**Вопросы для подготовки к вступительному экзамену в резидентуру по образовательной программе**

**7R01130 «Кардиохирургия взрослая, детская»**

1. В общей структуре смертности на долю сердечно-сосудистых за­болеваний падает:%
2. Качество медицинской помощи – это:
3. Какую ответственность несет медицинский работник, причинивший ущерб пациенту, не связанный с небрежным отношением работника к профессиональным обязанностям?
4. Топографо-анатомические взаимоотношения элементов нервно-сосудистого пучка в пределах сонного треугольника шеи (снаружи - внутрь):
5. Подключичная вена при доступе к ней в шейном отделе располагается в:
6. Внутренняя грудная артерия по задней поверхности грудной стенки проходит:
7. Симпатическая иннервация сердца осуществляется постганглионарными волокнами из:
8. В правое предсердие впадают все перечисленные сосуды, кроме
9. Синусо-предсердный узел Киса-Флека расположен:
10. Продолжительность зубца Р в норме составляет:
11. Интервал PQ включает время проведения импульсов по:
12. Ширина комплекса QRS в норме в V1 —V6 не должна превышать:
13. Под термином «центр автоматизма второго порядка» понимаются:
14. Критериями синусового ритма являются:
15. При отклонении электрической оси сердца влево угол α равен:
16. Признаками гипертрофии правого предсердия на ЭКГ являются:
17. К признакам гипертрофии левого желудочка с систолической перегрузкой относятся:
18. Атриовентрикулярная блокада I степени характеризуется:
19. Атриовентрикулярная блокада III степени характеризуется:
20. У больных с мелкоочаговым инфарктом миокарда:
21. І функциональный класс стабильной стенокардии напряжения характеризуется:
22. III функциональный класс стабильной стенокардии напряжения
характеризуется:
23. В прямой проекции рентгенологического исследования по левому контуру сердца проецируется:
24. Верхняя полая вена в прямой проекции образует:
25. Восходящий сегмент аорты в прямой проекции образует:
26. Признаки интерстициального отека легких при митральном стенозе:
27. Рентгенофункциональный признак митральной недостаточности:
28. Недостаточность клапана аорты характеризуется:
29. Признак недостаточности трехстворчатого клапана:
30. Уменьшение минутного объема малого круга кровообращения (гиповолемия) характеризуется:
31. Синдром «турецкой сабли» характерен для:
32. Врожденный порок сердца формируется в течение:
33. Из генетических факторов врожденных пороков сердца чаще встречается:
34. Высокая гипертензия малого круга приводит к:
35. При подготовке больного к операции по поводу врожденного порока сердца необходимо выполнить все перечисленное, кроме
36. Открытый артериальный проток приводит к:
37. Открытый артериальный проток с высокой легочной гипертензии приводит к:
38. Для открытого артериального протока с большим артериовенозным сбросом характерна следующая аускультативная картина:
39. При диаметре открытого артериального протока более 10 мм показана операция:
40. Для дефекта межжелудочковой перегородки с артериовенозным сбросом отмечается преимущественная перегрузка:
41. Самопроизвольное закрытие дефекта межжелудочковой перегородки возможно преимущественно в возрасте:
42. Наиболее характерным симптомом изолированного стеноза легочной артерии являются:
43. Цианоз губ у больных с дефектом межжелудочковой перегородки появляется в:
44. Акцент второго тона на легочной артерии является признаком:
45. Наиболее часто аномальный дренаж легочных вен сопровождается:
46. При синдроме Эйзенменгера, в случае дефекта межжелудочковой перегородки, имеются следующие признаки:
47. Для полной формы общего атриовентрикулярного канала присущи
все перечисленные признаки, кроме:
48. Аускультативная картина стеноза легочной артерии характеризуется всеми перечисленными признаками, за исключением:
49. При единственном желудочке с усиленным легочным кровотоком наиболее часто имеется грубый систолический шум во втором межреберье слева, который обусловлен:
50. Наиболее частым врожденным пороком сердца с цианозом у детей, переживших младенческий возраст, является:
51. Катетеризация сердца у детей при тетраде Фалло обычно выявляется все перечисленное, за исключением:
52. При тетраде Фалло тяжесть гемодинамических нарушений, преимущественно, обусловлена наличием:
53. Аномалия Эбштейна характеризуется всеми следующими анатомическими изменениями, за исключением:
54. Коарктация аорты — это сегментарное сужение аорты в:
55. Симптомы нарушения кровообращения при митральном стенозе появляются при уменьшении площади митрального отверстия: