

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 17.08.2026 16:05:58
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕНО

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Детская кардиология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.13 Детская кардиология

Разработчики: кафедра детских болезней с курсом госпитальной педиатрии

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Дмитриев Андрей Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Петрова Валерия Игоревна	к.м.н.	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Мойсеюк Ольга Владимировна	к.м.н.	Главный внештатный детский кардиолог Рязанской области, Министерство здравоохранения Рязанской области
Белых Наталья Анатольевна	к.м.н.	Заведующая кафедрой факультетской и поликлинической педиатрии ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом
(протокол от 23.04.2026 N 6)

1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Детская кардиология».

1.1. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1	45	45
ПК-1	45	45
ПК-2	45	45
ПК-3	45	45
ПК-5	30	30
ПК-6	45	45

2. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Детская кардиология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Название раздела/Формулировка задания
		Раздел 1. Общие вопросы ведения пациентов с заболеваниями и (или) состояниями сердечно-сосудистой системы
		Задание закрытого типа
УК-1, ПК-5	1.	Какой метод скрининга ВПС у новорожденных обязателен на 2-м этапе (перед выпиской) согласно Приказу МЗ РФ № 796н? А) ЭКГ в 12 отведениях В) ЭхоКГ скрининг С) Пульсоксиметрия (правая рука и любая нога, разница SpO ₂ >3%) D) Аускультация сердца с нагрузкой
	2.	Какая разница систолического АД на верхних и нижних конечностях у ребенка 1-го года жизни является порогом для обязательного исключения коарктации аорты? А) 5–7 мм рт. ст. В) 8–10 мм рт. ст. С) >10–20 мм рт. ст. (при стабильной гемодинамике) D) >30 мм рт. ст.
	3.	Какой препарат выбран в качестве стартовой терапии артериальной гипертензии у детей без симптоматической гипертензии, но с диастолической дисфункцией ЛЖ? А) Бета-блокатор (атенолол) В) Блокатор кальциевых каналов (амлодипин) С) Ингибитор АПФ (эналаприл) D) Диуретик (гидрохлоротиазид)
	4.	Какой лабораторный показатель необходимо контролировать каждые 6 месяцев у ребенка на фоне длительной терапии амиодароном? А) Калий сыворотки В) ТТГ и свободный Т4 (риск дисфункции щитовидной железы) С) МНО D) Креатинин
	5.	Какая тактика ведения ребенка с функциональным шумом и нормальными данными ЭхоКГ (без структурной патологии)? А) Ограничение физической нагрузки на 1 год В) Антибиотикопрофилактика ИЭ перед стоматологическими процедурами С) Наблюдение педиатра/кардиолога 1 раз в год, ЭКГ 1 раз в год, основная группа по физкультуре D) Назначение метаболической терапии (рибоксин, АТФ) курсами

6.	При каком динамическом изменении NT-proBNP у ребенка с ХСН II–III ФК следует рассмотреть коррекцию диуретической терапии в стационаре? А) Снижение на 10% от исходного В) Повышение более чем на 30% от исходного уровня С) Повышение более чем на 50% D) Любое колебание в пределах 20%
7.	Какой режим физической активности рекомендован ребенку с малым гемодинамически незначимым ДМПП без легочной гипертензии? А) Полное освобождение от физкультуры (спецгруппа) В) Подготовительная группа (ЛФК) с ограничением изометрических нагрузок С) Основная группа без ограничений D) Занятия профессиональным спортом после 10 лет
8.	Какой антикоагулянт является препаратом выбора для профилактики тромбоэмболий у ребенка >5 лет с механическим протезом митрального клапана? А) Ривароксабан В) Дабигатран С) Варфарин (МНО 2,5–3,5) D) Гепарин натрия
9.	С какой периодичностью проводят контроль ЭКГ ребенку с синдромом удлиненного интервала QT (QTc >470 мс) на стабильной дозе бета-блокатора? А) Ежемесячно В) Один раз в 3 месяца С) Один раз в 6 месяцев D) Один раз в год
10.	Какой объем жидкости рекомендуется ребенку с ХСН IIА стадии на фоне петлевых диуретиков? А) Полная возрастная норма В) 2/3 от возрастной физиологической нормы С) 1/2 от нормы D) 1/4 от нормы
11.	Какое положение в постели обязательно для ребенка с острым миокардитом и дилатацией правых отделов сердца? А) Горизонтальное на спине В) Полусидячее (ортопноэ) с опущенными ногами С) На левом боку D) С приподнятым ножным концом
12.	Какой класс антиаритмиков (по Vaughan Williams) абсолютно противопоказан для монотерапии WPW-синдрома у детей из-за риска фибрилляции предсердий? А) IA (хинидин)

		В) IC (пропафенон, этаизин) при антеградном проведении с рефрактерным периодом <250 мс С) II (бета-блокаторы) Д) III (амиодарон)
	13.	Какое значение индекса массы миокарда ЛЖ (ИММЛЖ) является целевым для отмены иАПФ у подростка после стойкой нормализации АД? А) <80 г/м² В) <95 г/м² (по данным ЭхоКГ) С) <110 г/м² Д) <120 г/м²
	14.	Для стратификации риска внезапной сердечной смерти при ГКМП у детей используется: А) Шкала CHA₂DS₂-VASc В) Калькулятор HCM Risk-Kids С) Шкала GRACE Д) Индекс массы тела
	15.	Какой препарат из группы ингибиторов АПФ разрешен для применения у новорожденных с ХСН в дозе 0,1 мг/кг/сут? А) Лизиноприл В) Рамиприл С) Эналаприл Д) Фозиноприл
ПК-1	16.	Каков алгоритм первичного осмотра новорождённого с подозрением на ВПС на 2-м этапе скрининга (перед выпиской) согласно Приказу МЗ РФ? А) ЭКГ + аускультация В) Пульсоксиметрия на правой руке и любой ноге; при разнице SpO₂ ≥3% – ЭхоКГ С) Рентгенография ОГК + ЭКГ Д) Только клинический осмотр без инструментальных методов
	17.	У ребенка 6 лет с ревматическим митральным стенозом (клапанный) планируется тонзиллэктомия. Ваша тактика по профилактике инфекционного эндокардита? А) Профилактика не показана В) Амоксициллин 50 мг/кг (макс. 2 г) за 30–60 мин до операции С) Азитромицин 10 мг/кг за 2 часа до операции Д) Ванкомицин в/в за 1 час до операции
	18.	Какой минимальный перечень обследований перед плановой операцией по коррекции ВПС у ребенка 2 лет (компенсированное состояние)? А) ЭКГ, ЭхоКГ, ОАК В) ЭКГ, ЭхоКГ, ОАК, коагулограмма, группа крови, креатинин, АЛТ/АСТ, рентген ОГК – по предоперационному стандарту РФ

		С) Только ЭхоКГ и ЭКГ Д) ЭхоКГ, МРТ сердца
19.		У ребенка 8 лет с миокардитом после перенесенной энтеровирусной инфекции сохраняется тахикардия в покое 110 уд/мин, на ЭКГ – АВ-блокада 1-й степени. Ваша тактика в отношении бета-блокаторов? А) Назначить метопролол для урежения ЧСС В) Бета-блокаторы противопоказаны в остром периоде миокардита при наличии блокады, требуется мониторинг и иммуносупрессия по показаниям С) Назначить амиодарон Д) Начать иАПФ
20.		Подросток 14 лет с гипертензией на фоне хронического пиелонефрита. Уровень креатинина 120 мкмоль/л, СКФ 55 мл/мин. Какой гипотензивный препарат наиболее безопасен в данной ситуации? А) Гидрохлоротиазид В) Эналаприл С) Верапамил Д) Клонидин
21.		Ребёнку 6 лет с синдромом WPW и пароксизмами суправентрикулярной тахикардии (СВТ) – приступы купируются внутривенным введением аденозина. Какая стратегия долгосрочного ведения? А) Постоянный прием амиодарона В) Радиочастотная абляция дополнительного пути (РЧА) – предпочтительна для детей старше 5 лет с частыми приступами С) Постоянный прием пропафенона Д) Паллиативное наблюдение до 18 лет
22.		Ребёнок с тетрадой Фалло после радикальной коррекции, наблюдается 2 года. При физической нагрузке появляются синкопе. На ЭхоКГ – недостаточность легочного клапана 2-й степени, ФВ 56%. Ваше решение? А) Назначить диуретики и иАПФ В) Госпитализация в кардиохирургический центр для решения вопроса о протезировании клапана или стентировании С) Ограничить нагрузки, наблюдение Д) Назначить бета-блокаторы
23.		При ЭхоКГ у новорожденного выявлен 2 мм с лево-правым сбросом, без признаков перегрузки объемом. Ваша тактика? А) Срочная операция В) Назначение индометацина или ибупрофена – у недоношенных, у доношенных – наблюдение до 1 мес С) Дигоксин Д) Эндоваскулярная окклюзия
24.		Ребёнок 7 лет с кашлем, одышкой, при аускультации – акцент II тона на легочной артерии, ЭхоКГ – давление в легочной артерии 45 мм рт.ст., дефект МПП 10 мм. Какое лечение показано? А) Консервативное наблюдение В) Хирургическое закрытие ДМПП (эндоваскулярно) в плановом порядке – при наличии ЛГ и сбросе >1,5:1

		С) Терапия бозентаном Д) Противокашлевая терапия
	25.	Подросток 17 лет с гипертрофической КМП, толщина межжелудочковой перегородки 28 мм, градиент обструкции в покое 50 мм рт.ст., синкопе в анамнезе. Что из перечисленного показано в первую очередь? А) Хирургическая миоектомия В) Назначение бета-блокатора (бисопролол/метопролол) + имплантация ИКД (по шкале HCM Risk-Kids >6%) С) Спиринолактон Д) Трансплантация сердца
	26.	Какой критерий эффективности терапии бета-блокаторами у ребенка с синдромом удлинённого QT считается целевым при контрольной ЭКГ? А) Удлинение QTс до 500 мс В) Укорочение QTс до <440 мс или снижение ЧСС на >20% от исходной – как косвенные признаки эффективности С) Появление U-волны Д) Изменение зубца Т на отрицательный
	27.	Ребёнок 2 мес. с коарктацией аорты, АД на руках 110/70, на ногах 60/40, выраженная тахикардия, креатинин 80 мкмоль/л. Ваше действие? А) Назначение иАПФ В) Срочная консультация кардиохирурга, введение простагландина E1 (альпростадил) С) Диуретики в/в Д) Бета-блокаторы
	28.	У ребенка 3 лет на фоне приема фуросемида 2 мг/кг/сут развились судороги. На ЭКГ – уплощение зубца Т, интервал QT 0,52 с. Что наиболее вероятно? А) Отек мозга В) Гипокалиемия С) Интоксикация дигоксином Д) Эпилепсия
	29.	Подросток 16 лет с постинфарктным кардиосклерозом (в исходе болезни Кавасаки) принимает аспирин 75 мг/сут. При плановом осмотре выявлена эрозивная гастропатия. Ваше действие? А) Отменить аспирин В) Добавить омепразол (или пантопразол) на период заживления эрозий, аспирин продолжить С) Заменить на клопидогрель Д) Назначить сукральфат
	30.	У ребенка 7 лет с синдромом слабости синусового узла (СССУ) на фоне кардиомиопатии ЧСС в покое 38 уд/мин, синкопе в анамнезе. Ваша тактика? А) Назначение атропина внутрь В) Имплантация электрокардиостимулятора

		С) Теофиллин Д) Наблюдение без вмешательства
ПК-2	31.	Какова кратность диспансерного наблюдения кардиологом ребенка с врожденным пороком сердца (ВПС) без гемодинамических нарушений (малый ДМПП, ООС)? А) Ежемесячно в первый год, затем 1 раз в год В) 1 раз в 6 месяцев в первый год, затем 1 раз в год С) Только при появлении жалоб Д) 1 раз в 3 года
	32.	С какого возраста рекомендовано начинать скрининг артериальной гипертензии у детей в амбулаторной практике (согласно клиническим рекомендациям)? А) С рождения В) С 3 лет С) С 6 лет Д) С 12 лет
	33.	Ребенок с небольшим ДМЖП (гемодинамически незначимый) в возрасте 2 лет. Какая схема вакцинации против дифтерии, коклюша, столбняка рекомендована? А) Отсрочка до 5 лет В) Вакцинация проводится по календарю, но предпочтительно бесклеточной вакциной (АаКДС) С) Только анатоксины (АДС) без коклюшного компонента Д) Вакцинация противопоказана до операции
	34.	При диспансерном наблюдении ребенка после радикальной коррекции тетрады Фалло, какое исследование является обязательным на каждом визите (помимо осмотра и ЭКГ)? А) Рентгенография ОГК В) ЭхоКГ с оценкой функции правого желудочка и легочной регургитации С) Суточное мониторирование ЭКГ Д) МРТ сердца ежегодно
	35.	Какой уровень физической нагрузки допустим ребенку с пролапсом митрального клапана 1-й степени без регургитации в школе на уроках физкультуры? А) Полное освобождение В) Занятия в основной группе с исключением прыжков и резких движений С) Только ЛФК в спецгруппе Д) Участие в соревнованиях разрешено
	36.	С какой периодичностью необходимо проводить контроль липидного профиля у ребенка с семейной гиперхолестеринемией на фоне терапии статинами? А) Ежемесячно В) 1 раз в 3 месяца (до достижения целевого уровня), затем 1 раз в 6 месяцев С) 1 раз в год

		D) Только при ухудшении
	37.	Какой дополнительный метод обследования включен в программу диспансеризации детей старше 15 лет с артериальной гипертензией (согласно приказу № 404н)? A) ЭхоКГ B) Определение микроальбуминурии и суточное мониторирование АД – для раннего выявления поражения почек C) Рентгенография сердца D) Коронарография
	38.	Для вторичной профилактики инфекционного эндокардита у ребенка с механическим клапаном сердца рекомендуется: A) Прием аспирина 75 мг/сут постоянно B) Строгое соблюдение гигиены полости рта и антибиотикопрофилактика перед инвазивными процедурами C) Ежемесячный прием амоксициллина D) Вакцинация против пневмококка каждые 3 года
	39.	Какой из перечисленных методов скрининга врожденных пороков сердца рекомендован на первом этапе (в роддоме) согласно приказу МЗ РФ? A) ЭхоКГ всем новорожденным B) Аускультация и пульсоксиметрия в 1-е и 3-й сутки C) ЭКГ всем D) Рентгенография
	40.	Ребенок с открытым артериальным протоком (малый, без гемодинамики) в возрасте 4 лет. Какова тактика по вакцинации против пневмококковой инфекции? A) Отсрочка на 1 год B) Вакцинация по календарю C) Только конъюгированная вакцина D) Противопоказана до закрытия
	41.	При диспансерном наблюдении ребенка с послеоперационным дефектом межжелудочковой перегородки (закрыто) – как часто контролировать ЭхоКГ для оценки остаточного сброса? A) Ежемесячно B) 1 раз в 6–12 месяцев в течение 2 лет, затем 1 раз в год C) Только при жалобах D) 1 раз в 5 лет
	42.	Ребенок 5 лет после перенесенного миокардита, на ЭхоКГ – восстановленная функция ЛЖ (ФВ 60%). Вопрос о возвращении в детский сад. Ваши рекомендации по режиму дня? A) Постельный режим еще 3 мес B) Щадящий режим, сокращение длительности дневного сна по желанию, ограничение подвижных игр на 1 месяц – этап реабилитации C) Без ограничений

		D) Домашнее обучение на полгода
	43.	Для профилактики внезапной смерти у ребенка с синдромом Бругада (Brugada) на ЭКГ (тип 1) – какая рекомендация по лихорадке и антипиретикам? A) Избегать любых антипиретиков B) При повышении температуры $>38^{\circ}\text{C}$ – обязательный прием парацетамола и физическое охлаждение C) Только ибупрофен D) Никаких ограничений
	44.	Какое минимальное время прогулок на свежем воздухе рекомендуется ребенку с компенсированным ВПС в период реабилитации? A) 15–20 минут B) 40–60 минут в день C) 2 часа непрерывно D) По желанию
	45.	Ребенок 8 лет, перенесший операцию по поводу ДМПП (эндоваскулярно), принимает аспирин 75 мг/сут в течение 6 месяцев. Врач планирует отменить аспирин. Какой контроль необходим перед отменой? A) ЭхоКГ с оценкой скорости потока на окклюдере – для исключения тромбоза B) ЭхоКГ и дуплексное сканирование сосудов (по показаниям), а также оценка агрегации тромбоцитов C) КТ грудной клетки D) Только клинический осмотр
ПК-3	46.	Ребёнок с врождённым пороком сердца (ВПС) после госпитализации в отделение реанимации. Какой режим инфекционного контроля является приоритетным для профилактики нозокомиального эндокардита? A) Назначение антибиотиков широкого спектра всем пациентам B) Строгое соблюдение правил асептики и антисептики при постановке центральных венозных катетеров C) Изоляция всех пациентов с ВПС D) Ежедневная смена постельного белья
	47.	При проведении интервенционного кардиологического вмешательства (ангиографии, стентирования) у ребёнка с ВПС, какой метод радиационной защиты является обязательным для персонала и пациента? A) Использование только флюороскопии без защиты B) Применение свинцовых фартуков, защитных экранов и ограничение времени облучения согласно принципу ALARA C) Проведение вмешательства без рентген-контроля D) Использование только ультразвукового контроля
	48.	В очаге особо опасной инфекции (например, при подозрении на геморрагическую лихорадку с почечным синдромом) у ребёнка с кардиопатией. Какой порядок эвакуации пациента установлен для кардиологических больных? A) Эвакуация в последнюю очередь B) Эвакуация в первую очередь с сопровождением врача-кардиолога и реанимационной бригады – пациенты с декомпенсированным ВПС относятся к приоритетной группе C) Самостоятельная эвакуация

		D) Эвакуация только после стабилизации инфекционного процесса
49.		Каков алгоритм действий врача-педиатра при выявлении у кардиологического пациента признаков инфекционного заболевания, подозрительного на особо опасную инфекцию (чума, холера, сибирская язва)? A) Продолжить плановое лечение без изменения режима B) Немедленная изоляция пациента, вызов консультанта по ООИ, заполнение экстренного извещения, проведение противоэпидемических мероприятий – согласно санитарно-эпидемиологическим правилам C) Назначение антибиотиков широкого спектра D) Отправить пациента в общую палату для наблюдения
50.		Ребёнок с механическим протезом клапана сердца госпитализирован с лихорадкой неясного генеза. Какой объём бактериологического исследования необходимо выполнить в первую очередь для исключения инфекционного эндокардита? A) Однократный посев крови из периферической вены B) Трёхкратный посев венозной крови (из разных вен) с интервалом 30–60 минут до начала антибиотикотерапии C) Посев мочи D) Посев мокроты
51.		При ухудшении радиационной обстановки (авария на АЭС) в регионе проживания ребёнка с ВПС. Какое первоочередное мероприятие должно быть проведено на уровне первичного звена? A) Эвакуация всех кардиологических пациентов за пределы региона B) Проведение йодной профилактики (калия йодид) детям до 18 лет и беременным, ограничение потребления свежих молочных продуктов C) Отмена всех плановых операций D) Назначение противолучевых препаратов всем пациентам
52.		В отделении детской кардиологии выявлен случай кори у ребёнка с хронической сердечной недостаточностью. Какие противоэпидемические мероприятия необходимо провести в первую очередь? A) Провести вакцинацию всех контактных детей B) Изолировать больного, выявить контактных лиц (в том числе медперсонал), оценить их прививочный статус, ввести иммуноглобулин непривитым контактным C) Назначить антибиотики всем контактным D) Провести дезинфекцию только в палате больного
53.		Ребёнок с синдромом удлинённого интервала QT, принимающий бета-блокаторы, поступает в стационар с высокой лихорадкой (39,5°C) на фоне ОРВИ. Какое состояние требует экстренной коррекции терапии? A) Увеличение дозы бета-блокатора для урежения ЧСС B) Отмена бета-блокатора при брадикардии <50 уд/мин и признаках гипоперфузии, контроль ЭКГ для исключения аритмии C) Назначение жаропонижающих без изменения кардиотерапии D) Увеличение дозы диуретика

	54.	В условиях массового поступления пострадавших при стихийном бедствии (землетрясение) у ребёнка с ВПС и признаками декомпенсации. Какой принцип медицинской сортировки применяется к таким пациентам? А) «Красная» группа – неотложная помощь первой очереди В) «Красная» группа (приоритет 1) – угрожающие жизни состояния, требующие немедленного вмешательства – С) «Жёлтая» группа – отсроченная помощь Д) «Зелёная» группа – амбулаторная помощь
	55.	Для профилактики инфекционных осложнений у ребёнка с центральным венозным катетером (ЦВК) при длительной кардиотонической поддержке, какова рекомендованная частота смены катетера? А) Ежедневно В) По клиническим показаниям (признаки инфекции, дисфункция), но не реже 1 раза в 7–10 дней при отсутствии признаков инфицирования С) Еженедельно Д) Ежемесячно
	56.	При ликвидации последствий аварии на химически опасном объекте у ребёнка с коарктацией аорты развился отёк лёгких. Какой метод детоксикации является приоритетным в условиях ЧС? А) Гемодиализ В) Оксигенотерапия, ИВЛ, диуретики, коррекция кислотно-основного состояния – с учётом кардиальной патологии С) Форсированный диурез без мониторинга Д) Плазмаферез
	57.	При проведении ЭхоКГ с контрастированием у ребёнка с подозрением на инфекционный эндокардит. Какой метод визуализации имеет наибольшее значение для оценки вегетаций? А) Трансторакальная ЭхоКГ (ТТЭ) В) Чреспищеводная ЭхоКГ (ЧПЭхоКГ) С) МРТ сердца Д) КТ сердца
	58.	Ребёнок с кардиомиопатией, получающий варфарин, в условиях чрезвычайной ситуации (отключение электроэнергии, невозможность лабораторного контроля МНО). Какая тактика наиболее безопасна? А) Отмена варфарина до восстановления контроля В) Переход на низкомолекулярный гепарин (эноксапарин) в терапевтической С) Удвоение дозы варфарина Д) Назначение аспирина
	59.	Ребёнок с острым миокардитом и кардиогенным шоком. Какой инотропный препарат является первой линией при рефрактерном шоке в условиях ЧС, когда нет возможности для инвазивного мониторинга? А) Добутамин – стартовая терапия В) Адреналин (эпинефрин) С) Допамин Д) Норэпинефрин

	60.	В очаге химического поражения (угарный газ) у ребёнка с анемией и ВПС. Какое состояние усугубляется в первую очередь и требует немедленной коррекции? А) Гиперволемиа В) Гипоксия и тканевая гипоксемия С) Ацидоз D) Гиперкалиемиа
ПК-5	61.	При формулировке клинического диагноза ребёнку с врождённым пороком сердца (ВПС) код по МКБ-10 должен быть указан: А) Только в выписном эпикризе В) В качестве рубрики основного заболевания во всей медицинской документации (амбулаторная карта, стационарный эпикриз, статистический талон) С) Только в листке нетрудоспособности D) По желанию врача, так как это не обязательно
	62.	Ребёнок 10 лет с артериальной гипертензией. Какой код по МКБ-10 следует использовать при оформлении диагноза, если гипертензия вторичная, на фоне хронического пиелонефрита? А) I10 (Эссенциальная гипертензия) В) I15.1 (Гипертензия вторичная по отношению к реноваскулярным поражениям) – с обязательным указанием основного заболевания (N11.1) С) R03.0 (Повышенное АД без диагноза гипертензии) D) I12.9 (Гипертензивная нефропатия)
	63.	Какое информированное добровольное согласие (ИДС) необходимо получить перед проведением ЭхоКГ с контрастированием ребёнку 14 лет с подозрением на инфекционный эндокардит? А) Только согласие ребёнка В) Согласие родителей (законных представителей) С) Согласие только лечащего врача D) Согласие не требуется, так как исследование жизненно важно
	64.	В амбулаторной карте ребёнка с синдромом удлинённого интервала QT (QTс 490 мс) выявлены синкопе. Какой документ необходимо оформить для направления на медико-социальную экспертизу (МСЭ) для установления инвалидности? А) Направление на госпитализацию В) Форма № 088/у-06 «Направление на медико-социальную экспертизу» с подробным описанием клинико-функциональных нарушений С) Выписной эпикриз D) Справка для школы
	65.	Какой раздел медицинской карты стационарного больного (форма № 003/у) содержит сведения о течении заболевания, динамике состояния и обосновании корректировки терапии? А) Титульный лист В) Дневники наблюдения

	С) Лист назначений D) Эпикриз
66.	Ребёнок 3 лет с дефектом межжелудочковой перегородки (ДМЖП) и легочной гипертензией. При оформлении эпикриза как правильно сформулировать диагноз в соответствии с МКБ? A) ВПС: ДМЖП B) Врождённый порок сердца: дефект межжелудочковой перегородки (Q21.0). Лёгочная гипертензия (I27.0). Хроническая сердечная недостаточность IIА стадии C) ДМЖП, ХСН D) Порок сердца с лёгочной гипертензией
67.	При оформлении санаторно-курортной карты (форма № 072/у-04) для ребёнка с компенсированным ВПС, какие данные являются обязательными для заполнения? A) Только данные ЭКГ B) Заключение кардиолога с указанием диагноза, функционального класса, рекомендаций по режиму и заключение об отсутствии противопоказаний C) Только результаты анализов крови D) Данные рентгенографии грудной клетки
68.	Ребёнок 7 лет с хронической ревматической болезнью сердца (митральный стеноз). При оформлении статистического талона (форма № 025-2/у-04) для регистрации уточнённого диагноза, какой код МКБ-10 является основным? A) I01.1 (Острый ревматический эндокардит) B) I05.0 (Ревматический митральный стеноз) – уточнённый диагноз после острой фазы C) I00 (Ревматическая лихорадка без вовлечения сердца) D) J98.4 (Другие болезни лёгких)
69.	Для постановки ребёнка на диспансерный учёт по поводу врождённого порока сердца, какой документ заполняется в амбулаторной карте (форма № 112/у)? A) Только титульный лист B) Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у-04) с указанием диагноза, даты взятия и плана наблюдения C) Лист назначений D) Направление на МСЭ
70.	Какая форма статистической отчётности используется для анализа заболеваемости детского населения врождёнными пороками сердца на участке? A) Форма № 12 (Отчёт о заболеваниях) B) Форма № 025-2/у-04 (Статистический талон для регистрации уточнённых диагнозов) C) Форма № 30 (Отчёт о работе стационара) D) Форма № 5 (Отчёт о профилактических прививках)
71.	Для оформления направления на консультацию к детскому кардиологу в федеральный центр, какие документы должен приложить врач первичного звена?

		А) Только направление В) Направление по форме, выписку из амбулаторной карты с результатами ЭКГ, ЭхоКГ, рентгенографии, копии анализов С) Только паспорт Д) Только страховой полис
	72.	Какой документ регламентирует перечень противопоказаний и показаний для санаторно-курортного лечения детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы? А) Клинические рекомендации В) Приказ Минздрава РФ «Об утверждении порядка организации санаторно-курортного лечения» и профильные стандарты С) СанПиН Д) Постановление Главного санитарного врача
	73.	Для ребёнка с кардиостимулятором, какой документ должен быть выдан на руки родителям для предъявления в образовательном учреждении? А) Справка об инвалидности В) Выписка из истории болезни с рекомендациями по режиму физической активности, противопоказаниями и телефоном для экстренной связи – для обеспечения безопасности С) Только паспорт устройства Д) Направление на МСЭ
	74.	Какая информация в медицинской документации является врачебной тайной и не подлежит разглашению без согласия родителей (законных представителей)? А) Только диагноз В) Любые сведения о факте обращения, диагнозе, результатах обследования, прогнозе С) Только группа инвалидности Д) Только данные о лечении
	75.	Ребёнок 5 лет с коарктацией аорты направляется на плановую операцию. Какое заключение должно быть оформлено перед госпитализацией для передачи в стационар? А) Направление на госпитализацию (форма № 057/у-04) В) Направление на госпитализацию + выписка из амбулаторной карты (эпикриз) с результатами всех обследований и обоснованием необходимости операции С) Только выписка Д) Только согласие родителей
ПК-6	76.	Ребёнок 6 лет с синдромом WPW и частыми пароксизмами СВТ (суправентрикулярной тахикардии). Какая тактика ведения является предпочтительной? А) Пожизненный приём пропafenона В) Радиочастотная абляция (РЧА) дополнительного пути С) Плановый приём амиодарона Д) Наблюдение без терапии до 18 лет

	77.	У ребёнка 4 лет с ДКМП (дилатационной кардиомиопатией) и ХСН IIВ стадии на фоне приёма эналаприла и фуросемида сохраняется ФВ ЛЖ 28%. Какой препарат следует добавить в схему терапии для улучшения прогноза согласно рекомендациям? А) Дигоксин В) Бисопролол (или другой бета-блокатор с доказанной эффективностью при ХСН) С) Амиодарон D) Верапамил
	78.	Ребёнок 10 лет с гипертонической болезнью 1-й степени на фоне ожирения получает эналаприл в дозе 0,2 мг/кг/сут. При контрольном визите АД 125/80 (выше 95-го перцентиля). Ваше действие? А) Добавить гидрохлоротиазид В) Увеличить дозу эналаприла до максимальной возрастной (0,6 мг/кг/сут) и оценить эффект через 2–4 недели С) Заменить эналаприл на амлодипин D) Отменить эналаприл и назначить метопролол
	79.	Ребёнок 7 лет с ревматическим митральным стенозом и фибрилляцией предсердий. Какой препарат для контроля ритма и ЧСС является предпочтительным в данной ситуации? А) Амиодарон В) Дигоксин (в комбинации с бета-блокатором при необходимости) – для урежения ЧСС при фибрилляции предсердий на фоне митрального стеноза С) Верапамил D) Новокаиномид
	80.	У ребёнка с тетрадой Фалло после радикальной коррекции на ЭхоКГ выявлена значительная лёгочная регургитация 3-й степени с дилатацией правого желудочка. Какова оптимальная тактика? А) Назначение диуретиков и иАПФ В) Повторная госпитализация в кардиохирургический центр С) Наблюдение в динамике 1 раз в год D) Назначение варфарина
	81.	При лечении инфекционного эндокардита у ребёнка с ВПС, вызванного чувствительным к пенициллину стрептококком, препаратом выбора является: А) Амоксициллин внутрь В) Бензилпенициллин натриевая соль С) Цефтриаксон в/м D) Ванкомицин в/в
	82.	У ребёнка с гипертрофической кардиомиопатией (ГКМП) и градиентом обструкции выносящего тракта ЛЖ 60 мм рт.ст. в покое. Какой препарат является основным для снижения градиента и улучшения диастолической функции? А) Нифедипин В) Бета-блокатор (пропранолол или бисопролол)

		С) Эналаприл D) Фуросемид
83.		какой периодичностью необходимо проводить контроль терапевтической концентрации дигоксина в сыворотке крови у ребёнка с ХСН на поддерживающей терапии? A) Ежедневно B) При достижении насыщающей дозы, затем 1 раз в 1–3 месяца C) Ежедневно D) Только при ухудшении состояния
84.		У новорождённого с транспозицией магистральных сосудов и отсутствием смешивания крови на уровне предсердий (рестриктивное овальное окно) проводится инфузия простагландина E1. Какое дополнительное вмешательство может потребоваться для стабилизации? A) Увеличение дозы простагландина до 0,2 мкг/кг/мин B) Проведение экстренной баллонной аtriосептостомии (процедура Рашкинда) C) Назначение дигоксина D) ИВЛ с гипервентиляцией
85.		Ребёнок 6 лет с хронической ХСН на фоне ДКМП, ФВ 35%, получает эналаприл, бисопролол и спиронолактон. При плановом осмотре выявлен калий сыворотки 5,6 ммоль/л. Ваше действие? A) Продолжить терапию в прежнем объёме B) Отменить спиронолактон, контролировать калий и креатинин, рассмотреть вопрос о коррекции дозы иАПФ C) Увеличить дозу фуросемида D) Назначить полистиролсульфонат натрия
86.		Ребёнок 9 лет с миокардитом, ФВ 32%, на фоне инотропной поддержки добутамином. Какой показатель является критерием достаточности терапии для перевода на пероральные препараты? A) ФВ >40% B) Стабилизация гемодинамики (АД, диурез, сатурация) и снижение дозы добутамина до 5 мкг/кг/мин C) Нормализация ЧСС D) Полное исчезновение одышки
87.		При выписке ребёнка после оперативного закрытия ДМПП (дефект межпредсердной перегородки) эндоваскулярным способом назначается антиагрегантная терапия. Какой препарат и на какой срок рекомендуется? A) Варфарин на 6 мес B) Аспирин на 6 месяцев C) Клопидогрель на 1 мес D) Антиагреганты не требуются
88.		У ребёнка 2 лет с болезнью Кавасаки и коронаритом, получающего ацетилсалициловую кислоту (АСК) в высокой дозе (80 мг/кг/сут) в остром периоде. При появлении признаков гастропатии (тошнота, боль в животе) Ваше действие? A) Отменить АСК B) Добавить ингибитор протонной помпы (омепразол), продолжить АСК

		С) Заменить АСК на клопидогрель Д) Снизить дозу АСК до 5 мг/кг/сут
	89.	При ведении пациента с врождённым пороком сердца в условиях дневного стационара, какой объём мероприятий должен быть обеспечен согласно порядку оказания медицинской помощи? А) Только консультация кардиолога В) Обследование (ЭКГ, ЭхоКГ, лабораторные тесты), назначение и коррекция терапии, наблюдение, оформление документации С) Только забор анализов Д) Только физиотерапия
	90.	Ребёнок 4 лет с пороком Эбштейна, цианозом в покое (SpO_2 82%). Какой препарат следует назначить для улучшения оксигенации и подготовки к операции? А) Дигоксин В) Ингаляции кислорода, диуретики, антиагреганты (аспирин) С) Варфарин Д) Допамин
		Задания открытого типа
УК-1	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: структура организации кардиологической помощи детскому населению в РФ. Уровни оказания помощи, задачи решаемые на каждом этапе.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: анатомо-физиологические особенности формирования сердечно-сосудистой системы в антенатальном периоде. Основные этапы эмбриогенеза сердца и роль фетальных шунтов.
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Артериальная гипоксемия» у детей с кардиальной патологией. Каковы её причины и клинические проявления?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные методы лучевой диагностики, используемые при заболеваниях сердечно-сосудистой системы у детей. Их возможности и ограничения?
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные модифицируемые и немодифицируемые факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний у детей. Первичная профилактика в детской популяции
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: клиническая фармакология и основные принципы применения антиаритмических препаратов у детей. Классы антиаритмиков по классификации Vaughan Williams и их основные эффекты.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Фетальные шунты, их роль, закрытие.
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: возрастные нормативы ЧСС, АД и ЧДД у здоровых детей.
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм анализа ЭКГ у детей с учётом возрастных особенностей.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные ЭКГ-синдромы, требующие углублённого кардиологического обследования у детей?
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принцип ALARA в лучевой диагностике у детей, его реализация.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: первичная профилактика ССЗ у детей из групп риска
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: порядок диспансерного наблюдения за ребёнком с малым гемодинамически незначимым ДМПП
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии эффективности диспансерного наблюдения ребёнка с ВПС
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление санаторно-курортной карты (ф. 072/у-04) для ребёнка с кардиопатией
ПК-1	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: схема диагностики ВПС на амбулаторном этапе. Обязательные исследования
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: возрастные изменения ЭКГ (ЧСС, интервалы, ось) у детей
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лабораторные показатели для диагностики и мониторинга системных васкулитов с поражением сердца
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: методика и диагностическое значение эхокардиографии в оценке клапанной патологии.
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: дифференциально-диагностические признаки функциональных и органических систолических шумов у детей
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания к суточному мониторингованию ЭКГ у детей с подозрением на аритмии
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: план диспансерного наблюдения ребёнка после операции на сердце
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы неотложной помощи при гипоксемическом приступе у ребёнка с тетрадой Фалло
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания к проведению катетеризации сердца у детей с ВПС
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: антибиотики, применяемые для эмпирической терапии инфекционного эндокардита у детей
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы медикаментозной терапии гипертрофической кардиомиопатии
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острой сердечной недостаточности у детей с ВПС
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: препараты, используемые для купирования пароксизма наджелудочковой тахикардии у детей
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные принципы лечения дилатационной кардиомиопатии
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм диагностики и лечения синкопе у детей с подозрением на кардиогенную природу
ПК-2	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: кратность диспансерного наблюдения ребёнка после радикальной коррекции ВПС
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: вторичная профилактика ИЭ у детей с протезированным клапаном.
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика вакцинации детей с ВПС и кардиомиопатиями
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показатели, контролируемые при диспансерном наблюдении ребёнка с АГ на фоне терапии

	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: режим дня и питания ребёнка с ХСН
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: этапы реабилитации после кардиохирургических операций
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии эффективности диспансерного наблюдения за ребёнком с ВПС
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: медико-социальная экспертиза детей с ССЗ Направление на МСЭ (ф. 088/у-06) при стойких нарушениях функций (ХСН II–III ФК, тяжёлые аритмии). Определяется группа ин
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: санаторно-курортные мероприятия для детей с кардиологической патологией
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: частота профилактических осмотров кардиологом согласно приказу МЗ РФ?
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: рекомендации по физической активности для ребёнка с пролапсом митрального клапана без регургитации
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика вакцинации детей на фоне иммуносупрессивной терапии после трансплантации сердца
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показатели, контролируемые при диспансерном наблюдении ребёнка с болезнью Kawasaki
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: вторичная профилактика для детей с синдромом удлинённого QT
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: санаторно-курортная карта для ребёнка с кардиомиопатией
ПК-3	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Алгоритм действий при выявлении особо опасной инфекции у кардиологического пациента
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: пациенты, эвакуирующиеся в первую очередь при ЧС в кардиоотделении
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Меры радиационной защиты при рентгеновских исследованиях у детей (ALARA)
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: противоэпидемические мероприятия в период эпидемии гриппа в кардиоотделении
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при радиационной аварии с йодом-131 у ребёнка с кардиопатией
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: безопасность ребёнка с ЭКС при электрохирургических вмешательствах.
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Медицинская сортировка при массовом поступлении пострадавших с ВПС.
	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: противоэпидемические мероприятия при выявлении кори в кардиоотделении
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Радиационная защита при катетеризации сердца у ребёнка
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Действия при химическом поражении (угарный газ) у ребёнка с цианотичным ВПС
	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: профилактика инфекций при центральном венозном катетере у кардиопациентов
	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: безопасность при проведении МРТ у детей с ЭКС
	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при внезапной остановке кровообращения у ребёнка с ГКМП
	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: противоэпидемические мероприятия при выявлении ветряной оспы у ребёнка с иммуносупрессией
	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: организация помощи детям с ВПС в очаге биологического поражения
ПК-5	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Правильная формулировка диагноза «Врождённый порок сердца: дефект межжелудочковой перегородки» в соответствии с МКБ-10. Укажите код.
	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы, необходимые для направления ребёнка с ВПС на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП) в федеральный кардиохирургический центр.
	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление санаторно-курортной карты (форма № 072/у-04) для ребёнка с кардиопатией?
	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: графы, обязательные для заполнения в истории болезни (форма № 003/у) при госпитализации ребёнка с ВПС.
	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: «Пролапсе митрального клапана» и «Недостаточности митрального клапана». Диагноз по МКБ-10.

	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы, предоставляемые родителям после установки ЭКС для предъявления в образовательном учреждении
	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: протокол врачебной комиссии для решения вопроса о паллиативной помощи ребёнку с терминальной стадией кардиомиопатии
	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: сведения о лекарственной терапии, фиксируемые
	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документ для направления ребёнка с кардиологической патологией на медико-социальную экспертизу (МСЭ)
	70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для шифровки диагноза «Синдром слабости синусового узла» и «Фибрилляции предсердий»
	71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы, регламентирующие порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «детская кардиология»
	72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление листка нетрудоспособности (больничный) по уходу за больным ребёнком с кардиологической патологией
	73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для шифровки «Острой ревматической лихорадки» и «Хронической ревматической болезни сердца»
	74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: правила оформления направления на госпитализацию ребёнка с подозрением на инфекционный эндокардит
	75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документ, фиксирующий отказ от вакцинации ребёнка с кардиопатией
ПК-6	76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: начальная терапия хронической сердечной недостаточности у ребёнка с ДКМП (ФВ 28%)

	77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм купирования гипертонического криза у подростка с феохромоцитомой
	78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: коррекция дозы варфарина у ребёнка с механическим протезом митрального клапана при переходе с гепарина
	79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания для имплантации электрокардиостимулятора у детей
	80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: титрование дозы бета-блокатора при гипертрофической кардиомиопатии у ребёнка
	81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: диагностика и лечение вазовагальных синкопе у подростков
	82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острого миокардита у детей с низкой ФВ (30%)
	83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы дозирования дигоксина у детей с ХСН
	84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: коррекция гиперкалиемии (K^+ 6,2 ммоль/л) у ребёнка с ХСН на фоне иАПФ и спиронолактона
	85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: профилактика и лечение тромбоза окклюдера после эндоваскулярного закрытия ОАП
	86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение инфекционного эндокардита, вызванного чувствительным к пенициллину стрептококком.

	87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: антигипертензивные препараты для ребёнка с АГ и хронической болезнью почек (СКФ 50 мл/мин)
	88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: подготовка ребёнка с тетрадой Фалло к радикальной операции
	89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии у ребёнка с WPW-синдромом, если аденозин неэффективен
	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ступенчатая терапия ХСН при ДКМП у детей
		Раздел 2. Специальные вопросы детской кардиологии
		Задание закрытого типа
УК-1	1.	Какая триада признаков является классической для тетрады Фалло? А) Стеноз аорты, ДМЖП, гипертрофия ЛЖ, декстропозиция В) Стеноз легочной артерии, ДМЖП, декстропозиция аорты, гипертрофия ПЖ С) ДМПП, стеноз митрального клапана, гипертрофия ПЖ D) Коарктация аорты, ДМЖП, гипертрофия ЛЖ
	2.	Какое гемодинамическое нарушение лежит в основе цианоза при тетраде Фалло? А) Лево-правый сброс на уровне желудочков В) Право-левый сброс через ДМЖП на фоне обструкции выносящего тракта ПЖ С) Сброс на уровне предсердий D) Отсутствие кровотока в малом круге
	3.	Для какого ВПС характерна разница систолического АД на руках и ногах >20 мм рт. ст.? А) Тетрада Фалло В) Транспозиция магистральных сосудов С) Коарктация аорты D) Аномалия Эбштейна
	4.	Какой метод является «золотым стандартом» окончательной диагностики анатомии сложных ВПС перед операцией? А) ЭхоКГ В) МРТ сердца или КТ-ангиография С) Рентгенография ОГК D) ЭКГ
	5.	Какое состояние является абсолютным показанием для экстренной инфузии простагландина E1 у новорожденного? А) Изолированный ДМЖП В) Транспозиция магистральных сосудов с рестриктивным овальным окном С) Небольшой ОАП

		D) Пропалс митрального клапана
	6.	Какой порок относится к «критическим» ВПС, требующим неотложной помощи в первые часы жизни? A) Дефект межпредсердной перегородки B) Синдром гипоплазии левых отделов сердца C) Небольшой открытый артериальный проток D) Аномалия Эбштейна без цианоза
	7.	Какое нарушение ритма чаще всего встречается у детей и является вариантом нормы? A) Мерцательная аритмия B) Синусовая аритмия (дыхательная) C) Желудочковая тахикардия D) АВ-блокада III степени
	8.	Какая кардиомиопатия является наиболее частой причиной внезапной смерти у детей и подростков? A) Дилатационная кардиомиопатия B) Гипертрофическая кардиомиопатия C) Рестриктивная кардиомиопатия D) Аритмогенная дисплазия правого желудочка
	9.	Какие клинические проявления характерны для синдрома удлиненного интервала QT? A) Артериальная гипертензия B) Синкопальные состояния на фоне физической или эмоциональной нагрузки C) Брадикардия в покое D) Отечный синдром
	10.	Какое осложнение наиболее характерно для длительно существующего неоперированного ДМЖП с большим сбросом? A) Инфаркт миокарда B) Легочная гипертензия (синдром Эйзенменгера) C) Тампонада сердца D) Тромбоэмболия легочной артерии
	11.	Что такое синдром Эйзенменгера? A) Состояние после операции на сердце B) Необратимая легочная гипертензия с изменением направления сброса на право-левый C) Врожденный порок митрального клапана D) Воспалительное заболевание миокарда
	12.	Для какого ВПС характерно наличие «симптома барабанных палочек» и «часовых стекол» у ребенка старше 1 года? A) ДМЖП с небольшим сбросом B) Тетрада Фалло (при длительном цианозе) C) Изолированный стеноз легочной артерии D) Коарктация аорты
	13.	Какая кардиомиопатия характеризуется дилатацией полостей сердца и снижением сократительной функции?

		А) Гипертрофическая кардиомиопатия В) Дилатационная кардиомиопатия С) Рестриктивная кардиомиопатия D) Аритмогенная дисплазия правого желудочка
	14.	Каковы критерии диагностики гипертрофической кардиомиопатии по данным ЭхоКГ? А) ФВ ЛЖ < 40% В) Утолщение стенки ЛЖ > 15 мм (или > 2 SD от нормы) при отсутствии другой причины С) Дилатация полости ЛЖ > 60 мм D) Наличие перикардального выпота
	15.	Какое ЭКГ-изменение характерно для синдрома WPW? А) Удлинение интервала QT В) Укорочение интервала PR и наличие дельта-волны С) Высокий зубец R в V5–V6 D) Депрессия сегмента ST
ПК-1	16.	Какие клинические проявления характерны для острого миокардита у детей? А) Лихорадка, сыпь, артралгии В) Одышка, тахикардия, боли в груди, снижение толерантности к нагрузке, кардиомегалия С) Головная боль, рвота, судороги D) Отеки, асцит, гепатомегалия (изолированные)
	17.	Какие лабораторные маркеры наиболее специфичны для миокардита? А) Повышение СОЭ и СРБ В) Повышение тропонина I/Т и креатинфосфокиназы-MВ С) Лейкоцитоз со сдвигом влево D) Повышение АСЛ-О
	18.	Какое лечение является основным при остром миокардите с низкой фракцией выброса? А) Антибиотики широкого спектра В) Инотропная поддержка (добутамин), диуретики, иАПФ, ограничение физической активности С) Глюкокортикостероиды в высоких дозах D) Антиаритмические препараты
	19.	Какие ЭКГ-признаки характерны для перикардита у детей? А) Высокий зубец R В) Диффузный подъем сегмента ST во многих отведениях С) Депрессия сегмента ST D) Удлинение интервала QT
	20.	Какое исследование является наиболее информативным для диагностики выпота в перикарде? А) ЭКГ В) ЭхоКГ

		С) Рентгенография ОГК D) МРТ сердца
	21.	Какое лечение является стартовым при остром перикардите у детей? A) Антибиотики B) Нестероидные противовоспалительные препараты (ибупрофен) + колхицин C) Глюкокортикостероиды D) Диуретики
	22.	Какие клинические проявления характерны для инфекционного эндокардита у детей с ВПС? A) Лихорадка, шум в сердце, эмболии, положительные гемокультуры B) Лихорадка, появление/усиление шума, васкулиты, спленомегалия, положительные гемокультуры C) Артралгии, сыпь, кардит D) Отеки, асцит, гепатомегалия
	23.	Какие модифицированные критерии Дьюка используются для диагностики инфекционного эндокардита? A) Большие: лихорадка и спленомегалия; малые: анемия и лейкоцитоз B) Большие: положительная гемокультура и ЭхоКГ-признаки; малые: предрасположенность, лихорадка, сосудистые и иммунные феномены C) Большие: кардиомегалия и шум; малые: васкулиты и артралгии D) Большие: ЭКГ-изменения и рентгенологические данные
	24.	Какие группы детей с сердечно-сосудистой патологией нуждаются в антибиотикопрофилактике инфекционного эндокардита? A) Все дети с врожденными пороками сердца B) Дети с протезированными клапанами, перенесшие ИЭ, с цианотичными ВПС, с ВПС с протезным материалом (первые 6 мес) C) Дети с функциональными шумами D) Дети с пролапсом митрального клапана без регургитации
	25.	Какая схема антибиотикопрофилактики ИЭ рекомендуется перед стоматологическими вмешательствами у детей? A) Амоксициллин 25 мг/кг за 2 часа до процедуры B) Амоксициллин 50 мг/кг (макс. 2 г) внутрь за 30–60 минут до процедуры C) Амоксициллин 50 мг/кг после процедуры D) Азитромицин 10 мг/кг за 1 час до процедуры
	26.	Какое лечение является основным при инфекционном эндокардите, вызванном чувствительным стрептококком? A) Амоксициллин внутрь B) Бензилпенициллин в/в в высоких дозах в течение 4 недель C) Цефтриаксон в/м D) Ванкомицин в/в
	27.	Какие показания для хирургического лечения инфекционного эндокардита у детей? A) Лихорадка > 7 дней

		В) Сердечная недостаточность, абсцесс фиброзного кольца, крупные вегетации (>10 мм) с эмболиями С) Положительные гемокультуры > 3 дней D) Анемия и лейкоцитоз
	28.	Какое состояние является наиболее частым осложнением болезни Kawasaki? А) Миокардит В) Аневризмы коронарных артерий С) Перикардит D) Нарушения ритма
	29.	Какое лечение является основным при болезни Kawasaki в острой стадии? А) Антибиотики В) Внутривенный иммуноглобулин + ацетилсалициловая кислота С) Глюкокортикостероиды D) Антикоагулянты
	30.	Какой препарат используется для лечения легочной гипертензии у детей? А) Эналаприл В) Бозентан или силденафил С) Фуросемид D) Дигоксин
ПК-2	31.	Какова кратность диспансерного наблюдения ребенка с гипертрофической кардиомиопатией? А) 1 раз в год В) Не реже 1 раза в 6 месяцев (с ЭхоКГ и ЭКГ) С) 1 раз в 3 года D) Только при появлении жалоб
	32.	Какие исследования входят в обязательный перечень при диспансерном наблюдении ребенка с гипертрофической кардиомиопатией? А) Только ЭКГ В) ЭКГ, ЭхоКГ, Холтеровское мониторирование, нагрузочные пробы (по показаниям) С) Только ЭхоКГ D) Рентгенография ОГК и ЭКГ
	33.	Какова тактика вакцинации детей с кардиомиопатиями? А) Вакцинация противопоказана В) Вакцинация по календарю, предпочтительно инактивированными вакцинами С) Только вакцинация против гриппа D) Отсрочка до стабилизации состояния
	34.	Какие рекомендации по физической активности даются ребенку с гипертрофической кардиомиопатией? А) Занятия спортом без ограничений В) Исключение интенсивных нагрузок и соревновательного спорта; разрешены умеренные динамические нагрузки

		С) Только лечебная физкультура Д) Полный постельный режим
	35.	Какие мероприятия по вторичной профилактике инфекционного эндокардита рекомендуются детям с протезированными клапанами? А) Ежемесячный прием амоксициллина В) Строгая гигиена полости рта, антибиотикопрофилактика перед инвазивными процедурами, санация очагов инфекции С) Только наблюдение кардиолога Д) Прием аспирина постоянно
	36.	Какой режим дня и отдыха рекомендуется ребенку с хронической сердечной недостаточностью? А) Постельный режим В) Достаточный сон, дозированные физические нагрузки, дробное питание, контроль массы тела и диуреза С) Активные занятия спортом Д) Ограничение жидкости до 500 мл/сут
	37.	Какие показатели контролируются при диспансерном наблюдении ребенка с артериальной гипертензией на фоне медикаментозной терапии? А) Только уровень АД В) Уровень АД, ЭКГ, ЭхоКГ, креатинин, калий, микроальбуминурия С) Только ЭКГ Д) Только лабораторные показатели
	38.	Какова тактика диспансерного наблюдения ребенка с коарктацией аорты после хирургической коррекции? А) Наблюдение только педиатром В) Ежегодный контроль АД на руках и ногах, ЭхоКГ с доплерографией дуги аорты С) Наблюдение 1 раз в 3 года Д) Только контроль АД
	39.	Какие мероприятия по первичной профилактике сердечно-сосудистых заболеваний рекомендуются детям из групп риска? А) Только медикаментозная терапия В) Рациональное питание, физическая активность, нормализация массы тела, отказ от курения С) Только диета Д) Только физическая активность
	40.	Какие санаторно-курортные мероприятия показаны детям с заболеваниями сердечно-сосудистой системы? А) Тепловые процедуры В) Климатотерапия, ЛФК, диетотерапия, бальнеотерапия (с осторожностью) С) Интенсивные физические нагрузки Д) Только диетотерапия
	41.	Как часто проводятся профилактические осмотры детей кардиологом в рамках диспансеризации согласно приказу МЗ РФ? А) Ежегодно с рождения

		В) В 1 месяц, 1 год, 3 года, 6 лет, 10 лет, 14 лет, 15, 16, 17 лет С) Только при наличии жалоб Д) 1 раз в 3 года
	42.	Какой документ оформляется при постановке ребенка на диспансерный учет по поводу кардиологической патологии? А) Направление на МСЭ В) Контрольная карта диспансерного наблюдения (форма № 030/у-04) С) Санаторно-курортная карта Д) Листок нетрудоспособности
	43.	Какие мероприятия по реабилитации рекомендуются детям после операции на сердце? А) Только медикаментозная терапия В) ЛФК, психологическая поддержка, диетотерапия, постепенное расширение физической активности С) Только санаторно-курортное лечение Д) Только наблюдение кардиолога
	44.	Какой уровень физической активности рекомендуется детям с врожденными пороками сердца после радикальной коррекции? А) Полное освобождение от физкультуры В) Постепенное увеличение нагрузки под контролем врача, исключение изометрических и контактных видов спорта С) Занятия спортом без ограничений Д) Только лечебная физкультура
	45.	Какие мероприятия по паллиативной помощи рекомендуются детям с терминальной стадией сердечной недостаточности? А) Только симптоматическая терапия В) Комплексный подход: обезболивание, купирование одышки, психологическая поддержка, планирование ухода С) Только кислородотерапия Д) Только диуретики
ПК-3	46.	Какой порядок действий медицинского персонала при выявлении у кардиологического пациента признаков особо опасной инфекции? А) Продолжить плановое лечение В) Немедленная изоляция, вызов консультанта по ООИ, заполнение экстренного извещения, проведение дезинфекции С) Отправить пациента в общую палату Д) Назначить антибиотики широкого спектра
	47.	Какие пациенты кардиологического отделения подлежат эвакуации в первую очередь при возникновении чрезвычайной ситуации? А) Все пациенты одновременно В) Пациенты с декомпенсированными ВПС, на ИВЛ, с ЭКС/ИКД, с тяжелыми нарушениями ритма С) Пациенты с компенсированными пороками Д) Пациенты, поступившие в плановом порядке
	48.	Каковы меры радиационной защиты при проведении рентгеновских исследований у детей с ВПС (принцип ALARA)?

		A) Проведение исследования без ограничений B) Минимально достижимый уровень облучения: педиатрические протоколы, защита гонад, ограничение зоны сканирования C) Использование максимальной дозы для лучшей визуализации D) Отказ от лучевых методов у детей
	49.	Как организуются противоэпидемические мероприятия в кардиологическом отделении в период эпидемии гриппа? A) Без изменений режима работы B) Разделение потоков, изоляция пациентов с ОРВИ, использование масок, вакцинация персонала C) Только вакцинация персонала D) Только дезинфекция
	50.	Что делать при радиационной аварии с выбросом йода-131 в регионе проживания ребенка с кардиопатией? A) Ничего не предпринимать B) Провести йодную профилактику (калия йодид), ограничить молочные продукты, оценить функцию щитовидной железы C) Эвакуировать всех кардиологических пациентов D) Отменить все плановые операции
	51.	Как проводится радиационная защита при катетеризации сердца у ребенка? A) Без защиты B) Импульсный режим флюороскопии, защитные экраны и фартуки, защита гонад, контроль дозы C) Только защита гонад D) Только защитные фартуки для персонала
	52.	Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при выявлении случая кори в кардиологическом отделении? A) Только изоляция больного B) Изоляция больного, выявление контактных, оценка прививочного статуса, введение иммуноглобулина непривитым C) Только дезинфекция D) Только вакцинация контактных
	53.	Как обеспечить безопасность ребенка с кардиостимулятором при проведении электрохирургических вмешательств? A) Без изменений B) Использование биполярной коагуляции, отключение стимулятора на время манипуляции, мониторинг ЭКГ C) Только мониторинг ЭКГ D) Только отключение стимулятора
	54.	Каков порядок действий при массовом поступлении пострадавших, среди которых ребенок с ВПС? A) Все пациенты в порядке очереди B) Медицинская сортировка: дети с ВПС и декомпенсацией — «красная» группа C) Только дети с ВПС в первую очередь D) Только дети без ВПС в первую очередь
	55.	Какие меры предосторожности при проведении нагрузочных проб у детей с аритмогенными синдромами?

		A) Без особых мер B) Наличие реанимационного набора, дефибриллятора, мониторинг ЭКГ, врач-реаниматолог в готовности C) Только мониторинг ЭКГ D) Только наличие дефибриллятора
	56.	Как проводится радиационная защита при проведении ЭхоКГ? A) Требуется защита B) Метод неионизирующий, радиационной защиты не требует C) Требуется защита гонад D) Требуется защита щитовидной железы
	57.	Какие противоэпидемические мероприятия проводятся при выявлении туберкулеза у ребенка с ВПС? A) Только изоляция B) Изоляция, выявление контактных, специфическая терапия, наблюдение фтизиатра C) Только дезинфекция D) Только вакцинация контактных
	58.	Как обеспечить безопасность ребенка с сердечной недостаточностью при транспортировке в условиях ЧС? A) Самостоятельная транспортировка B) Транспортировка в сопровождении врача-кардиолога и реанимационной бригады, мониторинг витальных функций C) Только в сопровождении медсестры D) Только на носилках
	59.	Какие меры радиационной защиты применяются при проведении МРТ сердца у детей? A) Требуется защита B) Метод неионизирующий, радиационной защиты не требует, но требует оценки безопасности для ЭКС/имплантов C) Требуется защита гонад D) Требуется защита щитовидной железы
	60.	Как организуется помощь детям с ВПС в очаге биологического поражения? A) Без изменений B) Приоритетная эвакуация, изоляция, профилактика инфекций, продолжение кардиотерапии C) Только изоляция D) Только эвакуация
ПК-5	61.	Какой документ является основанием для направления ребенка с кардиологической патологией на медико-социальную экспертизу (МСЭ)? A) Амбулаторная карта B) Форма № 088/у-06 C) Выписной эпикриз D) Справка для школы
	62.	Какие документы необходимо оформить для направления ребенка с ВПС на высокотехнологичную медицинскую помощь (ВМП)?

		A) Только направление B) Направление, выписка из амбулаторной карты, копии документов, заключение ВК, ИДС родителей C) Только выписка из амбулаторной карты D) Только заключение ВК
	63.	Какие сведения обязательно вносятся в санаторно-курортную карту (форма № 072/у-04) для ребенка с кардиопатией? A) Только диагноз B) Диагноз, функциональный класс, рекомендации по нагрузке, противопоказания, заключение об отсутствии противопоказаний C) Только данные ЭКГ D) Только рекомендации по нагрузке
	64.	Как оформляется направление на медико-социальную экспертизу (МСЭ) ребенку с хронической сердечной недостаточностью? A) Только диагноз B) Форма № 088/у-06 с диагнозом, степенью нарушений, результатами исследований, прогнозом C) Только результаты исследований D) Только прогноз
	65.	Как оформляется выписной эпикриз после операции на сердце по поводу ВПС? A) Только диагноз B) Диагноз, дата и тип операции, осложнения, состояние при выписке, рекомендации C) Только рекомендации D) Только дата операции
	66.	Какие документы регламентируют порядок оказания медицинской помощи детям по профилю «детская кардиология»? A) Только Федеральный закон № 323-ФЗ B) Приказ Минздрава РФ «Об утверждении Порядка оказания медицинской помощи по профилю «детская кардиология» C) Только СанПиН D) Только клинические рекомендации
	67.	Как оформляется протокол врачебной комиссии для решения вопроса о паллиативной помощи ребенку с терминальной стадией кардиомиопатии? A) Только подписи членов комиссии B) Состав комиссии, диагноз, обоснование, заключение кардиохирурга, план паллиативных мероприятий, согласие родителей C) Только план паллиативных мероприятий D) Только согласие родителей
	68.	Какие документы выдаются на руки родителям ребенка с кардиостимулятором для предъявления в образовательном учреждении? A) Только справка об инвалидности B) Выписка с диагнозом, рекомендациями по нагрузке, противопоказаниями, телефоном для экстренной связи

		С) Только паспорт устройства D) Только рекомендации по нагрузке
	69.	Какой код МКБ-10 используется для шифровки диагноза «Пролапс митрального клапана»? А) I33.0 В) I33.9 С) I34.1 D) I35.0
	70.	Какой код МКБ-10 используется для шифровки диагноза «Миокардит»? А) I30.0 В) I30.9 С) I40 D) I41
	71.	Какой код МКБ-10 используется для шифровки диагноза «Перикардит»? А) I30 В) I31 С) I32 D) I33
	72.	Какой документ является основанием для выдачи листка нетрудоспособности по уходу за больным ребенком с кардиологической патологией? А) Только осмотр врача В) Листок нетрудоспособности (форма № 095/у) с указанием диагноза по МКБ-10 С) Только выписка из стационара D) Только справка для школы
	73.	Какой код МКБ-10 используется для шифровки диагноза «Артериальная гипертензия у детей»? А) I10 В) I11 С) I12 D) I10 или I15 (в зависимости от этиологии)
	74.	Какой код МКБ-10 используется для шифровки диагноза «Вторичная гипертензия»? А) I10 В) I11 С) I15 D) I16
	75.	Какой документ фиксирует отказ от вакцинации ребенка с кардиопатией? А) Только запись в карте В) Письменное информированное добровольное согласие на отказ, запись в амбулаторной карте С) Только устное согласие

