предсердия

е) изменения положения предсердий и желудочков, а также с изменением положения сердца в грудной клетке



Ответ:

Такие особенности положения ЭОС у детей связаны с изменением соотношения масс и электрической активности правого и левого желудочков сердца, а также с изменением положения сердца в грудной клетке (повороты вокруг осей).





5) У детей в отведении V2, относительно зубца P, допускается:

а) отсутствие зубца P

в) двухфазность, с преобладанием второй фазы

с) слабоотрицательный зубец P

д) наслаивание зубца P на T

е) увеличение амплитуды больше 3,5 см





Ответ:

У детей допускается слабоотрицательный зубец Р в отведении V2





6) До сколько мм допускается смещение вверх и вниз ST у детей, в грудных отведениях?


a) 3,5-5 мм

в) 4-5 мм


с) 0,5-1 мм


d) 1,5-2 мм

е) не допускается



Допускается смещение сегмента ST вверх и вниз до 1,5–2 мм – в грудных, особенно в правых.






7) Какие из ниже перечисленных данных ЭКГ, говорят о периоде новорожденности у детей?


- а) ЧСС 95-110 в минуту, характерное соотношение зубцов R и S в правых грудных отведениях $R(V4) > R(V5) > R(V6)$ $R(V1) > S(V1)$
- в) Уменьшается высота зубца R в V1-2; зубец S в V1-2 увеличивается, в V5-6- уменьшается
- с) Отклонение ЭОС вправо, урежение ЧСС (110-120 в минуту)
- д) Углубление зубца Q в отведениях III, aVR, aVF, зубец T двухфазный или отрицательный во II, III и V1-2 в остальных отведениях – положительный
- е) Комплекс QRS часто имеет зазубренности, особенно в III стандартном и правых грудных отведениях



Ответ

Углубление зубца Q в отведениях III, aVR, aVF, зубец T двухфазный
или отрицательный во II, III и V1-2 в остальных отведениях –
положительный






8) При регистрации ЭКГ получили следующие данные: ЧСС 110, глубокий зубец Q в III стандартном отведении и отсутствие его в правых грудных отведениях. Продолжительность зубцов: P- 0,07 сек.; PQ(PR) - 0,10 сек; QRS - 0,04 сек. Характерное соотношение зубцов R и S в правых грудных отведениях $R(V4) > R(V5) > R(V6)$, $R(V1) > S(V1)$. Скажите в группу какого возраста входит данный ребенок?

- а) новорожденный
- в) грудной
- с) предшкольного возраста
- д) школьник
- е) подросток

Ответ

Грудной возраст (1 месяц-1 год): ЧСС 110, глубокий зубец Q в III стандартном отведении и отсутствие его в правых грудных отведениях. Продолжительность зубцов: P- 0,07 сек.; PQ(PR) - 0,10 сек; QRS - 0,04 сек. Характерное соотношение зубцов R и S в правых грудных отведениях $R(V4) > R(V5) > R(V6)$ $R(V1) > S(V1)$.




9) Зубец Т в III и V1-4 отрицательный до 3-4 лет, к 6-7 годам становится положительным в III стандартном отведении и V3-4, определите группу детей, для которой это характерно?

- а) дети раннего возраста(1-7 лет)
- в) дети младшего возраст(1-3 года)
- с)дети грудного возраста(1 м-1 год)
- д)новорожденные дети
- е) подростки(14-16 лет)

Ответ

ЭКГ у детей раннего возраста (1-7 лет): Зубец Т в III и V1-4 отрицательный до 3-4 лет, к 6-7 годам становится положительным в III стандартном отведении и V3-4



10) Назовите верные утверждения, характерные для ЭКГ детского возраста?

- а) синусовая брадикардия, от 30–50 уд/мин в период новорожденности до 60–65 уд/мин к старшему школьному возрасту;
- в) малая вариабельность ЧСС
- с) часто – глубокий (амплитуда до 7–9 мм, больше 1/4 зубца R) зубец Q в отведениях III, aVF у детей вплоть до подросткового возраста
- д) смещение переходной зоны грудных отведений вправо (у новорожденных – в V1, у детей после 1-го года жизни – в V5-V6)
- е) высокая амплитуда зубцов T у новорожденных, падение ее к 2–3-му году жизни.



Ответ:

часто – глубокий (амплитуда до 7–9 мм, больше 1/4 зубца R) зубец Q
в отведениях III, aVF у детей вплоть до подросткового возраста

