

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**Кафедра поликлинической терапии и общеврачебной практики**

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**  
**ПО ДИСЦИПЛИНЕ**  
**«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

**Учебно-методическое пособие**  
**для студентов 4–6 курсов лечебного факультета**  
**учреждений высшего медицинского образования**

**Гомель**  
**ГомГМУ**  
**2018**

УДК 616-085 (072)(076.1)

ББК 51.1я73

Т 36

**Авторы:**

*Н. Ф. Бакалец, П. Н. Ковальчук, Л. С. Ковальчук, А. В. Проневич,  
О. И. Моисеенко, О. Л. Никифорова, О. Е. Этина*

**Рецензенты:**

кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующий кафедрой поликлинической терапии  
Белорусского государственного медицинского университета

***Е. В. Яковлева;***

кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующий кафедрой поликлинической терапии  
Витебского государственного ордена Дружбы народов  
медицинского университета

***К. Н. Егоров***

**Тестовые задания по дисциплине «Поликлиническая терапия»:**

Т 36 учеб.-метод. пособие для студентов 4–6 курсов лечебного факультета  
учреждений высшего медицинского образования / Н. Ф. Бака-  
лец [и др.].— Гомель: ГомГМУ, 2018.— 240с.  
ISBN 978-985-588-038-8

В учебно-методическом пособии представлены тестовые задания для про-  
ведения аттестации студентов.

Предназначено для студентов 4–6 курсов лечебного факультета учреждений  
высшего медицинского образования.

Утверждено и рекомендовано к изданию научно-методическим советом  
учреждения образования «Гомельский государственный медицинский универ-  
ситет» 13 июня 2017 г., протокол № 5.

**УДК 616-085 (072)(076.1)**

**ББК 51.1я73**

**ISBN 978-985-588-038-8**

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2018

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Список условных обозначений.....	3
Тестовые задания для студентов 4 курса .....	6
Тестовые задания для студентов 5 курса .....	73
Тестовые задания для студентов 6 курса .....	138
Ответы на тестовые задания для студентов 4 курса .....	235
Ответы на тестовые задания для студентов 5 курса .....	236
Ответы на тестовые задания для студентов 6 курса .....	237

## СПИСОК УСЛОВНЫХ ОБОЗНАЧЕНИЙ

АВ-блокада	— атриовентрикулярная блокада
АД	— артериальное давление
АлАТ	— аланинтрансфераза
АПФ	— ангиотензинпревращающий фермент
АсАТ	— аспартаттрансфераза
ГЭРБ	— гастроэзофагальная рефлюксная болезнь
ДАД	— диастолическое артериальное давление
иАПФ	— ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
ИБС	— ишемическая болезнь сердца
ИМТ	— индекс массы тела
КТ	— компьютерная томография
КФК	— креатинфосфокиназа
ЛДГ	— лактатдегидрогеназа
ЛПНП	— липопротеиды низкой плотности
ЛФК	— лечебная физкультура
МВКФК	— МВ-фракция креатинфосфокиназы
МЗ РБ	— Министерство здравоохранения Республики Беларусь
МНО	— международное нормализованное отношение
МРТ	— магнитно-резонансная томография
МРиК	— медицинская реабилитация и экспертиза
МРЭК	— медико-реабилитационная экспертная комиссия
НПВП	— нестероидные противовоспалительные препараты
НПВС	— нестероидные противовоспалительные средства
ОАК	— общий анализ крови
ОАМ	— общий анализ мочи
ОГК	— органы грудной клетки
ОКС	— острый коронарный синдром

ОНМК	— острое нарушение мозгового кровообращения
ОРВИ	— острые респираторные вирусные инфекции
ПСВ	— пиковая скорость выдоха
САД	— систолическое артериальное давление
СМП	— скорая медицинская помощь
СОЭ	— скорость оседания эритроцитов
ТЭЛА	— тромбоэмболия легочной артерии
ФК	— функциональный класс
ФЭГДС	— фиброэзофагогастродуоденоскопия
ХОБЛ	— хроническая обструктивная болезнь легких
ЦОГ-1	— циклооксигеназа 1
ЧДД	— частота дыхательных движений
ЧСС	— частота сердечных сокращений
УЗИ	— ультразвуковое исследование
ЭКГ	— электрокардиография
ЭхоКГ	— эхокардиография
HLA	— система гистосовместимости
МСН	— средний объем эритроцита
МСV	— среднее содержание гемоглобина в эритроците
NYHA	— Нью-йоркская ассоциация кардиологов

# ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

для студентов 4 курса

*Выберите один правильный вариант ответа*

**1. Назовите обоснование порядка проведения диспансеризации в РБ:**

*Варианты ответа:*

- а) постановление МЗ РБ 12 августа 2016 г. № 96;
- б) постановление МЗ РБ от 4 апреля 2014 года №25 «О внесении изменений в постановление МЗ РБ от 16 июня 2007 года №65»;
- в) рекомендации врачей специалистов;
- г) желание пациента;
- д) осмотр пациента совместно с заведующим отделением.

**2. Назовите частоту наблюдения пациентов старше 18 лет, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д (I):**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 3 года;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 10 лет;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) 1 раз в 5 лет.

**3. Назовите частоту наблюдения пациентов в возрасте от 18 до 65 лет, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д (II):**

*Варианты ответа:*

- а) не реже 1 раза в год;
- б) не реже 1 раза в 2 года;
- в) не реже 1 раза в 3 года;
- г) в зависимости от рекомендаций врачей специалистов;
- д) не реже 1 раза в 5 лет.

**4. Назовите кабинет или отделение, которые не входят в состав лечебно-профилактического подразделения поликлиники:**

*Варианты ответа:*

- а) терапевтическое отделение;
- б) кабинет функциональной диагностики;
- в) кардиологический кабинет;
- г) хирургический кабинет;
- д) неврологический кабинет.

**5. Назовите кабинет, который не относится к отделению профилактики поликлиники:**

*Варианты ответа:*

- а) кабинет доврачебного приема;

- б) кабинет санитарного просвещения;
- в) прививочный кабинет;
- г) кабинет врача-профпатолога;
- д) стоматологический кабинет.

**6. К преимуществам отделения дневного пребывания перед обычными отделениями относят все нижеперечисленное, кроме:**

*Варианты ответа:*

- а) возможности своевременно оказывать медицинскую помощь в полном объеме в условиях территориальной поликлиники;
- б) сокращения сроков временной нетрудоспособности у пациентов за счет быстрого обследования и лечения;
- в) сокращения коечного фонда стационаров;
- г) наличия более дорогостоящих препаратов, индивидуального поста;
- д) занятия активной реабилитацией пациентов.

**7. Назовите мероприятие, которое не осуществляется врачом общей практики при подозрении на инфекционное заболевание на дому:**

*Варианты ответа:*

- а) немедленное оповещение по телефону в городской центр гигиены и эпидемиологии данных о пациенте, диагнозе;
- б) рекомендации по питанию, обследованию, лечению данного пациента;
- в) заполнение экстренного извещения формы 058/у;
- г) информирование врача-инфекциониста поликлиники;
- д) информирование заведующего отделением.

**8. Назовите документ, который составляет врач на каждого пациента для оценки резервных возможностей пациента после лечения в отделении медицинской реабилитации:**

*Варианты ответа:*

- а) индивидуальная программа реабилитации;
- б) справка;
- в) листок нетрудоспособности;
- г) посылной лист на МРЭК;
- д) заключение ВКК.

**9. Назовите состояние, которое не является общим противопоказанием к реабилитации:**

*Варианты ответа:*

- а) выраженное нарушение психики;
- б) острые инфекционные заболевания;
- в) гнойничковые поражения кожных покровов;

- г) декомпенсация хронических заболеваний;
- д) отсутствие признаков восстановления нарушенных функций в раннем восстановительном периоде.

**10. Назовите показатель, который не является показателем эффективности реабилитации:**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение продолжительности ремиссии;
- б) уменьшение количества обострений заболевания за год;
- в) уменьшение тяжести инвалидности;
- г) сохранение трудоспособности, профилактика инвалидности;
- д) увеличение количества плановых госпитализаций в год.

**11. Укажите, какого вида профилактики не существует:**

*Варианты ответа:*

- а) вторичной профилактики;
- б) примордиальной профилактики;
- в) третичной профилактики;
- г) первичной профилактики;
- д) диспансерной профилактики.

**12. Выберите неправильное утверждение:**

*Варианты ответа:*

- а) цель диспансеризации — это снижение инвалидности;
- б) цель диспансеризации — это сохранение работоспособности пациента;
- в) цель диспансеризации — это увеличение количества платных и экспортных услуг;
- г) цель диспансеризации — это повышение средней продолжительности жизни пациента;
- д) цель диспансеризации — это снижение заболеваемости.

**13. Назовите критерии эффективности диспансеризации населения:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение заболеваемости; повышение доступности медицинской помощи; отсутствие временной нетрудоспособности;
- б) восстановление функций; снижение частоты госпитализаций; повышение качества жизни;
- в) отсутствие инвалидности; снижение количества обращений в поликлинику;
- г) улучшение клинических показателей; снижение (отсутствие) временной и стойкой нетрудоспособности, отсутствие обострений, улучшение клинических показателей;

д) снижение заболеваемости, снижение (отсутствие) временной нетрудоспособности, отсутствие обострений, восстановление функций, отсутствие инвалидности, улучшение клинических показателей.

**14. Назовите основной фактор, определяющий второй этап диспансеризации — наблюдение за отобранными на первом этапе контингентами пациентов (кратность наблюдения в течение года, перечень необходимых исследований):**

*Варианты ответа:*

- а) желание пациента;
- б) назначения лечащего врача;
- в) назначения лечащего врача совместно с заведующим отделением;
- г) назначения заместителя главного врача по медицинской части;
- д) протоколы наблюдения и лечения пациентов по определенным нозологическим патологиям.

**15. Назовите лекарственные препараты, которые используются при оказании первой помощи врачом общей практики при возникновении неотложных состояний у пациента на дому:**

*Варианты ответа:*

- а) лекарственные препараты, которые должен иметь при себе врач общей практики в наборе с утвержденным перечнем средств;
- б) лекарственные препараты и средства, которые доставит бригада скорой медицинской помощи;
- в) фитопрепараты;
- г) лекарственные препараты, которые покупает пациент или его родственники в ближайшей аптеке;
- д) лекарственные препараты, имеющиеся в домашней аптечке пациента.

**16. Назовите мероприятия, использование которых не предусматривает медицинская реабилитация:**

*Варианты ответа:*

- а) реконструктивные и органосохраняющие операции;
- б) диетотерапия;
- в) физические методы (ЛФК, массаж, физиопроцедуры);
- г) психотерапия и рациональное трудоустройство;
- д) частые госпитализации.

**17. Выберите правильную форму медицинской карты амбулаторного пациента:**

*Варианты ответа:*

- а) форма 025/у;
- б) форма 058/у;

- в)форма 2МЭС/у 09;
- г)форма 070/у;
- д)форма 131/у.

**18. Выберите правильную форму карты учета прохождения диспансеризации людей старше 18 лет:**

*Варианты ответа:*

- а)форма 025/у;
- б)форма 070/у;
- в)форма 058/у;
- г)форма 131/у-ДВ;
- д)форма 2МЭС/у 09.

**19. Назовите основание для выписки и оформления рецептов на лекарственные средства различным категориям граждан лечащим врачом:**

*Варианты ответа:*

- а)рекомендация стационара;
- б)постановление МЗ РБ от 4 апреля 2014 года №25 «О внесении изменений в постановление МЗ РБ от 16 июня 2007 года №65»;
- в)рекомендация врача специалиста;
- г)желание пациента;
- д)осмотр пациента совместно с заведующим отделением.

**20. Назовите группу или группы диспансерного наблюдения, которые наблюдает врач отделения профилактики организации здравоохранения:**

*Варианты ответа:*

- а)Д I, Д II;
- б)Д I;
- в)Д III, Д I;
- г)Д II, Д III;
- д)Д III.

**21. Назовите группу или группы диспансерного наблюдения, которые берет на диспансерный учет врач общей практики:**

*Варианты ответа:*

- а)Д I, Д II;
- б)Д I, Д II, Д III;
- в)Д II;
- г)Д II, III;
- д)Д I.

**22. Укажите градацию возрастных групп населения для диспансерного осмотра в РБ:**

*Варианты ответа:*

- а) 18–29 лет, 30–35 лет, 35 лет и старше;
- б) 18–30 лет, 31–39 лет, 40 лет и старше;
- в) 18–25 лет, 26–35 лет, 36–45 лет, 46 лет и старше;
- г) 18–30 лет, 31–39 лет, 40–49 лет, 50 лет и старше;
- д) 18–39 лет, 40 лет и старше.

**23. Выберите правильное определение премордиальной профилактики:**

*Варианты ответа:*

- а) система мер, направленных на устранение неблагоприятных для здоровья факторов и причин болезни;
- б) система мер, направленных на недопущение воздействия факторов риска возникновения заболевания;
- в) система мер, направленных на предотвращение развития осложнений;
- г) широкая и разносторонняя сфера деятельности;
- д) система мер, направленных на лечение уже имеющихся заболеваний.

**24. Выберите правильное определение первичной профилактики:**

*Варианты ответа:*

- а) система мер, направленных на устранение неблагоприятных для здоровья факторов и причин болезни;
- б) система мер, направленных на недопущение воздействия факторов риска возникновения заболевания;
- в) система мер, направленных на предотвращение развития осложнений;
- г) широкая и разносторонняя сфера деятельности;
- д) система мер, направленных на лечение уже имеющихся заболеваний.

**25. Выберите правильное определение вторичной профилактики:**

*Варианты ответа:*

- а) система мер, направленных на устранение неблагоприятных для здоровья факторов и причин болезни;
- б) система мер, направленных на недопущение воздействия факторов риска возникновения заболевания;
- в) система мер, направленных на предотвращение развития смертельных осложнений;
- г) широкая и разносторонняя сфера деятельности;
- д) система мер, направленных на лечение уже имеющихся заболеваний.

**26. Выберите правильное определение третичной профилактики:**

*Варианты ответа:*

- а) система мер, направленных на устранение неблагоприятных для здоровья факторов и причин болезни;
- б) система мер, направленных на недопущение воздействия факторов риска возникновения заболевания;
- в) система мер, направленных на предотвращение развития смертельных осложнений;
- г) широкая и разносторонняя сфера деятельности;
- д) система мер, направленных на лечение уже имеющихся заболеваний.

**27. Выберите правильное определение поликлиники:**

*Варианты ответа:*

- а) учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания медико-социальной помощи;
- б) многопрофильное специализированное лечебно-профилактическое учреждение, предназначенное для осуществления профилактической работы по укреплению здоровья, оказания квалифицированной медицинской помощи населению;
- в) специализированное учреждение здравоохранения, предназначенное для осуществления разносторонней профилактической работы по укреплению здоровья населения;
- г) учреждение здравоохранения, предназначенное для оказания врачебной медицинской помощи;
- д) учреждение здравоохранения, предназначенное для проведения медицинской реабилитации, формированию здорового образа жизни у населения.

**28. Укажите, на какой срок лечащий врач может выдать листок нетрудоспособности одновременно или по частям:**

*Варианты ответа:*

- а) 3 дня;
- б) 7 дней;
- в) 10 дней;
- г) 14 дней;
- д) 5 дней.

**29. Продление листка нетрудоспособности свыше 10 дней осуществляется совместно с:**

*Варианты ответа:*

- а) заведующим отделением;
- б) заместителем главного врача по МРиЭ;
- в) ВКК;

- г) главным врачом;
- д) заместителем главного врача по лечебной части.

**30. Иностранному пациенту лечащий врач может выдать листок нетрудоспособности с разрешения:**

*Варианты ответа:*

- а) заместителя главного врача по лечебной части;
- б) заведующего отделением;
- в) МРЭК;
- г) ВКК;
- д) главного врача.

**31. Укажите, на основании какого документа, удостоверяющего личность, выдается листок нетрудоспособности или справка временной нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) паспорта;
- б) водительского удостоверения;
- в) документа, удостоверяющего личность, не требуется;
- г) студенческого билета;
- д) амбулаторной карты.

**32. Временная нетрудоспособность — состояние организма, обусловленное заболеванием или травмой, при котором нарушение функций сопровождается невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение:**

*Варианты ответа:*

- а) неопределенного промежутка времени;
- б) непонятного промежутка времени;
- в) длительного промежутка времени;
- г) ограниченного промежутка времени;
- д) неизвестного промежутка времени.

**33. Листки нетрудоспособности и справки временной нетрудоспособности не выдаются в связи с:**

*Варианты ответа:*

- а) заболеванием или травмой;
- б) беременностью и родами;
- в) протезированием с помещением в стационар протезно-ортопедического предприятия;
- г) по уходу за здоровым ребенком в возрасте до 3 лет в случае болезни матери;
- д) прохождением обследований в пределах всеобщей диспансеризации.

**34. В случае смерти пациента листок нетрудоспособности закрывается:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащим врачом;
- б) ВКК;
- в) заведующим отделения;
- г) заместителем главного врача по МЭиР;
- д) лечащим врачом совместно с заведующим отделением.

**35. В случае утери пациентом листка нетрудоспособности дубликат выдается:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащим врачом;
- б) ВКК;
- в) лечащим врачом совместно с заведующим отделением;
- г) главным врачом;
- д) лечащим врачом совместно с заместителем главного врача по МЭиР.

**36. Назовите состав ВКК:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащий врач + заведующий отделением + заместитель главного врача по МЭиР;
- б) заведующий отделением + заместитель главного врача по МЭиР + главный врач;
- в) заместитель главного врача по лечебной части + главный врач;
- г) лечащий врач + главный врач;
- д) лечащий врач + заместитель главного врача по МЭиР.

**37. Назовите сроки, в которые должно проводиться освидетельствование пациентов на ВКК при временной нетрудоспособности свыше 30 дней подряд:**

*Варианты ответа:*

- а) 30, 50, 90, 100 дней;
- б) 30, 60, 90, 105 дней;
- в) 30, 70, 105, 150 дней;
- г) 30, 60, 90, 150 дней;
- д) 30, 60, 90, 125 дней.

**38. При непрерывной временной нетрудоспособности, превышающей 105 дней, пациент направляется:**

*Варианты ответа:*

- а) на работу;

- б) на ВКК;
- в) к главному врачу;
- г) на экспертизу нарушения жизнедеятельности;
- д) в стационар.

**39. За прошедшее число листок нетрудоспособности не выдается:**

*Варианты ответа:*

- а) всем, кто обратился за выдачей;
- б) при наличии заболевания, сопровождающегося нарушением контроля поведения;
- в) гражданам РБ, которые перенесли заболевания с временной нетрудоспособностью, в период пребывания за рубежом;
- г) при замене справки на листок нетрудоспособности по решению фонда социальной защиты;
- д) лицам, работающим посменно и обратившимся за медицинской помощью в СМП, приемный покой больницы.

**40. В случае болезни матери, которая ухаживает за здоровым ребенком до 3 лет:**

*Варианты ответа:*

- а) листок нетрудоспособности не выдается;
- б) ребенок помещается в детскую больницу;
- в) листок нетрудоспособности выдается лицу, которое будет осуществлять уход за ребенком, на период временной нетрудоспособности матери;
- г) отец ребенка берет отпуск;
- д) уход за ребенком осуществляют другие неработающие родственники.

**41. Назовите, сколько групп инвалидности вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) 3;
- б) 4;
- в) 2;
- г) 5;
- д) 1.

**42. Определение группы инвалидности основано на следующих критериях, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) желания пациента;
- б) способности к передвижению;
- в) способности к самообслуживанию;

- г) способности обучению и трудовой деятельности;
- д) способности к общению.

**43. Назовите функции листка нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) юридическая, статистическая, финансовая;
- б) статистическая, юридическая;
- в) статистическая, финансовая;
- г) финансовая, юридическая;
- д) не несет функций.

**44. Назовите неправильную запись в листке нетрудоспособности в графе «вид нетрудоспособности»:**

*Варианты ответа:*

- а) заболевание общее;
- б) травма в быту;
- в) уход за здоровым ребенком до 3 лет, болезнь матери;
- г) неуточненный;
- д) беременность и роды.

**45. Если пациент имеет III группу инвалидности, в листке нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) указывают, что заболевание связано или не связано с причиной инвалидности, расписывается и ставит печать лечащий врач;
- б) ничего не указывается;
- в) указывают дату определения инвалидности;
- г) указывают, на какой срок определена группа инвалидности;
- д) указывают, что заболевание связано или не связано с причиной инвалидности, расписывается и ставит печать заведующий отделением.

**46. Укажите, как оплачивается листок нетрудоспособности в первые 10 дней:**

*Варианты ответа:*

- а) 50 %;
- б) 80 %;
- в) 100 %;
- г) не оплачивается;
- д) 75 %.

**47. Назовите показание для назначения антибиотиков при ОРВИ:**

*Варианты ответа:*

- а) лихорадка более трех дней;
- б) лихорадка более 38°C с первого дня заболевания;
- в) кашель;
- г) лимфаденопатия;
- д) неблагоприятный преморбидный фон.

**48. Укажите правильный путь передачи инфекции при ОРВИ:**

*Варианты ответа:*

- а) контактный путь передачи;
- б) фекально-оральный путь передачи;
- в) половой путь передачи;
- г) путь передачи неизвестен;
- д) воздушно-капельный путь передачи.

**49. Выберите оптимальный план обследования пациентов, заболевших ОРВИ:**

*Варианты ответа:*

- а) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, спирометрия;
- б) ОАК, ОАМ;
- в) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, рентгенография пазух носа;
- г) ОАК, общий анализ мокроты, спирометрия, рентгенография органов грудной клетки;
- д) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, бактериологическое исследование из зева на флору и чувствительность к антибиотикам.

**50. Дайте правильное определение острого тонзиллита:**

*Варианты ответа:*

- а) острое инфекционно-аллергическое заболевание с поражением лимфоаденоидной ткани глотки;
- б) острое инфекционно-аллергическое заболевание с поражением небных миндалин;
- в) острое инфекционно-аллергическое заболевание с поражением язычной миндалины;
- г) острое инфекционно-аллергическое заболевание с поражением трубных миндалин и боковых валиков глотки;
- д) острое инфекционно-аллергическое заболевание с поражением глоточной миндалины.

**51. Выделяют следующие виды ангин (острого тонзиллита):**

*Варианты ответа:*

- а) первичная, вторичная, сопутствующая;
- б) первичная, вторичная, специфическая;

- в) специфическая, неспецифическая;
- г) классификация до конца не разработана;
- д) первичная, вторичная, неуточненная.

**52. В зависимости от характера, глубины поражения миндалин, выделяют следующие формы ангины (острого тонзиллита), за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) лакунарной;
- б) язвенно-некротической;
- в) фолликулярной;
- г) зернистой;
- д) катаральной.

**53. Назовите заболевание, для которого характерно следующее описание острого тонзиллита — яркая гиперемия миндалин с мелкими налетами в устьях лакун, увеличены шейные лимфоузлы, экзантема на шее, туловище, сгибательных поверхностях конечностей, «малиновый» язык:**

*Варианты ответа:*

- а) инфекционный мононуклеоз;
- б) энтеровирусная инфекция (герпетическая ангина);
- в) скарлатина;
- г) ангина Симановского— Плаута-Венсана;
- д) дифтерия.

**54. Назовите заболевание, для которого характерно следующее описание острого тонзиллита — миндалины увеличены, отечны, покрыты налетом фибрина в виде островков, полосок, налеты легко снимаются и растираются шпателем, увеличены шейные лимфоузлы, гепатоспленомегалия, лейкоцитоз:**

*Варианты ответа:*

- а) аденовирусная инфекция;
- б) инфекционный мононуклеоз;
- в) туляремия;
- г) дифтерия;
- д) острый лейкоз.

**55. Назовите заболевание, для которого характерна следующая клиническая картина острого тонзиллита — диффузная гиперемия слизистой оболочки глотки с небольшими красноватыми пузырьками, чаще встречается у детей, сопровождается болями в животе, рвотой, поносом:**

*Варианты ответа:*

- а) энтеровирусная инфекция;
- б) катаральная ангина;

- в) аденовирусная инфекция;
- г) ангина Симановского— Плаута-Венсана;
- д) скарлатина.

**56. Назовите сроки и методы обследования при диспансерном наблюдении пациентов, перенесших грипп или пневмонию без поствоспалительных изменений в легких и плевре:**

*Варианты ответа:*

- а) через 1 год после излечения — рентгенография органов грудной клетки; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 12 месяцев;
- б) через 10 месяцев после излечения — рентгенография органов грудной клетки; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 6 месяцев;
- в) через 6 месяцев после излечения — рентгенография органов грудной клетки; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 6 месяцев;
- г) через 1 месяц после излечения — рентгенография органов грудной клетки; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 6 месяцев; по показаниям: ОАК, общий анализ мокроты, спирометрия;
- д) через 1 месяц после излечения — рентгенография органов грудной клетки; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 месяц.

**57. Назовите сроки и методы обследования при диспансерном наблюдении пациентов, перенесших грипп или пневмонию с рентгенологически определяемыми поствоспалительными изменениями в легких и плевре:**

*Варианты ответа:*

- а) наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 месяц; консультация врача-пульмонолога;
- б) через 1 год после клинического выздоровления: медицинский осмотр; Rg-графия ОГК; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 год (при отсутствии отрицательной динамики);
- в) через 1 месяц после клинического выздоровления: медицинский осмотр; Rg-графия ОГК; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 год (при отсутствии отрицательной динамики);
- г) через 6 месяцев после клинического выздоровления: медицинский осмотр; Rg-графия ОГК; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 год (при отсутствии отрицательной динамики);
- д) через 1 месяц и через 1 год после клинического выздоровления: медицинский осмотр Rg-графия ОГК; наблюдение врача-терапевта участкового (врача общей практики) — 1 год (при отсутствии отрицательной ди-

намики);при наличии отрицательной динамики - консультация врача-пульмонолога.

**58. Назовите ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при остром бронхите течения средней тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) стационарно 3–5 дней;
- б) стационарно 7–8 дней;
- в) амбулаторно 10–12 дней;
- г) амбулаторно 7–8 дней;
- д) амбулаторно 5–6 дней.

**59. Назовите ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при гриппе средней тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) стационарно 3–5 дней;
- б) стационарно 7–8 дней;
- в) амбулаторно 3 дня;
- г) амбулаторно 7–8 дней;
- д) амбулаторно 6 дней.

**60. Назовите заболевание, для которого характерна следующая клиническая картина острого тонзиллита — выраженные некротические изменения чаще в одной миндалине, поверхность покрыта темно-серым экссудатом, гнилостный запах изо рта, отсутствие реакции шейных лимфоузлов:**

*Варианты ответа:*

- а) ангина Симановского — Плаута-Венсана;
- б) острый лейкоз;
- в) агранулоцитоз;
- г) дифтерия;
- д) туляремия.

**61. Назовите заболевание, для которого характерна следующая клиническая картина острого тонзиллита — наличие рыхлых, творожистых белых налетов, распространяющихся на мягкое небо, заднюю стенку глотки, налеты легко снимаются, под ними гладкая лакированная слизистая, лимфоузлы не увеличены:**

*Варианты ответа:*

- а) лакунарная ангина;
- б) инфекционный мононуклеоз;
- в) герпангина;

- г)дифтерия;
- д)грибковая ангина.

**62. Назовите группу лекарственных препаратов, которая входит в обязательную программу лечения острого тонзиллита:**

*Варианты ответа:*

- а)препараты местного назначения;
- б)антигистаминные;
- в)антибиотики;
- г)НПВП;
- д)противовирусные препараты.

**63. Назовите симптомы гриппа:**

*Варианты ответа:*

- а)выраженные катаральные явления, гиперплазия лимфоидной ткани глотки;
- б)ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура;
- в)незначительные симптомы интоксикации, неудержимая риноррея, чихание, саднение, боль в горле, слезотечение;
- г)длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, трансаминаз;
- д)головные боли, фарингит, трахеит, бронхит, выраженная интоксикация, температура чаще 38 °С и выше, гиперемия лица, конъюнктивит, склерит.

**64. Назовите симптомы аденовирусной инфекции:**

*Варианты ответа:*

- а)ринофарингит, ринофаринготонзиллит, фарингоконъюнктивальная лихорадка, интоксикация выражена умеренно, лимфоаденопатия, гиперемия, отек задней стенки глотки, ангина;
- б)гнойный фарингит, трахеит, бронхит, выраженная интоксикация, температура чаще 38 °С и выше, гиперемия лица, конъюнктивит, склерит;
- в)незначительные симптомы интоксикации, неудержимая риноррея, чихание, саднение, боль в горле, слезотечение;
- г)ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура;
- д)длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, трансаминаз.

**65. Назовите симптомы парагриппа:**

*Варианты ответа:*

а) незначительные симптомы интоксикации, неудержимая риноррея, чихание, саднение, боль в горле, слезотечение;

б) ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура;

в) длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, трансаминаз;

г) гнойный фарингит, трахеит, бронхит, выраженная интоксикация, температура чаще 38 °С и выше, гиперемия лица, конъюнктивит, склерит;

д) ринофарингит, ринофаринготонзиллит, фарингоконъюнктивальная лихорадка, интоксикация выражена умеренно, лимфоаденопатия, гиперемия, отек задней стенки глотки, ангина.

**66. Назовите симптомы риновирусной инфекции:**

*Варианты ответа:*

а) ринофарингит, ринофаринготонзиллит, фарингоконъюнктивальная лихорадка, интоксикация выражена умеренно, лимфоаденопатия, гиперемия, отек задней стенки глотки, ангина;

б) длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, трансаминаз;

в) незначительные симптомы интоксикации, неудержимая риноррея, чихание, саднение, боль в горле, слезотечение;

г) ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура;

д) гнойный фарингит, трахеит, бронхит, выраженная интоксикация, температура чаще 38 °С и выше, гиперемия лица, конъюнктивит, склерит.

**67. Назовите симптомы респираторно-синтициальной инфекции:**

*Варианты ответа:*

а) незначительные симптомы интоксикации, неудержимая риноррея, чихание, саднение, боль в горле, слезотечение;

б) гнойный фарингит, трахеит, бронхит, выраженная интоксикация, температура чаще 38 °С и выше, гиперемия лица, конъюнктивит, склерит;

в) ринофарингит, ринофаринготонзиллит, фарингоконъюнктивальная лихорадка, интоксикация выражена умеренно, лимфоаденопатия, гиперемия, отек задней стенки глотки, ангина;

г) длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, трансаминаз;

д) ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура.

**68. Вирус гриппа имеет тропность к:**

*Варианты ответа:*

- а) плоскоклеточному ороговевающему эпителию;
- б) плоскоклеточному неороговевающему эпителию;
- в) цилиндрическому эпителию;
- г) многослойному плоскому эпителию;
- д) мерцательному эпителию.

**69. К предрасполагающим факторам возникновения ангины относятся все нижеперечисленное, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) местного и общего переохлаждения;
- б) наличия инфекции полости рта, верхних дыхательных путей;
- в) снижения местного и общего иммунитета;
- г) неблагоприятных условий труда (перегревание, запыленность);
- д) закаливания.

**70. Выберите правильное описание ангины язычной миндалины:** *Варианты ответа:*

а) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гиперемирована с точечными поверхностными налетами;

б) жжение в носоглотке, боль, затруднение носового дыхания, гнусавость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

в) чаще встречается после удаления миндалин, характерна боль в горле с иррадиацией в уши, на задней стенке глотки имеются точечные образования желтовато-белого цвета или на боковых валиках глотки;

г) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

д) яркая гиперемия, желтовато-белые фибринозные налеты над лакунами, поражена вся паренхима миндалины, налеты легко снимаются.

**71. Выберите правильное описание катаральной ангины:**

*Варианты ответа:*

а) поверхностное поражение миндалин, общие симптомы выражены незначительно, лимфоузлы почти не реагируют;

б) яркая гиперемия, желтовато-белые фибринозные налеты над лакунами, поражена вся паренхима миндалины, налеты легко снимаются;

в) поражаются фолликулы миндалин, миндалины увеличены, отек небных дужек, гнойные точечные налеты, лимфоузлы увеличены, болезненны;

г) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не-

сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

д) чаще встречается после удаления миндалин, характерна боль в горле с иррадиацией в уши, на задней стенке глотки имеются точечные образования желтовато-белого цвета или на боковых валиках глотки.

**72. Выберите правильное описание фолликулярной ангины:**

*Варианты ответа:*

а) чаще встречается после удаления миндалин, характерна боль в горле с иррадиацией в уши, на задней стенке глотки имеются точечные образования желтовато-белого цвета или на боковых валиках глотки;

б) яркая гиперемия, желтовато-белые фибринозные налеты над лакунами, поражена вся паренхима миндалина, налеты легко снимаются;

в) поражаются фолликулы миндалин, миндалины увеличены, отек небных дужек, гнойные точечные налеты, лимфоузлы увеличены, болезненны;

г) поверхностное поражение миндалин, общие симптомы выражены незначительно, лимфоузлы почти не реагируют;

д) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гиперемирована с точечными поверхностными налетами.

**73. Выберите правильное описание лакунарной ангины:**

*Варианты ответа:*

а) поверхностное поражение миндалин, общие симптомы выражены незначительно, лимфоузлы почти не реагируют;

б) яркая гиперемия, желтовато-белые фибринозные налеты над лакунами, поражена вся паренхима миндалина, налеты легко снимаются;

в) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гиперемирована с точечными поверхностными налетами;

г) жжение в носоглотке, боль, затруднения носового дыхания, гнусавость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

д) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не-сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку.

**74. Выберите правильное описание флегмонозной ангины:**

*Варианты ответа:*

а) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гиперемирована с точечными поверхностными налетами;

б) чаще встречается после удаления миндалин, характерна боль в гор-

ле с иррадиацией в уши, на задней стенке глотки имеются точечные образования желтовато-белого цвета или на боковых валиках глотки;

в) поражаются фолликулы миндалин, миндалины увеличены, отек небных дужек, гнойные точечные налеты, лимфоузлы увеличены, болезненны;

г) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

д) яркая гиперемия, желтовато-белые фибриновые налеты над лаку- нами, поражена вся паренхима миндалин, налеты легко снимаются.

**75. Выберите правильное описание ангины боковых валиков и ту- барных миндалин:**

*Варианты ответа:*

а) яркая гиперемия, желтовато-белые фибриновые налеты над лаку- нами, поражена вся паренхима миндалин, налеты легко снимаются;

б) жжение в носоглотке, боль, затруднения носового дыхания, гнуса- вость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

в) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гипер- мирована с точечными поверхностными налетами;

г) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

д) чаще встречается после удаления миндалин, характерна боль в гор- ле с иррадиацией в уши, на задней стенке глотки имеются точечные обра- зования желтовато-белого цвета или на боковых валиках глотки.

**76. Выберите правильное описание ангины глоточной миндаины:**

*Варианты ответа:*

а) жжение в носоглотке, боль, затруднения носового дыхания, гнуса- вость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

б) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

в) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гипер- мирована с точечными поверхностными налетами;

г) яркая гиперемия, желтовато-белые фибриновые налеты над лаку-

нами, поражена вся паренхима миндалин, налеты легко снимаются;

д) поражаются фолликулы миндалин, миндалины увеличены, отек небных дужек, гнойные точечные налеты, лимфоузлы увеличены, болезненны.

**77. Выберите правильное описание ангины при лейкозах:**

*Варианты ответа:*

а) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

б) чаще возникает у лиц пожилого возраста, боль при движении языка, открытие рта болезненно, слизистая оболочка корня языка отечна, гиперемирована с точечными поверхностными налетами;

в) наличие гнилостного запаха изо рта, глотание резко затруднено, гектическая лихорадка, проливной пот, геморрагический синдром, поражение миндалин — от катаральных до некротических с распространением на слизистую оболочку полости рта, глотки, десен;

г) жжение в носоглотке, боль, затруднения носового дыхания, гнусавость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

д) яркая гиперемия, желтовато-белые фибриновые налеты над лакунами, поражена вся паренхима миндалин, налеты легко снимаются.

**78. Выберите правильное описание ангины при сифилисе:**

*Варианты ответа:*

а) наличие гнилостного запаха изо рта, глотание резко затруднено, гектическая лихорадка, проливной пот, геморрагический синдром, поражение миндалин — от катаральных до некротических с распространением на слизистую оболочку полости рта, глотки, десен;

б) на фоне субфебрильной температуры поражается одна миндалина, болевой синдром отсутствует, возникает эрозия с четкими краями и гладким блестящим дном или фибриновый налет, RW +;

в) жжение в носоглотке, боль, затруднения носового дыхания, гнусавость, выделение гноя в ротоглотку, яркая гиперемия слизистой оболочки задней стенки глотки, глоточная миндалина увеличена, гиперемирована, налеты на поверхности точечные или сплошные;

г) проявляется интратонзиллярным абсцессом, боль при глотании не- сильная, общие симптомы выражены незначительно, абсцесс может вскрыться в полость глотки или паратонзиллярную клетчатку;

д) поражаются фолликулы миндалин, миндалины увеличены, отек небных дужек, гнойные точечные налеты, лимфоузлы увеличены, болезненны.

**79. Назовите группу лекарственных препаратов, которая входит в**

**обязательную программу лечения при тяжелом гриппе:**

*Варианты ответа:*

- а) антибактериальные препараты;
- б) антигистаминные препараты;
- в) НПВП;
- г) препараты местного назначения;
- д) противовирусные препараты.

**80. Назовите метод, который не является методом профилактики населения от гриппа и ОРВИ:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение общей резистентности организма (закаливание);
- б) прием антибиотиков;
- в) устранение раздражающих факторов (пыль, чрезмерная сухость воздуха);
- г) вакцинация;
- д) режим труда и отдыха, достаточный сон, прогулки на свежем воздухе.

**81. Назовите нерациональную группу антибиотиков для лечения неспецифической ангины:**

*Варианты ответа:*

- а) защищенные пенициллины;
- б) цефалоспорины;
- в) макролиды;
- г) фторхинолоны;
- д) незащищенные пенициллины.

**82. Назовите антибиотик выбора при первичном остром тонзиллите:**

*Варианты ответа:*

- а) левофлоксацин;
- б) цефтриаксон;
- в) доксициклин;
- г) эритромицин;
- д) амоксициллин.

**83. Укажите рациональный план обследования при ангине:**

*Варианты ответа:*

- а) ОАК, ОАМ, ЭКГ, бактериологическое исследование слизи из зева и носа на *S.diphtheriae*;
- б) ОАК, ОАМ, ЭКГ, бактериологическое исследование слизи из зева и

носа на *C.diphtheriae*, рентгенография органов грудной клетки;

в) ОАК, ОАМ, ЭКГ, бактериологическое исследование слизи из зева и носа на *C.diphtheriae*, рентгенография пазух носа;

г) ОАК, ОАМ, ЭКГ, бактериологическое исследование слизи из зева и носа на *C.diphtheriae*, бактериологическое исследование из зева на флору и чувствительность к антибиотикам;

д) ОАК, ОАМ, ЭКГ, бактериологическое исследование слизи из зева и носа на *C.diphtheriae*, исследование мокроты на флору и чувствительность к антибиотикам.

**84. Назовите основной этиологический фактор острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

а) бактериальная инфекция;

б) аллергены;

в) вирусная инфекция;

г) пыль;

д) переохлаждение.

**85. Назовите срок антибактериальной терапии при первичном остром тонзиллите:**

*Варианты ответа:*

а) 3 дня;

б) 5 дней;

в) 3 недели;

г) 7 дней;

д) 10 дней.

**86. Дайте правильное определение острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

а) остро возникшее, обратимое воспаление дыхательных путей, преимущественно малых, с диаметром просвета до 2 мм;

б) остро возникшее, необратимое воспаление бронхов, основным клиническим признаком которого является кашель до 3 недель;

в) остро возникшее, обратимое воспаление бронхов, основным клиническим признаком которого является кашель до 3 недель;

г) остро возникшее, обратимое воспаление бронхов, основным клиническим признаком которого является кашель до 6 недель;

д) остро возникшее, обратимое воспаление бронхов, основным клиническим признаком которого является одышка, кашель, субфебрилитет.

**87. Назовите основную группу лекарственных препаратов для лечения острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

а) антибиотики;

б) противовирусные препараты;

- в) иммуномодуляторы;
- г) НПВП;
- д) противокашлевые препараты.

**88. Укажите метод диагностики острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

- а) рентгенография органов грудной клетки;
- б) физикальное обследование пациента;
- в) спирография с использованием пробы с бронхолитиком;
- г) общий анализ крови;
- д) фибробронхоскопия.

**89. Назовите ведущий симптом в клинической картине острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

- а) слабость;
- б) кашель;
- в) боли в грудной клетке;
- г) одышка;
- д) боль за грудиной.

**90. Выберите правильный план обследования пациента с острым бронхитом в амбулаторных условиях:**

*Варианты ответа:*

- а) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, спирометрия;
- б) ОАК, ОАМ;
- в) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, рентгенография пазух носа;
- г) ОАК, общий анализ мокроты; спирометрия, рентгенография органов грудной клетки;
- д) ОАК, ОАМ, общий анализ мокроты, бактериологическое исследование из зева на флору и чувствительность к антибиотикам.

**91. Назовите критерий, который не входит в классификацию пневмоний:**

*Варианты ответа:*

- а) этиологический фактор;
- б) течение;
- в) наличие осложнений;
- г) степень тяжести;
- д) активность воспаления.

**92. Назовите степени тяжести пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) легкая, среднетяжелая, тяжелая;
- б) среднетяжелая, тяжелая;
- в) интермиттирующая, легкая, среднетяжелая, тяжелая;
- г) легкая, среднетяжелая, молниеносная;
- д) легкая, среднетяжелая, инфекционно-токсический шок.

**93. Назовите патогенетический механизм, который не приведет к развитию пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) гематогенный;
- б) бронхогенный;
- в) гиповентиляционный;
- г) контактный;
- д) аспирационный.

**94. Назовите факторы, лежащие в основе бронхогенного механизма развития пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение местной защиты верхних дыхательных путей с поражением бронхов и легочной ткани;
- б) попадание в дыхательные пути кусочков пищи, слизи из носоглотки из-за нарушения мукоцилиарного транспорта, невозможности акта глотания;
- в) полнокровие сосудов легких, нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения;
- г) неизвестные факторы;
- д) эмболы, попадающие в капиллярное русло легких и развитие паренхиматозной инфекции.

**95. Назовите факторы, лежащие в основе развития аспирационного механизма пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение местной защиты верхних дыхательных путей с поражением бронхов и легочной ткани;
- б) попадание в дыхательные пути кусочков пищи, слизи из носоглотки из-за нарушения мукоцилиарного транспорта, невозможности акта глотания;
- в) полнокровие сосудов легких, нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения;
- г) неизвестные факторы;
- д) эмболы, попадающие в капиллярное русло легких и развитие паренхиматозной инфекции.

**96. Назовите факторы, лежащие в основе развития гиповентиля-**

**ционного механизма пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение местной защиты верхних дыхательных путей с поражением бронхов и легочной ткани;
- б) попадание в дыхательные пути кусочков пищи, слизи из носоглотки из-за нарушения мукоцилиарного транспорта, невозможности акта глотания;
- в) полнокровие сосудов легких, нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения;
- г) неизвестные факторы;
- д) эмболы, попадающие в капиллярное русло легких и развитие паренхиматозной инфекции.

**97. Назовите факторы, лежащие в основе развития гематогенного механизма пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение местной защиты верхних дыхательных путей с поражением бронхов и легочной ткани;
- б) попадание в дыхательные пути кусочков пищи, слизи из носоглотки из-за нарушения мукоцилиарного транспорта, невозможности акта глотания;
- в) полнокровие сосудов легких, нарушения гемодинамики в малом круге кровообращения;
- г) неизвестные факторы;
- д) микроэмболы, попадающие в капиллярное русло легких и развитие паренхиматозной инфекции.

**98. Назовите состояние, которое не является показанием для экстренной госпитализации пациента с пневмонией:**

*Варианты ответа:*

- а) пневмония тяжелой степени тяжести;
- б) инфекционно-токсический шок;
- в) респираторный дистресс-синдром;
- г) молодой возраст пациента;
- д) наличие декомпенсации тяжелой сопутствующей соматической патологии.

**99. Назовите критерий, исключаящий пневмонию легкой степени тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) температура тела до 38 °С;
- б) ЧДД до 25 в мин;

- в) ЧСС до 90 в мин;
- г) инфильтрация двух сегментов легких;
- д) лейкоциты в ОАК в пределах нормы.

**100. Назовите критерий, исключаящий пневмонию средней степени тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) сатурация кислорода при пульсоксиметрии 92 %;
- б) ЧДД 25–30 в мин.;
- в) ЧСС 90–125 в мин.;
- г) умеренно выраженная интоксикация;
- д) инфильтрация доли легкого.

**101. Назовите осложнение, не характерное для пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) сепсис;
- б) инфекционно-токсический шок;
- в) респираторный дистресс-синдром;
- г) абсцесс;
- д) гемоторакс.

**102. Назовите антибиотики выбора при нетяжелой пневмонии у пациентов в возрасте до 60 лет без сопутствующих заболеваний:**

*Варианты ответа:*

- а) амоксициллин/клавулановая кислота 875/125 мг 2 раза в сутки внутрь и(или) макролиды;
- б) цефтриаксон 1–2 г 1 раз в сутки в/м или в/в;
- в) цефтриаксон 1–2 г — 1 раз в сутки в/м в сочетании с азитромицином 0,5 г — 1 раз в сутки внутрь;
- г) амоксициллин 0,5–1 г — 3 раза в сутки внутрь и/или макролиды;
- д) гентамицин 80 мг 2 раза в сутки в/м.

**103. Назовите антибиотики выбора при нетяжелой пневмонии у пациентов в возрасте старше 60 лет и/или с сопутствующими заболеваниями:**

*Варианты ответа:*

- а) цефалоспорины III поколения в сочетании с макролидами;
- б) амоксициллин внутрь и/или макролиды;
- в) респираторные фторхинолоны внутривенно;
- г) аминогликозиды внутривенно или внутримышечно;
- д) амоксициллин/клавулановая кислота внутрь или внутривенно и(или) макролиды (азитромицин, кларитромицин) внутрь или внутривенно.

**104. Выберите правильное описание легионеллезной пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике — кашель со слизистой, слизисто-гнойной с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно-кишечного тракта, почек;

б) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия);

в) чаще у лиц молодого возраста, в клинике — сухой, упорный кашель, субфебрильная температура, фарингит, бронхит, синусит, отит, лейкопения, увеличение СОЭ;

г) в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ;

д) чаще болеют люди с иммунодефицитом, дети, люди пожилого возраста, в клинике — рецидивирующие ознобы, часто является проявлением сепсиса, тяжелое течение с выраженной интоксикацией, одышкой, деструкцией легких.

**105. Выберите правильное описание орнитозной пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) чаще у лиц молодого возраста, в клинике — сухой, упорный кашель, субфебрильная температура, фарингит, бронхит, синусит, отит, лейкопения, увеличение СОЭ;

б) чаще болеют люди с иммунодефицитом, дети, люди пожилого возраста, в клинике — рецидивирующие ознобы, часто является проявлением сепсиса, тяжелое течение с выраженной интоксикацией, одышкой, деструкцией легких;

в) в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ;

г) развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз;

д) острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка, боль в груди, одышка, кашель с «ржавой мокротой», выраженный лейкоцитоз, увеличение СОЭ.

**106. Выберите правильное описание микоплазменной пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высы-

пания, полиартрит, гемолитическая анемия);

б)чаще у лиц молодого возраста, в клинике — сухой, упорный кашель, субфебрильная температура, фарингит, бронхит, синусит, отит, лейкопения, увеличение СОЭ;

в)чаще болеют люди с иммунодефицитом, дети, люди пожилого возраста, в клинике — рецидивирующие ознобы, часто является проявлением сепсиса, тяжелое течение с выраженной интоксикацией, одышкой, деструкцией легких;

г)чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике кашель со слизистой, слизисто-гнойной с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно — кишечного тракта, почек;

д)развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз.

**107. Выберите правильное описание пневмококковой пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а)чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике — кашель со слизистой, слизисто-гнойной с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно-кишечного тракта, почек;

б)развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз;

в)в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ;

г)острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка, боль в груди, одышка, кашель с «ржавой мокротой», выраженный лейкоцитоз, увеличение СОЭ;

д)часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия).

**108. Выберите правильное описание стафилококковой пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а)развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз;

б)в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксика-

ция, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ;

в) у лиц с выраженным иммунодефицитом, детей, стариков, алкоголиков, страдающих сахарным диабетом, в клинике — кашель с мокротой цвета смородинового желе с запахом пригорелого мяса, быстро развивается деструкция легких с вовлечением плевры;

г) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия);

д) чаще болеют люди с иммунодефицитом, дети, люди пожилого возраста, в клинике — рецидивирующие ознобы, часто является проявлением сепсиса, тяжелое течение с выраженной интоксикацией, одышкой, деструкцией легких.

**109. Выберите правильное описание стрептококковой пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка, боль в груди, одышка, кашель с «ржавой мокротой», выраженный лейкоцитоз, увеличение СОЭ;

б) развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз;

в) чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике — кашель со слизистой, слизисто-гноющей с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно-кишечного тракта, почек;

г) у лиц с выраженным иммунодефицитом, детей, стариков, алкоголиков, страдающих сахарным диабетом, в клинике — кашель с мокротой цвета смородинового желе с запахом пригорелого мяса, быстро развивается деструкция легких с вовлечением плевры;

д) в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ.

**110. Основными клиническими особенностями пневмоний у лиц пожилого возраста являются все, за исключением:**

*Варианты ответа:*

а) обострения и декомпенсации сопутствующей патологии;

б) выраженной слабости, отсутствия аппетита;

в) развития дыхательной недостаточности;

г) острого начала заболевания;

д) затяжного течения пневмонии.

**111. Выберите правильное описание фридлендеровской (вызванной**

**клебсиеллой) пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка, боль в груди, одышка, кашель с «ржавой мокротой», выраженный лейкоцитоз, увеличение СОЭ;

б) у лиц с выраженным иммунодефицитом, детей, стариков, алкоголиков, страдающих сахарным диабетом, в клинике — кашель с мокротой цвета смородинового желе с запахом пригорелого мяса, быстро развивается деструкция легких с вовлечением плевры;

в) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия);

г) чаще возникает у ожоговых пациентов, с гнойными ранами, в послеоперационном периоде, в клинике — острое начало, тяжелое течение, резко выражена интоксикация, одышка, цианоз, плеврит, гнойные очаги диссеминации;

д) в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ.

**112. Выберите правильное описание пневмонии, вызванной синегнойной палочкой:**

*Варианты ответа:*

а) чаще возникает у пациентов, длительно находящихся на стационарном лечении, в отделении интенсивной терапии, у ожоговых пациентов, с гнойными ранами, в послеоперационном периоде, в клинике — острое начало, тяжелое течение, резко выражена интоксикация, одышка, цианоз, плеврит, гнойные очаги диссеминации;

б) в анамнезе контакт с птицами, в клинике — выраженная интоксикация, отсутствие поражения верхних дыхательных путей (трахеит), лейкопения в сочетании с увеличением СОЭ;

в) острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка, боль в груди, одышка, кашель с «ржавой мокротой», выраженный лейкоцитоз, увеличение СОЭ;

г) чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике кашель со слизистой, слизисто-гнойной с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно-кишечного тракта, почек;

д) развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз.

**113. Выберите правильное описание пневмонии, вызванной хлами-**

**диями:**

*Варианты ответа:*

а) чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике — кашель со слизистой, слизисто-гноющей с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно-кишечного тракта, почек;

б) развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз;

в) чаще у лиц молодого возраста, в клинике — сухой, упорный кашель, субфебрильная температура, фарингит, бронхит, синусит, отит, лейкопения, увеличение СОЭ;

г) чаще возникает у ожоговых пациентов, с гнойными ранами, в послеоперационном периоде, в клинике — острое начало, тяжелое течение, резко выражена интоксикация, одышка, цианоз, плеврит, гнойные очаги диссеминации;

д) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия).

**114. Назовите критерии госпитальной (нозокомиальной) пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 48–72 ч после госпитализации либо в течение месяца после выписки из стационара;

б) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 4 сут после госпитализации;

в) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 30 мин после госпитализации;

г) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 10 сут после госпитализации;

д) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 7 сут после госпитализации.

**115. Назовите основное направление лечения пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) отхаркивающие препараты;

б) антигистаминные препараты;

в) нестероидные противовоспалительные препараты;

г) рациональная комбинация антибактериальных препаратов;

д) лечебное питание.

**116. Назовите факторы, способствующие возникновению пневмо-**

**нии:**

*Варианты ответа:*

- а) вирусная инфекция, иммунодефицитные состояния;
- б) обструкция бронхиального дерева, застойная сердечная недостаточность;
- в) алкоголь, курение, стресс, переохлаждение;
- г) травмы грудной клетки, послеоперационный период;
- д) все перечисленное верно;

**117. Назовите основное звено патогенеза артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) активация прессорных и снижение активности депрессорных механизмов;
- б) активация функции щитовидной железы;
- в) нарушение взаимодействия корковых и подкорковых структур мозга;
- г) нарушение адаптации организма;
- д) активация перекисного окисления липидов.

**118. Назовите правильную классификацию эссенциальной артериальной гипертензии по уровню АД:**

*Варианты ответа:*

- а) I, II, III степени артериальной гипертензии;
- б) артериальная гипертензии I, II, III степени, изолированная систолическая гипертензия;
- в) нормальная, пограничная, тяжелая степени артериальной гипертензии;
- г) умеренная, пограничная, тяжелая степени артериальной гипертензии;
- д) I, II, III, IV степени артериальной гипертензии.

**119. Назовите критерий, который не отражает эффективность антигипертензивной терапии:**

*Варианты ответа:*

- а) достижение целевых цифр АД;
- б) компенсация осложнений артериальной гипертензии;
- в) отсутствие головной боли;
- г) отсутствие гипертонических кризов;
- д) обратное развитие поражения органов-мишеней.

**120. Назовите критерий, который не относится к краткосрочным критериям эффективности антигипертензивной терапии:**

*Варианты ответа:*

- а) сохранение или улучшение качества жизни;
- б) влияние на модифицируемые факторы риска;

- в)отсутствие гипертензивных кризов;
- г)компенсация осложнений;
- д)достижение целевого уровня АД.

**121. Назовите критерий, который не относится к среднесрочным критериям эффективности антигипертензивной терапии:**

*Варианты ответа:*

- а)достижение целевых значений АД;
- б)отсутствие поражений органов мишеней;
- в)обратная динамика имеющихся осложнений;
- г)устранение модифицируемых факторов риска;
- д)увеличение продолжительности жизни.

**122. Назовите главную цель долгосрочной антигипертензивной терапии:**

*Варианты ответа:*

- а)стабильное поддержание АД на целевых уровнях АД;
- б)отсутствие прогрессирования поражения органов мишеней, компенсация имеющихся осложнений;
- в)лечение осложнений, сопутствующей патологии, постоянный прием антигипертензивных препаратов под контролем врача;
- г)снижение госпитализаций в терапевтические отделения;
- д)максимальное снижение риска сердечно-сосудистой заболеваемости и смертности.

**123. Назовите заболевание, которое является причиной кардиоваскулярной (гемодинамической) артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а)недостаточность митрального клапана;
- б)коарктация аорты;
- в)открытый артериальный (боталлов) проток;
- г)ИБС;
- д)аортальный стеноз.

**124. Назовите заболевание, которое не относится к ренопаренхиматозным артериальным гипертензиям:**

*Варианты ответа:*

- а)хронический гломерулонефрит;
- б)врожденная аномалия почек;
- в)идиопатическая гиперплазия коры надпочечников;
- г)нефрит при системной красной волчанке;
- д)диабетическая нефропатия при сахарном диабете I типа.

**125. Назовите заболевание, которое не является причиной эндок-**

***ринной артериальной гипертензии:***

*Варианты ответа:*

- а) болезнь Аддисона;
- б) синдром Кона;
- в) синдром Иценко — Кушинга;
- г) феохромоцитомы;
- д) тиреотоксикоз.

***126. Назовите заболевание, которое не относится к нейрогенным артериальным гипертензиям:***

*Варианты ответа:*

- а) менингоэнцефалит;
- б) болезнь Бери-Бери;
- в) опухоль мозга;
- г) посткоммоционный и контузионный синдромы;
- д) невроз.

***127. Назовите лекарственный препарат либо вещество, не приводящие к развитию артериальной гипертензии:***

*Варианты ответа:*

- а) противозачаточный гормональный препарат;
- б) кофеин;
- в) кокаин;
- г) диклофенак;
- д) преднизолон.

***128. Назовите состояние, которое не является противопоказанием к назначению нитратов:***

*Варианты ответа:*

- а) острая левожелудочковая недостаточность;
- б) инфаркт миокарда правого желудочка;
- в) тампонада сердца;
- г) артериальная гипотензия (АД ниже 100/60 мм рт.ст.);
- д) закрытоугольная глаукома.

***129. Назовите состояние, которое не является противопоказанием к назначению  $\beta$ -блокаторов:***

*Варианты ответа:*

- а) синусовая брадикардия;
- б) САД менее 90 мм рт. ст.;
- в) бронхиальная астма;
- г) полная блокада левой ножки пучка Гиса;
- д) атриовентрикулярная блокада II–III степени.

**130. Назовите клинические особенности гипертонического криза при феохромоцитоме:**

*Варианты ответа:*

а) преимущественно повышение систолического АД при низком диастолическом АД, тахикардия, пароксизмы фибрилляции предсердий, гипотензивные препараты малоэффективны;

б) выраженная вегетативная симптоматика (потливость, похолодание рук, гиперемия лица), эмоциональная неустойчивость (страх, тревога, возбуждение, сонливость), тахикардия, повышение температуры тела, чаще у женщин;

в) сильные головные боли, шум в ушах, выраженная слабость, жажда, обильное, частое мочеиспускание, выраженная гипокалиемия, моча щелочная, высокое диастолическое АД, хороший эффект от приема спиронолактона;

г) возбуждение, которое сопровождается чувством страха смерти, повышение температуры тела, выраженная тахикардия, нарушение ритма, АД повышается внезапно до высоких цифр, сопровождается гипергликемией, после криза в моче обнаруживается ванилилминдальная кислота;

д) повышение содержания эритроцитов в крови, гематокрита, лицо гиперемировано, инъекции сосудов склер, увеличена селезенка.

**131. Назовите клинические особенности гипертонического криза при тиреотоксикозе:**

*Варианты ответа:*

а) повышение содержания эритроцитов в крови, гематокрита, лицо гиперемировано, инъекции сосудов склер, увеличена селезенка;

б) преимущественно повышение систолического АД при низком диастолическом АД, тахикардия, повышение температуры тела, пароксизмы фибрилляции предсердий, эффективны неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы;

в) выраженная вегетативная симптоматика (потливость, похолодание рук, гиперемия лица), эмоциональная неустойчивость (страх, тревога, возбуждение, сонливость), тахикардия, повышение температуры тела, чаще у женщин;

г) сильные головные боли, шум в ушах, выраженная слабость, жажда, обильное, частое мочеиспускание, выраженная гипокалиемия, моча щелочная, высокое диастолическое АД, хороший эффект от приема спиронолактона;

д) повышение температуры тела, выраженная тахикардия, нарушение ритма, АД повышается внезапно, длительность криза до 2–3 ч, снижение АД быстрое, заканчивается полиурией.

**132. Назовите клинические особенности первичного гиперальдостеронизма:**

*Варианты ответа:*

а) выраженная вегетативная симптоматика (потливость, похолодание рук, гиперемия лица), эмоциональная неустойчивость (страх, тревога, возбуждение, сонливость), тахикардия, повышение температуры тела, чаще у женщин;

б) сильные головные боли, шум в ушах, выраженная слабость, жажда, обильное, частое мочеиспускание, выраженная гипокалиемия, моча щелочная, высокое диастолическое АД, хороший эффект от приема спиронолактона;

в) повышение температуры тела, выраженная тахикардия, нарушение ритма, АД повышается внезапно, длительность криза до 2–3 ч, снижение АД быстрое, заканчивается полиурией;

г) преимущественно повышение систолического АД при низком диастолическом АД, тахикардия, пароксизмы фибрилляции предсердий, гипотензивные препараты малоэффективны;

д) повышение содержания эритроцитов в крови, гематокрита, лицо гиперемировано, инъекции сосудов склер, увеличена селезенка.

**133. Назовите клинические особенности диэнцефального синдрома:**

*Варианты ответа:*

а) выраженная вегетативная симптоматика (потливость, похолодание рук, гиперемия лица), эмоциональная неустойчивость (страх, тревога, возбуждение, сонливость), тахикардия, повышение температуры тела, чаще у женщин;

б) преимущественно повышение систолического АД при низком диастолическом АД, тахикардия, пароксизмы фибрилляции предсердий, гипотензивные препараты малоэффективны;

в) повышение содержания эритроцитов в крови, гематокрита, лицо гиперемировано, инъекции сосудов склер, увеличена селезенка;

г) сильные головные боли, шум в ушах, выраженная слабость, жажда, обильное, частое мочеиспускание, выраженная гипокалиемия, моча щелочная, высокое диастолическое АД, хороший эффект от приема спиронолактона;

д) повышение температуры тела, выраженная тахикардия, нарушение ритма, АД повышается внезапно, длительность криза до 2–3 ч, снижение АД быстрое, заканчивается полиурией.

**134. Назовите клинические особенности гипертонического криза при полицитемии:**

*Варианты ответа:*

а) сильные головные боли, шум в ушах, выраженная слабость, жажда, обильное, частое мочеиспускание, выраженная гипокалиемия, моча щелочная, высокое диастолическое АД, хороший эффект от приема спиронолактона;

б) преимущественно повышение систолического АД при низком диастолическом АД, тахикардия, пароксизмы фибрилляции предсердий, гипотензивные препараты малоэффективны;

в) повышение температуры тела, выраженная тахикардия, нарушение ритма, АД повышается внезапно, длительность криза до 2–3 ч, снижение АД быстрое, заканчивается полиурией;

г) повышение содержания эритроцитов в крови, гематокрита, лицо гиперемировано, инъекции сосудов склер, увеличена селезенка;

д) выраженная вегетативная симптоматика (потливость, похолодание рук, гиперемия лица), эмоциональная неустойчивость (страх, тревога, возбуждение, сонливость), тахикардия, повышение температуры тела, чаще у женщин.

**135. Выберите правильную схему диспансерного наблюдения за пациентами со стенокардией напряжения ФК I-I:**

*Варианты ответа:*

а) медицинский осмотр, ЭКГ, исследование липидного спектра крови проводится по желанию пациента;

б) 1 раз в год: медицинский осмотр; ЭКГ, общий холестерин; по показаниям — биохимическое исследование крови (глюкоза, ЛПНП);

в) 1 раз в 6 месяцев: медицинский осмотр; ЭКГ, общий холестерин; 1 раз в год — биохимическое исследование крови (глюкоза, ЛПНП);

г) 1 раз в 2 года: медицинский осмотр; ЭКГ, общий холестерин;

д) план обследования пациента определяется индивидуально врачом.

**136. Выберите правильную схему диспансерного наблюдения за пациентами с эссенциальной артериальной гипертензией:**

*Варианты ответа:*

а) медицинский осмотр осуществляется по желанию пациента;

б) медицинский осмотр: I, II, III степень — 1 раз в год;

в) медицинский осмотр: I степень — 1 раз в 2 года; II, III степень — 1 раз в год;

г) медицинский осмотр: I степень — 1 раз в 6 месяцев; II, III степень — 1 раз в 3 месяца при подборе антигипертензивных лекарственных средств, затем — 1 раз в 6 месяцев;

д) медицинский осмотр определяется индивидуально врачом.

**137. Выберите описание, характерное для неосложненного гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

а) вялость, сонливость, дезориентация во времени, пространстве, одутловатость лица, отечность пальцев рук, головная боль, тошнота, рвота, афазия, парестезии, появление «мушек» перед глазами, ухудшение зрения, высокое диастолическое давление;

б) быстрое начало, возбуждение, озноб, дрожь в конечностях, тревога, потливость, головные боли, головокружение, тошнота, рвота, лицо гиперемировано или покрыто белыми, красными пятнами, боль в области сердца, сердцебиение, выделение большого количества светлой мочи;

в) на фоне стойкого повышения АД — головные боли, тошнота, рвота, нарушение зрения, отек диска зрительного нерва, сетчатки, парестезии, нарушение сознания, судороги, кровоизлияния в головной мозг;

г) на фоне стойкого повышения АД — стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, отек легкого, нарушения ритма сердца;

д) нет характерной клинической симптоматики.

**138. Выберите описание гипертонического криза с церебральными осложнениями:**

*Варианты ответа:*

а) вялость, сонливость, дезориентация во времени, пространстве, одутловатость лица, отечны пальцы рук, головная боль, тошнота, высокое диастолическое давление;

б) нет характерной клинической симптоматики;

в) на фоне стойкого повышения АД — стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, отек легкого, нарушения ритма сердца;

г) быстрое начало, возбуждение, озноб, дрожь в конечностях, тревога, потливость, головные боли, головокружение, тошнота, рвота, лицо гиперемировано или покрыто белыми, красными пятнами, боль в области сердца, сердцебиение, выделение большого количества светлой мочи;

д) на фоне стойкого повышения АД — головные боли, отек диска зрительного нерва, сетчатки, парестезии, нарушение сознания, судороги, кровоизлияния в головной мозг.

**139. Выберите описание гипертонического криза с кардиальными осложнениями:**

*Варианты ответа:*

а) быстрое начало, возбуждение, озноб, дрожь в конечностях, тревога, потливость, головные боли, головокружение, тошнота, рвота, лицо гиперемировано или покрыто белыми, красными пятнами, боль в области сердца, сердцебиение, выделение большого количества светлой мочи;

б) на фоне стойкого повышения АД — головные боли, тошнота, рвота, нарушение зрения, отек диска зрительного нерва, сетчатки, парестезии, нарушение сознания, судороги, кровоизлияния в головной мозг;

в) нет характерной клинической симптоматики;

г) на фоне стойкого повышения АД — стенокардия, инфаркт миокарда, сердечная астма, отек легкого, нарушения ритма сердца;

д) вялость, сонливость, дезориентация во времени, пространстве, одутловатость лица, отечны пальцы рук, головная боль, тошнота, рвота,

афазия, парестезии, появление «мушек» перед глазами, ухудшение зрения, высокое диастолическое давление.

**140. Назовите осложнение, не характерное для гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

- а) острая левожелудочковая недостаточность;
- б) нарушение церебрального кровообращения;
- в) расслаивающая аневризма аорты;
- г) тромбэмболия легочной артерии;
- д) острый коронарный синдром.

**141. Назовите лабораторный показатель, который используют для определения скорости клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а) мочевины;
- б) альбумин;
- в) мочевая кислота;
- г) креатин;
- д) креатинин.

**142. Назовите метод, который не относится к немедикаментозным методам лечения артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) статические физические нагрузки;
- б) снижение массы тела при избыточной массе тела;
- в) ограничение потребления соли;
- г) рациональное питание;
- д) отказ от курения.

**143. Назовите группу лекарственных препаратов либо вещества, которые не вызывают артериальную гипертензию:**

*Варианты ответа:*

- а) нестероидные противовоспалительные препараты;
- б) кортикостероиды;
- в) эритропоэтин;
- г) кофеин;
- д) продукты, содержащие тирамин.

**144. Назовите стратегию лечения I степени артериальной гипертензии с низким риском развития осложнений:**

*Варианты ответа:*

- а) изменение образа жизни;

б) изменение образа жизни, при неэффективности медикаментозная терапия;

в) медикаментозная терапия;

г) ЛФК в сочетании с медикаментозной терапией;

д) индивидуальный подход, учитывая сопутствующую патологию.

**145. Назовите стратегию лечения пациентов с артериальной гипертензией с риском развития осложнений от умеренного до очень высокого:**

*Варианты ответа:*

а) индивидуальный подход, учитывая сопутствующую патологию;

б) изменение образа жизни;

в) изменение образа жизни и медикаментозная терапия;

г) изменение образа жизни, при неэффективности — медикаментозная терапия;

д) ЛФК в сочетании с медикаментозной терапией.

**146. Назовите нерациональную комбинацию антигипертензивных препаратов:**

*Варианты ответа:*

а) иАПФ + диуретик;

б) блокатор рецепторов ангиотензина II + диуретик;

в) иАПФ + блокатор рецепторов ангиотензина II;

г) иАПФ + антагонисты кальция;

д) β-блокатор + антагонисты кальция (дигидропиридины).

**147. Назовите группу лекарственных препаратов, которые могут вызвать синдром отмены:**

*Варианты ответа:*

а) антагонисты кальция;

б) антиагреганты;

в) активаторы калиевых каналов (никорандил);

г) β-адреноблокаторы;

д) препараты калия.

**148. Назовите группу лекарственных препаратов либо препарат, который противопоказан для лечения артериальной гипертензии во время беременности:**

*Варианты ответа:*

а) β-блокаторы;

б) антагонисты кальция;

в) метилдопа;

г) ингибиторы АПФ;

д) гидралазин.

**149. Выберите препараты для лечения гипертонического криза, осложненного острой левожелудочковой недостаточностью:**

*Варианты ответа:*

- а) магния сульфат; нитропруссид натрия;
- б) нитроглицерин, фуросемид;
- в) каптоприл, диазепам;
- г) фуросемид, магния сульфат;
- д) эмоксипин, клонидин.

**150. Выберите препараты для купирования криза, осложненного острой гипертонической энцефалопатией:**

*Варианты ответа:*

- а) магния сульфат; нитроглицерин;
- б) нитроглицерин, фуросемид;
- в) каптоприл, диазепам;
- г) магния сульфат, эмоксипин;
- д) эмоксипин, клонидин.

**151. Назовите препарат выбора при гипертоническом кризе, осложненном ОНМК:**

*Варианты ответа:*

- а) клофелин;
- б) фуросемид;
- в) нитроглицерин;
- г) дроперидол;
- д) урапидил.

**152. Назовите препарат выбора при гипертоническом кризе на фоне феохромоцитомы:**

*Варианты ответа:*

- а) фентоламин;
- б) метопролол;
- в) каптоприл;
- г) эналаприл;
- д) клофелин.

**153. Назовите препарат выбора при гипертоническом кризе на фоне преэклампсии или эклампсии:**

*Варианты ответа:*

- а) магния сульфат;
- б) нитроглицерин;
- в) диазепам;
- г) фуросемид;
- д) клонидин.

**154. Назовите мероприятие, которое является эффективным для купирования одышки при соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:**

*Варианты ответа:*

- а) ингаляция кислорода;
- б) дыхание в бумажный пакет;
- в) внутривенное введение эуфиллина;
- г) ингаляция беротека;
- д) вдыхание беродуала через небулайзер.

**155. Назовите группу препаратов, которая является неэффективной для лечения соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:**

*Варианты ответа:*

- а) анксиолитики;
- б)  $\beta$ -адреноблокаторы;
- в) седативные препараты;
- г) нитраты;
- д) препараты калия, магния.

**156. Назовите определяющий фактор для установления диагноза соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:**

*Варианты ответа:*

- а)отягощенной наследственный анамнез;
- б)изменение лабораторных показателей;
- в)присутствие изменений на Эхо-КГ;
- г)присутствие изменений на ЭКГ;
- д)исключение органической патологии сердечно-сосудистой системы.

**157. Назовите синдром, не характерный для соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:**

*Варианты ответа:*

- а)синдром кардиалгии;
- б)респираторный синдром;
- в)синдром нарушения терморегуляции;
- г)синдром аритмии;
- д)синдром сердечной недостаточности.

**158. Назовите ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при легком неосложненном гипертоническом кризе при эссенциальной артериальной гипертензии 1 степени:**

*Варианты ответа:*

- а)стационарно 3 дня;

- б) стационарно 7 дней;
- в) амбулаторно 10 дней;
- г) амбулаторно 3 дня;
- д) амбулаторно 7–9 дней.

**159. Назовите препарат выбора для лечения артериальной гипертензии у беременных:**

*Варианты ответа:*

- а) клонидин;
- б) гидрохлортиазид;
- в) метилдопа;
- г) атенолол;
- д) каптоприл.

**160. Охарактеризуйте злокачественную артериальную гипертензию:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром, при котором развивается фибриноидный артериолосклероз;
- б) синдром с высоким пульсовым давлением;
- в) синдром с высоким диастолическим давлением;
- г) синдром с частыми гипертоническими кризами;
- д) синдром с развитием сердечной недостаточности.

**161. Назовите немодифицируемый фактор риска ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) абдоминальное ожирение;
- б) пол;
- в) артериальная гипертензия;
- г) атерогенная дислипидемия;
- д) сахарный диабет.

**162. Назовите изменение лабораторного показателя, которое не является модифицируемым фактором риска ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение липопротеидов высокой плотности;
- б) снижение липопротеидов высокой плотности;
- в) повышение триглицеридов;
- г) повышение липопротеидов низкой плотности;
- д) повышение холестерина.

**163. Назовите причину развития ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) поражение коронарных артерий при нарушении обмена веществ;
- б) причины развития не известны;

- в) атеросклероз коронарных артерий;
- г) врожденные аномалии коронарных артерий;
- д) воспалительные поражения коронарных артерий.

**164. Укажите основу патогенеза ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) повышенная потребность миокарда в кислороде, которая определяется ЧСС, сократимостью сердечной мышцы, напряжением стенок левого желудочка во время систолы;
- б) нарушение эндотелиальной вазодилатирующей функции;
- в) нарушение коллатерального кровотока, активация перекисного окисления липидов;
- г) острое или хроническое несоответствие между потребностью миокарда в кислороде и возможностями коронарного кровотока обеспечить эти потребности;
- д) недостаточное снабжение миокарда кислородом, которое зависит от способности крови транспортировать кислород, сопротивление коронарных артерий, перфузионное давление в диастолической фазе.

**165. Назовите фактор, который не провоцирует приступ стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) прием пищи;
- б) воздействие холода;
- в) стрессовые ситуации;
- г) физическая нагрузка;
- д) вакцинация.

**166. Укажите группу симптомов, которая не относится к атипичным проявлениям и эквивалентам стенокардии напряжения:**

*Варианты ответа:*

- а) внезапная мышечная слабость в левой руке, онемение 4-5 пальцев левой руки;
- б) изжога при ходьбе, физических нагрузках;
- в) тошнота, рвота;
- г) дискомфорт в грудной клетке, приступообразная одышка при физической нагрузке;
- д) резко выраженная слабость при физической нагрузке, сильное головокружение, обморочное состояние.

**167. Выберите правильное описание признака Левина:**

*Варианты ответа:*

- а) при опросе пациента о локализации боли пациент приложит кулак или несколько пальцев к области грудины;

- б)диагональная складка в области мочки уха;
- в)испуганное выражение лица, расширенные зрачки, «испарина» в области лба, бледность кожи;
- г)выраженная извитость сосудов в височных областях, ксантелазмы, ксантомы;
- д)признаки раннего постарения — седина, несоответствие внешнего вида и возраста.

**168. Назовите доминирующую теорию патогенеза атеросклероза:**

*Варианты ответа:*

- а)тромбогенная теория Рокитанского;
- б)иммунологическая концепция;
- в)липидная теория Н.Н.Аничкова, гипотеза «ответ на повреждение» Ross и Harker;
- г)перекисная теория;
- д)моноклональная гипотеза.

**169. Назовите симптом, который не относится к клиническим проявлениям атеросклероза:**

*Варианты ответа:*

- а)признаки преждевременного старения, раннее поседение;
- б)ксантелазмы, ксантомы;
- в)симптом Франка (вертикальная или диагональная складка на мочке уха), Габриели (обильный рост волос на ушных раковинах);
- г) симптом «червячка» (движение склерозированной лучевой артерии под кожей во время измерения АД);
- д)ожирение.

**170. Назовите наиболее доступный и безопасный метод в диагностике ишемии миокарда, стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а)нагрузочные ЭКГ-тесты и чреспищеводная электрокардиостимуляция предсердий;
- б)холтеровское ЭКГ-мониторирование;
- в)МРТ;
- г)коронарная ангиография;
- д)мультиспиральная компьютерная томография коронарных артерий.

**171. Дайте определение двойного произведения в критериях велоэргометрии:**

*Варианты ответа:*

- а)ДАДхСАД / ЧСС;
- б)ЧСС х ДАД / 100;

- в) величина освоенной мощности нагрузки (W) в кг/м/мин;
- г) ЧСС x САД / 100;
- д) ЧСС x ДАД x возраст / 100.

**172. Назовите критерии стабильной стенокардии напряжения функционального класса I:**

*Варианты ответа:*

- а) ходьба по ровной местности и подъем по лестнице вызывают приступ стенокардии;
- б) двойное произведение более 280, обычная физическая нагрузка не вызывает приступа стенокардии;
- в) двойное произведение менее 150, невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений;
- г) двойное произведение 210–270, приступ возникает при среднем темпе ходьбы (80–100 шаг/мин) по ровной местности более 500 м;
- д) двойное произведение 150–210, стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м.

**173. Назовите критерии стабильной стенокардии напряжения функционального класса II:**

*Варианты ответа:*

- а) ходьба по ровной местности и подъем по лестнице вызывают приступ стенокардии;
- б) двойное произведение более 280, обычная физическая нагрузка не вызывает приступа стенокардии;
- в) двойное произведение менее 150, невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений;
- г) двойное произведение 210–270, приступ возникает при среднем темпе ходьбы (80–100 шаг/мин) по ровной местности более 500 м;
- д) двойное произведение 150–210, стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м.

**174. Назовите критерии стабильной стенокардии напряжения функционального класса III:**

*Варианты ответа:*

- а) ходьба по ровной местности и подъем по лестнице вызывают приступ стенокардии;
- б) двойное произведение более 280, обычная физическая нагрузка не вызывает приступа стенокардии;
- в) двойное произведение менее 150, невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений;
- г) двойное произведение 210–270, приступ возникает при среднем темпе ходьбы (80–100 шаг/мин) по ровной местности более 500 м;

д) двойное произведение 150–210, стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м.

**175. Выберите описание, которое не характерно для описания вазоспастической стенокардии Prinzmetal:**

*Варианты ответа:*

а) внезапно возникающий в состоянии покоя вне связи с физической нагрузкой приступ интенсивной боли в области сердца в предутренние часы;

б) приступ стенокардии протекает волнообразно и длится более 20 мин;

в) в межприступном периоде состояние пациента удовлетворительное, ЭКГ без патологии;

г) во время приступа характерна элевация сегмента ST на ЭКГ;

д) для лечения эффективны  $\beta$ -адреноблокаторы.

**176. Выберите типичное описание стабильной стенокардии напряжения:**

*Варианты ответа:*

а) наличие чрезвычайно интенсивных болей в области сердца (сильные, давящие, сжимающие, «кинжальные» боли) в загрудинной области, иррадиирующие в левую руку, кисть, плечо, лопатку, не купирующиеся приемом нитроглицерина под язык, болевой синдром длительный;

б) стереотипные приступы боли или дискомфорта в области сердца в ответ на одну и ту же нагрузку (приступ загрудинной боли на высоте физической или эмоциональной нагрузки и прекращение боли через 1–2 мин после прекращения, уменьшения нагрузки);

в) связь боли в области сердца с дыханием, усиление боли во время кашля, движением тела, положения пациента — усиление боли на спине, ослабление в положении сидя;

г) увеличение интенсивности и продолжительности загрудинных болей, расширение зоны распространения боли, снижение толерантности к физическим нагрузкам, присоединение новых симптомов — одышка, головокружение, нарушение ритма сердца;

д) внезапное появление резкой боли в грудной клетке, одышки, цианоза, отсутствие дыхательных движений соответствующей половины грудной клетки, отсутствие дыхательных шумов над пораженной областью.

**177. Выберите типичное описание клинической картины нестабильной стенокардии:**

*Варианты ответа:*

а) связь боли в области сердца с дыханием, усиление боли во время кашля, движением тела, положения пациента — усиление боли на спине, ослабление в положении сидя;

б) наличие чрезвычайно интенсивных болей в области сердца (сильные, давящие, сжимающие, «кинжальные» боли) в загрудинной области, иррадиирующие в левую руку, кисть, плечо, лопатку, не купирующиеся приемом нитроглицерина под язык, болевой синдром длительный;

в) внезапное появление резкой боли в грудной клетке, одышки, цианоза, отсутствие дыхательных движений соответствующей половины грудной клетки, отсутствие дыхательных шумов над пораженной областью;

г) увеличение интенсивности и продолжительности загрудинных болей, расширение зоны распространения боли, снижение толерантности к физическим нагрузкам, присоединение новых симптомов — одышка, головокружение, нарушение ритма сердца;

д) стереотипные приступы боли или дискомфорта в области сердца в ответ на одну и ту же нагрузку (приступ загрудинной боли на высоте физической или эмоциональной нагрузки и прекращение боли через 1–2 мин после прекращения, уменьшения нагрузки).

**178. Выберите характерное описание типичной клинической формы инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

а) наличие чрезвычайно интенсивных болей в области сердца (сильные, давящие, сжимающие, «кинжальные» боли) в загрудинной области, иррадиирующие в левую руку, кисть, плечо, лопатку, не купирующиеся приемом нитроглицерина под язык, болевой синдром длительный;

б) стереотипные приступы боли или дискомфорта в области сердца в ответ на одну и ту же нагрузку (приступ загрудинной боли на высоте физической или эмоциональной нагрузки и прекращение боли через 1–2 мин после прекращения, уменьшения нагрузки);

в) связь боли в области сердца с дыханием, усиление боли во время кашля, движением тела, положения пациента — усиление боли на спине, ослабление в положении сидя;

г) внезапное появление резкой боли в грудной клетке, одышки, цианоза, отсутствие дыхательных движений соответствующей половины грудной клетки, отсутствие дыхательных шумов над пораженной областью;

д) увеличение интенсивности и продолжительности загрудинных болей, расширение зоны распространения боли, снижение толерантности к физическим нагрузкам, присоединение новых симптомов — одышка, головокружение, нарушение ритма сердца.

**179. Выберите правильное определение острого коронарного синдрома:**

*Варианты ответа:*

а) период выраженного обострения ИБС, характеризующийся клиническими, электрокардиографическими, лабораторными признаками, позво-

ляющими подозревать развивающийся инфаркт миокарда, нестабильную стенокардию;

б)предварительный диагноз, обозначающий состояние пациента при поступлении или в первые часы после поступления в стационар;

в)острое уменьшение доставки кислорода к миокарду вследствие воспаления атеросклеротической бляшки, коронарной вазоконстрикции;

г)эрозия и разрыв атеросклеротической бляшки, тромбоз коронарных артерий;

д)все перечисленное верно.

**180. Назовите гиполипидемические препараты, которые обладают плейотропным эффектом:**

*Варианты ответа:*

а)секвестранты желчных кислот (холестирамин);

б)препараты, тормозящие всасывание холестерина (гуарем, полиспонин);

в)ингибиторы 3-гидроксиметил-глутарил-коэнзим-А-редуктазы (аторвастатин, ловастатин, симвастатин);

г)производные фибровой кислоты (фенофибрат, клофибрат);

д)никотиновая кислота, пробукол.

**181. Назовите группу лекарственных препаратов, которая не влияет на симптомы при лечении стабильной стенокардии напряжения:**

*Варианты ответа:*

а)блокаторы $\beta$ -адренергических рецепторов;

б)нитраты и группа сиднониминов;

в)антагонисты кальция;

г)открыватели калиевых каналов;

д)препараты калия и магния.

**182. Назовите группу лекарственных препаратов, которая не влияет на прогноз при лечении стабильной стенокардии напряжения:**

*Варианты ответа:*

а)антиагреганты;

б)ингибиторы АПФ;

в)блокаторы $\beta$ -адренергических рецепторов;

г)нитраты;

д)статины.

**183. Назовите препарат выбора при наличии противопоказаний к  $\beta$ -блокаторам при лечении стенокардии или хронической сердечной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

а)дигоксин;

б)атропин;

- в) клонидин;
- г) ивабрадин;
- д) препараты калия.

**184. Назовите способ, который не снижает толерантность к нитратам:**

*Варианты ответа:*

- а) использование прерывистого приема нитратов в течение суток;
- б) периодическая замена нитратов на сиднонимины;
- в) использование безнитратного промежутка в течение 8–12 ч;
- г) прием больших доз нитроглицерина;
- д) прием каптоприла.

**185. Назовите фактор, который не провоцирует развитие инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) употребление соленой пищи;
- б) интенсивная физическая нагрузка;
- в) психоэмоциональное перенапряжение;
- г) переохлаждение или перегревание;
- д) половой акт.

**186. Назовите рациональную комбинацию лекарственных препаратов при оказании неотложной помощи при ОКС на догоспитальном этапе:**

*Варианты ответа:*

- а) нитроглицерин, морфин, дигоксин, аспирин, клопидогрель, каппроприл, метопролол, atorвастатин;
- б) нитроглицерин, фентанил, дроперидол, гепарин, аспирин, клопидогрель, каппроприл, метопролол, atorвастатин;
- в) нитроглицерин, морфин, гепарин, аспирин, ривароксабан, каппроприл, метопролол, atorвастатин;
- г) нитроглицерин, морфин, стрептокиназа, аспирин, клопидогрель, каппроприл, метопролол, atorвастатин;
- д) нитроглицерин, морфин, гепарин, аспирин, клопидогрель, каппроприл, метопролол, atorвастатин.

**187. Назовите рекомендуемые временные интервалы при оказании помощи пациентам с ОКС с подъемом сегмента ST от первичного медицинского контакта до первичного чрескожного вмешательства (ЧКВ):**

*Варианты ответа:*

- а)  $\leq 60$  мин;
- б)  $\leq 0$  мин.;
- в)  $\leq 90$  мин;

- г) 3–24 ч;
- д) ≤120 мин.

**188. Назовите осложнение, которое не относится к ранним осложнениям инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Дресслера;
- б) нарушение сердечного ритма и проводимости;
- в) острая сердечная недостаточность;
- г) кардиогенный шок;
- д) разрыв миокарда.

**189. Назовите ранний кардиоспецифический маркер развития инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) МВ-КФК;
- б) Д-димеры;
- в) ЛДГ;
- г) АсАТ;
- д) лейкоцитоз, ускорение СОЭ.

**190. Укажите нарушение ритма или проводимости при инфаркте миокарда, которое не является жизнеопасным:**

*Варианты ответа:*

- а) фибрилляция желудочков;
- б) фибрилляция предсердий;
- в) полная АВ-блокада;
- г) асистолия;
- д) желудочковая тахикардия.

**191. Назовите вид кардиогенного шока, который не характерен для инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) истинный кардиогенный;
- б) ареактивный;
- в) рефлекторный;
- г) обструктивный;
- д) аритмогенный.

**192. Выберите характерное описание периферической формы инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) боль локализуется в области горла, левой лопатки, нижней челюсти;

б)интенсивные боли в эпигастрии, правом подреберье, возможна иррадиация в межлопаточную область, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, отрыжка воздухом;

в)приступы удушья, сопровождающиеся ортопноэ, кашель с выделением пенистой розовой мокроты, холодный пот, акроцианоз;

г)головокружение, потемнение в глазах, шум в ушах, тошнота, обморочное состояние, слабость в конечностях;

д)нарушение сердечного ритма, потемнение в глазах, головокружение, шум в ушах.

**193.Выберите характерное описание абдоминальной формы инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

а)боль локализуется в области горла, левой лопатки, нижней челюсти;

б)интенсивные боли в эпигастрии, правом подреберье, возможна иррадиация в межлопаточную область, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, отрыжка воздухом;

в)приступы удушья, сопровождающиеся ортопноэ, кашель с выделением пенистой розовой мокроты, холодный пот, акроцианоз;

г)головокружение, потемнение в глазах, шум в ушах, тошнота, обморочное состояние, слабость в конечностях;

д)нарушение сердечного ритма, потемнение в глазах, головокружение, шум в ушах.

**194.Выберите характерное описание астматической формы инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

а)боль локализуется в области горла, левой лопатки, нижней челюсти;

б)интенсивные боли в эпигастрии, правом подреберье, возможна иррадиация в межлопаточную область, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, отрыжка воздухом;

в)приступы удушья, сопровождающиеся ортопноэ, кашель с выделением пенистой розовой мокроты, холодный пот, акроцианоз;

г)головокружение, потемнение в глазах, шум в ушах, тошнота, обморочное состояние, слабость в конечностях;

д)нарушение сердечного ритма, потемнение в глазах, головокружение, шум в ушах.

**195.Выберите описание церебральной формы инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

а)боль локализуется в области горла, левой лопатки, нижней челюсти;

б)интенсивные боли в эпигастрии, правом подреберье, возможна иррадиация в межлопаточную область, тошнота, рвота, не приносящая облегчения, отрыжка воздухом;

в) приступы удушья, сопровождающиеся ортопноэ, кашель с выделением пенистой розовой мокроты, холодный пот, акроцианоз;

г) головокружение, потемнение в глазах, шум в ушах, тошнота, обморочное состояние, слабость в конечностях, возможно появление очаговой симптоматики;

д) нарушение сердечного ритма, потемнение в глазах, головокружение, шум в ушах.

**196. Назовите препарат для купирования болевого синдрома при инфаркте миокарда:**

*Варианты ответа:*

а) морфин;

б) промедол;

в) аналгин;

г) закись азота;

д) трамадол.

**197. Выберите правильное описание хронического гастрита:**

а) хроническое воспаление слизистой оболочки желудка;

б) минимально выраженный воспалительный инфильтрат и преимущественно изменение эпителия слизистой оболочки желудка;

в) хроническое воспалительное заболевание желудка, характеризующееся поражением слизистой оболочки, подслизистой оболочки, нарушением регенерации, секреторной, моторной, инкреторной функций органа;

г) функциональные и морфологические изменения с нарушением секреции и моторики желудка;

д) наиболее широко распространенное заболевание, обусловленное *Helicobacter pylori*.

**198. Назовите два основных типа гастрита согласно Хьюстонской классификации хронического гастрита:**

*Варианты ответа:*

а) атрофический, неатрофический;

б) с повышенной кислотностью, с пониженной кислотностью;

в) ассоциированный с *Helicobacter pylori*, не ассоциированный;

г) наследственный гастрит, приобретенный гастрит;

д) эндогенный гастрит, экзогенный гастрит.

**199. Назовите несуществующую особую форму хронических гастритов:**

*Варианты ответа:*

а) гранулематозный гастрит;

б) гипертрофический гастрит;

- в) эозинофильный гастрит;
- г) лимфоцитарный гастрит;
- д) нейтрофильный гастрит.

**200. Назовите фактор, который не относится к экзогенным факторам развития хронического гастрита:**

*Варианты ответа:*

- а) *Helicobacter pylori*;
- б) нарушение обмена веществ;
- в) аутоиммунный фактор;
- г) алиментарный фактор;
- д) курение.

**201. Выберите правильное утверждение в отношении развития хеликобактерного гастрита:**

*Варианты ответа:*

а) чаще развивается у лиц, имеющих факторы риска, в пожилом возрасте, происходит блокирование ЦОГ-1, которая участвует в выработке защитных простагландинов;

б) микроорганизм выделяет ферменты, которые разрушают защитный слизистый барьер желудка, фермент уреазу, которая разлагает мочевины на аммиак и  $\text{CO}_2$ , приводит к ощелачиванию мембран клеток, усиливается секреция соляной кислоты, выделение медиаторов воспаления;

в) в основе лежит выработка аутоантител к обкладочным клеткам и внутреннему фактору — гастромукопротеину, приводящая к развитию диффузной атрофии слизистой оболочки желудка;

г) чаще после резекции желудка, значительное количество желчи попадает в желудок, что оказывает повреждающее воздействие на слизистую оболочку желудка;

д) инфильтрация собственного слоя оболочки лимфоцитами, плазматическими клетками, нейтрофилами, эозинофилами, развитие атрофии, уменьшение и исчезновение главных и обкладочных клеток, возникновение кишечной метаплазии.

**202. Выберите правильное утверждение в отношении развития аутоиммунного гастрита:**

*Варианты ответа:*

а) чаще развивается у лиц, имеющих факторы риска, в пожилом возрасте, происходит блокирование ЦОГ-1, которая участвует в выработке защитных простагландинов;

б) микроорганизм выделяет ферменты, которые разрушают защитный слизистый барьер желудка, фермент уреазу, которая разлагает мочевины на

аммиак и  $\text{CO}_2$ , приводит к ощелачиванию мембран клеток, усиливается секреция соляной кислоты, выделение медиаторов воспаления;

в) в основе лежит выработка аутоантител к обкладочным клеткам и внутреннему фактору — гастромукопротеину, приводящая к развитию диффузной атрофии слизистой оболочки желудка;

г) чаще после резекции желудка, значительное количество желчи попадает в желудок, что оказывает повреждающее воздействие на слизистую оболочку желудка;

д) инфильтрация собственного слоя оболочки лимфоцитами, плазматическими клетками, нейтрофилами, эозинофилами, развитие атрофии, уменьшение и исчезновение главных и обкладочных клеток, возникновение кишечной метаплазии.

**203. Выберите правильное утверждение в отношении НПВС — гастропатии:**

*Варианты ответа:*

а) чаще развивается у лиц, имеющих факторы риска, в пожилом возрасте, происходит блокирование ЦОГ-1, которая участвует в выработке защитных простагландинов;

б) микроорганизм выделяет ферменты, которые разрушают защитный слизистый барьер желудка, фермент уреазу, которая разлагает мочевины на аммиак и  $\text{CO}_2$ , приводит к ощелачиванию мембран клеток, усиливается секреция соляной кислоты, выделение медиаторов воспаления;

в) в основе лежит выработка аутоантител к обкладочным клеткам и внутреннему фактору — гастромукопротеину, приводящая к развитию диффузной атрофии слизистой оболочки желудка;

г) чаще после резекции желудка, значительное количество желчи попадает в желудок, что оказывает повреждающее воздействие на слизистую оболочку желудка;

д) инфильтрация собственного слоя оболочки лимфоцитами, плазматическими клетками, нейтрофилами, эозинофилами, развитие атрофии, уменьшение и исчезновение главных и обкладочных клеток, возникновение кишечной метаплазии.

**204. Выберите правильное утверждение в отношении развития хронического рефлюкс-гастрита:**

*Варианты ответа:*

а) чаще развивается у лиц, имеющих факторы риска, в пожилом возрасте, происходит блокирование ЦОГ-1, которая участвует в выработке защитных простагландинов;

б) микроорганизм выделяет ферменты, которые разрушают защитный слизистый барьер желудка, фермент уреазу, которая разлагает мочевины на

аммиак и CO<sub>2</sub>, приводит к ощелачиванию мембран клеток, усиливается секреция соляной кислоты, выделение медиаторов воспаления;

в) в основе лежит выработка аутоантител к обкладочным клеткам и внутреннему фактору — гастромукопротеину, приводящая к развитию диффузной атрофии слизистой оболочки желудка;

г) значительное количество желчи попадает в желудок, что оказывает повреждающее воздействие на слизистую оболочку желудка;

д) инфильтрация собственного слоя оболочки лимфоцитами, плазматическими клетками, нейтрофилами, эозинофилами, развитие атрофии, уменьшение и исчезновение главных и обкладочных клеток, возникновение кишечной метаплазии.

**205. Назовите наиболее чувствительный метод обнаружения *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а) микробиологический метод;
- б) уреазный тест;
- в) иммунологический метод;
- г) С-уреазный дыхательный тест;
- д) цитологическое исследование.

**206. Назовите основу лечения хронического хеликобактерного гастрита:**

*Варианты ответа:*

- а) лечебное питание;
- б) антисекреторная терапия;
- в) фитотерапия, физиотерапия;
- г) терапия, направленная на эрадикацию *Helicobacter pylori*;
- д) стимуляция репаративных процессов слизистой оболочки желудка.

**207. Назовите фактор, который не относится к факторам агрессии желудочного сока:**

*Варианты ответа:*

- а) локальный синтез простагландинов;
- б) хеликобактерная инфекция;
- в) аутоиммунная агрессия;
- г) дуоденогастральный рефлюкс;
- д) гиперпродукция соляной кислоты и пепсина.

**208. Назовите фактор, который не относится к факторам защиты слизистой оболочки желудка:**

*Варианты ответа:*

- а) гиперплазия обкладочных клеток, главных клеток;

- б) защитный слизистый барьер;
- в) оптимальное кровоснабжение;
- г) активная регенерация поверхностного эпителия;
- д) синтез простагландинов, эндорфинов, энкефалинов.

**209. Назовите фактор, который не относится к предрасполагающим факторам развития гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) наследственно-конституциональный фактор;
- б) инвазию *Helicobacter pylori*;
- в) избыточную массу тела;
- г) лекарственные воздействия;
- д) условия внешней среды (нервно-психические факторы, питание, вредные привычки).

**210. Назовите критерий, которого нет в классификации гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) локализация язвы;
- б) клиническая форма;
- в) наличие или отсутствие осложнений;
- г) течение заболевания;
- д) фаза заболевания.

**211. Назовите язвы, которые не относятся к симптоматическим язвам:**

*Варианты ответа:*

- а) стрессовые язвы;
- б) язвы, ассоциированные с *Helicobacter pylori*;
- в) язвы при ожогах;
- г) язвы при циррозе печени;
- д) язвы при приеме ulcerогенных препаратов (НПВП, антибиотики, глюкокортикостероиды).

**212. Назовите осложнение, которое не относят к осложнениям гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) перфорацию;
- б) пенетрацию;
- в) синдром мальнутриции;
- г) кровотечение;
- д) стеноз.

**213. Укажите, какое название размеров гастродуоденальных язв не выделяется в классификации:**

*Варианты ответа:*

- а) малые язвы (до 0,5 см в диаметре);
- б) большие язвы (2–3 см в диаметре);
- в) гигантские язвы (более 3 см в диаметре);
- г) огромные язвы (более 4 см в диаметре);
- д) средние язвы (до 1,9 см в диаметре).

**214. Выберите правильную программу оказания неотложной помощи в амбулаторно-поликлинических условиях при желудочно-кишечном кровотечении:**

*Варианты ответа:*

- а) применение мезатона внутривенно при низком АД;
- б) холод на живот, инфузионная терапия, этамзилат натрия внутривенно; аминокaproновая кислота внутривенно;
- в) инфузионная терапия; гепарин внутривенно;
- г) холод на живот, промывание желудка, инфузионная терапия;
- д) холод на живот, инфузионная терапия, ввести свежемороженную плазму.

**215. Выберите нехарактерное описание для атипичного течения гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) локализация болевого синдрома в области сердца, поясничной области;
- б) локализация боли в области правого подреберья, правой подвздошной области;
- в) бессимптомное течение («немые» язвы);
- г) желудочно-кишечное кровотечение;
- д) боли в эпигастральной области.

**216. Назовите наиболее достоверный метод диагностики язвы желудка:**

*Варианты ответа:*

- а) анамнез;
- б) ОАК;
- в) анализ кала на скрытую кровь с помощью реакции Грегерсена;
- г) рентгенологическое исследование с обнаружением «ниши»;
- д) эндоскопическое исследование с биопсией.

**217. Назовите состояние, которое не относится к показаниям для оперативного лечения гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) обострение 2 раза в год;

- б) перфорация;
- в) желудочно-кишечное кровотечение;
- г) стеноз, сопровождающийся нарушением эвакуации;
- д) малигнизация.

**218. Назовите группу лекарственных препаратов, которая не используется для лечения гастродуоденальной язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) ингибиторы протонной помпы;
- б) H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы;
- в) ферменты;
- г) обволакивающие препараты;
- д) препараты, стимулирующие репаративные процессы.

**219. Выберите комбинацию препаратов для трехкомпонентной схемы эрадикации *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а) амоксициллин+кларитромицин+омепразол;
- б) ранитидин+омепразол+кларитромицин;
- в) тетрациклин+ранитидин+кларитромицин;
- г) левофлоксацин+висмута субцитрат+ранитидин;
- д) алмагель+левофлоксацин+кларитромицин.

**220. Выберите правильное описание хронического панкреатита:**

*Варианты ответа:*

- а) хроническое воспалительное заболевание поджелудочной железы;
- б) прогрессирующее воспалительное заболевание поджелудочной железы, сопровождающееся развитием эндокринной недостаточности;
- в) прогрессирующее воспалительное заболевание поджелудочной железы, сопровождающееся развитием экзокринной недостаточности;
- г) прогрессирующее заболевание поджелудочной железы, характеризующееся воспалительным процессом во время обострения;
- д) прогрессирующее заболевание поджелудочной железы, характеризующееся воспалительным процессом во время обострения, замещением паренхимы органа соединительной тканью и развитием экзо- и эндокринной недостаточности.

**221. Назовите фактор, который не относится к этиологическим факторам хронического панкреатита:**

*Варианты ответа:*

- а) прием лекарственных препаратов;
- б) желчекаменная болезнь;
- в) гиперпаратиреоз, эпидемический паротит;

- г) злоупотребление алкоголем, травмы живота;
- д) курение.

**222. Назовите варианты хронического панкреатита согласно Марсельско-Римской международной классификации:**

*Варианты ответа:*

- а) болевой, воспалительный, рецидивирующий;
- б) кальцифицирующий, обструктивный, фиброзно-индуративный, псевдокисты поджелудочной железы;
- в) кальцифицирующий, фиброзно-индуративный, алкогольный;
- г) болевой, безболевой, рецидивирующий, псевдоопухольный и обструктивный;
- д) обструктивный, кистозный, рецидивирующий.

**223. Назовите метод диагностики, подтверждающий диагноз хронического некалькулезного холецистита:**

*Варианты ответа:*

- а) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- б) ультразвуковое исследование желчного пузыря;
- в) ретроградная холецистопанкреатография;
- г) фиброэзофагодуоденоскопия;
- д) компьютерная томография желчного пузыря.

**224. Выберите правильную тактику диспансерного наблюдения за пациентами с гастродуоденальной язвой:**

*Варианты ответа:*

- а) проводится 1 раз в 3 года: медицинский осмотр;
- б) проводится 1 раз в год: медицинский осмотр; ЭКГ, амилаза;
- в) проводится 1 раз в 2 года: медицинский осмотр, ИМТ, анализ кала на скрытую кровь;
- г) проводится 1 раз в год: медицинский осмотр, ИМТ, анализ кала на скрытую кровь; 1 раз в 3 года — биохимическое исследование крови (щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, общий белок, амилаза, холестерин, железо);
- д) проводится медицинский осмотр индивидуально.

**225. Назовите заболевания, с которыми проводят дифференциальный диагноз при обострении хронического холецистита:**

*Варианты ответа:*

- а) острый панкреатит;
- б) острый аппендицит;
- в) инфаркт миокарда;

- г) правосторонняя нижнедолевая пневмония;
- д) все перечисленные заболевания.

**226. Назовите механизм действия холеретиков:**

*Варианты ответа:*

- а) усиливают образование и выделение желчи;
- б) стимулируют желчевыделение;
- в) уменьшают воспаление;
- г) восстанавливают полостное пищеварение;
- д) повышают тонус и сократительную активность желчного пузыря.

**227. Назовите механизм действия холекинетиков:**

*Варианты ответа:*

- а) восстанавливают полостное пищеварение;
- б) препараты, уменьшающие воспаление;
- в) усиливают образование и выделение желчи;
- г) устраняют болевой синдром;
- д) повышают тонус и сократительную активность желчного пузыря.

**228. Выберите правильное определение термина «дисфункциональные расстройства билиарного тракта»:**

*Варианты ответа:*

- а) воспалительные нарушения желчного пузыря;
- б) двигательные нарушения желчного пузыря и/или сфинктера Одди;
- в) воспалительные нарушения желчного пузыря и/или сфинктера Одди;
- г) нарушение образования желчи в билиарном тракте;
- д) признаки обструкции билиарного тракта.

**229. Выберите наиболее доступный тест для рутинной оценки опорожнения желчного пузыря:**

*Варианты ответа:*

- а) холедохосцинтиграфия;
- б) УЗИ с серийным измерением объема пузыря до и после стимуляции его сокращения;
- в) дуоденальное зондирование;
- г) транзитное увеличение (более чем в 2 раза) аминотрансфераз, щелочной фосфатазы;
- д) ФЭГДС.

**230. Назовите состояние, которое не является показанием для консультации врача-хирурга при хроническом панкреатите:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие механических препятствий оттоку панкреатического сока;

- б) неэффективность медикаментозной терапии болевого синдрома;
- в) псевдоопухолевая форма с механической желтухой;
- г) очаговые поражения поджелудочной железы (кисты, псевдокисты);
- д) нарастание уровня гликированного гемоглобина в крови.

**231. Выберите правильную тактику диспансерного наблюдения при хроническом панкреатите:**

*Варианты ответа:*

- а) 2 раза в год медицинский осмотр с оценкой статуса питания; ОАК, биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, общий белок, амилаза;
- б) 2 раза в год медицинский осмотр с оценкой статуса питания; ОАК, биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтранспептидаза, общий белок, амилаза; 1 раз в 2 года — ФЭГДС;
- в) 1 раз в 2 года медицинский осмотр с оценкой статуса питания; ОАК, биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, общий белок, амилаза; 1 раз в 2 года — ФЭГДС;
- г) 1 раз в год медицинский осмотр с оценкой статуса питания; ОАК, биохимическое исследование крови: АсАТ, АлАТ, амилаза, УЗИ органов брюшной полости;
- д) 1 раз в год медицинский осмотр с оценкой статуса питания; ОАК, биохимическое исследование крови: глюкоза, билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочная фосфатаза, гамма-глутамилтрансфераза, общий белок, амилаза, УЗИ органов брюшной полости; 1 раз в 2 года — ФЭГДС.

**232. Назовите ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при хроническом холецистите при обострении легкой тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) стационарно 21 день;
- б) стационарно 12–16 дней;
- в) амбулаторно 12–16 дней;
- г) амбулаторно 3–6 дней;
- д) амбулаторно 7–9 дней.

**233. Назовите ориентировочные (оптимально-минимальные) сроки временной нетрудоспособности при хроническом панкреатите при обострении средней тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) стационарно 15 дней;
- б) стационарно до 10 дней;
- в) амбулаторно 16–23 дня;

- г) амбулаторно 10–12 дней;
- д) амбулаторно 7–9 дней.

**234. Назовите виды дискинезии сфинктера Одди:**

*Варианты ответа:*

- а) гипермоторный и гипокинетический;
- б) вид эпигастральной боли и постпрандиальный дистресс-синдром;
- в) по билиарному и панкреатическому типу;
- г) с наличием экзо- и эндокринной недостаточности;
- д) безболевой и болевой.

**235. Назовите неэффективный препарат для лечения дискинезии желчного пузыря по гипокинетическому типу:**

*Варианты ответа:*

- а) ксилит;
- б) сульфат магния;
- в) масло оливковое;
- г) метоклопропамид;
- д) мебеверин.

**236. Назовите неэффективный препарат для лечения дискинезии желчного пузыря по гиперкинетическому типу:**

*Варианты ответа:*

- а) мебеверин;
- б) эуфиллин;
- в) нитроглицерин;
- г) платифиллин;
- д) сульфат магния.

**237. При обострении хронического холецистита наиболее рациональным является назначение антибиотика, который проникает в желчь в высоких концентрациях и не обладает гепатотоксичным действием. Выберите наиболее рациональный:**

*Варианты ответа:*

- а) амоксициллин;
- б) рифампицин;
- в) левомецетин;
- г) линкомицин;
- д) амикацин.

**238. Назовите анальгетик, который противопоказан для купирования выраженного болевого синдрома при хроническом панкреатите:**

*Варианты ответа:*

- а) морфин;
- б) промедол;

- в) фентанил;
- г) анальгин;
- д) трамадол.

**239. Назовите препарат, который не подавляет активность протеолитических ферментов поджелудочной железы:**

*Варианты ответа:*

- а) трасилол;
- б) овомин;
- в) контрикал;
- г) гордокс;
- д) омепразол.

**240. Назовите оптимальную дозу липазы для обеспечения нормального процесса пищеварения при хроническом панкреатите с выраженной секреторной недостаточностью:**

*Варианты ответа:*

- а) 5000–10000 ЕД;
- б) 10000–20000 ЕД;
- в) 20000–30000 ЕД;
- г) 30000–40000 ЕД;
- д) 40000–60000 ЕД.

**241. Назовите абсолютное противопоказание к назначению ингибиторов АПФ и блокаторов рецепторов ангиотензина II:**

*Варианты ответа:*

- а) гипокалиемия;
- б) сердечная недостаточность;
- в) АВ-блокада;
- г) метаболический синдром;
- д) двусторонний стеноз почечных артерий;

**242. Назовите абсолютное противопоказание к назначению  $\beta$ -адреноблокаторов:**

*Варианты ответа:*

- а) сердечная недостаточность;
- б) тахикардии;
- в) бронхиальная астма;
- г) гиперкалиемия;
- д) ХОБЛ.

**243. Назовите абсолютное противопоказание к назначению анта-**

**гонистов кальция (группа фенилалкиламинов):**

*Варианты ответа:*

- а) систолическая сердечная недостаточность;
- б) тахиаритмии;
- в) сахарный диабет;
- г) подагра;
- д) хроническая болезнь почек.

**244. Назовите наиболее рациональную комбинацию антигипертензивных препаратов:**

*Варианты ответа:*

- а) ингибиторы АПФ + антагонисты кальция;
- б) ингибиторы АПФ +  $\beta$ -адреноблокаторы;
- в) антагонисты кальция +  $\beta$ -адреноблокаторы;
- г) блокаторы рецепторов ангиотензина II + мочегонные;
- д) мочегонные +  $\beta$ -адреноблокаторы.

**245. Назовите фактор, который не учитывается при стратификации риска развития осложнений артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) курение;
- б) абдоминальное ожирение;
- в) нарушение толерантности к глюкозе;
- г) атерогенная дислипидемия;
- д) употребление алкоголя.

**246. Назовите состояние, которое в настоящее время не относят к бессимптомному поражению органов мишеней при артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) гипертрофия левого желудочка;
- б) микроальбуминурия;
- в) скорость клубочковой фильтрации 30–60 мл/мин;
- г) утолщение стенок сонных артерий;
- д) гипертоническая ангиопатия сетчатки.

**247. Назовите заболевание, которое не относится к ассоциированным сердечно-сосудистым заболеваниям при артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) состояние после аорто-коронарного шунтирования;
- б) инфаркт миокарда;
- в) стенокардия;
- г) аритмия;

д)сердечная недостаточность.

**248. Укажите, какой процент осложнений при высоком сердечно-сосудистом риске при артериальной гипертензии в течение 10 лет:**

*Варианты ответа:*

- а) 5–10 %;
- б) 10–20 %;
- в) 20–30%;
- г) 30–40 %;
- д) 40–50 %.

**249. Назовите, какая группа антиангинальных препаратов является предпочтительной для лечения вазоспастической стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) нитраты;
- б) активаторы калиевых каналов;
- в) β-адреноблокаторы;
- г) блокаторы If-каналов синусового узла;
- д) антагонисты кальция.

**250. Назовите лекарственный препарат, который обладает самой весомой доказательной базой среди препаратов метаболического действия для лечения пациентов со стенокардией:**

*Варианты ответа:*

- а) тиотриазолин;
- б) триметазидин;
- в) милдронат;
- г) карнитин;
- д) рибоксин.

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

для студентов 5 курса

*Выберите один правильный вариант ответа*

**1. Укажите показание к назначению антибиотиков пациентам с ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) профилактика обострений;
- б) лечение глюкокортикостероидами;
- в) усиление одышки и кашля, сопровождающихся увеличением продукции гнойной мокроты;
- г) снижение ОФВ1" менее 50 % от должных величин;
- д) прогрессирование хронической сердечной недостаточности.

**2. Назовите симптом, не характерный для ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) коробочный звук;
- б) бронхиальное дыхание;
- в) удлиненный выдох;
- г) сухие хрипы на выдохе;
- д) часто непродуктивный кашель.

**3. Назовите наиболее достоверный признак, отличающий I стадию астматического статуса от приступа бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) рефрактерность к  $\beta$ -адреномиметикам;
- б) тяжесть экспираторного удушья;
- в) выраженность цианоза;
- г) неэффективность внутривенного вливания эуфиллина;
- д) нарастающая легочная гипертензия.

**4. Назовите, какое осложнение при ХОБЛ не развивается:**

*Варианты ответа:*

- а) правожелудочковая недостаточность;
- б) левожелудочковая недостаточность;
- в) эмфизема легких;
- г) эритроцитоз;
- д) дыхательная недостаточность.

**5. Назовите  $\beta$ -адреномиметик, обладающий наиболее продолжительным действием:**

*Варианты ответа:*

- а) изопреналин;
- б) сальбутамол;

- в) орципреналин;
- г) фенотерол;
- д) сальметерол.

**6. Укажите, какое утверждение относительно применения ингаляционных глюкокортикостероидов у пациентов с бронхиальной астмой неверно:**

*Варианты ответа:*

- а) оказывают незначительный системный эффект;
- б) увеличение суточной дозы повышает эффективность лечения;
- в) перед применением целесообразна ингаляция симпатомиметиков;
- г) могут быть использованы для купирования приступа удушья (при отсутствии эффекта от симпатомиметиков);
- д) на фоне лечения возможно развитие кандидоза ротоглотки.

**7. Выберите утверждение наиболее соответствующее современным представлениям о сущности бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) бронхиальная астма — хроническое воспалительное заболевание с поражением нижних дыхательных путей;
- б) симптомы бронхиальной астмы прежде всего обусловлены первичной гиперреактивностью бронхов в ответ на внешние стимулы;
- в) характерным признаком бронхиальной астмы является прогрессирующая необратимая бронхиальная обструкция в результате фиброза и перестройки степени бронхов;
- г) причиной развития бронхиальной астмы является врожденный дефицит альфа-1-антитрипсина, приводящий к обструкции дыхательных путей;
- д) среди перечисленных утверждений правильного нет.

**8. Назовите метод выявления гиперреактивности бронхов:**

*Варианты ответа:*

- а) ингаляционная проба с ацетилхолином или холодным воздухом;
- б) ингаляционная проба с бета-2-симпатомиметиками;
- в) определение концентрации окиси азота в выдыхаемом воздухе;
- г) перфузионная сцинтиграфия легких с  $^{133}\text{Xe}$ ;
- д) реопульмография.

**9. Прирост исходно сниженного объема форсированного выдоха за 1 с более, чем на 12% после ингаляции 200 мкг бета-симпатомиметика (сальбутамол) свидетельствует о наличии у пациента:**

*Варианты ответа:*

- а) гиперреактивности бронхов;
- б) рестриктивных изменений легочной функции;

- в)обратимой бронхиальной обструкции;
- г)необратимой бронхиальной обструкции;
- д)застойных явлениях в малом круге кровообращения.

**10. Назовите группу препаратов, составляющих основу долгосрочного лечения персистирующей бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а)ингаляционные симпатомиметики короткого действия;
- б)ингаляционные симпатомиметики длительного действия;
- в)ингаляционные кортикостероиды;
- г)пероральные кортикостероиды;
- д)блокаторы H-1-рецепторов гистамина.

**11. Выберите адекватную тактику ведения пациента с бронхиальной астмой в случае хорошего эффекта от лечения и исчезновения всех симптомов:**

*Варианты ответа:*

- а)прекратить медикаментозную терапию;
- б)продолжить применение ингаляционных кортикостероидов с постепенным снижением дозы до поддерживающей;
- в)продолжить применение бронхолитиков, подобранных в ходе острого лекарственного теста;
- г)продолжить противорецидивную терапию антибактериальными препаратами, подобранными в соответствии с чувствительностью микрофлоры;
- д)прекратить применение ингаляционных кортикостероидов и назначить династрия хромогликат.

**12. Укажите правильное определение дыхательной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

- а)состояние, при котором не обеспечивается поддержание нормального газового состава крови, либо последнее достигается перенапряжением аппарата внешнего дыхания, ведущим к снижению его функциональных возможностей;
- б)состояние, при котором не обеспечивается доставка необходимого количества кислорода к периферическим тканям;
- в)состояние, при котором имеет место значительное снижение объемов дыхания;
- г)состояние, при котором снижение функциональной способности легких (обструктивные и/или рестриктивные изменения) ведет к появлению одышки;
- д)состояние, сопровождающееся острой или хронической альвеолярной гипоксией.

**13. Назовите вариант бронхообструктивного синдрома, при кото-**

**ром бронхиальная проходимость нарушена за счет врожденного недоразвития мембранозной части трахеи и бронхов, способствующих закрытию их просвета при вдохе:**

*Варианты ответа:*

- а) спастический;
- б) дискринический;
- в) дискинетический;
- г) эмфизематозный;
- д) воспалительный.

**14. Назовите наследственную аномалию, которая сопровождается бронхообструктивным синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) болезнь Вильсона — Коновалова;
- б) синдром Марфана;
- в) дефицит  $\alpha$ -1 антитрипсина;
- г) синдром Криглера — Наяра;
- д) синдром Леша — Найхана.

**15. Укажите, какой степени тяжести бронхиальной астмы соответствует следующее описание — симптомы реже 1 раза в неделю, ночные — не чаще 2 раз в месяц, ОФВ<sub>1</sub> больше или равно 80 %, вариабельность пиковой скорости выдоха меньше 20 %:**

*Варианты ответа:*

- а) интермиттирующая астма;
- б) легкая персистирующая астма;
- в) среднетяжелая персистирующая астма;
- г) тяжелая персистирующая астма;
- д) контролируемая астма.

**16. Укажите, какой степени тяжести бронхиальной астмы соответствует следующее описание — симптомы чаще 1 раза в неделю, ночные — чаще 2 раз в месяц, ОФВ<sub>1</sub> больше или равно 80 %, вариабельность пиковой скорости выдоха меньше 30 %:**

*Варианты ответа:*

- а) легкая персистирующая астма;
- б) среднетяжелая персистирующая астма;
- в) тяжелая персистирующая астма;
- г) контролируемая астма;
- д) легкая интермиттирующая астма.

**17. Укажите, какой степени тяжести бронхиальной астмы соот-**

**ветствует следующее описание — симптомы ежедневные, ночные— чаще 1 раза в неделю, ОФВ 1 60–80 %, вариабельность пиковой скорости выдоха 30 %:**

*Варианты ответа:*

- а)тяжелая персистирующая астма;
- б)неконтролируемая астма;
- в)легкая интермиттирующая астма;
- г)среднетяжелая персистирующая астма;
- д)легкая персистирующая астма.

**18. Назовите признаки контролируемой астмы:**

*Варианты ответа:*

- а)симптомы реже 1 раза в месяц;
- б)пиковая скорость выдоха менее 20 %, отсутствие симптомов;
- в)ОФВ 1 более 80 %, хорошая переносимость нагрузок;
- г)отсутствие симптомов и нормальные показатели спирометрии;
- д)нормальные показатели спирометрии.

**19. Назовите диагностический критерий парасимпатического варианта бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а)возникновение пигментации кожи;
- б)повышение эозинофилов в крови;
- в)очаги хронической инфекции;
- г)обильная мокрота;
- д)возникновение признаков удушья после физической нагрузки.

**20. Назовите представителя антилейкотриеновых препаратов:**

*Варианты ответа:*

- а)недокромил натрия;
- б)монтелукаст;
- в)циклесонид;
- г)фенотерол;
- д)теофиллин.

**21. Назовите препарат неотложной помощи для купирования приступа бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а)недокромил натрия;
- б)будесонид;
- в)зафирлукаст;
- г)тиотропиума бромид;

д)фенотерол.

**22. Выберите рациональную комбинация на третьей ступени лечения бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

а)ингаляционные глюкокортикоиды + ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия;

б)ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия + ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты длительного действия;

в)ингаляционные глюкокортикоиды + теофиллин короткого действия;

г)ингаляционные глюкокортикоиды + ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты длительного действия;

д)антилейкотриеновые препараты + теофиллин замедленного высвобождения.

**23. Назовите препарат, который является антителами к иммуноглобулину E и используется для лечения тяжелой аллергической бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

а)ритуксимаб;

б)инфликсимаб;

в)омализумаб;

г)адалимумаб;

д)тоцилизумаб.

**24. Укажите, какая группа препаратов не используется для контроля течения бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

а)теофиллины замедленного высвобождения;

б)ингаляционные глюкокортикоиды;

в)ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты длительного действия;

г)ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия;

д)антилейкотриеновые препараты.

**25. Укажите, какая группа препаратов не является препаратами неотложной помощи при бронхиальной астме:**

*Варианты ответа:*

а)теофиллины короткого действия;

б)ингаляционные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия;

в)ингаляционные антихолинергические препараты короткого действия;

г)ингаляционные глюкокортикоиды;

д)пероральные  $\beta_2$ -агонисты короткого действия.

**26. Назовите, на какой ступени лечения бронхиальной астмы рас-**

**смаатривается назначение глюкокортикоидов внутрь:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 ступень;
- б) 2 ступень;
- в) 3 ступень;
- г) 4 ступень;
- д) 5 ступень.

**27. Укажите глюкокортикоид, который не относится к ингаляционным глюкокортикоидам:**

*Варианты ответа:*

- а) бекламетазон;
- б) будесонид;
- в) триамцинолон;
- г) флутиказон;
- д) циклесонид.

**28. Выберите комбинацию групп препаратов, которая является стандартной терапией обострения бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) высокая доза эуфиллина и короткий интенсивный курс системных глюкокортикоидов;
- б) антигистаминные препараты + ингаляционные глюкокортикоиды;
- в) небулайзерная терапия  $\beta_2$ -агониста и короткий интенсивный курс системных глюкокортикоидов;
- г) ингаляция кислорода и внутривенное введение глюкокортикоидов;
- д) большие дозы  $\beta_2$ -агониста короткого действия + ингаляционные глюкокортикоиды.

**29. Назовите главный признак 2-й стадии бронхоастматического статуса:**

*Варианты ответа:*

- а) свистящие сухие хрипы на выдохе;
- б) тахикардия;
- в) апатия;
- г) цианоз кожи;
- д) несоответствие между ожидаемым количеством хрипов и их фактическим участием (участки «немомого» легкого).

**30. Выберите группу препаратов, которая не противопоказана при астматическом статусе:**

*Варианты ответа:*

- а) низкомолекулярные гепарины;
- б) антигистаминные препараты;

- в) муколитики;
- г) диуретики;
- д) седативные препараты.

**31. Выберите наиболее рациональную схему лечения бронхоастматического статуса на догоспитальном этапе:**

*Варианты ответа:*

- а) внутривенно: эуфиллин, 0,9% раствор хлорида натрия, метилпреднизолон, фуросемид; ингаляция 80% кислорода;
- б) внутривенно: гепарин, диазепам, эуфиллин, метилпреднизолон; ингаляция 50% кислорода;
- в) внутривенно: эуфиллин, реополиглюкин, 5% глюкоза, метилпреднизолон, гепарин; ингаляция 30% кислорода;
- г) внутривенно: нитроглицерин, фуросемид, строфантин, антифомсилан; ингаляция 70% кислорода;
- д) внутривенно: морфин, эуфиллин, преднизолон, 5% глюкоза; ингаляция 40% кислорода.

**32. Укажите, какой фактор не является фактором риска ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) курение;
- б) дефицит  $\alpha 1$ -антитрипсина;
- в) атмосферное и домашнее загрязнение воздуха;
- г) воздействие промышленных поллютантов;
- д) психоэмоциональные стрессы

**33. Назовите, для какой стадии ХОБЛ характерны следующие изменения спирограммы  $ОФВ_1/ФЖЕЛ < 70 \%$ ,  $30 \%$   $< ОФВ_1 < 50 \%$ :**

*Варианты ответа:*

- а) повышен риск развития ХОБЛ;
- б) легкое течение ХОБЛ;
- в) среднетяжелой течение ХОБЛ;
- г) тяжелое течение ХОБЛ;
- д) крайне тяжелое течение ХОБЛ.

**34. Назовите признак, не характерный для бронхитического типа ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) диффузный цианоз;
- б) эритроцитоз;
- в) малопродуктивный кашель;
- г)  $PaCO_2 > 45$  мм рт.ст.;

д)ранняя декомпенсация легочного сердца.

**35. Назовите признак, не характерный для эмфизематозного типа ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а)розово-серый цвет кожи;
- б)сильно выражена гиперинсуфляция легких;
- в) $PaCO_2 < 45$  мм рт.ст;
- г)гиперсекреция мокроты;
- д)часто имеется кахексия.

**36. Бронходилатационный тест считается положительным и указывает на бронхиальную астму, если ОФВ1 по сравнению со значением до ингаляции быстродействующего бронхолитика увеличивается на:**

*Варианты ответа:*

- а)10 %;
- б)12%;
- в)15 %;
- г)20%;
- д)25 %.

**37. Укажите, какой диагноз Вы поставите пациенту, если при проведении спирометрии после ингаляции сальбутамола у него будет прирост ОФВ 1 на 17%, а соотношение ОФВ1/ФЖЕЛ составит 58 %:**

*Варианты ответа:*

- а)сердечная недостаточность и ХОБЛ;
- б)ХОБЛ;
- в)бронхиальная астма;
- г)бронхиальная астма и ХОБЛ;
- д)хронический бронхит и бронхиальная астма.

**38. Выберите правильную формулу вычисления индекса курящего человека:**

*Варианты ответа:*

- а)количество выкуриваемых сигарет в день, умноженное на возраст;
- б)количество выкуриваемых сигарет за жизнь, разделенное на возраст;
- в)количество выкуриваемых сигарет в день умножить на общий стаж курения (годы) и разделить на 20;
- г)количество выкуриваемых сигарет в день умножить на общий стаж курения (годы) и разделить на 10;
- д)количество выкуриваемых сигарет в день, умноженное на возраст, и разделить на 20.

**39. Выберите, какой индекс курения является достоверным фак-**

**тором риска развития ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) 5 пачек/лет;
- б) 10 пачек/лет;
- в) 15 пачек/лет;
- г) 20 пачек/лет;
- д) 25 пачек / лет.

**40. Укажите, какой индекс курения входит в диагностические критерии для постановки диагноза ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) 5 пачек/лет;
- б) 10 пачек/лет;
- в) 15 пачек/лет;
- г) 20 пачек/лет;
- д) 25 пачек / лет.

**41. Назовите критерий, который не относится к диагностическим критериям ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) жалобы на одышку/кашель;
- б) стаж курения более 20 лет;
- в) индекс курения более 15 пачек/лет;
- г)  $\text{ОФВ1/ФЖЕЛ} < 70 \%$ ;
- д) суточная вариабельность пиковой скорости выдоха более 20 %.

**42. Укажите, какая группа препаратов обязательна и показана при всех степенях тяжести ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) М-холинолитики;
- б) глюкокортикоиды;
- в) метилксантины;
- г) антибактериальные препараты;
- д)  $\beta$ -2 адреномиметики.

**43. Назовите базисный препарат, пролонгированный М-холинолитик для лечения ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) ипратропия бромид;
- б) фенотерол;
- в) атропин;
- г) тиотропия бромид;

д)циклесонид.

**44. Укажите, при каком ОФВ1 показаны ингаляционные глюкокортикоиды при ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) более 80 %;
- б) более 50 %, но менее 80 %;
- в) менее 30 %;
- г) назначение не зависит от ОФВ1;
- д) менее 50%.

**45. Выберите наиболее предпочтительный муколитик для пациента с ХОБЛ при наличии у него вязкой мокроты:**

*Варианты ответа:*

- а) ацетицистеин;
- б) А — ДНКаз;а;
- в) мукалтин;
- г) бромгексин;
- д) гвайфенезил.

**46. Назовите состояние, которое не является показанием к антибактериальной терапии пациентам с ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) усиление одышки;
- б) увеличение объема мокроты и ее гнойный характер;
- в) повышение температуры тела;
- г) лейкоцитоз со сдвигом лейкоцитарной формулы влево;
- д) свистящие хрипы при аускультации легких.

**47. Выберите, какой антибактериальный препарат является препаратом выбора у пациентов с ХОБЛ в возрасте до 65 лет с нечастыми обострениями (менее 4 в год, отсутствием серьезных сопутствующих заболеваний и ОФВ1 > 50 %):**

*Варианты ответа:*

- а) азитромицин;
- б) левофлоксацин;
- в) цефтриаксон;
- г) тетрациклин;
- д) амоксициллин.

**48. Укажите, какой антибактериальный препарат не является**

**препаратом выбора у пациентов с ХОБЛ в возрасте старше 65 лет, с серьезными сопутствующими заболеваниями и ОФВ1 < 50 %:**

*Варианты ответа:*

- а) левофлоксацин;
- б) амоксициллин/клавуланат;
- в) цефотаксим;
- г) ципрофлоксацин;
- д) кларитромицин.

**49. Назовите признак декомпенсации хронического легочного сердца:**

*Варианты ответа:*

- а) усиление одышки;
- б) акцент 2 тона над легочной артерией;
- в) периферические отеки;
- г) мелкопузырчатые хрипы в легких;
- д) гипертрофия правого желудочка.

**50. Назовите ЭКГ-признак легочного сердца:**

*Варианты ответа:*

- а) полная блокада левой ножки пучка Гиса;
- б) индекс Соколова — Лайена более 38 мм;
- в) R I, II, avL более 0,1 с.;
- г) R II, III, avF более 2,5 мм;
- д) патологический зубец Q в V1–V3.

**51. Назовите мероприятие, которое не входит в программу вторичной профилактики ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) отказ от курения;
- б) вакцинация пневмококковой и гриппозной вакцинами для предотвращения инфекционных заболеваний, провоцирующих ХОБЛ;
- в) регулярный прием препаратов для лечения ХОБЛ;
- г) тщательное наблюдение за пациентами с целью предупреждения прогрессирования заболевания и предупреждения обострений;
- д) фитотерапия.

**52. Выберите правильную частоту проведения диспансерного медицинского осмотра пациентов, страдающих ХОБЛ легкой и средне-тяжелой степени:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в месяц;

- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в 6 месяцев.

**53. Назовите метод диагностического обследования, который не входит в схему диспансерного наблюдения за пациентами со средне-тяжелым течением ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) рентгенография органов грудной клетки;
- б) бронхоскопическое исследование;
- в) эхокардиография;
- г) консультация врача-аллерголога;
- д) консультация врача-пульмонолога.

**54. Назовите метод диагностического обследования, который не входит в схему диспансерного наблюдения за пациентами с тяжелым и крайне тяжелым течением ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) ОАК;
- б) рентгенография органов грудной клетки;
- в) общий анализ мокроты;
- г) эхокардиография;
- д) компьютерная томография органов грудной клетки.

**55. Укажите, как часто пациентам с легким и среднетяжелым течением ХОБЛ проводится спирометрия с бронходилатационным тестом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 6 месяцев.

**56. Укажите частоту диспансерного медицинского осмотра пациентов, страдающих ХОБЛ тяжелой и крайне тяжелой степени:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в 6 месяцев.

**57. Укажите, как часто при бронхиальной астме легкого интер-**

***миттирующего течения, легкого и среднего персистирующего течения осуществляется оценка степени контроля по тесту контроля:***

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в 2 недели;
- в) при каждом обращении или не менее 1 раза в 6 месяцев;
- г) 1 раз в год;
- д) только при ухудшении самочувствия.

***58. Укажите, как часто при бронхиальной астме тяжелого персистирующего течения осуществляется оценка степени контроля по тесту контроля:***

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в 2 недели;
- в) при каждом обращении или не менее 1 раза в 3 месяца;
- г) 1 раз в год;
- д) только при ухудшении самочувствия.

***59. Укажите частоту диспансерного медицинского осмотра пациентов с легким интермиттирующим, легким персистирующим и среднетяжелым течением бронхиальной астмы:***

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в год;
- д) 1 раз в 2 года.

***60. Укажите частоту проведения спирометрии с бронходилатационным тестом при бронхиальной астме легкого интермиттирующего, легкого и среднего персистирующего течения:***

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) в любое время по желанию пациента.

***61. Укажите частоту проведения спирометрии с бронходилатационным тестом при бронхиальной астме тяжелого течения:***

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в год;

- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) в любое время по желанию пациента.

**62. При проведении длительной системной гормонотерапии пациентам с тяжелым течением бронхиальной астмы по показаниям проводятся следующие обследования, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) глюкозы крови;
- б) ФЭГДС;
- в) остеоденситометрии;
- г) консультациям врача-гастроэнтеролога, врача-эндокринолога;
- д) эхокардиографии.

**63. Назовите метод обследования, который не входит в схему диспансерного наблюдения за пациентами с бронхиальной астмой легкого интермиттирующего, легкого и среднего персистирующего течения:**

*Варианты ответа:*

- а) ОАК;
- б) пикфлоуметрический мониторинг;
- в) рентгенография органов грудной клетки;
- г) консультация врача-пульмонолога;
- д) эхокардиография.

**64. Укажите частоту проведения диспансерного медицинского осмотра пациентов с тяжелым персистирующим течением бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в месяц;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в год;
- д) 1 раз в 2 года.

**65. Укажите признак, не характерный для приступа стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) боль возникает при физической нагрузке;
- б) иррадиация боли в нижнюю челюсть, под лопатку, в руку;
- в) длительность боли более 30 мин;
- г) боль купируется нитроглицерином;
- д) характер боли сжимающий, давящий.

**66. Назовите заболевание, для которого не характерен синдром**

***стенокардии:***

*Варианты ответа:*

- а) аортальный стеноз;
- б) гипертрофическая кардиомиопатия;
- в) ИБС;
- г) коронарит;
- д) алкогольная кардиомиопатия.

***67. Назовите признак, не характерный для сухого перикардита:***

*Варианты ответа:*

- а) шум трения перикарда;
- б) ослабление боли при наклоне туловища вперед;
- в) конкордантное смещение сегмента ST;
- г) смещение границ сердца влево;
- д) усиление боли при глубоком дыхании.

***68. Укажите характерное изменение на ЭКГ при дисгормональной миокардиодистрофии (кардиомиопатии):***

*Варианты ответа:*

- а) полная блокада левой ножки пучка Гиса;
- б) АВ-блокады;
- в) патологический зубец Q;
- г) полная блокада правой ножки пучка Гиса;
- д) смещение сегмента ST до 1 мм, изменение полярности и амплитуды зубца T.

***69. Назовите синдром, который исключает диагноз соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:***

*Варианты ответа:*

- а) синдром кардиалгии;
- б) респираторный синдром;
- в) синдром сердечной недостаточности;
- г) астено-вегетативный синдром;
- д) церебральный синдром.

***70. Назовите изменение на ЭКГ, который исключает диагноз соматоформной дисфункции вегетативной нервной системы:***

*Варианты ответа:*

- а) блокада правой ножки пучка Гиса;
- б) блокада левой ножки пучка Гиса;
- в) миграция водителя ритма;
- г) АВ-блокада 1 степени;

д)желудочковая экстрасистолия.

**71. Назовите характерный аускультативный симптом пролапса митрального клапана:**

*Варианты ответа:*

- а) диастолический шум на верхушке;
- б) систолический клик или щелчок с систолическим шумом на верхушке;
- в) акцент 2 тона над легочной артерией;
- г) ритма «перепела»;
- д) громкий 1-й тон на верхушке.

**72. Назовите признак, не характерный для гипертрофической кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) одышка;
- б) желудочковая экстрасистолия;
- в) обмороки;
- г) синдром стенокардии;
- д) тромбэмболический синдром.

**73. Назовите причину синдрома Титце:**

*Варианты ответа:*

- а) дополнительное шейное ребро;
- б) аномальное прикрепление передней лестничной мышцы;
- в) асептическое воспаление перикарда;
- г) воспаление хрящевой части II–IV ребер;
- д) первичная легочная гипертензия.

**74. Назовите признак, не сопровождающий болевой синдром при ТЭЛА:**

*Варианты ответа:*

- а) брадикардия;
- б) цианоз верхней половины туловища;
- в) одышка;
- г) падение АД;
- д) кровохарканье.

**75. Укажите нетипичное описание боли при спазме пищевода:**

*Варианты ответа:*

- а) боль локализуется за грудиной;
- б) боль купируется нитроглицерином;

- в)боль может сопровождаться дисфагией;
- г)боль провоцируется физической нагрузкой;
- д)боль возникает при приеме пищи.

**76. Укажите, для какого порока сердца характерен синдром стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а)митральный стеноз;
- б)аортальный стеноз;
- в)недостаточность митрального клапана;
- г)недостаточность трикуспидального клапана;
- д)дефект межжелудочковой перегородки.

**77. Выберите признак, который не является большим критерием миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а)изменения реполяризации на ЭКГ;
- б)увеличение активности кардиоспецифических ферментов и белков;
- в)кардиомегалия;
- г)ритм галопа;
- д)застойная сердечная недостаточность.

**78. Назовите малый критерий для постановки диагноза миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а)ослабление 1 тона;
- б)систолический шум на верхушке;
- в)повышение содержания С-реактивного белка в сыворотке крови;
- г)экстрасистолия;
- д)сердечная недостаточность.

**79. Назовите вариант, который не является клиническим вариантом ревматического миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а)болевой;
- б)псевдоклапанный;
- в)псевдокоронарный;
- г)аритмический;
- д)тромбэмболический.

**80. Назовите основной ЭКГ-признак ревматического миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а)блокада правой ножки пучка Гиса;
- б)блокада левой ножки пучка Гиса;

в) смещение интервала ST выше или ниже изоэлектрической линии, изменения зубца T;

г) синусовая брадикардия;

д) синусовая тахикардия.

**81. Выберите лабораторный признак, являющийся диагностическим критерием неревматического миокардита:**

*Варианты ответа:*

а) лейкоцитоз;

б) ускоренная СОЭ;

в) повышение С-реактивного протеина в сыворотке крови;

г) повышение Т-тропонина в сыворотке крови;

д) повышение Д-димеров в сыворотке крови.

**82. Выберите правильные критерии легкой степени тяжести неревматического миокардита:**

*Варианты ответа:*

а) увеличение границ сердца без застойной сердечной недостаточности;

б) кардиомегалия отсутствует, застойная сердечная недостаточность отсутствует;

в) кардиомегалия, застойная сердечная недостаточность, кардиогенный шок;

г) одышка и ноющая боль в сердце при незначительной физической нагрузке;

д) на ЭКГ нарушение фазы реполяризации, синусовая тахикардия.

**83. Назовите показание для назначения глюкокортикоидов при миокардите:**

*Варианты ответа:*

а) аритмия;

б) миокардит средней степени тяжести;

в) миокардит тяжелой степени тяжести;

г) тромбэмболический синдром;

д) сопутствующий сухой перикардит.

**84. Назовите показание для назначения нестероидных противовоспалительных препаратов при миокардитах:**

*Варианты ответа:*

а) вирусная этиология миокардитов;

б) тяжелая степень тяжести миокардита;

в) миокардит средней степени тяжести при исключении вирусной этиологии;

г) миокардит легкой степени;

д)застойная сердечная недостаточность.

**85. Назовите состояние, которое не является показанием для направления пациента на МРЭК при миокардите:**

*Варианты ответа:*

- а) развитие миокардитического кардиосклероза с декомпенсированной сердечной недостаточностью;
- б) рецидивирующее течение миокардита;
- в) тяжелые нарушения ритма и проводимости;
- г) стойкий болевой синдром;
- д) тяжелый миокардит при отсутствии эффекта от проводимой терапии.

**86. Назовите общий ЭКГ-признак сухого перикардита и инфаркта миокарда:**

*Варианты ответа:*

- а) подъем сегмента ST и отрицательный зубец T;
- б) отсутствие патологического зубца Q;
- в) T-отрицательный формируется после возвращения ST к изолинии;
- г) смещение сегмента ST вогнутое;
- д) не характерна очаговость изменений на ЭКГ.

**87. Назовите большой диагностический критерий острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) кардит;
- б) артралгия;
- в) миозит;
- г) удлинение интервала PQ на ЭКГ;
- д) лихорадка.

**88. Назовите наиболее типичные симптомы дилатационной кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) симптомы тяжелой систолической недостаточности;
- б) приступы загрудинных болей с подъемами АД до 200/100 мм рт.ст.;
- в) частые головокружения с потерей сознания;
- г) неравномерный толчкообразный пульс, усиленный верхушечный толчок;
- д) головная боль, тошнота, сердцебиение.

**89. Назовите заболевание, которое имеет наиболее сходную клини-**

**ческую картину с рестриктивной кардиомиопатией:**

*Варианты ответа:*

- а) стенокардия;
- б) констриктивный перикардит;
- в) ревматический миокардит;
- г) «гипертоническое» сердце;
- д) миокардиодистрофия.

**90. Выберите наиболее типичные для гипертрофической кардиомиопатии ЭКГ-изменения:**

*Варианты ответа:*

- а) низкий вольтаж комплексов QRS;
- б) мерцание предсердий;
- в) глубокие S в отведениях V4-6;
- г) высокие зубцы R и инверсия T в V4-6;
- д) синусовая тахикардия.

**91. Укажите характерный для гипертрофической кардиомиопатии признак:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение артериального давления;
- б) систолическая дисфункция левого желудочка;
- в) головокружения или сердцебиения с синкопальными состояниями;
- г) отеки;
- д) застойные хрипы в легких.

**92. Назовите наиболее частое осложнение гипертрофической кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) тромбоз легочной артерии;
- б) желудочковые нарушения ритма;
- в) острая левожелудочковая недостаточность;
- г) острое нарушение мозгового кровообращения;
- д) гипертензивный криз.

**93. Назовите группу препаратов, которая входит в обязательную программу лечения сердечной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

- а) антагонисты кальция;
- б) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента;
- в) ингибиторы карбоангидразы;
- г) ингибиторы фосфодиэстеразы;
- д) нитраты.

**94. Назовите препараты выбора для лечения гипертрофической**

**кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) нитраты;
- б) антагонисты кальция группы дигидропиридина;
- в) бета-адреноблокаторы без вазодилатирующих свойств;
- г) антикоагулянты;
- д) нестероидные противовоспалительные средства.

**95. Укажите заболевание, при котором наиболее часто проводят пересадку сердца:**

*Варианты ответа:*

- а) дилатационная кардиомиопатия;
- б) гипертрофической кардиомиопатии;
- в) рестриктивная кардиомиопатия;
- г) ишемическая кардиомиопатия;
- д) миокардит.

**96. Назовите причину возникновения обмороков при гипертрофической кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром малого сердечного выброса;
- б) стойкий бронхоспазм в результате дисбаланса катехоламинов;
- в) увеличение сердечного выброса;
- г) развитие ваго-вагального рефлекса;
- д) ортостатическая гипотензия.

**97. Назовите препарат выбора при гипертрофической кардиомиопатии, осложненной частой желудочковой экстрасистолией и пароксизмами желудочковой тахикардии:**

*Варианты ответа:*

- а) хинидин;
- б) верапамил;
- в) амиодарон;
- г) дигоксин;
- д) пропafenон.

**98. Назовите характерный для гипертрофической кардиомиопатии аускультативный признак:**

*Варианты ответа:*

- а) дующий пансистолический шум в точке Боткина;
- б) систолический шум над легочной артерией;
- в) поздний систолический шум у основания мечевидного отростка;
- г) диастолический шум на верхушке;

д) систолический шум в межлопаточной области.

**99. Назовите заболевание, для которого наиболее характерен синдром стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) гипертрофическая кардиомиопатия;
- б) дилатационная кардиомиопатия;
- в) рестриктивная кардиомиопатия;
- г) алкогольная кардиомиопатия;
- д) амилоидоз сердца.

**100. Выберите наиболее информативный инструментальный метод среди нижеперечисленных при проведении дифференциального диагноза между дилатационной и ишемической кардиомиопатиями:**

*Варианты ответа:*

- а) электрокардиография;
- б) эхокардиография;
- в) рентгенография органов грудной клетки;
- г) стресс-эхокардиография;
- д) холтеровское мониторирование ЭКГ.

**101. Назовите заболевание, которое входит в современную классификацию идиопатических кардиомиопатий:**

*Варианты ответа:*

- а) перипортальная кардиомиопатия;
- б) ишемическая кардиомиопатия;
- в) кардиомиопатия при первичном амилоидозе;
- г) аритмогенная дисплазия правого желудочка;
- д) дисметаболическая кардиомиопатия.

**102. Выберите наиболее информативный метод среди нижеперечисленных при проведении дифференциальной диагностики между ишемической болезнью сердца и дисгормональной кардиомиопатией:**

*Варианты ответа:*

- а) ЭКГ;
- б) эхокардиография;
- в) биопсия миокарда;
- г) велоэргометрия;
- д) лекарственные ЭКГ-пробы.

**103. Укажите группу лекарственных препаратов, которую используют для лечения первой стадии дисгормональной кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а)  $\beta$ -блокаторы;
- б) сердечные гликозиды;

- в)препараты кальция;
- г)непрямые антикоагулянты;
- д)кортикостероиды.

**104. Выберите признак, не характерный для острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а)связь заболевания с перенесенной носоглоточной инфекцией;
- б)наличие латентного периода длительностью 2–4 недели;
- в)появление первых признаков заболевания в детском возрасте;
- г)стойкий полиартрит с поражением мелких суставов кистей;
- д)летучесть болевого синдрома в суставах.

**105. Назовите синдром, который не является диагностическим критерием острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а)кардит;
- б)полиартрит;
- в)подкожные ревматические узелки;
- г)кольцевидная эритема;
- д)гломерулонефрит.

**106. Выберите описание суставного синдрома, которое не является характерным для ревматического полиартрита:**

*Варианты ответа:*

- а)нестойкий моноартрит;
- б)полиартрит с утренней скованностью и деформациями мелких суставов;
- в)острые боли в суставах летучего характера, не оставляющие деформаций;
- г)быстрый регресс воспалительных изменений суставов при приеме противовоспалительных средств;
- д)преимущественное поражение крупных суставов.

**107. Назовите основной диагностический критерий острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а)потливость;
- б)носовые кровотечения;
- в)кардит;
- г)желтуха;
- д)повышение температуры.

**108. Назовите группу лекарственных средств, применяемую при**

**лечения острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) сульфаниламидные препараты;
- б) антагонисты кальция;
- в)  $\beta$ -адреноблокаторы;
- г) пенициллины;
- д) препараты инсулина.

**109. Укажите, какой лабораторный показатель является диагностическим критерием острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) серомукоид;
- б) антистрептолизин;
- в) С-реактивный белок;
- г) фибриноген;
- д) креатинин.

**110. Укажите типичное изменение пульса для тампонады сердца:**

*Варианты ответа:*

- а) парадоксальный пульс;
- б) нитевидный пульс;
- в) дефицит пульса;
- г) медленный пульс;
- д) разница наполнения пульса на руках.

**111. Укажите наиболее частую причину констриктивного перикардита:**

*Варианты ответа:*

- а) острая ревматическая лихорадка;
- б) туберкулез;
- в) почечная недостаточность;
- г) системная красная волчанка;
- д) опухоли.

**112. Выберите заболевание, для которого не характерен патологический зубец Q на ЭКГ:**

*Варианты ответа:*

- а) крупноочаговый инфаркт миокарда;
- б) гипертрофическая кардиомиопатия;
- в) дилатационная кардиомиопатия;
- г) констриктивный перикардит;
- д) тяжелый миокардит.

**113. Назовите критерии 1 стадии миокардиодистрофии:**

*Варианты ответа:*

- а) проявления дисфункции вегетативной нервной системы и адаптивная гиперфункция миокарда;
- б) обменные структурные изменения, приводящие к нарушению функции сердечной мышцы;
- в) компенсированная сердечная недостаточность;
- г) кардиомегалия;
- д) адаптивная гипофункция миокарда.

**114. Укажите основной признак III стадии миокардиодистрофии:**

*Варианты ответа:*

- а) кардиомегалия;
- б) повышение кардиоспецифических ферментов;
- в) рефрактерная сердечная недостаточность;
- г) аритмии;
- д) дисфункция вегетативной нервной системой.

**115. Выберите признак, который не относится к признакам употребления алкоголя:**

*Варианты ответа:*

- а) контрактура Дюпиэтрена;
- б) макроцитарная гиперхромная анемия;
- в) микроцитарная гипохромная анемия;
- г) АсАТ > АлАТ;
- д) синдром «праздничного» сердца.

**116. Назовите препарат, который не относится к группе лекарственных средств, улучшающих метаболические процессы в миокарде:**

*Варианты ответа:*

- а) тиотриазолин;
- б) триметазидин;
- в) милдронат;
- г) L-карнитин;
- д) магния гидроксид.

**117. Назовите мероприятие, которое не входит в программу первичной профилактики острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) выявление носителей носоглоточных инфекций;
- б) лечение острого тонзиллита и фарингита;
- в) лечение хронического тонзиллита и фарингита;
- г) лечение ОРВИ;
- д) выявление и устранение факторов риска.

**118. Укажите лекарственный препарат, который используется**

**для вторичной профилактики острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) бензилпенициллина натриевая соль;
- б) азитромицин;
- в) бициллин-3;
- г) экстенциллин;
- д) цефтриаксон.

**119. Укажите группу лекарственных препаратов, которые не влияют на прогноз при лечении ХСН:**

*Варианты ответа:*

- а) ингибиторы АПФ;
- б)  $\beta$ -адреноблокаторы;
- в) антагонисты альдостероновых рецепторов;
- г) блокаторы  $I_f$  каналов;
- д) сердечные гликозиды.

**120. Укажите частоту диспансерного наблюдения пациентов со стабильным течением кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 3–6 месяцев;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 3 месяца.

**121. Укажите частоту диспансерного наблюдения кардиологом пациентов с дилатационной кардиомиопатией с умеренно выраженной ХСН (2ФК):**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 3–6 месяцев;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 3 месяца.

**122. Укажите частоту диспансерного наблюдения пациентов с дилатационной кардиомиопатией с тяжелой ХСН (3-4 ФК):**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 3–6 месяцев;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в месяц;

д) 1 раз в 3 месяца.

**123. Укажите частоту проведения ЭКГ у пациентов со стабильным клиническим течением дилатационной кардиомиопатии:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 6 месяцев;
- б) 1 раз в 3 месяца;
- в) 1 раз в год;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 2 года.

**124. Укажите частоту проведения ЭКГ у пациентов с дилатационной кардиомиопатией, имеющих высокий риск сердечно-сосудистых осложнений:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 6 месяцев;
- б) 1 раз в 3 месяца;
- в) 1 раз в год;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 2 года.

**125. Укажите частоту диспансерного осмотра врачом общей практики пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ФК 1–2):**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 2 года;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 6 месяцев;
- д) 1 раз в месяц.

**126. Укажите частоту диспансерного осмотра пациентов с хронической сердечной недостаточностью (ФК 3–4):**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 2 года;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 6 месяцев;
- д) 1 раз в месяц.

**127. Назовите метод исследования, который не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с хронической сердечной недостаточностью:**

*Варианты ответа:*

- а) липидограмма;
- б) биохимическое исследование крови (общий белок, АсАТ, АлАТ,

- билирубин, мочеви́на, креатинин);  
в)эхокардиография;  
г)суточное мониторирование ЭКГ;  
д)УЗИ органов брюшной полости.

**128. Выберите лабораторное исследование, которое необходимо назначить пациенту при подозрении на ревматоидный артрит:**

*Варианты ответа:*

- а)определение мочевой кислоты в крови и моче;  
б)определение антител к цитруллинированному пептиду;  
в)выполнение пробы Реберга;  
г)определение титра антистрептолизина О;  
д)определение С-реактивного белка.

**129. Назовите препарат, который не применяется как биологический болезнь модифицирующий препарат для лечения ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а)инфликсимаб;  
б)анакинра;  
в)фламме́гис;  
г)абатесепт;  
д)ритуксимаб.

**130. Назовите рентгенологические признаки остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а)сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, остеофиты, кистовидные просветления в эпифизах;  
б)сужение суставной щели, субхондральный остеопороз, эрозии, узурь;  
в)кисты в эпифизах;  
г)хондрокальциноз;  
д)сужение суставной щели, остеофиты.

**131. Назовите отличительный признак артрита от артроза:**

*Варианты ответа:*

- а)боли при движении;  
б)хруст в суставе;  
в)разрастание кости;  
г)отечность и повышение кожной температуры;  
д)ограничение подвижности.

**132. Назовите суставы, наиболее часто поражаемые при остеоар-**

**трите:**

*Варианты ответа:*

- а) лучезапястные;
- б) челюстно-лицевые;
- в) локтевые;
- г) пястно-фаланговые;
- д) коленные.

**133. Выберите исследование, которое необходимо провести пациенту для уточнения диагноза при наличии симптомов острого артрита первого плюснефалангового сустава, белесых бугорков в области локтевого сустава:**

*Варианты ответа:*

- а) исследование сыворотки крови на ревматоидный фактор;
- б) исследование сыворотки крови на С-реактивный белок;
- в) исследование сыворотки крови на мочевую кислоту;
- г) биопсия синовиальной оболочки сустава;
- д) общий анализ крови.

**134. Выберите группу лекарственных препаратов, которые относятся к болезнь-модифицирующим препаратам для лечения остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) урикодепрессанты;
- б) цитостатики;
- в) нестероидные противовоспалительные препараты;
- г) глюкокортикостероиды;
- д) хондропротекторы.

**135. Дайте правильное название остеофитов дистальных межфаланговых суставов:**

*Варианты ответа:*

- а) узелки Бушара;
- б) узелки Гебердена;
- в) ревматоидные узелки;
- г) тофусы;
- д) остеомы.

**136. Дайте правильное определение тофусов:**

*Варианты ответа:*

- а) остеофиты;
- б) отложение в тканях уратов;
- в) воспалительные гранулемы;

- г)уплотнения подкожной клетчатки;
- д)остеомы.

**137. Дайте правильное определение узелков Бушара:**

*Варианты ответа:*

- а)остеофиты проксимальных межфаланговых суставов кисти;
- б)остеофиты дистальных межфаланговых суставов кисти;
- в)остеофиты коленного сустава;
- г)остеофиты первого плюснефалангового сустава;
- д)остеофиты локтевого сустава.

**138. Назовите характерные лабораторные показатели при остеоартрите:**

*Варианты ответа:*

- а)анемия;
- б)лейкоцитоз;
- в)лейкопения;
- г)тромбоцитопения;
- д)нормальные показатели крови.

**139. Назовите базисный препарат для лечения остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а)преднизолон;
- б)хондроитин сульфат;
- в)мовалис;
- г)экстракт алоэ;
- д)индометацин.

**140. Назовите заболевание, при котором наблюдается положительный эффект от перорального приема колхицина:**

*Варианты ответа:*

- а)ревматоидный артрит;
- б)болезнь Бехтерева;
- в)острый подагрический артрит;
- г)реактивный артрит;
- д)пирофосфатная артропатия.

**141. Назовите рентгенологические признаки 3-й стадии ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а)сужение суставной щели;
- б)околосуставной остеопороз;

- в) множественные узурь и эрозии;
- г) круглые дефекты в эпифизах костей;
- д) остеофиты;

**142. Выберите наиболее достоверную для диагностики ревматоидного артрита комбинацию признаков:**

*Варианты ответа:*

- а) «летучие» артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов;
- б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты;
- в) острый моноартрит сустава большого пальца стопы;
- г) симметричность поражения суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов;
- д) «летучие» артралгии, формирование анкилозов.

**143. Выберите признак, указывающий на воспалительный характер суставных болей:**

*Варианты ответа:*

- а) боли во второй половине дня, после нагрузки;
- б) «блок» сустава;
- в) боли во второй половине ночи, под утро;
- г) стартовые боли;
- д) «летучие» артралгии.

**144. Назовите суставы исключения при ревматоидном артрите:**

*Варианты ответа:*

- а) коленный сустав;
- б) лучезапястный сустав;
- в) пястно-фаланговые суставы 2–3 пальцев;
- г) проксимальный межфаланговый сустав 5 пальца;
- д) проксимальный межфаланговый сустав 2 пальца.

**145. Назовите синдром, для которого характерно сочетание гепатоспленомегалии, лимфаденопатии, анемии, лейкопении, тяжелого деструктивного полиартрита, высокой лихорадки, гиперпигментации кожи нижних конечностей у пациентов с ревматоидным артритом:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Шегрена;
- б) синдром Стилла;
- в) синдром Рейно;
- г) синдром Каплана;
- д) синдром Фелти.

**146. Выберите препарат, который относится к симптом-**

***модифицирующим препаратам для лечения ревматоидного артрита:***

*Варианты ответа:*

- а) гидроксихлорохин;
- б) сульфасалазин;
- в) метотрексат;
- г) лефлунамид;
- д) преднизолон.

***147. Назовите характерное осложнение ревматоидного артрита с длительным анамнезом:***

*Варианты ответа:*

- а) возникновение гемодинамически значимых пороков клапанов сердца;
- б) нарушения углеводного обмена;
- в) атеросклероз;
- г) микоз;
- д) порфирия.

***148. Назовите изменения синовиальной жидкости, не характерное для ревматоидного артрита:***

*Варианты ответа:*

- а) снижение вязкости;
- б) высокое содержание лейкоцитов;
- в) наличие ревматоидного фактора;
- г) наличие рагоцитов;
- д) наличие кристаллов пирофосфата кальция.

***149. У пациентки 56 лет, длительно страдающей ревматоидным артритом, в моче обнаружена протеинурия до 3,5 г/л. Укажите, развитие какого заболевания с большей вероятностью можно предположить:***

*Варианты ответа:*

- а) хронический пиелонефрит;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) хронический цистит и уретрит;
- г) интерстициальный нефрит;
- д) амилоидоз почек.

***150. Пациентку 62 лет последние 2 года беспокоят боли в коленных суставах, большие в правом, возникающие при ходьбе, усиливающиеся при спуске с лестницы. При осмотре правый коленный несколько увеличен в размере за счёт выпота. Кожа над ним теплее, чем над левым коленным суставом. При рентгенографии коленных суставов выявля-***

**ется остеофитоз, одинаково выраженный с обеих сторон. Выберите наиболее вероятный диагноз:**

*Варианты ответа:*

- а)остеоартрит с вторичным синовитом;
- б)подагрический артрит;
- в)реактивный артрит;
- г)болезнь Бехтерева;
- д)ревматоидный артрит.

**151. Назовите деформацию кисти, которая не развивается при ревматоидном артрите:**

*Варианты ответа:*

- а)«шея лебедя»;
- б)«рука с лорнетом»;
- в)«птичья лапа»;
- г)«бутоньерка»;
- д)«плавники моржа».

**152. Назовите суставы кистей, поражение которых характерно для дебюта ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а)вторые, третьи пястно-фаланговые, проксимальные межфаланговые суставы;
- б)дистальные межфаланговые суставы;
- в)четвертые, пятые пястно-фаланговые суставы;
- г)четвертые, пятые проксимальные межфаланговые суставы;
- д)дистальные и проксимальные межфаланговые суставы.

**153. Укажите название синдрома при ревматоидном артрите, для которого характерна картина диссеминированного поражения легких вследствие образования в них ревматоидных узелков:**

*Варианты ответа:*

- а)синдром Фелти;
- б)синдром Стилла;
- в)синдром Элерса — Данло;
- г)синдром Каплана;
- д)синдром Лефлера.

**154. Назовите критерий, который не является диагностическим критерием болезни Стилла у взрослых:**

*Варианты ответа:*

- а)серопозитивность;
- б)длительная лихорадка до 39 °С;

- в) артрит с вовлечением шейного отдела позвоночника;
- г) макуло-папулезная сыпь;
- д) нейтрофильный лейкоцитоз со сдвигом формулы влево.

**155. Укажите критерий, который не является диагностическим для постановки диагноза ревматоидный артрит:**

*Варианты ответа:*

- а) утренняя скованность;
- б) ревматоидные узелки;
- в) рентгенологические изменения суставов: эрозии, неравномерная декальцификация;
- г) артрит суставов кисти;
- д) асимметричный артрит.

**156. Назовите базовый метод оценки активности ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) индекс DAS28;
- б) определение С – реактивного белка;
- в) определение СОЭ;
- г) определение ревматоидного фактора;
- д) определение антител к цитруллинированному пептиду.

**157. Укажите сроки, в которые от момента развития ревматоидного артрита должны быть назначены болезнь - модифицирующие препараты с целью предупреждения формирования паннуса:**

*Варианты ответа:*

- а) до 1 месяца;
- б) до 3 месяцев;
- в) до 6 месяцев;
- г) до 1 года;
- д) до 3 лет.

**158. Назовите тип болей, который не характерен для остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) стартовая боль;
- б) механическая боль;
- в) «заклинивание» суставов;
- г) воспалительная боль;
- д) ночная боль.

**159. Выберите препарат, который не относится к структурно-**

***модифицирующим препаратам для лечения остеоартрита:***

*Варианты ответа:*

- а) гликозамин-сульфат;
- б) кератан-сульфат;
- в) гиалуроновая кислота;
- г) диацереин;
- д) целекоксиб.

***160. Назовите этиологический агент реактивного артрита:***

*Варианты ответа:*

- а) вирусная инфекция;
- б)  $\beta$ -гемолитический стрептококк;
- в) Лайм-боррелиоз;
- г) гонорея;
- д) хламидия трахоматис.

***161. Назовите этиологический агент, который не является причиной постэнтероколитического реактивного артрита:***

*Варианты ответа:*

- а) иерсиниоз;
- б) сальмонеллез;
- в) шигеллез;
- г) кампилобактериоз;
- д) ротавирусная инфекция.

***162. Укажите признак, который не соответствует описанию суставного синдрома при реактивных артритах:***

*Варианты ответа:*

- а) симметричный артрит;
- б) лестницеобразное поражение суставов;
- в) поражение крестцово-подвздошных суставов;
- г) сопутствующее поражение энтезисов;
- д) сопутствующие тендовагиниты.

***163. Укажите метод, который является «золотым» стандартом диагностики хламидиоза:***

*Варианты ответа:*

- а) иммуноферментный анализ;
- б) полимеразная цепная реакция;
- в) серологическая диагностика;
- г) прямой иммунофлюоресцентный анализ;
- д) культуральный метод.

***164. Назовите исследование, которое не входит в программу обследо-***

**дования пациента при подозрении на реактивный артрит:**

*Варианты ответа:*

- а) исследование на ВИЧ-инфекцию;
- б) серологические методы на выявление возбудителя;
- в) исследование крови на антигены вирусных гепатитов;
- г) исследование антигенов HLA;
- д) исследование крови на ревматоидный фактор.

**165. Назовите антибактериальные препараты, которые не применяются для лечения урогенитального реактивного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) макролиды;
- б) тетрациклины;
- в) фторхинолоны;
- г) респираторные фторхинолоны;
- д) цефалоспорины.

**166. Назовите базисные препараты для лечения реактивных артритов:**

*Варианты ответа:*

- а) сульфасалазины;
- б) цитостатики;
- в) препараты золота;
- г) глюкокортикостероиды;
- д) нестероидные противовоспалительные препараты.

**167. Базисные средства при реактивных артритах не назначают:**

*Варианты ответа:*

- а) при рефрактерности к проводимой терапии антибиотиками;
- б) при рефрактерности к проводимой терапии НПВП в адекватных дозах на протяжении 3 месяцев;
- в) при развитии кожных проявлений;
- г) при развитии офтальмологических проявлений;
- д) при устойчивой лабораторной активности заболевания.

**168. Схема диспансерного наблюдения пациентов с острой ревматической лихорадкой в первый год наблюдения включает в себя проведение всех обследований, кроме:**

*Варианты ответа:*

- а) медицинского осмотра врача-терапевта, врача-ревматолога;
- б) общего анализа крови;
- в) исследования сыворотки крови на С-реактивный белок;

- г) исследования сыворотки крови на антистрептолизин-О;
- д) коагулограммы с определением МНО.

**169. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с ревматоидным артритом в первый год заболевания:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови;
- б) биохимический анализ крови: острофазовые показатели, ревматоидный фактор;
- в) рентгенография суставов кистей, стоп;
- г) эхокардиография;
- д) общий анализ мочи.

**170. Назовите показатель, который не нужно контролировать при лечении цитостатиками пациентов с ревматоидным артритом на этапе подбора базисной терапии:**

*Варианты ответа:*

- а) гемоглобин;
- б) протеин мочи;
- в) АсАТ, АлАТ;
- г) креатинин;
- д) антицитруллинированные антитела.

**171. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с остеоартритом врачом общей практики:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в 6 месяцев;
- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в месяц.

**172. Выберите правильное определение функциональной диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) комплекс клинических симптомов (боли и ощущение жжения в эпигастриальной области или чувство раннего насыщения и переполнения в подложечной области), возникающее в период не менее чем за 6 месяцев до постановки диагноза и отмечающихся в течение последних 3 месяцев;
- б) комплекс клинических симптомов, связанных с органическими заболеваниями желудка;
- в) комплекс симптомов, свидетельствующих о нарушении пищевари-

тельной функции желудка;

- г) комплекс симптомов, возникающих после погрешности в диете;
- д) чувство раннего насыщения и переполнения в подложечной области, возникающее в период не менее чем за 6 месяцев до постановки диагноза и отмечающихся в течение последних 3 месяцев.

**173. Укажите варианты функциональной диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром эпигастральной боли и поспрандиальный дистресс-синдром;
- б) гипокINETический и гиперкинетический синдромы;
- в) синдром отрыжки и синдром изжоги;
- г) синдром язвы и синдром пареза желудка;
- д) синдром антродуоденальной координации и дуоденогастральный рефлюкс.

**174. Укажите симптом, который не входит в группу симптомов желудочной диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) отрыжка;
- б) изжога;
- в) тошнота;
- г) рвота;
- д) метеоризм.

**175. Укажите симптом, который не входит в группу симптомов кишечной диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) метеоризм;
- б) урчание;
- в) поносы;
- г) запоры;
- д) тошнота.

**176. Выделяют следующие механизмы болей в животе, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) висцерального;
- б) париетального;
- в) иррадиирующего;
- г) психогенного;
- д) неврогенного.

**177. Выберите заболевание, которое не относится к группе заболе-**

**ваний, проявляющееся синдромом «острого» живота:**

*Варианты ответа:*

- а) острый аппендицит;
- б) острый холецистит;
- в) болезнь Крона;
- г) прободная язва желудка;
- д) острый панкреатит.

**178. Выберите правильное определение мальабсорбции:**

*Варианты ответа:*

- а) нарушение всасывания в кишечнике;
- б) нарушение переваривания в кишечнике;
- в) нарушение моторной функции кишечника;
- г) нарушение фрагментации пищи в желудке;
- д) нарушение моторной функции желудка.

**179. Укажите ведущий симптом, характерный для функциональной желудочной диспепсии с постпрандиальным дистресс-синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) тошнота;
- б) дискомфорт;
- в) боль;
- г) чувство переполнения;
- д) метеоризм.

**180. Укажите ведущий симптом, характерный для функциональной желудочной диспепсии с эпигастральным болевым синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) боль;
- б) раннее насыщение;
- в) вздутие в эпигастрии;
- г) рвота;
- д) горечь во рту.

**181. Укажите заболевание, при котором обязательной жалобой является изжога:**

*Варианты ответа:*

- а) гастродуоденальная язва;
- б) гастрит;
- в) пневмония;
- г) гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь;
- д) дивертикулит толстого кишечника.

**182. Укажите наиболее информативный метод в диагностике яз-**

**венного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) ректороманоскопия;
- б) бактериологическое исследование кала;
- в) ирригоскопия;
- г) колоноскопия с биопсией;
- д) биохимический анализ крови: белок, трансаминазы, фибрин.

**183. Назовите заболевание, которое не является причиной приобретенного синдрома мальабсорбции:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический энтерит;
- б) болезнь Уиппла;
- в) хронический панкреатит;
- г) цирроз печени;
- д) хронический колит.

**184. Назовите симптом, не характерный для синдрома мальабсорбции:**

*Варианты ответа:*

- а) диарея;
- б) стеаторея;
- в) похудание;
- г) полигиповитаминоз;
- д) тенезмы.

**185. Назовите состояние, которое не является осложнением синдрома мальабсорбции:**

*Варианты ответа:*

- а) анемия;
- б) дистрофия;
- в) отечный синдром;
- г) полигиповитаминоз;
- д) кишечное кровотечение.

**186. Укажите симптомы, которые не являются симптомами тревози:**

*Варианты ответа:*

- а) немотивированное похудание, лихорадка;
- б) повторяющаяся рвота;
- в) рвота кофейной гущей, мелена;
- г) лихорадка, дисфагия;

д)боль, изжога.

**187. Выберите положение, не входящее в стратегию ведения пациентов, которые впервые обратились с диспепсическими жалобами:**

*Варианты ответа:*

- а)исключить симптомы тревоги, а при их наличии провести ФЭГДС;
- б)исключить прием аспирина и других нестероидных противовоспалительных препаратов;
- в)неинвазивно определить *Helicobacter pylori* и провести эрадикацию при его наличии;
- г)при наличии рефлюксных симптомов поставить ГЭРБ и назначить лечение;
- д)провести УЗИ органов брюшной полости.

**188. Назовите препарат, который не входит в группу прокинетиков:**

*Варианты ответа:*

- а)метоклопропамид;
- б)домперидон;
- в)цизаприд;
- г)ганатон;
- д)мебеверин.

**189. Назовите препарат, который не входит в группу спазмолитиков:**

*Варианты ответа:*

- а)дротаверин;
- б)папаверин;
- в)мебеверин;
- г)бускопан;
- д)домперидон.

**190. Назовите заболевание, которое не является причиной запоров:**

*Варианты ответа:*

- а)опухоли кишечника;
- б)болезнь Крона;
- в)синдром раздраженного кишечника;
- г)дивертикулез толстого кишечника;
- д)болезнь Уиппла.

**191. Назовите частоту диспансерного осмотра врачом-терапевтом пациентов с гастродуоденальной язвой:**

*Варианты ответа:*

- а)1 раз в 6 месяцев;
- б)1 раз в год;

- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) 1 раз в месяц.

**192. Назовите условие, при котором пациенты с гастродуоденальной язвой не могут быть переведены из группы диспансерного учета ДЗ в группу Д2:**

*Варианты ответа:*

- а) отсутствие инфекции *Helicobacter pylori*;
- б) отсутствие приема нестероидных противовоспалительных препаратов или антиагрегантов;
- в) отсутствие обострений в последние 3 года;
- г) персистенция инфекции *Helicobacter pylori*;
- д) отсутствие симптомов тревоги.

**193. Схема диспансерного наблюдения пациентов с гастродуоденальной язвой включает в себя проведение всех исследований, кроме:**

*Варианты ответа:*

- а) анализа кала на скрытую кровь;
- б) рентгеноскопии желудка по показаниям;
- в) ФЭГДС по показаниям;
- г) биохимического анализа крови;
- д) копрограммы.

**194. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с хроническим атрофическим гастритом:**

*Варианты ответа:*

- а) ФЭГДС с биопсией;
- б) УЗИ органов брюшной полости (по показаниям);
- в) рентгеноскопия желудка (по показаниям);
- г) исследование сыворотки крови на С-реактивный белок;
- д) исследование сыворотки крови на ферритин, железо.

**195. Назовите частоту диспансерного наблюдения врачом общей практики пациентов с хроническим атрофическим гастритом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 6 месяцев;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 2 года.

**196. Укажите отдел кишечника, который чаще всего поражается**

**в дебюте заболевания неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) сигмовидная кишка;
- б) прямая кишка;
- в) восходящий отдел толстого кишечника;
- г) 12-перстная кишка;
- д) слепая кишка.

**197. Назовите синдром, который не относится к внекишечным проявлениям неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) артрит;
- б) ирит;
- в) узловая эритема;
- г) полиартрит;
- д) гломерулонефрит.

**198. Назовите осложнение, не характерное для неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) токсический мегаколон;
- б) абсцесс;
- в) профузные кишечные кровотечения;
- г) стриктуры;
- д) дивертикулит.

**199. Укажите группу препаратов, которая является базисной для лечения неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) глюкокортикоиды;
- б) пробиотики;
- в) антибиотики;
- г) производные 5-аминосалициловой кислоты;
- д) ферменты.

**200. Назовите заболевание, которое не является причиной псевдо-абдоминального синдрома:**

*Варианты ответа:*

- а) тиреотоксический криз;
- б) инфаркт миокарда заднедиафрагмальной стенки;
- в) эссенциальная гиперлипидемия;
- г) свинцовая интоксикация;

д) тромбоз мезентериальных сосудов.

**201. Назовите наиболее информативный метод исследования для диагностики синдрома мальабсорбции при хронической диарее:**

*Варианты ответа:*

- а) копрологическое исследование;
- б) ректороманоскопия;
- в) биохимическое исследование крови;
- г) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- д) исследование желудочной секреции.

**202. Назовите тест, наиболее характерный для диагностики синдрома мальабсорбции:**

*Варианты ответа:*

- а) тест с D-ксилозой;
- б) тест на толерантность к лактозе;
- в) рентгенологическое исследование желудочно-кишечного тракта;
- г) общий анализ крови;
- д) исследование желудочной секреции.

**203. Назовите препарат, который не относится к слабительным средствам, обладающим раздражающим действием на нервномышечный аппарат толстой кишки и усиливающим перистальтику:**

*Варианты ответа:*

- а) александрийский лист;
- б) корень ревеня;
- в) бисакодил;
- г) пурген;
- д) сорбит.

**204. Укажите возможные осложнения болезни Крона:**

*Варианты ответа:*

- а) формирование фистул и свищей;
- б) кишечное кровотечение;
- в) токсический мегаколон;
- г) кишечная непроходимость;
- д) все перечисленные.

**205. Пациент жалуется на диарею, схваткообразные боли по всему животу, чувство жара, гиперемия лица, приступы сердцебиения и удушья. Назовите наиболее вероятный диагноз:**

*Варианты ответа:*

- а) болезнь Уиппла;
- б) лимфосаркома;

- в) лимфогранулематоз;
- г) карциноид;
- д) неспецифический язвенный колит.

**206. Назовите заболевания, которые не относятся к внекишечным проявлениям неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) узловатая эритема;
- б) сакроилеит;
- в) олигоартрит;
- г) иридоциклит;
- д) плеврит.

**207. Укажите показатель, который является «эталонным» лабораторным маркером алкогольного гепатита:**

*Варианты ответа:*

- а) АЛАТ;
- б)  $\gamma$ -глутаминтранспептидаза;
- в) АсАТ;
- г) десализированный трансферрин;
- д) непрямой билирубин.

**208. Укажите признаки, свойственные неалкогольному стеатогепатиту:**

*Варианты ответа:*

- а) избыточная масса тела;
- б) атерогенная дислипидемия;
- в) отсутствие указаний на злоупотребление алкоголем;
- г) нарушение толерантности к глюкозе;
- д) все вышеперечисленное.

**209. Для синдрома внутриклеточного гемолиза характерны следующие признаки:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение уровня непрямого билирубина, нормохромная анемия, ретикулоцитоз, гепатоспленомегалия;
- б) повышение уровня прямого и непрямого билирубина, повышение трансаминаз, гипоальбуминемия, гепатомегалия;
- в) повышение непрямого билирубина, нормальные размеры печени, общий анализ крови в норме;
- г) повышение уровня прямого билирубина, ахоличный кал;
- д) свободный гемоглобин в сыворотке крови, гемосидерин в моче.

**210. Укажите синдром, для которого характерно повышение**

**уровня непрямого билирубина при других нормальных функциональных показателях печени:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Жильбера;
- б) синдром Ротора;
- в) синдром Дабина — Джонсона;
- г) синдром Золингера — Эллисона;
- д) синдром Пейтца — Эйгерса.

**211. Укажите синдром, характерный для синдрома Жильбера помимо синдрома желтухи:**

*Варианты ответа:*

- а) астеновегетативный;
- б) отечный;
- в) геморрагический;
- г) портальной гипертензии;
- д) цитолиза.

**212. Укажите лекарственную пробу, которая используется для диагностики синдрома Жильбера:**

*Варианты ответа:*

- а) проба с калия хлоридом;
- б) проба с фенобарбиталом;
- в) проба с дипиридамолом;
- г) проба с дексаметазоном;
- д) проба с эрготамином.

**213. Укажите синдром, который не характерен для хронических заболеваний печени:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром цитолиза;
- б) синдром гемолиза;
- в) синдром мезенхимального воспаления;
- г) отечно-асцитический синдром;
- д) анемически-геморрагический синдром.

**214. Для синдрома цитолиза характерно:**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение иммуноглобулинов, глобулинов, тимоловой пробы;
- б) увеличение уровня билирубина, холестерина, липопротеидов, щелочной фосфатазы,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы;
- в) снижение альбумина, протромбина, холестерина, мочевины;

- г)повышение ферритина, сывороточного железа;
- д)увеличение АлАТ, АсАТ, альдолазы, ЛДГ, прямого билирубина, сывороточного железа.

**215. Укажите, что из перечисленного является наиболее значимым для диагностики болезни Коновалова — Вильсона:**

*Варианты ответа:*

- а)наличие синдрома цитолиза;
- б)повышение уровня щелочной фосфатазы, трансаминаз, церулоплазмина, наличие неврологической симптоматики;
- в)повышение уровня экскреции с мочой меди, снижение уровня церулоплазмина;
- г)повышение трансаминаз в сочетании с мочевым синдромом;
- д)повышение трансферрина, сывороточного железа и гемоглобина.

**216. Укажите, что из перечисленного является наиболее значимым для диагностики первичного гемохроматоза:**

*Варианты ответа:*

- а)повышение уровня гемоглобина и сывороточного железа;
- б)повышение уровня экскреции железа с мочой;
- в)насыщение трансферрина железом более 20 %;
- г)насыщение трансферрина железом более 45 %;
- д)повышение уровня сывороточного железа и ферритина.

**217. Выберите оптимальное сочетание при лечении портальной гипертензии пациентов с циррозом печени:**

*Варианты ответа:*

- а)ограничение физической нагрузки, снижение поваренной соли, применением тиазидных диуретиков и антагонистов кальция;
- б)назначение салуретиков в сочетании с  $\beta$ -адреноблокаторами;
- в)ограничение потребления поваренной соли, неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы, спиронолактон в сочетании с фуросемидом;
- г)ограничение употребления жидкости, соли, петлевые диуретики, нитраты;
- д)назначение комбинации тиазидных диуретиков, спиронолактона и  $\beta$ -адреноблокаторов и снижение потребления соли.

**218. Назовите осложнение, которое не относится к осложнениям цирроза печени:**

*Варианты ответа:*

- а)спонтанный бактериальный перитонит;
- б)кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода;

- в)гепаторенальный синдром;
- г)гиперспленизм;
- д)синдром Меллори — Вейса.

**219. Назовите антимикробный препарат, который не используется для устранения избыточного роста микробной флоры при лечении хронических гепатитов и циррозов:**

*Варианты ответа:*

- а)метронидазол;
- б)ванкомицин;
- в)фуразолидон;
- г)доксциклин;
- д)амоксициллин.

**220. Назовите препарат, который не относится к группе гепатопротекторов:**

*Варианты ответа:*

- а)аденометионин;
- б)урсодезоксихолевая кислота;
- в)тиотриазолин;
- г)триметазидин;
- д)эссенциале.

**221. Укажите синдром, который, помимо цирроза печени, наиболее часто присутствует в клинической картине у пациентов с врожденным дефицитом  $\alpha$ 1-антитрипсина:**

*Варианты ответа:*

- а)остеопороз с патологическими переломами;
- б)геморрагический синдром;
- в)синдром дыхательной недостаточности;
- г)полиартралгия;
- д)нефротический синдром.

**222. Выберите наиболее оптимальную комбинацию препаратов для лечения печеночной энцефалопатии:**

*Варианты ответа:*

- а)пирацетам + витамины группы В;
- б)гепатил + лактулоза + антибиотики, действующие в просвете кишечника;
- в)эссенциале + раствор глюкозы;
- г)комбинация антибиотиков + препараты, улучшающие мозговое кровообращение;
- д)препараты, содержащие производные аминокислот + урсодезоксипиридин.

холевая кислота.

**223. Укажите наиболее оптимальное сочетание, составляющее базисное лечение у пациентов с аутоиммунным гепатитом:**

*Варианты ответа:*

- а) кортикостероиды + интерферон;
- б) цитостатики + интерферон;
- в) кортикостероиды + цитостатики;
- г) урсодезоксихолевая кислота + кортикостероиды;
- д) аденометионин + кортикостероиды.

**224. Укажите наиболее оптимальное сочетание, составляющее базисное лечение у пациентов с первичным билиарным циррозом печени:**

*Варианты ответа:*

- а) кортикостероиды + интерферон;
- б) цитостатики + интерферон;
- в) кортикостероиды + цитостатики;
- г) метотрексат + урсодезоксихолевая кислота;
- д) эссенциале + аденометионин.

**225. Назовите препарат выбора для лечения болезни Коновалова — Вильсон:**

*Варианты ответа:*

- а) метотрексат;
- б) урсодезоксихолевая кислота;
- в) D-пеницилламин;
- г) десферал;
- д) метилпреднизолон.

**226. Назовите частоту диспансерного осмотра врачом общей практики пациентов с хроническим гепатитом, циррозом печени:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 6 месяцев;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 2 года.

**227. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с хроническим гепатитом:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови;
- б) УЗИ органов брюшной полости;
- в) биохимический анализ крови;

- г) оценка статуса питания;
- д) биопсия печени.

**228. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с циррозом печени:**

*Варианты ответа:*

- а) фиброколоноскопия;
- б) биохимический анализ крови, общий анализ крови;
- в) коагулограмма (протромбин, МНО);
- г) фиброэзофагодуоденоскопия;
- д) УЗИ органов брюшной полости.

**229. Укажите, что из перечисленного является показанием к экстренному гемодиализу:**

*Варианты ответа:*

- а) креатинин крови свыше 0,6 ммоль/л;
- б) прогрессирующий ацидоз и гиперкалиемия;
- в) артериальная гипертензия;
- г) тошнота и рвота;
- д) аритмия.

**230. Укажите колебания относительной плотности мочи, характерные для изостенурии:**

*Варианты ответа:*

- а) 1010–1012;
- б) 1005–1015;
- в) 1012–1022;
- г) 1010–1020;
- д) 1020–1025.

**231. Назовите скорость клубочковой фильтрации по клиренсу эндогенного креатинина у здорового человека:**

*Варианты ответа:*

- а) 90–120 мл/мин;
- б) 50–75 мл/мин;
- в) 125–145 мл/мин;
- г) 150–170 мл/мин;
- д) 180–200 мл/мин.

**232. Укажите синдром, который характеризуется совокупностью следующих признаков: массивная протеинурия, диспротеинемия, дислипидемия, отеки:**

*Варианты ответа:*

- а) нефротический синдром;

- б) мочево́й;
- в) гипертензивный;
- г) синдром инфекционных осложнений;
- д) хроническая почечная недостаточность.

**233. Назовите заболевание, для которого не характерно развитие нефротического синдрома:**

*Варианты ответа:*

- а) мочекаменная болезнь;
- б) амилоидоз почек;
- в) хронический гломерулонефрит;
- г) системная красная волчанка;
- д) диабетическая нефропатия.

**234. Назовите группу препаратов, которая не применяется для патогенетической терапии заболеваний, протекающих с нефротическим синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) нестероидные противовоспалительные препараты;
- б) глюкокортикоиды;
- в) цитостатики;
- г) прямые антикоагулянты;
- д) препараты, улучшающие микроциркуляцию.

**235. Назовите заболевание, которое не является причиной вторичного хронического пиелонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) ишемическая нефропатия;
- б) мочекаменная болезнь;
- в) поликистоз почек;
- г) туберкулез почек;
- д) врожденные аномалии почек и мочевыводящих путей.

**236. Назовите фактор, предрасполагающий к развитию первичного хронического пиелонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие очага хронической инфекции;
- б) нарушение уродинамики;
- в) артериальная гипертензия;
- г) мочекаменная болезнь;
- д) поликистоз почек.

**237. Назовите характерное для хронического пиелонефрита изменение в анализах мочи:**

*Варианты ответа:*

- а) только снижение плотности мочи (удельного веса);
- б) лейкоцитурия;
- в) цилиндрурия;
- г) только гематурия;
- д) протеинурия.

**238. Назовите характерные для хронического гломерулонефрита изменения в анализах мочи:**

*Варианты ответа:*

- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия;
- б) высокий удельный вес мочи;
- в) положительная реакция на сахар;
- г) пиурия;
- д) бактериурия;

**239. Назовите заболевания, для которого не характерен мочево́й синдром:**

*Варианты ответа:*

- а) системная красная волчанка;
- б) ревматоидный артрит;
- в) инфекционный эндокардит;
- г) отравление тяжелыми металлами;
- д) атеросклероз почечных артерий.

**240. Назовите причину первичного нефротического синдрома:**

*Варианты ответа:*

- а) системная красная волчанка;
- б) синдром Гудпасчера;
- в) сахарный диабет;
- г) хронический гломерулонефрит;
- д) прием препаратов золота.

**241. Назовите особенности диуреза в пятой стадии хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) полиурия;
- б) никтурия;
- в) олигоанурия;
- г) дизурия;
- д) поллакиурия.

**242. Назовите показание к проведению гемодиализа:**

*Варианты ответа:*

- а) гиперкалиемия;
- б) гипокалиемия;
- в) гипонатриемия ;
- г) гипопротеинемия;
- д) гиперпротеинемия.

**243. Выберите заболевание, при котором не рассчитывается скорость клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта — Голда:**

*Варианты ответа:*

- а) быстро прогрессирующий гломерулонефрит;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) хронический пиелонефрит;
- г) артериальная гипертензия;
- д) диабетическая нефропатия.

**244. Назовите группу лекарственных препаратов, неназначение которых является фактором прогрессирования хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) антиагреганты;
- б) антикоагулянты;
- в) ингибиторы АПФ;
- г) мочегонные;
- д) растительные уросептики.

**245. Назовите уровень скорости клубочковой фильтрации в пятой стадии хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) 60–40 мл/мин;
- б) менее 15 мл/мин;
- в) 40–20 мл/мин;
- г) больше 60 мл/мин;
- д) 30–50 мл/мин.

**246. Назовите осложнение после трансплантации почки:**

*Варианты ответа:*

- а) острое отторжение трансплантата;
- б) артериальная гипертензия;
- в) подострый инфекционный эндокардит;
- г) анафилактический шок;
- д) острое кровоизлияние в мозг.

**247. Назовите осложнение перитонеального гемодиализа:**

*Варианты ответа:*

- а) перитонит;
- б) тромбозы и инфицирование в области артериовенозного шунта;
- в) уремический перикардит;
- г) диализная деменция;
- д) злокачественная артериальная гипертензия.

**248. Назовите клиническую форму хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) гипотоническая;
- б) гипертоническая;
- в) гиперлипидемическая;
- г) гипоальбуминемическая;
- д) пролиферативная.

**249. Назовите наиболее частый этиологический агент хронического пиелонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) протей;
- б) энтерококк;
- в) кишечная палочка;
- г) стафилококк;
- д) микоплазма.

**250. Назовите характерное патологическое изменение в общем анализе мочи при хроническом пиелонефрите:**

*Варианты ответа:*

- а) массивная протеинурия;
- б) лейкоцитурия;
- в) эритроцитурия;
- г) эритроцитарные цилиндры;
- д) бактериурия.

**251. Назовите метод исследования, имеющий решающее значение в дифференциальной диагностике хронического пиелонефрита и хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) посев мочи на микрофлору;
- б) пункционная биопсия почек;
- в) УЗИ почек;
- г) экскреторная урография;
- д) общий анализ мочи.

**252. При дифференциальной диагностике хронического гломерулонефрита с амилоидозом почек самое большое диагностическое значение имеет:**

*Варианты ответа:*

- а) УЗИ почек;
- б) исследование мочи;
- в) биопсия почек;
- г) радиоизотопная ренография;
- д) сканирование почек.

**253. Укажите, в чем заключается инкреторная функция почек:**

*Варианты ответа:*

- а) регуляция водно-солевого обмена;
- б) азотовыделительная функция;
- в) регуляция артериального давления, эритропоэза;
- г) регуляция кислотно-щелочного равновесия;
- д) регуляция электролитного обмена.

**254. Назовите заболевание, при котором чаще всего наблюдается селективная протеинурия:**

*Варианты ответа:*

- а) острый гломерулонефрит;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) амилоидоз почек;
- г) диабетический нефросклероз;
- д) туберкулез почек.

**255. Назовите заболевание, для которого характерна стойкая лейкоцитурия:**

*Варианты ответа:*

- а) острый гломерулонефрит;
- б) застойная почка при декомпенсированной ХСН;
- в) амилоидоз почек;
- г) хронический пиелонефрит;
- д) хронический гломерулонефрит.

**256. Назовите заболевание, при котором канальцевая реабсорбция снижается после снижения клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический пиелонефрит;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) диабетический нефросклероз;
- г) поликистоз почек;
- д) амилоидоз почек.

**257. Назовите заболевание, при котором наблюдается асимметрия поражения почек:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический гломерулонефрит;
- б) острый гломерулонефрит;
- в) хронический пиелонефрит;
- г) диабетический нефросклероз;
- д) артериальная гипертензия.

**258. Назовите метод диагностики, который является наиболее информативным для выявления реноваскулярной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) внутривенная урография;
- б) обзорная рентгенография;
- в) ангиография;
- г) проба Реберга;
- д) УЗИ.

**259. В патогенезе хронического гломерулонефрита наибольшую роль играет:**

*Варианты ответа:*

- а) бактериальное воспаление;
- б) аутоиммунный процесс;
- в) нарушение иммунитета;
- г) нарушение в системе гемостаза;
- д) заболевания предстательной железы и мочевого пузыря.

**260. Назовите причину вторично сморщенной почки:**

*Варианты ответа:*

- а) эссенциальная артериальная гипертензия;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) поликистоз почек;
- г) хронический простатит;
- д) амилоидоз почек.

**261. Назовите, что из перечисленного не характерно для нефротического синдрома:**

*Варианты ответа:*

- а) массивная протеинурия;
- б) отеки;
- в) макрогематурия;
- г) изостенурия;
- д) гиперхолестеринемия.

**262. Укажите форму хронического гломерулонефрита, при которой практически всегда показано назначение гепарина:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная;
- б) гематурическая;
- в) нефротическая;
- г) смешанная;
- д) гипертензивная.

**263. Укажите, в каком случае противопоказано санаторно-курортное лечение гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная форма без хронической почечной недостаточности;
- б) наличие выраженных отеков и гипопротеинемии;
- в) наличие микрогематурии;
- г) артериальная гипертензия не выше 160/100 ммрт.ст.;
- д) признаки хронической болезни почек 1–2 стадии.

**264. Назовите наиболее частый фактор, способствующий распространению инфекции по мочевому тракту:**

*Варианты ответа:*

- а) урологическое исследование;
- б) сужение, перегибы мочеточника;
- в) нефроптоз;
- г) рефлюксы мочи;
- д) аномалии развития мочеточника.

**265. Назовите наиболее вероятную причину AV-блокады при хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) гипергидратация;
- б) гипокальциемия;
- в) гиперкальциемия;
- г) гипокалиемия;
- д) гиперкалиемия.

**266. Выберите правильное объяснение полиурии в начальных стадиях хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) выведение каждым нефроном большего количества осмотически активных веществ;
- б) увеличение содержания креатинина мочи;
- в) повышение канальцевой реабсорбции;
- г) увеличение содержания ионов натрия сыворотки крови;
- д) увеличение мочевины крови.

**267. Назовите состояние, которое не является причиной анемии при хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) угнетение костного мозга;
- б) поражение юкстагломерулярного аппарата;
- в) поражение желудочно-кишечного тракта;
- г) кровопотери;
- д) гиперкалиемия.

**268. Назовите заболевание, которое не сопровождается развитием хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) острая ревматическая лихорадка;
- б) узелковый полиартериит;
- в) геморрагический васкулит;
- г) первичный остеоартрит;
- д) системная красная волчанка.

**269. Назовите частоту диспансерного осмотра врачом общей практики пациентов с хроническим пиелонефритом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 6 месяцев;
- д) 1 раз в месяц.

**270. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с хроническим пиелонефритом:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови;
- б) анализ мочи по Ничипоренко;
- в) УЗИ почек;
- г) биохимический анализ крови: общий белок, альбумин, мочевины, креатинин;
- д) УЗИ органов брюшной полости.

**271. Назовите исследование, которое не входит в схему диспансерного наблюдения пациентов с хроническим интерстициальным нефритом:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови;
- б) биохимический анализ крови: электролиты, мочевины, креатинин, общий белок, глюкоза;
- в) анализ мочи по Зимницкому;
- г) ЭКГ;
- д) биопсия почек.

**272. Назовите группу антибиотиков, которая не требует коррекции дозы при снижении клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а) пенициллины;
- б) цефалоспорины;
- в) аминогликозиды;
- г) фторхинолоны;
- д) макролиды.

**273. Назовите вариант, который отсутствует в патоморфологической классификации хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) мезангиопролиферативный;
- б) мезангиокапиллярный;
- в) гиперпластический;
- г) мембранозный;
- д) фибропластический.

**274. Назовите частоту диспансерного наблюдения пациентов хроническим гломерулонефритом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в квартал;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 2 раза в год;
- д) 1 раз в 2 года.

**275. Назовите форму, которая отсутствует в клинической классификации хронического пиелонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная;
- б) анемическая;
- в) гипертоническая;
- г) рецидивирующая;
- д) нефротическая.

**276. Укажите скорость клубочковой фильтрации, при которой показана заместительная терапия:**

*Варианты ответа:*

- а) 60–90 мл/мин;
- б) менее 15 мл/мин;
- в) 15–30 мл/мин;
- г) 45–60 мл/мин;
- д) 30–45 мл/мин.

**277. Назовите группу лекарственных препаратов, которая является препаратами выбора для лечения диабетической нефропатии:**

*Варианты ответа:*

- а) мочегонные;
- б) антагонисты кальция;
- в) антиагреганты;
- г) ингибиторы АПФ;
- д)  $\beta$ -адреноблокаторы.

**278. Назовите препараты выбора для лечения анемии при хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) препараты железа;
- б) рекомбинантные эритропоэтины;
- в) глюкокортикоиды;
- г) витамин В<sub>12</sub>;
- д) фолиевая кислота.

**279. Назовите группу антигипертензивных препаратов, которая противопоказана при гиперкалиемии:**

*Варианты ответа:*

- а) петлевые диуретики;
- б)  $\beta$ -блокаторы;
- в) ингибиторы АПФ;
- г) антагонисты кальция;
- д)  $\alpha$ -адреноблокаторы.

**280. Назовите мочегонные препараты, которые используются для лечения отечного синдрома и артериальной гипертензии при скорости клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин:**

*Варианты ответа:*

- а) ингибиторы карбоангидразы;
- б) петлевые диуретики;
- в) тиазидные диуретики;
- г) антагонисты альдостероновых рецепторов;
- д) осмотические диуретики.

**281. Назовите пробу, которая позволяет определить скорость клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а) проба по Нечипоренко;
- б) проба Зимницкого;
- в) проба Реберга — Тареева;

- г) проба Аддиса —Каковского;
- д) пробы Амбюрже.

**282. Назовите критерий, который не отражает восстановление трудоспособности при ХБП:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение скорости клубочковой фильтрации;
- б) снижение АД до исходного уровня;
- в) исчезновение отеков;
- г) увеличение скорости клубочковой фильтрации;
- д) снижение протеинурии и гематурии до незначительной.

**283. Назовите биохимический показатель, который необходимо определить для расчета скорости клубочковой фильтрации по формуле Кокрофта — Голта:**

*Варианты ответа:*

- а) креатинин;
- б) мочевины;
- в) билирубин;
- г) калий;
- д) мочевиная кислота.

**284. Назовите осложнение, не характерное для нефротического синдрома:**

*Варианты ответа:*

- а) нефротический криз;
- б) острый тромбоз почечных вен;
- в) атеросклероз;
- г) хроническая болезнь почек;
- д) некроз почечных сосочков.

**285. Назовите группу лекарственных препаратов, которая может приводить к развитию острого интерстициального нефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) глюкокортикоиды;
- б) нестероидные противовоспалительные препараты;
- в) аминопенициллины;
- г) препараты железа;
- д) хондропротекторы.

**286. Назовите наиболее информативное лабораторное исследование для диагностики хронического интерстициального нефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) биохимическое исследование крови;

- б)общий анализ мочи;
- в)анализ мочи по Нечипоренко;
- г)посев мочи на микрофлору;
- д)анализ мочи по Земницкому.

**287. Назовите препарат, который не входит в 4-компонентную схему лечения хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а)гепарин;
- б)дипиридамол;
- в)циклофосфамид;
- г)хофитол;
- д)преднизолон.

**288. Назовите группу антибиотиков, которая наиболее часто вызывает острое повреждение почек:**

*Варианты ответа:*

- а)пенициллины;
- б)цефалоспорины;
- в)макролиды;
- г)фторхинолоны;
- д)аминогликозиды.

**289. Назовите заболевание, которое не является причиной вторичного амилоидоза почек:**

*Варианты ответа:*

- а)ревматоидный артрит;
- б)туберкулез;
- в)нагноительные заболевания легких;
- г)анкилозирующий спондилоартрит (болезнь Бехтерева);
- д)системная красная волчанка.

**290. Назовите признаки нефротической стадии амилоидоза почек:**

*Варианты ответа:*

- а)лейкоцитурия;
- б)артериальная гипертензия;
- в)эритроцитурия;
- г)бактериурия;
- д)отсутствие лейкоцитурии и гематурии.

**291. Для лечения пиелонефрита легкой и средней степени тяжести не применяют:**

*Варианты ответа:*

- а)пероральные фторхинолоны;

- б) пероральные защищенные пенициллины;
- в) пероральные цефалоспорины 2 поколения;
- г) пероральные цефалоспорины 3 поколения;
- д) пероральные макролиды.

**292. Укажите уровень клубочковой фильтрации, которой соответствует 2 стадии ХБП:**

*Варианты ответа:*

- а) 60–89;
- б) 45–59;
- в) 30–44;
- г) 15–29;
- д) менее 15.

**293. Для острого гломерулонефрита характерна следующая триада:**

*Варианты ответа:*

- а) мочевого синдром, синдром артериальной гипертензии, отеки;
- б) нефротический синдром, отеки, дислипидемия;
- в) острая сердечная недостаточность, острая почечная недостаточность, отеки;
- г) артериальная гипотензия, мочевого синдром, отеки;
- д) моча цвета «мясных помоев», отек легких, острая почечная недостаточность.

**294. Назовите фитопрепарат, который не относится к растительным уросептикам:**

*Варианты ответа:*

- а) почки березы;
- б) цветы василька;
- в) клюква;
- г) медвежьи ушки;
- д) кукурузные рыльца.

**295. Назовите заболевание, которое не проявляется почечной коликой:**

*Варианты ответа:*

- а) мочекаменная болезнь;
- б) хронический пиелонефрит;
- в) травма почки;
- г) опухоль почки и мочевого пузыря;
- д) хронический гломерулофнефрит.

**296. Для купирования почечной колики не применяют:**

*Варианты ответа:*

- а) холод на поясницу;
- б) спазмолитики;
- в) М-холиноблокаторы;
- г) сульфат магния;
- д) ненаркотические анальгетики.

**297. Назовите синдром, который не входит в группу доброкачественных гипербилирубинемий:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Криглера — Найара;
- б) синдром Дабина — Джонсона;
- в) синдром Бадда — Киари;
- г) синдром Ротора;
- д) синдром Жильбера.

**298. Укажите, при каком заболевании в моче отсутствует билирубин, но количество уробилина резко повышено**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Жильбера;
- б) гемолитическая анемия;
- в) хронический гепатит;
- г) механическая желтуха;
- д) синдром Ротора.

**299. Укажите заболевание, при котором отсутствует уробилин в моче и стеркобилин в кале:**

*Варианты ответа:*

- а) цирроз печени;
- б) синдром Бадда – Киари;
- в) рак поджелудочной железы;
- г) аутоиммунная гемолитическая анемия;
- д) метастазы в печени.

**300. Укажите заболевание, при котором повышен прямой и непрямой билирубин в сыворотке крови и наблюдается синдром цитолиза:**

*Варианты ответа:*

- а) алкогольный гепатит;
- б) желчекаменная болезнь;
- в) болезнь Минковского — Шоффара;
- г) синдром Ротора;
- д) синдром Жильбера.

# ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

для студентов 6 курса

*Выберите один правильный вариант ответа*

**1. Укажите, сколько человек взрослого населения приходится на один участок врача общей практики в условиях города:**

*Варианты ответа:*

- а) 1500 человек взрослого населения;
- б) 2000 человек взрослого населения;
- в) 800 человек взрослого населения;
- г) 2500 человек взрослого населения;
- д) 1500 человек взрослого населения.

**2. Назовите показания, которые являются показаниями для плановой госпитализации пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) явные признаки угрожающих жизни состояний и угроза развития опасных для жизни осложнений, невозможность исключения скрыто протекающих обострений;
- б) пациенты, представляющие опасность для окружающих по инфекционно-эпидемическим и психиатрическим критериям;
- в) патологические процессы, требующие стационарного режима диагностических и лечебных технологий;
- г) внезапно заболевшие и пострадавшие из общественных мест;
- д) повторно обратившиеся за неотложной помощью в течение суток.

**3. Назовите необходимые условия для плановой госпитализации пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) написать направление, вызвать бригаду СМП;
- б) обследовать пациента в рамках необходимого перечня для имеющегося заболевания, согласовать с заведующим отделения и стационаром о дне госпитализации, записать в журнал плановой госпитализации данные пациента, написать направление;
- в) записать в журнал плановой госпитализации данные пациента и направить в стационар;
- г) написать направление и направить пациента своим ходом в стационар;
- д) отправить в стационар медицинскую карту амбулаторного больного форма 025/у.

**4. Выберите неправильную тактику врача общей практики при возникновении неотложного состояния у пациента:**

*Варианты ответа:*

- а) вызов бригады СМП;
- б) направление на дообследование (ОАК, ОАМ, ЭКГ) с последующим плановым осмотром пациента;
- в) диагностика ургентного состояния, оказание первой врачебной помощи;
- г) ожидание приезда бригады СМП после ее вызова;
- д) при возникновении у пациента неотложного состояния в поликлинике, использование ЭКГ, рентгенографии органов грудной клетки, срочных анализов крови, мочи.

**5. Назовите, что из нижеперечисленного не является критерием эффективности реабилитации:**

*Варианты ответа:*

- а) отсутствие признаков обострения заболевания;
- б) снижение сроков временной нетрудоспособности;
- в) изменение группы инвалидности на менее тяжелую;
- г) снижение первичного выхода на инвалидность;
- д) повышение тяжести инвалидности.

**6. Назовите, что из перечисленного не является целью диспансеризации:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение инвалидности;
- б) сохранение работоспособности пациента;
- в) повышение уровня медицинского обследования;
- г) повышение средней продолжительности жизни пациента;
- д) снижение заболеваемости.

**7. Выберите методику, которая не относится к методике диспансеризации:**

*Варианты ответа:*

- а) дообследование нуждающихся с использованием дополнительных методов диагностики;
- б) выявление лиц с факторами риска заболеваний; с заболеваниями на ранних стадиях развития;
- в) ежегодный медицинский осмотр населения с выполнением установленного минимального объема лабораторных и инструментальных исследований;
- г) обследование по желанию пациента в удобное для него время;
- д) динамическое наблюдение за состоянием здоровья населения.

**8. К факторам риска развития хронических неинфекционных заболеваний не относится:**

*Варианты ответа:*

- а) курение;
- б) употребление алкоголя;
- в) избыточная масса тела;
- г) повышение уровня липопротеидов высокой плотности;
- д)отягощенный наследственный анамнез.

**9. Выделяют следующие группы диспансерного динамического наблюдения:**

*Варианты ответа:*

- а) Д I, Д II, Д III;
- б) Д I, Д II, Д III, Д IV;
- в) Д I, Д II;
- г) Д 0, Д I, Д II, Д III;
- д) Д I, Д II, Д III а, Д III б.

**10. Назовите форму, которая является формой медицинской карты амбулаторного больного:**

*Варианты ответа:*

- а) форма 025/у;
- б) форма 058/у;
- в) форма 2МЭС/у 09;
- г) форма 070/у;
- д) форма 131/у-ДВ.

**11. Назовите форму, которая является картой учета прохождения диспансеризации пациентом старше 18 лет:**

*Варианты ответа:*

- а) форма 025/у;
- б) форма 058/у;
- в) форма 2МЭС/у 09;
- г) форма 070/у;
- д) форма 131/у – ДВ.

**12. Назовите форму, которая является экстренным извещением при выявлении инфекционного заболевания:**

*Варианты ответа:*

- а) форма 025/у;
- б) форма 058/у;
- в) форма 2МЭС/у 09;
- г) форма 070/у;
- д) форма 131/у – ДВ.

**13. Назовите цель проведения реабилитации у пациентов с острыми заболеваниями:**

*Варианты ответа:*

- а) преодоление инвалидности;
- б) уменьшение степени тяжести инвалидности;
- в) снижение случаев временной нетрудоспособности;
- г) снижение длительности нетрудоспособности;
- д) выздоровление в оптимальные сроки.

**14. Назовите цель проведения реабилитации у часто и длительно болеющих пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение случаев и частоты временной нетрудоспособности;
- б) преодоление инвалидности;
- в) выздоровление в оптимальные сроки;
- г) уменьшение степени тяжести инвалидности;
- д) увеличение случаев и частоты временной нетрудоспособности.

**15. Назовите цель проведения реабилитации у инвалидов 3-й группы:**

*Варианты ответа:*

- а) преодоление инвалидности или уменьшение степени тяжести инвалидности;
- б) выздоровление в оптимальные сроки;
- в) снижение случаев временной нетрудоспособности;
- г) снижение частоты временной нетрудоспособности;
- д) увеличение степени тяжести инвалидности.

**16. Выберите противопоказание к санаторно-курортному лечению:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение активности основного процесса;
- б) отсутствие обострений со стороны сердечно-сосудистой системы;
- в) отсутствие обострений со стороны дыхательной системы;
- г) артериальная гипертензия 1 степени риск 2;
- д) недостаточность кровообращения II стадии.

**17. Назовите, какого функционального класса не существует для возможности динамического наблюдения за реабилитационным процессом:**

*Варианты ответа:*

- а) значительные функциональные нарушения;
- б) незначительные функциональные нарушения;
- в) умеренные функциональные нарушения;
- г) минимальные функциональные нарушения;

д)резко выраженные необратимые функциональные нарушения.

**18. Назовите, какого вида осмотров не существует для обследования населения:**

*Варианты ответа:*

- а)индивидуальные осмотры;
- б)по обращаемости;
- в)периодические осмотры;
- г)предварительные осмотры;
- д)целевые осмотры.

**19. Укажите документ, утверждающий перечень заболеваний, дающих право гражданам на бесплатное обеспечение лекарственными средствами, выдаваемыми по рецептам врача в пределах перечня основных лекарственных средств, при амбулаторном лечении:**

*Варианты ответа:*

- а)постановление Совета Министров РБ от 30.11.2007 № 1650 «О некоторых вопросах бесплатного и льготного обеспечения лекарственными средствами и перевязочными материалами отдельных категорий граждан»;
- б)постановление МЗ РБ от 31.10.2007 г. №99 «Об утверждении Инструкции о порядке выписки рецепта врача»;
- в)постановление МЗ РБ от 09.09. 2014 г. №55 «Об установлении перечня лекарственных средств, реализуемых без рецепта врача»;
- г)постановление МЗ РБ от 16.07.2007г. №65 «Об утверждении перечня основных лекарственных средств»;
- д)Конституция РБ.

**20. Укажите порядок обеспечения лекарственными средствами инвалидов 3-й группы по заболеванию, приведшему к инвалидности:**

*Варианты ответа:*

- а)пациенты получают лекарственные средства за 50% от стоимости;
- б)пациенты получают лекарственные средства с 10% скидкой;
- в)пациенты получают лекарственные средства за полную стоимость;
- г)пациенты получают лекарственные средства бесплатно;
- д)пациентыполучают лекарственные средства за 10% от стоимости.

**21. Назовите форму контрольной карты диспансерного наблюдения:**

*Варианты ответа*

- а)форма 025/у;
- б)форма 070/у;
- в)форма 058/у;
- г)форма 030/у;
- д)форма 2МЭС/у 09.

**22. Назовите возрастные группы населения, для которых осущест-**

**вляется диспансерный осмотр:**

*Варианты ответа:*

- а) 18–39 лет, 40 лет и старше;
- б) 18–29 лет, 30–39 лет, 40 лет и старше;
- в) 18–25 лет, 26–35 лет, 36–45 лет, 46 лет и старше;
- г) 18–30 лет, 31–39 лет, 40–49 лет, 50 лет и старше;
- д) 18–30 лет, 31–40 лет, 41 лет и старше.

**23. В случае смерти пациента в период временной нетрудоспособности листок нетрудоспособности закрывается:**

*Варианты ответа:*

- а) в день смерти;
- б) накануне смерти пациента;
- в) на следующий день;
- г) не закрывается вовсе;
- д) по день продления листка нетрудоспособности.

**24. Пациентам, у которых временная нетрудоспособность при амбулаторном или стационарном лечении по одному или разным заболеваниям продолжается свыше 30 дней подряд, листок нетрудоспособности продлевается после освидетельствования их на ВКК через:**

*Варианты ответа:*

- а) 30, 50, 90, 100 дней;
- б) 30, 60, 90, 105 дней;
- в) 30, 70, 105, 150 дней;
- г) 30, 60, 90, 150 дней;
- д) 30, 60, 90, 130 дней.

**25. Пациентам, у которых временная нетрудоспособность при амбулаторном или стационарном лечении при заболевании туберкулезом продолжается свыше 30 календарных дней подряд, листок нетрудоспособности продлевается после освидетельствования их на ВКК через:**

*Варианты ответа:*

- а) 30, 50, 90, 100 дней;
- б) 30, 60, 90, 105 дней;
- в) 30, 70, 105, 150 дней;
- г) 30, 60, 90, 120, 150, 165 дней;
- д) 30, 60, 90, 125 дней.

**26. Пациенты с абсолютно неблагоприятным клиническим и трудовым прогнозом с начала временной нетрудоспособности должны направляться на МРЭК:**

*Варианты ответа:*

- а) через 1 месяц;

- б) через 2 месяца;
- в) через 4 месяца;
- г) сразу после выяснения неблагоприятного прогноза;
- д) через 3 месяца.

**27. Выберите показание к санаторно-курортному лечению:**

*Варианты ответа:*

- а) артериальная гипертензия 1 степени;
- б) цирроз печени;
- в) острый обструктивный бронхит;
- г) рак легкого;
- д) стабильная стенокардия напряжения ФК IV.

**28. Средние сроки нетрудоспособности при неосложненном гипертоническом кризе составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 3–5 дней;
- б) 1–2 дня;
- в) 10–12 дней;
- г) 5–7 дней;
- д) 7–10 дней.

**29. Средние сроки нетрудоспособности при осложненном гипертоническом кризе составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 21–25 дней;
- б) 30 дней;
- в) 14–16 дней;
- г) сроки нетрудоспособности определяются индивидуально в зависимости от развившегося осложнения;
- д) 30–45 дней.

**30. Средние сроки нетрудоспособности при пневмонии легкой степени тяжести составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 10 дней;
- б) 20 дней;
- в) 14–18 дней;
- г) 21 день;
- д) 24–26 дней.

**31. Средние сроки нетрудоспособности при пневмонии средней степени тяжести составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 18 дней;
- б) 20 дней;
- в) 14 дней;
- г) 21 день;
- д) 24–26 дней.

**32. Средние сроки нетрудоспособности при пневмонии тяжелой степени тяжести составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 18 дней;
- б) 20 дней;
- в) 14 дней;
- г) 21 день;
- д) 26 дней.

**33. Средние сроки нетрудоспособности при остром бронхите составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 5–7 дней;
- б) 3–5 дней;
- в) 10–12 дней;
- г) 1–3 дня;
- д) 14–16 дней.

**34. Средние сроки нетрудоспособности при обострении ХОБЛ составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 3–5 дней;
- б) 5–7 дней;
- в) 10–12 дней;
- г) 12–14 дней;
- д) 15–21 день.

**35. Средние сроки нетрудоспособности при обострении хронического гастрита составляют:**

*Варианты ответа:*

- а) 3–5 дней;
- б) 5–7 дней;
- в) 1–3 дня;
- г) 7–9 дней;
- д) 1 день.

**36. Средняя продолжительность временной нетрудоспособности у пациента с неосложненным мелкоочаговым инфарктом миокарда составляет:**

*Варианты ответа:*

- а) 30 дней;
- б) 2–4 месяца непрерывно;
- в) 45–60 дней;
- г) 14 дней;
- д) 90–105 дней.

**37. При длительной нетрудоспособности, кроме контрольных освидетельствований на ВКК, пациенты направляются на МРЭК с непрерывной временной нетрудоспособностью не позднее:**

*Варианты ответа:*

- а) 100 дней;
- б) 120 дней;
- в) 150 дней;
- г) 160 дней;
- д) 180 дней.

**38. Врач общей практики, врач участковой больницы (амбулатории), если он работает один, имеет право выдавать листки нетрудоспособности единолично сроком:**

*Варианты ответа:*

- а) не более 10 дней;
- б) не более 14 дней;
- в) не более 7 дней;
- г) не более 21 дня;
- д) не более 3 дней.

**39. Документы, удостоверяющие временную нетрудоспособность не выдаются:**

*Варианты ответа:*

- а) лицам, осуществляющим уход за больным ребенком до 14 лет;
- б) в случае болезни или травмы;
- в) в случае беременности и родов;
- г) лицам, проходящим обязательные медицинские осмотры, в том числе в центрах профессиональной патологии;
- д) в случае ухода за ребенком-инвалидом до 18 лет.

**40. Назовите функции листка нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) юридическая, статистическая, финансовая;

- б)юридическая, статистическая;
- в)юридическая, финансовая;
- г)финансовая;
- д)юридическая.

**41. Назовите функции справки:**

*Варианты ответа:*

- а)юридическая, статистическая, финансовая;
- б)юридическая, статистическая;
- в)юридическая, финансовая;
- г)финансовая;
- д)юридическая.

**42. При употреблении алкоголя или нарушении режима во время временной нетрудоспособности, листок нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а)продлевается в обычном режиме;
- б)закрывается в день нарушения режима;
- в)продлевается с разрешения ВКК;
- г)листок нетрудоспособности выдается и продлевается в обычном режиме, но в нем делается отметка о нарушении режима;
- д)продлевается с разрешения главного врача организации здравоохранения.

**43. Назовите должностное лицо либо должностные лица, которые выдают листок нетрудоспособности в стационаре и день выдачи листка нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а)лечащий врач в день поступления в стационар;
- б)главный врач в день выписки;
- в)лечащий врач совместно с заведующим отделением в день выписки из стационара на весь период со дня госпитализации по день выписки;
- г)лечащий врач совместно с заведующим отделением в день поступления в стационар, на весь период заболевания;
- д)лечащий врач совместно с главным врачом в день поступления в стационар.

**44. Назовите документ, который составляют после лечения в отделении медицинской реабилитации для оценки резервных возможностей на каждого пациент:**

*Варианты ответа:*

- а)индивидуальную программу реабилитации;
- б)справку;

- в) листок нетрудоспособности;
- г) индивидуальный план прохождения диспансеризации пациента;
- д) заключение ВКК.

**45. Выделяют следующие виды профилактики, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) вторичной;
- б) примордиальной;
- в) третичной;
- г) первичной;
- д) диспансерной.

**46. Назовите группу либо группы диспансерного наблюдения, которые должен наблюдать врач отделения профилактики организации здравоохранения:**

*Варианты ответа:*

- а) Д I;
- б) Д II, Д III;
- в) Д III;
- г) Д II;
- д) Д I, Д II.

**47. Назовите группу либо группы диспансерного наблюдения, который участковый терапевт берет на диспансерный учет для дальнейшего динамического наблюдения граждан:**

*Варианты ответа:*

- а) Д I, Д II;
- б) Д II, Д III;
- в) Д III;
- г) Д II;
- д) Д I.

**48. При обращении за медицинской помощью иногородних пациентов, временно утративших трудоспособность, в организацию здравоохранения вне места их постоянного обслуживания, листок нетрудоспособности выдается с разрешения:**

*Варианты ответа:*

- а) заместителя главного врача по лечебной части;
- б) заведующего отделением;
- в) МРЭК;
- г) ВКК;
- д) главного врача.

**49.Различают следующие виды нетрудоспособности, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а)временной;
- б)периодической;
- в)стойкой;
- г)полной;
- д)частичной.

**50.Пациент 35 лет, инженер, имеет 2 места работы. Как необходимо оформить временную нетрудоспособность?**

*Варианты ответа:*

- а)выдать один листок нетрудоспособности с указанием двух мест работы;
- б)выдать два листка нетрудоспособности (по каждому месту работы), в правом верхнем углу дополнительно выданного листка сделать отметку «Дополнительный»;
- в)выдать лист нетрудоспособности и справку;
- г)выдать два листка нетрудоспособности с указанием №1 и №2;
- д)выдать две справки.

**51.Назовите случай, при котором заместители главного врача могут выдать листок нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а)вконфликтных ситуациях;
- б)по желанию пациента;
- в)по решению ВКК;
- г)по разрешению главного врача;
- д)в случае, когда они исполняют обязанности лечащего врача.

**52.В случае смерти пациента листок нетрудоспособности закрывается:**

*Варианты ответа:*

- а)лечащим врачом;
- б)ВКК;
- в)заведующим отделением;
- г)заместителем главного врача по МРЭ;
- д)лечащим врачом совместно с заведующим отделением.

**53.В случае утери пациентом листка нетрудоспособности дубликат выдается:**

*Варианты ответа:*

- а)лечащим врачом;
- б)по заявлению пациента с решения ВКК;

- в) лечащим врачом совместно с заведующим отделением;
- г) главным врачом;
- д) лечащим врачом совместно с заместителем главного врача по МРЭ.

**54. Листок временной нетрудоспособности выдается на весь период временной нетрудоспособности до ее восстановления или установления инвалидности на срок:**

*Варианты ответа:*

- а) не более чем на 120 календарных дней;
- б) не более чем на 90 календарных дней;
- в) не более чем на 60 календарных дней;
- г) не более чем на 190 календарных дней;
- д) неограниченный.

**55. Выберите правильную тактику врачей в случае болезни матери, которая ухаживает за здоровым ребенком до 3 лет:**

*Варианты ответа:*

- а) листок нетрудоспособности не выдается;
- б) ребенок помещается в детскую больницу и листок нетрудоспособности не выдается;
- в) листок нетрудоспособности выдается лицу, которое будет осуществлять уход за ребенком, на период временной нетрудоспособности матери;
- г) отец ребенка берет отпуск;
- д) уход за ребенком осуществляют другие неработающие родственники.

**56. Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается акушер-гинекологом совместно с заведующим отделением женской консультации с:**

*Варианты ответа:*

- а) 27 недель на 146 календарных дней;
- б) 30 недель на 126 календарных дней;
- в) 37 недель на 78 календарных дней;
- г) 22 недель на 182 календарных дней;
- д) 40 недель на 56 календарных дней.

**57. Листок нетрудоспособности по беременности и родам выдается акушер-гинекологом совместно с заведующим отделением женской консультации женщинам, проживающим, работающим на загрязненной территории радиоактивно с:**

*Варианты ответа:*

- а) 30 недель на 126 календарных дней;
- б) 37 недель на 78 календарных дней;
- в) 40 недель на 56 календарных дней;

- г) 27 недель на 146 календарных дней;
- д) 22 недель на 182 календарных дней.

**58. Назовите, сколько групп инвалидности вы знаете:**

*Варианты ответа:*

- а) три;
- б) четыре;
- в) две;
- г) пять;
- д) одна.

**59. Выберите вариант записи, который врач не может указать в листке нетрудоспособности в графе «вид нетрудоспособности»:**

*Варианты ответа:*

- а) заболевание общее;
- б) травма в быту;
- в) уход за здоровым ребенком до 3 лет, болезнь матери;
- г) инвалидность;
- д) беременность и роды.

**60. Укажите, в каком случае выдается листок нетрудоспособности при карантине:**

*Варианты ответа:*

- а) по желанию пациента;
- б) по решению ВКК;
- в) с разрешения главного врача;
- г) с разрешения заведующего отделением;
- д) если работник имел контакт с заразным пациентом и был отстранен от работы санитарно-эпидемиологической службой.

**61. Укажите срок, на который продлевается листок нетрудоспособности (справка), если к моменту окончания лечения пациента в больничной организации здравоохранения трудоспособность не восстановилась:**

*Варианты ответа:*

- а) не более 3 календарных дней;
- б) не более 1 дня;
- в) не более 14 календарных дней;
- г) не более 7 календарных дней;
- д) не более 10 дней.

**62. Выберите правильное оформление листка нетрудоспособности пациенту 3-й группы инвалидности:**

*Варианты ответа:*

- а) указывается, заболевание связано или не связано с причиной инвалидности, подпись и печать лечащего врача;

- б) оформление не отличается от других листков нетрудоспособности;
- в) указывают дату определения инвалидности;
- г) указывают, на какой срок определена группа инвалидности;
- д) указывают причину инвалидности.

**63. Укажите критерий, который не учитывается при определении группы инвалидности:**

*Варианты ответа:*

- а) способность к творчеству;
- б) способность к передвижению;
- в) способность к самообслуживанию;
- г) способность к обучению и трудовой деятельности;
- д) способность к общению.

**64. Укажите, когда случай временной нетрудоспособности считается незаконченным:**

*Варианты ответа:*

- а) пациент выписан к труду;
- б) при первичном направлении на МРЭК пациенту установлена инвалидность;
- в) наступила смерть пациента;
- г) при переосвидетельствовании инвалида в период временной нетрудоспособности группа инвалидности повышена либо не вынесена трудовая рекомендация;
- д) пациент направлен для дальнейшего лечения в стационар.

**65. Укажите, как правильно оформляется листок нетрудоспособности, если в течение одного непрерывного случая временной нетрудоспособности пациенту выдается несколько листков нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) в строке «Заключение о трудоспособности» каждого из них (кроме последнего) указывается «Продолжает болеть». В последующих листках нетрудоспособности в строке «Особые отметки» указывается «Продолжение листка нетрудоспособности №». Начало случая нетрудоспособности кодируется в соответствии с первичным листком нетрудоспособности;
- б) в строке «Заключение о трудоспособности» каждого из них (кроме последнего) указывается «Продолжает болеть»;
- в) каждый последующий листок нетрудоспособности открывается как первичный;
- г) каждый последующий листок нетрудоспособности выдается с отметкой «Дополнительный»;
- д) все ответы не верны.

**66. Укажите, как оформляется временная нетрудоспособность, если листок нетрудоспособности, выданный пациенту в связи с заболеванием либо травмой в быту, закрыт, но на следующий день пациент снова признан нетрудоспособным:**

*Варианты ответа:*

- а) новый листок нетрудоспособности оформляется как продолжение ранее выданного листка нетрудоспособности;
- б) листок нетрудоспособности не выдается;
- в) выдается справка;
- г) листок нетрудоспособности оформляется как первичный;
- д) листок нетрудоспособности выдает заведующий отделением.

**67. Укажите, как правильно оформить листок нетрудоспособности в случае его утери:**

*Варианты ответа:*

- а) выдается по разрешению ВКК; в верхней части листка нетрудоспособности справа производится запись «Взамен утерянного, серия №»; в строке ВКК указывается дата решения ВКК, ФИО, подпись и личная печать председателя ВКК; в разделе листка нетрудоспособности «Освобождение от работы» одной строкой указывается весь период временной нетрудоспособности, ставится подпись лечащего врача и заведующего отделением;
- б) выдается справка с отметкой «Взамен утерянного листка нетрудоспособности №»;
- в) выдается листок нетрудоспособности с отметкой «Дополнительный»;
- г) листок нетрудоспособности выдается с разрешения главного врача с отметкой «Взамен утерянного, серия №»;
- д) по решению ВКК выдается справка.

**68. Назовите критерии группы длительно болеющих пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) более 30 календарных дней в году переносят острые заболевания;
- б) более 40 календарных дней в году переносят острые заболевания;
- в) в течение года более 50 дней временной нетрудоспособности по одному и тому же заболеванию или 60–70 и более дней временной нетрудоспособности по заболеваниям этиопатогенетически между собой не связанным;
- г) в течение года более 20 дней временной нетрудоспособности по одному и тому же заболеванию или 80 и более дней временной нетрудоспособности по заболеваниям этиопатогенетически между собой не связанным;
- д) в течение года более 60 дней временной нетрудоспособности по одному и тому же заболеванию или 70–80 и более дней временной нетрудоспособности по заболеваниям этиопатогенетически между собой не связанным.

**69. К часто болеющим пациентам относят:**

*Варианты ответа:*

- а) лиц, которые 6 и более раз в году переносят острые заболевания;
- б) лиц, у которых в течение года было более 4 случаев временной нетрудоспособности по одному заболеванию;
- в) лиц, у которых в течение года было более 8 случаев временной нетрудоспособности по одному заболеванию;
- г) лиц, у которых в течение года было более 10 случаев временной нетрудоспособности по одному заболеванию;
- д) лиц, у которых в течение года было более 2 случаев временной нетрудоспособности по одному заболеванию.

**70. Назовите вид режима, который не указывается в листке нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) амбулаторный;
- б) стационарный;
- в) санаторный;
- г) реабилитационный;
- д) постельный.

**71. Укажите срок, на который лечащий врач может выдать листок нетрудоспособности одновременно или по частям:**

*Варианты ответа:*

- а) до 3 дней;
- б) до 7 дней;
- в) до 10 дней;
- г) до 14 дней;
- д) до 5 дней.

**72. Продление листка нетрудоспособности врачом-терапевтом (врачом общей практики) свыше 10 дней осуществляется совместно с:**

*Варианты ответа:*

- а) заведующим отделением;
- б) заместителем главного врача по МРЭ;
- в) ВКК;
- г) главным врачом;
- д) заместителем главного врача по лечебной части.

**73. Назовите категорию лиц, которым не выдаются листки нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) работники из числа граждан РФ, работающих в организациях независимо от их форм собственности;

б) лица, занимающиеся предпринимательской деятельностью, уплачивающие страховые взносы в фонд соцзащиты;

в) работники из числа граждан государств-участников Содружества независимых государств, в случае возникновения временной нетрудоспособности в период пребывания на территории РБ;

г) безработные, состоящие на учете в службе занятости в период выполнения ими общественных работ;

д) безработные, состоящие на учете в службе занятости в период, когда они не выполняют общественных работ.

**74. Назовите категорию лиц, которым не выдаются справки о временной нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

а) военнослужащие, лица рядового и начальствующего состава органов внутренних дел, в случае определения у них временной утраты нетрудоспособности;

б) лица, обучающиеся в общих средних, профессионально-технических, средних специальных, высших учебных заведениях, аспирантуре;

в) лица, осуществляющие предпринимательскую деятельность, не уплачивающие страховые взносы в фонд соцзащиты;

г) безработные, состоящие на учете в службе занятости в период выполнения ими общественных работ;

д) лица, у которых утрата нетрудоспособности наступила в течение месяца после увольнения с работы.

**75. Листки нетрудоспособности и справки временной нетрудоспособности не выдаются в связи с:**

*Варианты ответа:*

а) заболеванием или травмой;

б) санаторно-курортным лечением;

в) протезированием с помещением в стационар протезно-ортопедического предприятия;

г) по уходу за здоровым ребенком в возрасте до 3 лет в случае болезни матери;

д) прохождением обследований в пределах всеобщей диспансеризации.

**76. Выберите категорию врачей, которые имеют права на выдачу листков нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

а) врачи, осуществляющие консультативный прием;

б) врачи приемных отделений стационаров;

в) врачиконсультативно-диагностических центров;

г) врачи центра спортивной медицины;

д) врачи отделения стационара.

**77. Назовите правильный состав ВКК:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащий врач + заведующий отделением + заместитель главного врача по МРЭК;
- б) заведующий отделением + заместитель главного врача по МРЭ + главный врач;
- в) заместитель главного врача по лечебной части + главный врач;
- г) лечащий врач + главный врач;
- д) лечащий врач + заместитель главного врача по МРЭ.

**78. Выберите категорию лиц, которым за прошедшее число листок нетрудоспособности не выдается:**

*Варианты ответа:*

- а) лица, которые обратились за выдачей листка нетрудоспособности, ссылаясь на плохое самочувствие в предыдущие дни;
- б) лица с заболеваниями, сопровождающимися нарушением контроля поведения;
- в) граждане РБ, которые перенесли заболевания с временной нетрудоспособностью в период пребывания за рубежом;
- г) лица, которым вынесено решение фонда социальной защиты заменить справку на листок нетрудоспособности;
- д) лица, работающие посменно и обратившиеся за медицинской помощью в СМП, приемный покой больницы.

**79. Назовите правильный период времени, на который выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, достигшим 14-летнего возраста, в амбулаторных условиях:**

*Варианты ответа:*

- а) до 7 календарных дней;
- б) до 10 календарных дней;
- в) до 3 календарных дней;
- г) до 14 календарных дней;
- д) до 16 календарных дней.

**80. Продление листка нетрудоспособности по уходу за ребенком до 14 лет свыше 10 дней осуществляется:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащим врачом совместно с заведующим отделением или председателем ВКК;
- б) заведующим отделением;
- в) главным врачом;
- г) лечащим врачом;
- д) главным врачом совместно с заведующим отделением.

**81. Листок нетрудоспособности по уходу за больным членом семьи, достигшим 14-летнего возраста, в амбулаторных условиях выдается:**

*Варианты ответа:*

- а) лечащим врачом;
- б) главным врачом;
- в) не выдается;
- г) заведующим отделением;
- д) по решению ВКК.

**82. Назовите период времени, на который выдается листок нетрудоспособности по уходу за больным ребенком в возрасте до 14 лет при оказании помощи в амбулаторных условиях:**

*Варианты ответа:*

- а) 7 дней;
- б) 3 дней;
- в) 5 дней;
- г) 10 дней;
- д) 14 дней.

**83. Если ребенок до 14 лет нуждается в уходе на срок, превышающий 14 календарных дней, листок нетрудоспособности:**

*Варианты ответа:*

- а) закрывается;
- б) закрывается и выдается справка лечащим врачом совместно с заведующим отделением;
- в) продлевается лечащим врачом совместно с заведующим отделением продлевается листок нетрудоспособности;
- г) продлевается совместно с главным врачом;
- д) не выдается.

**84. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов старше 18 лет, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д1:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 2 года;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 года;
- г) 1 раз в год;
- д) по мере необходимости.

**85. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов в возрасте от 18 до 65 лет, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д2:**

*Варианты ответа:*

- а) не реже 1 раза в 2 года;

- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 года;
- г) 1 раз в год;
- д) по мере необходимости.

**86. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов старше 65 лет, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д2:**

*Варианты ответа:*

- а) не реже 1 раза в 2 года;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 года;
- г) 1 раз в год;
- д) по мере необходимости.

**87. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов, состоящих в группе диспансерного наблюдения Д3:**

*Варианты ответа:*

- а) не реже 1 раза в 2 года;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 года;
- г) ежегодно (кратность наблюдения определяется заболеванием);
- д) по мере необходимости.

**88. Выберите критерий, который не отражает эффективность диспансеризации населения:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение заболеваемости;
- б) снижение и отсутствие временной нетрудоспособности;
- в) отсутствие инвалидности;
- г) отсутствие обострений;
- д) увеличение длительности временной нетрудоспособности.

**89. К основным противопоказаниям к санаторно-курортному лечению относят все нижеперечисленные, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) всех заболеваний в острой стадии;
- б) кахексий;
- в) острых инфекционных заболеваний до окончания сроков изоляции;
- г) хронических заболеваний в стадии обострения;
- д) хронических заболеваний в стадии компенсации.

**90. Выберите правильное определение 4-й клинической группы онкологических пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) пациенты с запущенной формой рака, подлежащие симптоматическому или паллиативному лечению;
- б) пациенты с предопухолевыми заболеваниями;
- в) лица, излеченные от злокачественных новообразований;
- г) пациенты, подлежащие радикальному лечению;
- д) пациенты с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.

**91. Выберите правильное определение 3-й клинической группы онкологических пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) пациенты с запущенной формой рака, подлежащие симптоматическому или паллиативному лечению;
- б) пациенты с предопухолевыми заболеваниями;
- в) лица, излеченные от злокачественных новообразований;
- г) пациенты, подлежащие радикальному лечению;
- д) пациенты с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.

**92. Выберите правильное определение 1а клинической группы онкологических пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) пациенты с запущенной формой рака, подлежащие симптоматическому или паллиативному лечению;
- б) пациенты с предопухолевыми заболеваниями;
- в) лица, излеченные от злокачественных новообразований;
- г) пациенты, подлежащие радикальному лечению;
- д) пациенты с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.

**93. Выберите правильное определение 1б клинической группы онкологических пациентов:**

*Варианты ответа:*

- а) пациенты с запущенной формой рака, подлежащие симптоматическому или паллиативному лечению;
- б) пациенты с предопухолевыми заболеваниями;
- в) лица, излеченные от злокачественных новообразований;
- г) пациенты, подлежащие радикальному лечению;
- д) пациенты с заболеваниями, подозрительными на злокачественные.

**94. К некорректируемым факторам риска возникновения злокачественных новообразований не относится:**

*Варианты ответа:*

- а) пол;

- б)возраст;
- в)наследственная предрасположенность;
- г)раса;
- д)вредные условия труда.

**95. Назовите методы раннего выявления злокачественных новообразований:**

*Варианты ответа:*

- а)осуществление скрининговых программ по раннему выявлению онкологических заболеваний;
- б)медицинские осмотры отдельных групп населения (предварительные, периодические осмотры);
- в)профилактические осмотры в смотровом кабинете поликлиники;
- г)целевые профилактические осмотры;
- д)все вышеперечисленные варианты.

**96. Дайте характеристику вторичной профилактики злокачественных новообразований:**

*Варианты ответа:*

- а)комплекс медицинских мероприятий, направленных на выявление пациентов с предраковыми заболеваниями, наблюдение за ними;
- б)мероприятия, направленные на устранение или ослабление воздействия канцерогенных факторов;
- в)комплекс мероприятий по предупреждению развития рецидива заболевания;
- г)своевременное лечение пациентов со злокачественными новообразованиями;
- д)все вышеперечисленные варианты.

**97. Назовите метод диагностики, который не является скрининговым методом для раннего выявления злокачественных новообразований:**

*Варианты ответа:*

- а)рентгенография органов грудной клетки;
- б)ректальное исследование;
- в)цитологическое исследование из цервикального канала;
- г)кал на скрытую кровь;
- д)КТ органов грудной клетки.

**98. Назовите оптимальный срок проведения обследования при подозрении на злокачественное новообразование:**

*Варианты ответа:*

- а)не более 5 дней;
- б)не более 10 дней;

- в) не более 14 дней;
- г) не более 1 месяца;
- д) не более 21 дня.

**99. Назовите заболевание, которое не относится к обязательному предраку желудка:**

*Варианты ответа:*

- а) полипы желудка;
- б) полипоз желудка;
- в) аутоиммунный гастрит;
- г) железная язва желудка;
- д) ригидный антральный гастрит.

**100. Назовите метод обследования, который не входит в алгоритм обследования при подозрении на рак желудка:**

*Варианты ответа:*

- а) клинический осмотр;
- б) фиброэзофагогастродуоденоскопия;
- в) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- г) УЗИ органов брюшной полости;
- д) гистологическое исследование биоптата слизистой оболочки желудка.

**101. Назовите метод исследования, который не входит в алгоритм обследования при подозрении на колоректальный рак:**

*Варианты ответа:*

- а) пальцевое исследование прямой кишки;
- б) фиброэзофагогастродуоденоскопия;
- в) ректоколоноскопия;
- г) гистологическое исследование биоптата толстого кишечника;
- д) исследование кала на скрытую кровь.

**102. Назовите метод исследования, который необходимо выполнять женщинам после 50 лет 1 раз в 2 года с целью скрининга на выявление рака молочной железы:**

*Варианты ответа:*

- а) исследование крови на половые гормоны;
- б) пальпация молочных желез;
- в) маммография;
- г) УЗИ молочных желез;
- д) исследование крови на онкомаркеры.

**103. При подозрении на рак легкого необходимо выполнить:**

*Варианты ответа:*

- а) клинический осмотр;

- б)рентгенологические методы обследования;
- в)бронхоскопию с биопсией;
- г)цитологическое и гистологическое исследование;
- д)все ответы верны.

**104.При подозрении на рак предстательной железы необходимо выполнить:**

*Варианты ответа:*

- а)клинический осмотр;
- б)определение уровня простатспецифического антигена;
- в)пальцевое ректальное исследование простаты;
- г)трансректальное УЗИ одновременно с биопсией;
- д)все ответы верны.

**105.При подозрении на рак щитовидной железы необходимо выполнить:**

*Варианты ответа:*

- а)клинический осмотр;
- б)пальпацию щитовидной железы и шейных лимфоузлов;
- в)УЗИ щитовидной железы;
- г)УЗИ шейных лимфоузлов;
- д)все ответы верны.

**106.Для подтверждения диагноза злокачественного новообразования врач обязан:**

*Варианты ответа:*

- а)заполнить направление на консультацию онколога с указанием предположительного диагноза, результатов обследования (согласно алгоритма обследования по данному заболеванию; общеклинических обследований); проконтролировать явку пациента в онкодиспансер в течение 7 дней;
- б)заполнить направление для экстренной госпитализации в онкодиспансер;
- в)направить пациента для дообследования в онкодиспансер;
- г)планово направить пациента для дообследования в соматическое отделение;
- д)направить пациента к узкому специалисту для дообследования.

**107.Выберите описание, которое не является характерной особенностью клинической картины заболеваний у лиц пожилого и старческого возраста:**

*Варианты ответа:*

- а)течение болезни атипичное — малосимптомное, латентное, с наличием «масок»;

- б)заболевания протекают в легкой форме;
- в)течение заболеваний часто инвалидизирующее;
- г)большая склонность к рецидивам, переходу острых форм в хронические;
- д)учащаются осложнения заболеваний.

**108. Укажите препараты, которые используются для лечения хронической онкологической боли на 1-й ступени обезболивания:**

*Варианты ответа:*

- а)«слабые» опиоидные аналгетики;
- б)ненаркотические аналгетики;
- в)«сильные» опиоидные аналгетики;
- г)глюкокортикостероиды;
- д)«слабые» опиоидные аналгетики + «сильные» опиоидные аналгетики.

**109. Укажите препараты, которые используются для лечения хронической онкологической боли на 2-й ступени обезболивания:**

*Варианты ответа:*

- а)«слабые» опиоидные аналгетики;
- б)«слабые» опиоидные аналгетики + «сильные» опиоидные аналгетики;
- в)глюкокортикостероиды;
- г)«сильные» опиоидные аналгетики;
- д)ненаркотические аналгетики.

**110. Укажите препараты, которые используются для лечения хронической онкологической боли на 3-й ступени обезболивания:**

*Варианты ответа:*

- а)«слабые» опиоидные аналгетики;
- б)«слабые» опиоидные аналгетики;
- в)глюкокортикостероиды;
- г)«сильные» опиоидные аналгетики;
- д)ненаркотические аналгетики.

**111. Назовите мероприятие, которое относится к специфической профилактике гриппа:**

*Варианты ответа:*

- а)вакцинация населения против гриппа;
- б)проведение карантина во время эпидемии гриппа;
- в)прием поливитаминов;
- г)применение противовирусных препаратов;
- д)изоляция или госпитализации больных гриппом.