		D) Только запись в журнале отказов
ПК-6	76.	Как проводится терапия хронической сердечной недостаточности у ребенка с дилатационной кардиомиопатией (ФВ 28%)? A) Только диуретики B) иАПФ + диуретики + бета-блокаторы (с медленной титрацией) + спиронолактон C) Только иАПФ D) Только бета-блокаторы
	77.	Каков алгоритм купирования гипертонического криза у подростка с феохромоцитомой? A) Назначение эналаприла B) Фентоламин (альфа-адреноблокатор) в/в, мониторинг АД, плановая терапия альфа- + бета-блокаторами C) Назначение нифедипина D) Назначение клонидина
	78.	Как корректируется доза варфарина у ребенка с механическим протезом митрального клапана? A) Фиксированная доза 5 мг/сут B) Начальная доза 0,2–0,3 мг/кг/сут, титрование под контролем МНО C) Только под контролем МНО D) Доза не зависит от веса
	79.	Каковы показания для имплантации электрокардиостимулятора у детей? A) Синусовая брадикардия 50 уд/мин B) Симптомная брадиаритмия (синкопе, ХСН) и АВ-блокада III степени C) Наджелудочковая тахикардия D) Единичные желудочковые экстрасистолы
	80.	Как проводится титрование дозы бета-блокатора при гипертрофической кардиомиопатии у ребенка? A) Назначение максимальной дозы сразу B) Начало с низкой дозы, увеличение каждые 2–4 недели под контролем ЧСС и АД до максимальной переносимой C) Только под контролем ЧСС D) Только под контролем АД
	81.	Как проводится диагностика и лечение синкопе у детей с подозрением на аритмогенную природу? A) Только ЭКГ B) ЭКГ, ЭхоКГ, Холтер, нагрузочные пробы; при кардиогенных — специфическая терапия C) Только Холтер D) Только нагрузочные пробы
	82.	Как лечится острый миокардит у детей с низкой фракцией выброса (ФВ 30%)? A) Только антибиотики B) Инотропная поддержка, диуретики, иАПФ, ограничение активности, при необходимости — иммуноглобулины/ГКС C) Только ГКС D) Только иммуноглобулины

	83.	Каковы принципы дозирования дигоксина у детей с ХСН? А) Фиксированная доза В) Насыщающая доза 0,03–0,05 мг/кг, поддерживающая 0,005–0,01 мг/кг/сут, контроль концентрации С) Только поддерживающая доза D) Только контроль концентрации
	84.	Как проводится коррекция гиперкалиемии (K^+ 6,2 ммоль/л) у ребенка с ХСН на фоне иАПФ и спиронолактона? А) Увеличение дозы спиронолактона В) Отмена спиронолактона, снижение дозы иАПФ, введение кальция глюконата, инсулина с глюкозой, петлевого диуретика С) Только отмена спиронолактона D) Только введение кальция глюконата
	85.	Как проводится профилактика и лечение тромбоза окклюдера после эндоваскулярного закрытия ОАП? А) Только наблюдение В) Аспирин 3–5 мг/кг/сут в течение 6 месяцев; при тромбозе — антикоагулянты С) Только аспирин D) Только антикоагулянты
	86.	Какие антигипертензивные препараты назначаются ребенку с АГ и хронической болезнью почек (СКФ 50 мл/мин)? А) Тиазидные диуретики В) иАПФ (эналаприл) или БРА — нефропротективный эффект С) Бета-блокаторы D) Антагонисты кальция
	87.	Как проводится лечение аневризм коронарных артерий после болезни Кавасаки? А) Только наблюдение В) Антиагрегантная терапия (аспирин, клопидогрель), при крупных аневризмах — антикоагулянты С) Только аспирин D) Только антикоагулянты
	88.	Как проводится лечение синкопе при гипертрофической кардиомиопатии? А) Только наблюдение В) Бета-блокаторы, при высоком риске — ИКД С) Только бета-блокаторы D) Только ИКД
	89.	Как проводится лечение желудочковой тахикардии у детей? А) Только амиодарон В) При нестабильности — кардиоверсия; при стабильности — амиодарон или лидокаин в/в С) Только лидокаин D) Только амиодарон
	90.	Как проводится лечение фибрилляции предсердий у детей с ВПС?

		А) Только антикоагулянты В) Контроль ЧСС (дигоксин, бета-блокаторы), антикоагулянты, при неэффективности — кардиоверсия/РЧА С) Только дигоксин Д) Только антикоагулянты
		Задание открытого типа
УК-1	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: классификация врождённых пороков сердца по гемодинамическому типу («синие» и «бледные»). Примеры.
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: синдром Эйзенменгера. Определение. При каких ВПС он развивается?
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: причины, классификация и методы диагностики лёгочной гипертензии у детей.
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: клиническая картина и диагностика острого миокардита у детей
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: модифицированные критерии Дьюка для диагностики инфекционного эндокардита у детей
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: группы пациентов с ССЗ, нуждающихся в антибиотикопрофилактике инфекционного эндокардита 1.
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные типы кардиомиопатий (ДКМП, ГКМП, РКМП). Их ключевые ЭхоКГ-признаки
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ-критерии синдрома WPW. С какими аритмиями он ассоциирован?
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: классификация нарушений ритма и проводимости у детей.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные причины и ЭКГ-признаки синдрома удлинённого интервала QT.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: синдром слабости синусового узла. Показания к имплантации ЭКС.

	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: причины, классификация и подходы к лечению артериальной гипертензии у детей
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: диагностические критерии болезни Кавасаки и принципы лечения.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания для имплантации кардиовертера-дефибриллятора (ИКД) у детей с ГКМП
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: основные принципы реабилитации детей с заболеваниями ССС и паллиативной помощи при терминальной СН.
ПК-1	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: клинические проявления и диагностика инфекционного эндокардита у детей с ВПС
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания к хирургическому лечению инфекционного эндокардита
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: ЭКГ- и ЭхоЭКГ-признаки дилатационной кардиомиопатии
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острый миокардит с кардиогенным шоком
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: причины и подходы к лечению пароксизмальной наджелудочковой тахикардии у детей с WPW
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: клинические особенности и лечение аритмогенной дисплазии правого желудочка у детей
	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: стратификация риска внезапной смерти при ГКМП. Препараты, используемые для лечения.
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: методы лечения лёгочной гипертензии у детей с ВПС
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: клиника и лечение болезни Кавасаки с коронариитом.
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: показания к имплантации ЭКС при врождённой АВ-блокаде
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острой ревматической лихорадки с кардитом
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: особенности лечения СН при гипертрофической кардиомиопатии
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: коррекция гиперкалиемии (K^+ 6,2 ммоль/л) у ребёнка с ХСН на фоне иАПФ и спиронолактона
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы медикаментозной терапии артериальной гипертензии у детей с ожирением
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение дислипидемии у детей. Использование статинов.
ПК-2	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: профилактика лёгочной гипертензии у детей с ВПС
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: наблюдение за ребёнком после эндоваскулярного закрытия ОАП
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: рекомендации по нагрузкам детям с ГКМП
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: диспансерное наблюдение ребёнка с болезнью Кавасаки и аневризмой коронарной артерии
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: мероприятия по паллиативной помощи при терминальной стадии СН
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: профилактика тромбоэмболических осложнений у детей с механическими клапанами
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания к повторной катетеризации после операций на сердце
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: наблюдение за ребёнком с синдромом WPW после РЧА
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: рекомендации по питанию даются ребёнку с дислипидемией
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: медикаментозная профилактика инфекционного эндокардита перед стоматологическими вмешательствами
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:

	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: вторичная профилактика аритмий у детей с синдромом Бругада
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: реабилитация детей после острого миокардита
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы диспансерного наблюдения детей с опухолями сердца
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: наблюдение за ребёнком с коарктацией аорты после операции
ПК-3	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: Меры радиационной защиты при эндоваскулярном закрытии ДМПП
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: радиационная безопасность при КТ-ангиографии у детей с ВПС
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: радиационная безопасность при КТ-ангиографии у детей с ВПС
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при тампонаде сердца после катетеризации у ребёнка
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: противоэпидемический режим при ИЭ с гемокультурами
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при ухудшении радиационной обстановки в регионе (авария АЭС) у ребёнка с ВПС
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: меры предосторожности при проведении нагрузочных проб у детей с аритмогенными синдромами
	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: противоэпидемические мероприятия при выявлении туберкулёза у ребёнка с ВПС
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: радиационная защита при проведении сцинтиграфии миокарда у детей
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: безопасность ребёнка с легочной гипертензией при авиатранспортировке.
	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при отёке лёгких у ребёнка с ВПС в условиях ЧС
	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: Противоэпидемические мероприятия при выявлении гепатита А у ребёнка с ВПС
	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: радиационная защита при проведении ПЭТ-КТ у детей с опухолями сердца.
	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: организация помощи детям с кардиостимуляторами при пожаре.
	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: действия при развитии воздушной эмболии во время катетеризации сердца
ПК-5	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для шифровки диагноза «Тетрада Фалло» и «Транспозиция магистральных сосудов»
	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: диагноз «Гипертрофическая кардиомиопатия» по МКБ-10
	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для «Болезни Кавасаки» и «Острого ревматического кардита»
	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление выписного эпикриза после операции на сердце по поводу ВПС
	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для «Миокардита» и «Перикардита»
	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление протокола эндоваскулярного вмешательства (например, закрытия ОАП)
	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для «Синдрома WPW» и «АВ-блокады»
	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы, необходимые для перевода ребёнка с ВПС из одного стационара в другой
	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: правильная формулировка диагноза при сочетании ВПС и аритмии (например, ДМЖП + фибрилляция предсердий)
	70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: оформление протокола лекарственной терапии при назначении варфарина ребёнку с механическим клапаном

	71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы для родителей ребёнка после имплантации ЭКС
	72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для «Синдрома гипоплазии левых отделов сердца» и «Общего артериального ствола»
	73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: заключение по результатам холтеровского мониторирования ЭКГ для амбулаторной карты
	74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: документы, необходимые для решения вопроса о трансплантации сердца у ребёнка
	75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: код по МКБ-10 для «Дилатационной кардиомиопатии» и «Рестриктивной кардиомиопатии»
ПК-6	76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение лёгочной гипертензии у детей с ВПС
	77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острого перикардита у детей
	78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение болезни Kawasaki в острой стадии
	79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение неспецифического аortoартериита (болезнь Такаясу) у детей.
	80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение фибрилляции предсердий у детей с ВПС
	81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение желудочковой тахикардии у детей
	82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение АВ-блокады III степени у детей

	83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение синдрома удлинённого интервала QT у детей
	84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение кардиогенного шока у детей с миокардитом
	85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острой сердечной недостаточности при ВПС с перегрузкой давлением (например, стеноз аорты)
	86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение опухолей сердца у детей
	87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение дислипидемии у детей? Когда назначаются статины
	88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение аневризм коронарных артерий после болезни Кавасаки
	89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение артериальной гипертензии 2-й степени у ребёнка с ожирением
	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: паллиативная терапия при терминальной стадии сердечной недостаточности у детей
		Раздел 3.
		Задания закрытого типа.
УК-1	1.	Какое положение является оптимальным для ребёнка с гипоксемическим приступом на фоне тетрады Фалло до прибытия врача? А) Горизонтальное на спине с приподнятым ножным концом В) Коленно-грудное (коленно-локтевое) с приведёнными к груди ногами С) Положение Тренделенбурга D) На правом боку
	2.	Какой препарат является первой линией для купирования пароксизма наджелудочковой тахикардии у гемодинамически

		стабильного ребёнка? А) Амiodарон в/в В) Аденозин в/в болюсно С) Верапамил в/в Д) Лидокаин в/в
	3.	Какое из перечисленных состояний является абсолютным показанием для экстренной электрической кардиоверсии у ребёнка? А) Пароксизмальная наджелудочковая тахикардия с ЧСС 180 уд/мин В) Фибрилляция желудочков С) Синусовая тахикардия 160 уд/мин Д) Одиночные желудочковые экстрасистолы
	4.	Какова рекомендованная частота компрессий грудной клетки при проведении СЛР у детей (1 год – половое созревание) согласно современным протоколам? А) 80–100 в минуту В) 100–120 в минуту С) 120–140 в минуту Д) 60–80 в минуту
	5.	Какое состояние является наиболее частой причиной внезапной остановки кровообращения у детей с гипертрофической кардиомиопатией? А) Тромбоз легочной артерии В) Желудочковая тахикардия / фибрилляция желудочков С) Разрыв миокарда Д) Острая сердечная недостаточность
	6.	Какой из перечисленных симптомов НЕ характерен для гипоксемического приступа у ребёнка с тетрадой Фалло? А) Резкое усиление цианоза В) Одышка С) Артериальная гипертензия Д) Беспокойство, возбуждение
	7.	Каков целевой уровень систолического АД у детей после остановки кровообращения (постреанимационный период)? А) Выше 50-го перцентиля для возраста В) Выше 10-го перцентиля для возраста С) Выше 90-го перцентиля для возраста Д) 120–140 мм рт. ст. для всех возрастов
	8.	Какой из перечисленных признаков позволяет отличить кардиогенный шок от вазовагального синкопе? А) Наличие предвестников (тошнота, потливость) В) Возникновение на фоне физической нагрузки, отсутствие предвестников С) Провокация стрессом или духотой

		D) Быстрое восстановление сознания без последствий
	9.	Какое нарушение ритма чаще всего является причиной внезапной смерти у детей с синдромом удлинённого интервала QT? A) Фибрилляция предсердий B) Torsade de pointes (желудочковая тахикардия типа «пируэт») C) Атриовентрикулярная блокада III степени D) Синусовая брадикардия
	10.	Каков оптимальный алгоритм действий при подозрении на тампонаду сердца у ребёнка после катетеризации? A) Назначение диуретиков в/в B) Экстренная перикардиоцентез под контролем ЭхоКГ или флюорографии C) Инфузия вазопрессоров D) Наблюдение в динамике
	11.	Какое состояние является абсолютным показанием для экстренной госпитализации ребёнка с тетрадой Фалло? A) Наличие цианоза в покое B) Частые одышечно-цианотические приступы C) Шум в сердце при аускультации D) Отставание в физическом развитии
	12.	Какой препарат используется для экстренного повышения системного сосудистого сопротивления при гипоксемическом приступе у ребёнка с тетрадой Фалло? A) Добутамин B) Фенилэфрин (мезатон) C) Допамин D) Эпинефрин
	13.	Какая доза адреналина рекомендуется при внутривенном введении во время СЛР у детей? A) 0,1 мг/кг B) 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг 1:10000 раствора) C) 0,001 мг/кг D) 1 мг/кг
	14.	Какое из перечисленных состояний является показанием к применению ральной мембранной оксигенации (ЭКМО) у детей с рефрактерным кардиогенным шоком? A) Длительность СЛР > 60 минут B) Очень селективные случаи у детей с обратимой причиной остановки C) Все случаи остановки кровообращения у детей D) Только у детей старше 10 лет
	15.	Каков оптимальный подход к лечению судорог у детей после восстановления спонтанного кровообращения (постреанимационный период)?

		А) Рутинная противосудорожная профилактика всем пациентам В) Лечение судорог при их возникновении, профилактика не рекомендуется С) Профилактическое введение диазепама всем пациентам Д) Только магнезиальная терапия
ПК-1	16	Какой из перечисленных симптомов является наиболее ранним признаком тампонады сердца у ребёнка после кардиохирургического вмешательства? А) Лихорадка В) Парадоксальный пульс (снижение АД на вдохе > 10 мм рт. ст.) С) Кашель Д) Рвота
	17	Какая доза адреналина рекомендуется при внутрикостном введении во время СЛР у детей? А) 0,1 мг/кг В) 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг 1:10000 раствора) С) 0,001 мг/кг Д) 1 мг/кг
	18	Какой из перечисленных препаратов используется для экстренной коррекции гиперкалиемии (K^+ 6,5 ммоль/л) с изменениями на ЭКГ у ребёнка с ХСН? А) Спиронолактон В) Кальция глюконат 10% 0,5–1 мл/кг в/в С) Инсулин с глюкозой Д) Полистиролсульфонат натрия внутрь
	19	Какое из перечисленных состояний является абсолютным противопоказанием к проведению электрической кардиоверсии у детей? А) Фибрилляция желудочков В) Синусовая тахикардия (неаритмическая) С) Желудочковая тахикардия с пульсом Д) Наджелудочковая тахикардия с нестабильной гемодинамикой
	20	Какой препарат является первой линией для купирования желудочковой тахикардии у гемодинамически стабильного ребёнка? А) Аденозин В) Лидокаин или амиодарон в/в С) Верапамил Д) Атропин
	21	Каков целевой уровень сатурации кислорода (SpO_2) у детей в постреанимационном периоде? А) 100% В) 94–98% С) 88–92%

		D) > 95%
	22	Какое из перечисленных состояний является показанием для экстренной инфузии простагландина E1 у новорождённого? A) Изолированный ДМЖП B) Транспозиция магистральных сосудов с рестриктивным овальным окном C) Небольшой ОАП D) Проплапс митрального клапана
	23	Какой антибиотик является препаратом выбора для эмпирической терапии инфекционного эндокардита у ребёнка с подозрением на метициллин-резистентный золотистый стафилококк (MRSA)? A) Оксациллин B) Ванкомицин C) Цефтриаксон D) Ампициллин
	24	Какова оптимальная тактика при выявлении полной АВ-блокады с синкопе у ребёнка? A) Назначение атропина внутрь B) Экстренная имплантация электрокардиостимулятора C) Назначение бета-блокаторов D) Наблюдение в динамике
	25	Какой из перечисленных методов является методом выбора для экстренной диагностики тампонады сердца? A) Рентгенография ОГК B) ЭхоКГ (трансторакальная) C) ЭКГ D) МРТ сердца
	26	Какое из перечисленных состояний является показанием к применению нитроглицерина в/в при отёке лёгких у ребёнка? A) Систолическое АД < 70 мм рт. ст. B) Систолическое АД > 90 мм рт. ст. C) Брадикардия D) Олигурия
	27	Какова оптимальная доза аденозина для купирования наджелудочковой тахикардии у детей при повторном введении? A) 0,05 мг/кг B) 0,2 мг/кг (увеличение дозы) C) 0,3 мг/кг D) 0,5 мг/кг
	28	Какое из перечисленных состояний является наиболее частой причиной внезапной смерти у детей с аритмогенной дисплазией правого желудочка? A) Тромбоз легочной артерии B) Желудочковая тахикардия / фибрилляция желудочков C) Разрыв миокарда

		D) Острая сердечная недостаточность
	29	Какой препарат используется для экстренного купирования судорог у детей в постреанимационном периоде? A) Фенобарбитал B) Диазепам или лоразепам в/в C) Вальпроевая кислота D) Леветирацетам
	30	Какова оптимальная тактика при подозрении на лёгочную эмболию у ребёнка с ВПС и центральным венозным катетером? A) Наблюдение в динамике B) Экстренная КТ-ангиография лёгочной артерии + антикоагулянтная терапия C) Терапия антибиотиками D) Инфузия диуретиков
ПК-2	31	Какова оптимальная тактика профилактики инфекционного эндокардита у ребёнка с ВПС перед экстренным стоматологическим вмешательством? A) Профилактика не требуется B) Амоксициллин 50 мг/кг (макс. 2 г) внутрь за 30–60 минут до процедуры C) Амоксициллин после процедуры D) Азитромицин 10 мг/кг за 2 часа до процедуры
	32	Какое из перечисленных состояний является абсолютным противопоказанием к вакцинации живыми вакцинами у ребёнка с кардиопатией? A) Компенсированный ДМЖП B) Иммуносупрессивная терапия после трансплантации сердца C) Проплапс митрального клапана без регургитации D) Артериальная гипертензия 1 степени
	33	Какова рекомендуемая длительность антиагрегантной терапии (аспирин) после эндоваскулярного закрытия ОАП у детей? A) 1 месяц B) 6 месяцев C) 12 месяцев D) Пожизненно
	34	Какое из перечисленных мероприятий является приоритетным для профилактики внезапной смерти у детей с гипертрофической кардиомиопатией? A) Ежегодная вакцинация против гриппа B) Стратификация риска по шкале HCM Risk-Kids и имплантация ИКД при высоком риске C) Ограничение физической активности D) Приём омега-3 жирных кислот
	35	Какова оптимальная тактика вакцинации ребёнка с ВПС и сердечной недостаточностью (IIВ стадия)? A) Вакцинация по календарю B) Вакцинация после стабилизации состояния (через 3–6 месяцев)

		С) Только инактивированные вакцины Д) Вакцинация противопоказана пожизненно
	36	Какое из перечисленных состояний является показанием для пожизненной антикоагулянтной терапии варфарином у детей с механическим протезом клапана? А) Механический протез аортального клапана В) Механический протез митрального клапана (целевое МНО 2,5–3,5) С) Биопротез митрального клапана Д) Механический протез трикуспидального клапана
	37	Каков оптимальный интервал контроля ЭхоКГ у ребёнка с аневризмой коронарной артерии после болезни Кавасаки (стабильное состояние)? А) Ежемесячно В) 1 раз в 6–12 месяцев С) 1 раз в 2 года Д) Только при появлении симптомов
	38	Какое из перечисленных мероприятий является наиболее эффективным для первичной профилактики атеросклероза у детей из групп риска? А) Приём статинов с 5 лет В) Рациональное питание + физическая активность ≥ 60 минут ежедневно С) Ежегодный контроль липидного профиля Д) Приём омега-3 жирных кислот
	39	Какова оптимальная тактика при отказе родителей от вакцинации ребёнка с ВПС? А) Провести вакцинацию без согласия В) Оформить письменный отказ, разъяснить риски, продолжить наблюдение С) Отказать в медицинской помощи Д) Сообщить в органы опеки
	40	Какое из перечисленных состояний является показанием для ограничения физической активности у ребёнка с пролапсом митрального клапана с регургитацией? А) Отсутствие регургитации В) Наличие митральной регургитации ≥ 2 степени С) Наличие пролапса любой степени Д) Только при наличии синкопе
	41	Какова оптимальная тактика диспансерного наблюдения ребёнка после операции по поводу коарктации аорты? А) Наблюдение только педиатром В) Пожизненное наблюдение кардиологом с ежегодным контролем АД и ЭхоКГ С) Наблюдение в течение 5 лет Д) Только контроль АД
	42	Какое из перечисленных состояний является показанием для направления ребёнка с кардиопатией на медико-социальную

		экспертизу (МСЭ)? А) Компенсированный ДМЖП В) Хроническая сердечная недостаточность IIВ–III стадии С) Проплапс митрального клапана без регургитации D) Синусовая аритмия
	43	Какова оптимальная тактика при выявлении гиперлипидемии (ЛПНП > 4,9 ммоль/л) у ребёнка 12 лет с семейной гиперхолестеринемией? А) Наблюдение без терапии В) Назначение статинов (аторвастатин, розувастатин) С) Только диетотерапия D) Назначение эзетимиба
	44	Какое из перечисленных мероприятий является приоритетным для профилактики тромбоэмболических осложнений у ребёнка с фибрилляцией и ВПС? А) Приём аспирина В) Назначение антикоагулянтов (варфарин или НОАК) С) Только контроль ЧСС D) Электрическая кардиоверсия
	45	Какова оптимальная тактика вакцинации ребёнка с кардиопатией, получающего иммуносупрессивную терапию (например, после трансплантации сердца)? А) Вакцинация по календарю живыми вакцинами В) Только инаktivированные вакцины, живые противопоказаны С) Вакцинация противопоказана всем типами вакцин D) Вакцинация после отмены иммуносупрессии
ПК-3	46	Какие пациенты кардиологического отделения подлежат эвакуации в первую очередь при возникновении пожара? А) Пациенты с компенсированными пороками В) Пациенты с декомпенсированными ВПС, на ИВЛ, с ЭКС/ИКД С) Пациенты, поступившие в плановом порядке D) Все пациенты одновременно
	47	Какова оптимальная тактика при выявлении у кардиологического пациента признаков особо опасной инфекции (чума, холера)? А) Продолжить плановое лечение В) Немедленная изоляция, вызов консультанта по ООИ, заполнение экстренного извещения С) Отправить пациента в общую палату D) Назначить антибиотики широкого спектра
	48	Какое из перечисленных мероприятий является обязательным при проведении КТ-ангиографии у ребёнка с ВПС для минимизации лучевой нагрузки? А) Использование максимальной дозы для лучшей визуализации

		В) Применение педиатрических протоколов сканирования С) Отказ от контрастного усиления D) Проведение исследования без ограничений
	49	Какой метод радиационной защиты является приоритетным при проведении катетеризации сердца у детей? А) Использование непрерывной флюороскопии В) Импульсный режим флюороскопии вместо непрерывного С) Только защита гонад D) Отказ от рентген-контроля
	50	Какое из перечисленных состояний является показанием для экстренной дезинфекции в кардиологическом отделении? А) Плановая госпитализация В) Выявление случая инфекционного заболевания (корь, ветряная оспа) С) Проведение плановой уборки D) Смена постельного белья
	51	Какова оптимальная тактика при радиационной аварии с выбросом йода-131 в регионе проживания ребёнка с кардиопатией? А) Ничего не предпринимать В) Провести йодную профилактику (калия йодид), ограничить молочные продукты С) Эвакуировать всех кардиологических пациентов D) Отменить все плановые операции
	52	Какое из перечисленных мероприятий является обязательным при работе с ребёнком с ВПС в очаге биологического поражения? А) Назначение антибиотиков всем пациентам В) Приоритетная эвакуация, изоляция, профилактика инфекций С) Только изоляция D) Только эвакуация
	53	Какова оптимальная тактика при выявлении ветряной оспы у ребёнка с кардиопатией и иммуносупрессией? А) Только изоляция В) Изоляция, выявление контактных, введение VZIG серонегативным С) Только дезинфекция D) Только вакцинация контактных
	54	Какое из перечисленных состояний является противопоказанием к проведению МРТ у ребёнка с ЭКС? А) Наличие ЭКС любого типа В) Наличие несовместимого с МРТ ЭКС (без сертификата) С) Наличие ЭКС с функцией синхронизации D) Наличие однокамерного ЭКС
	55	Какова оптимальная тактика при массовом поступлении пострадавших с террористическим актом, среди которых ребёнок с ВПС?

		А) Все пациенты в порядке очереди В) Медицинская сортировка – дети с ВПС с декомпенсацией – «красная» группа (приоритет 1) С) Только дети с ВПС в первую очередь Д) Только дети без ВПС в первую очередь
	56	Какой метод радиационной защиты является приоритетным при проведении рентгенографии ОГК у детей? А) Использование максимальной дозы В) Использование защиты гонад и щитовидной железы С) Отказ от рентгенографии Д) Только защита фартуком персонала
	57	Какова оптимальная тактика при химическом поражении (угарный газ) у ребёнка с цианотичным ВПС? А) Назначение антибиотиков В) Экстренная эвакуация, оксигенотерапия 100%, мониторинг карбоксигемоглобина С) Начать ИВЛ Д) Ввести антидот
	58	Какое из перечисленных мероприятий является обязательным при проведении нагрузочных проб у детей с аритмогенными синдромами? А) Проведение без мониторинга В) Наличие реанимационного набора и дефибриллятора, мониторинг ЭКГ С) Только мониторинг ЭКГ Д) Только наличие дефибриллятора
	59	Какова оптимальная тактика при выявлении гриппа у ребёнка с кардиомиопатией? А) Только изоляция В) Изоляция, противовирусная терапия, мониторинг гемодинамики С) Только противовирусная терапия Д) Только вакцинация контактных
	60	Какой метод радиационной защиты является приоритетным при проведении сцинтиграфии миокарда у детей? А) Использование максимальной дозы изотопа В) Минимизация дозы изотопа, педиатрические протоколы С) Отказ от сцинтиграфии Д) Только защита окружающих
ПК-6	61	Какой препарат является первой линией для купирования пароксизма наджелудочковой тахикардии у гемодинамически стабильного ребёнка? А) Амiodарон В) Аденозин в/в болюсно С) Верапамил Д) Лидокаин
	62	Какая доза адреналина рекомендуется при внутривенном введении во время СЛР у детей?

		А) 0,1 мг/кг В) 0,01 мг/кг (0,1 мл/кг 1:10000 раствора) С) 0,001 мг/кг D) 1 мг/кг
	63	Какое положение является оптимальным для ребёнка с гипоксемическим приступом? А) Горизонтальное В) Коленно-грудное С) Тренделенбурга D) На правом боку
	64	Какой препарат используется для экстренного повышения системного сосудистого сопротивления при гипоксемическом приступе? А) Добутамин В) Фенилэфрин (мезатон) С) Допамин D) Эпинефрин
	65	Какова оптимальная доза амиодарона при внутривенном введении для купирования желудочковой тахикардии у детей? А) 1 мг/кг В) 5 мг/кг С) 10 мг/кг D) 0,5 мг/кг
	66	Какое из перечисленных состояний является показанием для экстренной кардиоверсии у детей? А) Синусовая тахикардия 160 уд/мин В) Фибрилляция желудочков С) Одиночные желудочковые экстрасистолы D) Синусовая брадикардия
	67	Какой препарат используется для экстренной коррекции гиперкалиемии с изменениями на ЭКГ у ребёнка с ХСН? А) Спиронолактон В) Кальция глюконат 10% 0,5–1 мл/кг в/в С) Инсулин с глюкозой D) Полистиролсульфонат натрия
	68	Какой антибиотик является препаратом выбора для эмпирической терапии инфекционного эндокардита у ребёнка с подозрением на MRSA? А) Оксациллин В) Ванкомицин С) Цефтриаксон D) Ампициллин
	69	Какова оптимальная тактика при выявлении полной АВ-блокады с синкопе у ребёнка?

		А) Назначение атропина В) Экстренная имплантация ЭКС С) Назначение бета-блокаторов D) Наблюдение
	70	Какой препарат является препаратом выбора для экстренной седации при кардиоверсии у детей? А) Пропофол В) Мидазолам или кетамин (с учётом гемодинамики) С) Дроперидол D) Диазепам
	71	Какова оптимальная доза фуросемида при внутривенном введении для купирования отёка лёгких у ребёнка? А) 0,5–1 мг/кг В) 1–2 мг/кг С) 3–5 мг/кг D) 0,1–0,2 мг/кг
	72	Какое из перечисленных состояний является показанием для экстренной инфузии простагландина E1 у новорождённого? А) Изолированный ДМЖП В) Транспозиция магистральных сосудов с рестриктивным овальным окном С) Небольшой ОАП D) Проплапс митрального клапана
	73	Какой препарат используется для экстренного купирования судорог у детей в постреанимационном периоде? А) Фенобарбитал В) Диазепам или лоразепам в/в С) Вальпроевая кислота D) Леветирацетам
	74	Какова оптимальная тактика при подозрении на лёгочную эмболию у ребёнка с ВПС и центральным катетером? А) Наблюдение В) Экстренная КТ-ангиография лёгочной артерии + антикоагулянтная терапия С) Антибиотики D) Диуретики
	75	Какой препарат используется для экстренного снижения АД при гипертоническом кризе у подростка? А) Эналаприл внутрь В) Урапидил или нитропруссид в/в (при осложнённом кризе) С) Метопролол внутрь D) Гидрохлоротиазид внутрь
		Задания открытого типа
УК-1	1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при гипоксемическом приступе у ребёнка с тетрадой Фалло. Препараты.

	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания для экстренной госпитализации ребёнка с врождённым пороком сердца? Перечислите основные критерии
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм действий при внезапной остановке кровообращения у ребёнка с гипертрофической кардиомиопатией в условиях стационара.
	4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: дифференциально-диагностические признаки и тактика ведения при синкопе у детей (кардиогенное vs вазовагальное)
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии диагностики тампонады сердца у детей и алгоритм неотложной помощи
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм купирования пароксизма наджелудочковой тахикардии у гемодинамически стабильного ребёнка.
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания к применению электрической кардиоверсии у детей с тахиаритмиями
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: особенности проведения СЛР у детей по сравнению со взрослыми
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при кардиогенном шоке у ребёнка с острым миокардитом
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания для экстренной госпитализации ребёнка с подозрением на инфекционный эндокардит

	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения новорождённого с критическим ВПС (подозрение на транспозицию магистральных сосудов) в родильном доме
	12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при гипертоническом кризе у подростка
	13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии диагностики и неотложная помощь при отёке лёгких у ребёнка с ВПС
	14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методику проведения экстренной перикардиоцентеза у детей
	15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы постреанимационного ведения детей после остановки кровообращения
ПК-1	16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм дифференциальной диагностики и неотложной помощи при тахиаритмиях у детей (наджелудочковая vs желудочковая тахикардия).
	17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной катетеризации сердца у новорождённого с критическим ВПС
	18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при остром нарушении мозгового кровообращения (инсульте) у ребёнка с ВПС и цианозом.
	19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии диагностики и неотложная помощь при синдроме низкого сердечного выброса у ребёнка после кардиохирургической операции
	20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Текст задания: тактика ведения ребёнка с подозрением на острый коронарный синдром (аномалия отхождения левой коронарной артерии от лёгочной артерии – ALCAPA).
	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной кардиоверсии при фибрилляции предсердий у детей с ВПС?
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке у ребёнка с кардиологической патологией.
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии диагностики и неотложная помощь при перфорации сердца во время катетеризации
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с синдромом Бругада и фибрилляцией желудочков.
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной трахеостомии у ребёнка с кардиологической патологией и дыхательной недостаточностью
	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при тромбозе протезированного клапана у ребёнка.
	27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии диагностики и неотложная помощь при воздушной эмболии во время катетеризации сердца
	28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактику ведения ребёнка с подозрением на разрыв аневризмы синуса Вальсальвы.
	29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания:
	30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной торакоцентеза при напряжённом пневмотораксе у ребёнка с

		кардиологической патологией
ПК-2	31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: порядок диспансерного наблюдения ребёнка после эндоваскулярного закрытия дефекта межпредсердной перегородки (ДМПП).
	32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: мероприятия по вторичной профилактике инфекционного эндокардита у детей с протезированными клапанами
	33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы паллиативной помощи детям с терминальной стадией сердечной недостаточности
	34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика реабилитации ребёнка после острого миокардита.
	35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии допуска ребёнка к занятиям спортом после операции на сердце
	36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы диспансерного наблюдения детей с синдромом удлинённого интервала QT
	37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией и отказом от госпитализации в экстренной ситуации.
	38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы реабилитации детей после эндоваскулярных вмешательств (катетеризации, РЧА)
	39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и противопоказания к санаторно-курортному лечению детей с кардиологической патологией.
	40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм действий при выявлении у ребёнка с кардиопатией признаков инфекционного заболевания в

		период эпидемии.
	41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: критерии эффективности диспансерного наблюдения ребёнка с ВПС
	42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: подготовка ребёнка с кардиопатией к плановой операции (стоматологической, хирургической)
	43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией и травмой грудной клетки.
	44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: принципы медико-социальной экспертизы детей с заболеваниями сердечно-сосудистой системы.
	45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика вакцинации детей с кардиопатией, получающих антикоагулянтную терапию (варфарин).
ПК-3	46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм организации противоэпидемических мероприятий в кардиологическом отделении при выявлении случая кори.
	47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: меры радиационной защиты при проведении катетеризации сердца у ребёнка с ВПС
	48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией при угрозе радиационного поражения (авария на АЭС)
	49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: изоляцию ребёнка с подозрением на инфекционный эндокардит и одновременно обеспечить кардиологический мониторинг
	50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм действий при массовом поступлении пострадавших с террористическим актом, среди которых

		ребёнок с ВПС.
	51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: меры радиационной защиты при проведении КТ-ангиографии у ребёнка с ВПС
	52	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией при химическом поражении (угарный газ).
	53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: обеспечение безопасности ребёнка с кардиостимулятором при проведении электрохирургических вмешательств (например, удаление зуба)
	54	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм действий при внезапной остановке кровообращения у ребёнка с ГКМП в условиях стационара.
	55	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: меры радиационной защиты при проведении рентгеновских исследований у детей с ВПС (принцип ALARA)
	56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией при пожаре в стационаре.
	57	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: организация противоэпидемических мероприятий в кардиологическом отделении в период эпидемии гриппа?
	58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: меры предосторожности при проведении нагрузочных проб у детей с аритмогенными синдромами
	59	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: тактика ведения ребёнка с кардиопатией при авиатранспортировке в условиях ЧС.

	60	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: организация противоэпидемические мероприятия при выявлении туберкулёза у ребёнка с ВПС
ПК-6	61	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при гипоксемическом приступе у ребёнка с тетрадой Фалло.
	62	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм купирования пароксизма наджелудочковой тахикардии у гемодинамически стабильного ребёнка.
	63	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной кардиоверсии у детей
	64	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: экстренная инфузионная терапия при кардиогенном шоке у ребёнка.
	65	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при отёке лёгких у ребёнка с ВПС.
	66	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: экстренный перикардиоцентез у ребёнка с тампонадой сердца
	67	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: алгоритм неотложной помощи при анафилактическом шоке у ребёнка с кардиологической патологией.
	68	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острой сердечной недостаточности при ВПС с перегрузкой объёмом (большой ДМЖП)
	69	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: показания и методика проведения экстренной интубации трахеи у ребёнка с кардиопатией

	70	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение гиперкалиемии (K^+ 6,5 ммоль/л) с изменениями на ЭКГ у ребёнка с ХСН
	71	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение тромбоза окклюдера после эндоваскулярного закрытия ОАП
	72	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение инфекционного эндокардита у ребёнка с ВПС
	73	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение кардиогенного шока у ребёнка с острым миокардитом
	74	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии у ребёнка с WPW-синдромом, если аденозин неэффективен.
	75	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Текст задания: лечение острой сердечной недостаточности при ВПС с перегрузкой давлением (стеноз аорты).