**112. Назовите мероприятие, которое не относится к неспецифической профилактике гриппа:**

*Варианты ответа:*

- а) вакцинация населения против гриппа;
- б) частое мытье рук;
- в) частые проветривания;
- г) применение противовирусных препаратов;
- д) изоляция или госпитализация больных гриппом.

**113. Назовите мероприятие, которое не относится к вторичной профилактике ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) отказ от курения;
- б) вакцинация пневмококковой и гриппозной вакцинами для предотвращения инфекционных заболеваний, провоцирующих ХОБЛ;
- в) регулярный прием препаратов для лечения ХОБЛ;
- г) тщательное наблюдение за пациентами с целью предупреждения прогрессирования заболевания и предупреждения обострений;
- д) лечение легочного сердца.

**114. Назовите противовирусный препарат, который в настоящее время является наиболее эффективным при лечении пациентов с гриппом:**

*Варианты ответа:*

- а) кагоцел;
- б) ремантадин;
- в) арбидол;
- г) озельтамивир;
- д) ингавирин.

**115. Назовите группу препаратов, которая является обязательным компонентом в лечении острого тонзиллита (ангины):**

*Варианты ответа:*

- а) местные антисептики;
- б) антигистаминные препараты;
- в) антибиотики;
- г) нестероидные противовоспалительные препараты;
- д) противовирусные препараты.

**116. Назовите, какую степени тяжести гриппа не выделяют по клиническому течению:**

*Варианты ответа:*

- а) легкая;

- б) бессимптомная;
- в) среднетяжелые;
- г) тяжелые;
- д) молниеносные (гипертоксические).

**117. Выберите группу антибиотиков, которую назначают пациентам с ангиной при аллергии на группу пенициллинов:**

*Варианты ответа:*

- а) макролиды;
- б) респираторные фторхинолоны;
- в) цефалоспорины 2 поколения;
- г) цефалоспорины 3 поколения;
- д) аминогликозиды.

**118. Укажите, на протяжении какого времени рекомендовано диспансерное наблюдение пациентов, перенесших ангину:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 месяц;
- б) 6 месяцев;
- в) 1 год;
- г) 3 месяца;
- д) постоянно.

**119. Укажите, на протяжении какого времени рекомендовано диспансерное наблюдение пациентов, перенесших пневмонию с поствоспалительными изменениями в легких на рентгенограмме органов грудной клетки:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) постоянно;
- г) 1 месяц;
- д) 3 месяца.

**120. Укажите период диспансерного наблюдения за пациентами, перенесшими грипп:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 год;
- б) 2 года;
- в) постоянно;
- г) 6 месяцев;
- д) 3 месяца.

**121. Назовите показание для назначения антибиотиков при гриппе:**

*Варианты ответа:*

- а) возраст старше 65 лет;
- б) лихорадка более 5 дней;
- в) сопутствующая патология сердечно-сосудистой системы;
- г) лейкопения;
- д) кашель.

**122. Выберите диагностические критерии госпитальной (нозокомиальной) пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 48–72 ч после госпитализации;
- б) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 4 сут после госпитализации;
- в) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 1 ч после госпитализации;
- г) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 10 сут после госпитализации;
- д) клинические данные, легочной инфильтрат возникают спустя 7 сут после госпитализации.

**123. Выберите характерное описание микоплазменной пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) часто встречается среди детей и лиц молодого возраста, в клинике — постепенное начало, ринит, трахеит, кашель с вязкой, слизистой мокротой, внелегочные проявления (миокардит, перикардит, гепатит, кожные высыпания, полиартрит, гемолитическая анемия);
- б) чаще развивается у лиц пожилого возраста, в клинике — сухой, упорный кашель, субфебрильная температура тела, фарингит, бронхит, синусит, отит, лейкопения, увеличение СОЭ;
- в) чаще болеют люди с иммунодефицитом, дети, люди пожилого возраста, в клинике — рецидивирующие ознобы, часто является проявлением сепсиса, тяжелое течение с выраженной интоксикацией, одышкой, деструкцией легких;
- г) чаще болеют люди, работающие в помещениях с кондиционерами, в клинике — кашель со слизистой, слизисто-гноющей с примесью крови мокротой, часто вовлекается плевра, могут наблюдаться поражения печени, желудочно — кишечного тракта, почек;
- д) развивается после кори, ветряной оспы, гриппа, скарлатины, в клинике — острое начало, лихорадка, одышка, кашель, боли в груди, экссудативный плеврит, эмпиема плевры, выраженный лейкоцитоз.

**124. Назовите критерий, который не используют для оценки тяжести пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) количество лейкоцитов в общем анализе крови;
- б) частоту дыхательных движений в 1 мин;
- в) объем инфильтрации легочной ткани;
- г) СОЭ;
- д) сатурация крови кислородом.

**125. Назовите признак, который не является сигналом тревоги при гриппе:**

*Варианты ответа:*

- а) одышка;
- б) повышение диуреза;
- в) заторможенность;
- г) низкое АД;
- д) кровохарканье.

**126. Назовите состояние, которое не является показанием для экстренной госпитализации пациента с гриппом:**

*Варианты ответа:*

- а) лихорадка в первые 5 дней заболевания;
- б) нарушение сознания, судороги;
- в) частота дыхания более 20 в 1 мин;
- г) дегидратация, невозможность пить;
- д) кровохарканье.

**127. Назовите жаропонижающие препараты выбора при гриппе:**

*Варианты ответа:*

- а) метамизол, мелоксикам;
- б) ацетилсалициловая кислота, метамизол;
- в) нимесулид, преднизолон;
- г) парацетамол, ибупрофен;
- д) диклофенак, аналгин.

**128. Выберите правильную классификацию ангины:**

*Варианты ответа:*

- а) первичная, вторичная;
- б) первичная, вторичная, специфическая;
- в) специфическая, неспецифическая;
- г) первичная, вторичная, третичная;
- д) первичная, вторичная, неуточненная.

**129. Выберите не характерный для дифтерии признак:**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение шейных лимфоузлов;
- б) миндалины покрыты сероватыми с перламутровым блеском пленками;
- в) пленки с поверхности миндалин снимаются с трудом, при снятии обнажается кровоточащая поверхность;
- г) пленки с поверхности миндалин легко снимаются;
- д) повышение температуры тела.

**130. Выберите категорию пациентов, которые подлежат диспансерному наблюдению:**

*Варианты ответа:*

- а) перенесшие фолликулярную ангину;
- б) перенесшие острый фарингит;
- в) перенесшие ОРВИ;
- г) перенесшие острый катаральный ринит;
- д) перенесшие острый трахеит.

**131. Укажите уровень гемоглобина, при котором диагностируется анемия беременных:**

*Варианты ответа:*

- а) менее 120 г/л;
- б) менее 110 г/л;
- в) менее 100 г/л;
- г) менее 90 г/л;
- д) менее 130 г/л.

**132. Укажите препарат, который не является отхаркивающим:**

*Варианты ответа:*

- а) амброксол;
- б) кодеин;
- в) бромгексин;
- г) мукалтин;
- д) ацетилцистеин.

**133. Выберите группу симптомов, которая превалирует в клинической картине гриппа:**

*Варианты ответа:*

- а) выраженные катаральные явления, гиперплазия лимфоидной ткани глотки;
- б) ларингит, грубый лающий кашель, изменения тембра голоса, осиплость голоса, афония, умеренная интоксикация, субфебрильная температура;

в) незначительные симптомы интоксикации, чихание, саднение, боль в горле;

г) длительный субфебрилитет с кашлем, катаральные явления (сухость, першение в горле, заложенность носа, риноррея), увеличение печени, повышение трансаминаз;

д) острое начало, выраженная интоксикация, лихорадка чаще 38 °С и выше, слезотечение, головные боли, миалгии.

**134. Укажите вид вакцин, использующихся для вакцинации гриппа в настоящее время:**

*Варианты ответа:*

а) цельновирионные вакцины;

б) субъединичные вакцины совместно с цельновирионными вакцинами;

в) субъединичные вакцины;

г) сплит-вакцины;

д) сплит-вакцины, субъединичные вакцины.

**135. Назовите осложнение, которое не характерно для пневмонии:**

*Варианты ответа:*

а) абсцесс легкого;

б) респираторный дистресс-синдром;

в) инфекционно-токсический шок;

г) острая дыхательная недостаточность;

д) тромбэмболия легочной артерии.

**136. Назовите признак, который не относится к клиническим особенностям пневмоний у лиц пожилого возраста:**

*Варианты ответа:*

а) обострение и декомпенсация сопутствующей патологии;

б) неярко выражены клинические симптомы пневмонии;

в) значительная одышка, ухудшение общего состояния пациента;

г) высокая лихорадка;

д) затяжное течение пневмонии.

**137. Назовите критерий, который не учитывается в классификации острого бронхита:**

*Варианты ответа:*

а) этиологический фактор;

б) характер воспаления;

в) уровень поражения бронхиального дерева;

г) длительность течения;

д) активность воспаления.

**138. Назовите критерий, которого не существует в классификации пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) этиология;
- б) локализация;
- в) осложнения;
- г) степень тяжести;
- д) острое либо хроническое течение.

**139. Назовите, какую пневмонию не выделяют по условиям возникновения:**

*Варианты ответа:*

- а) аспирационная пневмония;
- б) пневмония при иммунодефицитах;
- в) госпитальная пневмония;
- г) внегоспитальная пневмония;
- д) амбулаторная пневмония.

**140. Назовите наиболее частые возбудители пневмоний у лиц молодого возраста:**

*Варианты ответа:*

- а) хламидия, микопlasма, пневмококк;
- б) гемофильная палочка, вирусы гриппа, парагриппа;
- в) анаэробы, стафилококки;
- г) синегнойная палочка, гемолитический стрептококк;
- д) клебсиелла, легионелла.

**141. Назовите признак, который не является критерием эффективности антибактериальной терапии при пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение температуры тела;
- б) положительная динамика аускультивно;
- в) улучшение общего состояния пациента;
- г) снижение лейкоцитоза и сдвига лейкоцитарной формулы влево;
- д) снижение СОЭ.

**142. Назовите группу антибиотиков выбора при хламидийной пневмонии:**

*Варианты ответа:*

- а) защищенные пенициллины;
- б) макролиды;
- в) цефалоспорины;

- г) фторхинолоны;
- д) гликопептиды.

**143. Назовите характерный признак острого бронхита с бронхообструктивным синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) продуктивный кашель;
- б) сухие рассеянные хрипы;
- в) дыхание с бронхиальным оттенком;
- г) влажные мелкопузырчатые хрипы;
- д) осиплость голоса.

**144. Выберите характерное описание бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) ночные приступы удушья с поверхностным частым дыханием, могут сопровождаться пенистой мокротой;
- б) приступы удушья с затрудненным выдохом, после окончания приступа выделяется стекловидная вязкая мокрота;
- в) инспираторная одышка;
- г) кровохарканье;
- д) вне приступа в нижних отделах легких выслушиваются мелкопузырчатые, незвучные, влажные хрипы.

**145. Назовите группу препаратов, которая противопоказана для лечения астматического статуса:**

*Варианты ответа:*

- а) метилксантины;
- б) оксигенотерапия;
- в) глюкокортикостероиды;
- г) седативные препараты;
- д) низкомолекулярные декстраны.

**146. Укажите показание для назначения антибактериальной терапии при ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) профилактика обострений;
- б) лечение глюкокортикостероидами;
- в) усиление одышки и кашля, сопровождающихся увеличением продукции гнойной мокроты;
- г) снижение ОФВ<sub>1</sub> менее 50 % от должных величин;
- д) легочное сердце.

**147. Назовите основной метод для проведения дифференциальной диагностики бронхиальной астмы и ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) спирография с бронходилатационным тестом;
- б) рентгенография легких;
- в) бронхоскопия;
- г) КТ органов грудной клетки;
- д) пикфлоуметрия.

**148. Укажите признак, который указывает на обратимость бронхиальной обструкции при проведении бронходилатационного теста:**

*Варианты ответа:*

- а) прирост ОФВ1 более чем на 12% (или 200мл);
- б) прирост ОФВ1 менее чем на 15% (или 200мл);
- в) прирост ОФВ1 более чем на 5% (или 50мл);
- г) отсутствие прироста ОФВ1;
- д) прирост ОФВ1 более чем на 10% (или 100 мл).

**149. Укажите характерный для 3-й стадии ХОБЛ показатель ОФВ1:**

*Варианты ответа:*

- а) ОФВ1 более 30%, но менее 50%;
- б) ОФВ1 более 50%, но менее 80%;
- в) ОФВ1 более 80%;
- г) ОФВ1 менее 30%;
- д) ОФВ1 менее 15%.

**150. Укажите характерный для 2-й стадии показатель ОФВ1:**

*Варианты ответа:*

- а) ОФВ1 более 30%, но менее 50%;
- б) ОФВ1 более 50%, но менее 80%;
- в) ОФВ1 более 80%;
- г) ОФВ1 менее 30%;
- д) ОФВ1 менее 15%.

**151. Назовите ключевой симптом для постановки диагноза ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический кашель;
- б) хроническая продукция мокроты;
- в) прогрессирующая одышка;
- г) приступы удушья;
- д) боли в грудной клетке.

**152. Назовите показание для назначения глюкокортикостероидов при ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а) первая стадия заболевания;
- б) вторая стадия заболевания;
- в) третья стадия заболевания;
- г) появление приступов удушья;
- д) обострение ХОБЛ.

**153. Назовите электрокардиографический признак хронического легочного сердца:**

*Варианты ответа:*

- а) продолжительность Р во I, II, AVL более 0,1 с;
- б) отрицательный Р в V1;
- в) двухфазный зубец Р в II, III, AVF;
- г) индекс Соколова — Лайена более 35 мм;
- д) сумма R в V1 и S в V6 более 10,5 мм.

**154. Назовите частоту наблюдения диспансерного осмотра за пациентами, страдающими ХОБЛ легкой и среднетяжелой степени тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в 6 месяцев.

**155. Назовите частоту диспансерного осмотра за пациентами, страдающими ХОБЛ тяжелой и крайне тяжелой степени тяжести:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 2 года;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в 6 месяцев.

**156. Диагноз ХОБЛ считается достоверным:**

*Варианты ответа:*

- а) хрипов в легких и данных спирограммы;
- б) при наличии факторов риска, неуклонно прогрессирующего ограничения воздушного потока, оцениваемого по данным спирометрии, и кли-

нических проявлений, главными из которых являются кашель с наличием мокроты и экспираторная одышка;

- в) курения у пациента и хрипов в легких;
- г) признаков легочного сердца;
- д) исключения бронхиальной астмы.

**157. Выберите группу лекарственных препаратов, которая является неэффективной при лечении ХОБЛ:**

*Варианты ответа:*

- а)  $\beta$ -2 агонисты;
- б) глюкокортикостероиды;
- в) металксантины;
- г) муколитики;
- д) антигистаминные препараты.

**158. Назовите препарат, который относится к группе метилксантинов:**

*Варианты ответа:*

- а) беротек;
- б) салметерол;
- в) атровент;
- г) тиотропия бромид;
- д) эуфиллин.

**159. Назовите препарат, который относится к антихолинергическим препаратам длительного действия:**

*Варианты ответа:*

- а) ипратропиума бромид;
- б) сальбутамол;
- в) беклометазон;
- г) тиотропия бромид;
- д) теофиллин.

**160. Выберите правильный план обследования пациента с бронхообструктивным синдромом в условиях поликлиники:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови, пикфлоуметрия, бронхоскопия;
- б) общий анализ крови, микроскопия мокроты, рентгенография органов грудной клетки, спирография;
- в) бронхоскопия, рентгенография органов грудной клетки, посев мокроты на микрофлору и чувствительность к антибиотикам;
- г) спирография, консультация пульмонолога и аллерголога;
- д) рентгенография органов грудной клетки, компьютерная томография легких.

**161. Назовите течение астмы, которого не существует в классификации бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) легкое интермитирующее течение;
- б) среднее интермитирующее течение;
- в) легкое персистирующее течение;
- г) тяжелое персистирующее течение;
- д) среднее персистирующее течение.

**162. Назовите показание для экстренной госпитализации пациентов с бронхиальной астмой:**

*Варианты ответа:*

- а) подбор ингаляционных бронхолитических препаратов;
- б) для динамического наблюдения в период между обострениями;
- в) астматический статус;
- г) при приступах удушья, купирующихся ингаляционными  $\beta$ -2 адреномиметиками;
- д) тяжелое течение астмы.

**163. Назовите признак, который не является характерным для приступа бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) экспираторная одышка;
- б) рассеянные сухие хрипы;
- в) выделение пенистой мокроты розового цвета;
- г) кашель с трудно отделяемой вязкой мокротой;
- д) положительный эффект от сальбутамола.

**164. Назовите необратимый патогенетический механизм при бронхиальной обструкции:**

*Варианты ответа:*

- а) бронхоспазм;
- б) воспалительная инфильтрация бронхов;
- в) гиперсекреция вязкой слизи;
- г) ремоделирование бронхов;
- д) отек слизистой бронхов.

**165. Выберите базисный препарат для лечения бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а) сальбутамол;
- б) беротек;
- в) беклометазон;

- г)атровент;
- д)лоратадин.

**166. Назовите признак неконтролируемого течения бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

- а)клинические проявления отсутствуют;
- б)отсутствуют ограничения физической нагрузки;
- в)суточные отклонения ПСВ до 20% от должных значений;
- г)потребность в  $\beta$ 2-агонистах минимальна;
- д)увеличение потребности  $\beta$ 2-агонистах.

**167. Назовите основной метод диагностики бронхиальной обструкции:**

*Варианты ответа:*

- а)бронхоскопия;
- б)рентгенография органов грудной клетки;
- в)спирография;
- г)исследования газового состава крови;
- д)исследование мокроты.

**168. Выберите описание, характерное для бронхиальной астмы среднетяжелого персистирующего течения:**

*Варианты ответа:*

- а)симптомы реже 1 раза в неделю, ночные — не чаще 2 раз в месяц, обострения кратковременные;
- б)симптомы чаще 1 раза в неделю, ночные — чаще 2 раз в месяц, обострения нарушают физическую активность и сон;
- в)симптомы ежедневно, ночные — чаще 1 раза в неделю, обострения нарушают физическую активность и сон;
- г)симптомы ежедневно, частые ночные симптомы, обострения нарушают физическую активность и сон;
- д)симптомы ежедневные, ночные 1 раз в неделю, обострения не нарушают физическую активность и сон.

**169. Выберите описание, характерное для бронхиальной астмы легкого интермиттирующего течения:**

*Варианты ответа:*

- а)симптомы реже 1 раза в неделю, ночные — не чаще 2 раз в месяц, обострения кратковременные;
- б)симптомы чаще 1 раза в неделю, ночные — чаще 2 раз в месяц, обострения нарушают физическую активность и сон;

в) симптомы ежедневно, ночные — чаще 1 раза в неделю, обострения нарушают физическую активность и сон;

г) симптомы ежедневно, частые ночные симптомы, обострения нарушают физическую активность и сон;

д) симптомы реже 1 раза в месяц, ночных приступов нет.

**170. Назовите частоту диспансерного осмотра за пациентами с легким интермиттирующим, легким персистирующим и среднетяжелым течением бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

а) 1 раз в месяц;

б) 1 раз в 6 месяцев;

в) 1 раз в 3 месяца;

г) 1 раз в год;

д) 1 раз в 2 года.

**171. Назовите частоту диспансерного осмотра за пациентами с тяжелым персистирующим течением бронхиальной астмы:**

*Варианты ответа:*

а) 1 раз в месяц;

б) 1 раз в 6 месяцев;

в) 1 раз в 3 месяца;

г) 1 раз в год;

д) 1 раз в 2 года.

**172. Назовите мероприятие, которое не относится к первичной профилактике артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

а) отказ от курения;

б) регулярный прием антигипертензивных препаратов;

в) профилактика гиподинамии;

г) отказ от употребления алкоголя;

д) снижение веса.

**173. Назовите мероприятие, которое относится к вторичной профилактике артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

а) соблюдение диеты с ограничением жиров;

б) регулярное курсовое лечение в стационаре;

в) прием непрямых антикоагулянтов;

г) частые обследования;

д) ежедневный прием антигипертензивных препаратов.

**174. Выберите характерную клиническую картину для неосложненного гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

а) вялость, сонливость, дезориентация во времени, пространстве, одутловатость лица, отечность пальцев рук, головная боль, тошнота, рвота, афазия, парестезии, появление «мушек» перед глазами, ухудшение зрения, высокое диастолическое давление;

б) быстрое начало, возбуждение, озноб, дрожь в конечностях, тревога, потливость, головные боли, головокружение, тошнота, рвота, лицо гиперемировано или покрыто белыми, красными пятнами, боль в области сердца, сердцебиение, выделение большого количества светлой мочи;

в) на фоне стойкого повышения АД — головные боли, тошнота, рвота, нарушение зрения, отек диска зрительного нерва, сетчатки, парестезии, нарушение сознания, судороги, кровоизлияния в головной мозг;

г) на фоне стойкого повышения — АД — давящие боли за грудиной, перебои в работе сердца;

д) на фоне повышения АД развивается выраженная одышка, кашель с пенистой мокротой розового цвета.

**175. Назовите срок беременности, когда повышение АД является проявлением преэклампсии:**

*Варианты ответа:*

а) после 20 недель беременности;

б) 12–20 недель беременности;

в) после 34 недель беременности;

г) после 24 недель беременности;

д) после 16 недель беременности.

**176. Выберите нерациональную комбинацию антигипертензивных препаратов:**

*Варианты ответа:*

а) ингибитор ангиотензинпревращающего фермента + тиазидный диуретик;

б) блокатор рецепторов ангиотензина II + тиазидный диуретик;

в) ингибитор ангиотензинпревращающего фермента и блокатор рецепторов ангиотензина II;

г) ингибитор ангиотензинпревращающего фермента + антагонисты кальция;

д) β-блокатор + антагонисты кальция (дигидропиридиновые).

**177. Назовите группу антигипертензивных препаратов, которая противопоказана при подагре:**

*Варианты ответа:*

а) блокаторы кальциевых каналов;

- б)блокаторы рецепторов ангиотензина II;
- в)β-адреноблокаторы;
- г)ингибиторы АПФ;
- д)тиазидные диуретики.

**178. Назовите заболевание, которое не относится к группе эндокринных гипертензий:**

*Варианты ответа:*

- а)болезнь Аддисона;
- б)первичный альдостеронизм;
- в)синдром Иценко — Кушинга, болезнь Иценко — Кушинга;
- г)феохромоцитома;
- д)тиреотоксикоз.

**179. Назовите ингредиент, который необходимо ограничить в питании пациента с артериальной гипертензией:**

*Варианты ответа:*

- а)вода;
- б)поваренная соль;
- в)белки;
- г)кальций;
- д)сложные углеводы.

**180. Назовите препарат, который противопоказан для лечения артериальной гипертензии у пациентов с сопутствующей бронхиальной астмой:**

*Варианты ответа:*

- а)эналаприл;
- б)лозартан;
- в)метопролол;
- г)гидрохлортиазид;
- д)амлодипин.

**181. Назовите осложнение, которое не характерно для гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

- а)острая левожелудочковая недостаточность;
- б)геморрагический инсульт;
- в)острая коронарная недостаточность;
- г)кровоизлияние в сетчатку;
- д)легочное кровотечение.

**182. Назовите наиболее частый побочный эффект, который наблюдается при лечении ингибиторами АПФ:**

*Варианты ответа:*

- а) сухость во рту;
- б) сухой кашель;
- в) раздражительность;
- г) боли в животе;
- д) головная боль.

**183. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с артериальной гипертензией 1 степени:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 2 года;
- г) 1 раз в месяц;
- д) 1 раз в 2 месяца.

**184. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с артериальной гипертензией 2–3 степени:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 2 года;
- г) 1 раз в 3 месяца;
- д) 1 раз в 2 месяца.

**185. Назовите целевой уровень систолического артериального давления:**

*Варианты ответа:*

- а) менее 140 мм рт ст.;
- б) менее 120 мм рт ст.;
- в) менее 150 мм рт ст.;
- г) менее 130 мм рт ст.;
- д) менее 125 мм рт ст..

**186. Назовите метод обследования, который не входит в обязательный перечень обследования при эссенциальной артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) эхокардиография;
- б) ЭКГ;
- в) УЗИ брахиоцефальных артерий;

- г)определение альбумина в моче;
- д)УЗИ сосудов почек.

**187. Назовите заболевание, которое не приводит к вазоренальной артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а)узелковый полиартериит;
- б)атеросклероз;
- в)фибромускулярная дисплазия почечных артерий;
- г)болезнь Такаясу;
- д)синдром Гудпасчера.

**188. Назовите показание к госпитализации пациентов с артериальной гипертензией:**

*Варианты ответа:*

- а)обследование пациента с впервые выявленной артериальной гипертензией;
- б)подбор антигипертензивной терапии;
- в)частые неосложненные гипертонические кризы;
- г)артериальная гипертензия 3 степени;
- д)осложненный гипертонический криз.

**189. Назовите абсолютное противопоказание к назначению тиазидных диуретиков:**

*Варианты ответа:*

- а)подагра;
- б)перенесенный в анамнезе инфаркт миокарда;
- в)тяжелая сердечная недостаточность;
- г)стеноз почечных артерий;
- д)хроническая болезнь почек.

**190. Назовите абсолютное противопоказание к назначению ингибиторов АПФ:**

*Варианты ответа:*

- а)подагра;
- б)АВ-блокада 2–3 степени;
- в)тахикардии;
- г)двусторонний стеноз почечных артерий;
- д)женский пол.

**191. Назовите цели обследования пациента с артериальной гипертензией:**

*Варианты ответа:*

- а)исключить или подтвердить наличие симптоматической артериальной гипертензии;

- б) установить наличие и степень поражения органов мишеней;
- в) подтвердить стойкое повышение АД и его уровень;
- г) выявить факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний;
- д) все перечисленные выше цели.

**192. Назовите препарат, который неэффективен для купирования гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

- а) рамиприл;
- б) фуросемид;
- в) клофелин;
- г) моксонидин;
- д) каптоприл.

**193. Выберите правильную скорость снижения АД при купировании неосложненного гипертонического криза:**

*Варианты ответа:*

- а) на 50% за первые 2 ч;
- б) на 25% за первые 2 ч;
- в) на 5 % за первые 2 ч;
- г) на 25 % за 30 мин;
- д) на 50% за 30 мин.

**194. Назовите частый побочный эффект при применении амлодипина:**

*Варианты ответа:*

- а) брадикардия;
- б) нарушение толерантности к глюкозе;
- в) гипокалиемия;
- г) отеки нижних конечностей;
- д) АВ-блокада.

**195. Назовите причину гемодинамической артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) аортальный стеноз;
- б) открытый артериальный проток;
- в) недостаточность митрального клапана;
- г) гипертрофическая кардиомиопатия;
- д) коарктация аорты.

**196. Назовите препарат, который противопоказан беременным при лечении артериальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) эналаприл;

- б) допегит;
- в) метопролол;
- г) сульфат магния;
- д) нифедипин.

**197. Назовите антигипертензивный препарат, который противопоказан для лечения артериальной гипертензии у пациента с хронической систолической сердечной недостаточностью:**

*Варианты ответа:*

- а) эналаприл;
- б) верапамил;
- в) метопролол;
- г) лозартан;
- д) амлодипин.

**198. Назовите группу антигипертензивных препаратов, которые являются препаратами выбора при метаболическом синдроме:**

*Варианты ответа:*

- а)  $\beta$ -блокаторы;
- б) ингибиторы АПФ;
- в) мочегонные;
- г) агонисты имидазолиновых рецепторов;
- д) блокаторы кальцевых каналов.

**199. Назовите признак, который не является большим диагностическим критерием острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) кардит;
- б) артрит;
- в) хорея;
- г) кольцевидная эритема, подкожные ревматические узелки;
- д) рост титра антистрептолизина О.

**200. Назовите признак, который не является малым диагностическим критерием острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) удлинение интервала PQ на ЭКГ;
- б) увеличение С-реактивного протеина в сыворотке крови;
- в) кардит;
- г) лихорадка;
- д) признаки митральной регургитации.

**201. Назовите клинический вариант, который не входит в классификацию миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) псевдокоронарный;
- б) декомпенсационный;
- в) псевдоклапанный;
- г) аритмический;
- д) болевой.

**202. Назовите очаг хронической инфекции, который имеет наибольшее значение для развития инфекционного эндокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) зубные гранулемы;
- б) хронический панкреатит;
- в) хронический цистит;
- г) хронический холецистит;
- д) хронический бронхит.

**203. Назовите признак, который не относится к большим диагностическим критериям миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) патологические изменения на ЭКГ — изменения реполяризации, нарушения ритма и проводимости;
- б) увеличение активности ферментов аспартатаминотрансфераза (АсАТ), ЛДГ 1–2, КФК);
- в) кардиомегалия, выявленная при рентгенологическом или Эхо-КГ исследовании;
- г) тахикардия;
- д) застойная сердечная недостаточность.

**204. Назовите признаки, которые относятся к малым диагностическим критериям миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) тахикардия, ритм галопа, ослабление 1-го тона;
- б) застойная сердечная недостаточность, кардиогенный шок;
- в) увеличение активности ферментов (АсАТ, МВ-КФК, ЛДГ1);
- г) патологические изменения на ЭКГ — изменения реполяризации, нарушения ритма и проводимости;
- д) кардиомегалия, выявленная при рентгенологическом или Эхо-КГ исследовании.

**205. Назовите показание к направлению на МРЭК пациентов с миокардитом:**

*Варианты ответа:*

- а) выраженный болевой синдром;

- б) значительное повышение кардиоспецифических ферментов;
- в) миокардит после гриппа;
- г) развитие миокардитического кардиосклероза, сопровождающегося декомпенсированной сердечной недостаточностью, функционально-значимыми нарушениями ритма и проводимости;
- д) миокардит с дилатацией полостей сердца.

**206. Назовите большой диагностический критерий инфекционного эндокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие факторов риска: наркомания, частые внутривенные инъекции;
- б) лихорадка больше 38 °С;
- в) сосудистые симптомы: ТЭЛА, внутричерепные кровоизлияния;
- г) выделение из образцов крови типичных возбудителей;
- д) иммунологические симптомы: гломерулонефрит.

**207. Назовите признак, который не относится к малым диагностическим критериям инфекционного эндокардита:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие факторов риска: наркомания, частые внутривенные инъекции;
- б) лихорадка больше 38 °С;
- в) сосудистые симптомы: ТЭЛА, внутричерепные кровоизлияния;
- г) вегетации на клапанах сердца;
- д) иммунологические симптомы: гломерулонефрит.

**208. Назовите продолжительность светлого промежутка после перенесенной инфекции, вызванной β-гемолитическим стрептококком группы А, до возникновения острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) 2 недели;
- б) 4–6 недель;
- в) 6–8 недель;
- г) 7 дней;
- д) 12 недель.

**209. Назовите типичный симптом малой хореи:**

*Варианты ответа:*

- а) косоглазие;
- б) хаотические произвольные подергивания конечностей и мимической мускулатуры;
- в) асимметрия носогубного треугольника;
- г) мелкий тремор пальцев;
- д) онемение кончиков пальцев рук.

**210. Выберите типичное описание ревматического полиартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) стойкий моноартрит;
- б) полиартрит с утренней скованностью и деформациями мелких суставов;
- в) острые боли в суставах летучего характера, не оставляющие деформаций;
- г) преимущественное поражение тазобедренных суставов;
- д) преимущественное поражение мелких суставов.

**211. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с перенесенными некоронарогенными заболеваниями:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в 3 месяца;
- б) 2 раза в год;
- в) 1 раз в год;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) ежемесячно.

**212. Назовите заболевание, для которого характерно появление кольцевидной эритемы:**

*Варианты ответа:*

- а) реактивный артрит;
- б) псоариатический артрит;
- в) острая ревматическая лихорадка;
- г) саркоидоз Бека;
- д) ревматоидный артрит.

**213. Назовите группу антибиотиков, которая является препаратами выбора лечения острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) макролиды;
- б) пенициллины;
- в) фторхинолоны;
- г) цефалоспорины;
- д) карбопенемы.

**214. Назовите возбудитель, который запускает развитие острой ревматической лихорадки:**

*Варианты ответа:*

- а) микопlasма;
- б) вирус Эпштейна — Барра;
- в) золотистый стафилококк;

- г)β-гемолитический стрептококк группы А;
- д)грибы рода Candida.

**215. Назовите клапан, который в первую очередь поражается при острой ревматической лихорадке:**

*Варианты ответа:*

- а)митральный клапан;
- б)трикуспидальный клапан;
- в)аортальный клапан;
- г)клапан легочной артерии;
- д)клапаны глубоких вен.

**216. Назовите типичный клинический симптом очагового миокардита:**

*Варианты ответа:*

- а)обмороки;
- б)сердечная недостаточность;
- в)кардиалгии;
- г)кардиогенный шок;
- д)нарушения ритма.

**217. Назовите группу препаратов первого ряда для лечения ХСН:**

*Варианты ответа:*

- а)β-адреноблокаторы;
- б)тиазидные диуретики;
- в)антагонисты рецепторов альдостерона;
- г)антагонисты рецепторов ангиотензина II;
- д)ингибиторы АПФ.

**218. Укажите β-блокатор, который не применяется для лечения хронической сердечной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

- а)метопролола сукцинат;
- б)карведилол;
- в)атенолол;
- г)бисопролол;
- д)небиволол.

**219. Назовите метод, который необходимо сделать для установления класса функциональной хронической сердечной недостаточности согласно Нью-Йоркской классификации кардиологов:**

*Варианты ответа:*

- а)велоэргометрия;

- б) тредмил-тест;
- в) чреспищеводная электрокардиостимуляция;
- г) тест с 6-минутной ходьбой;
- д) эхокардиография.

**220. Назовите фактор, который не относится к модифицируемым факторам риска ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение в сыворотке крови липопротеидов высокой плотности;
- б) гиподинамия;
- в) курение;
- г) артериальная гипертензия;
- д) ожирение.

**221. Выберите признаки, типичные для стабильной стенокардии ФК IV:**

*Варианты ответа:*

- а) «обычная физическая нагрузка» не вызывает приступа стенокардии; боль возникает при нагрузках высокой интенсивности;
- б) «значительное ограничение физической нагрузки» — стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м или при подъеме по лестнице на 1 пролет при нормальных условиях;
- в) «небольшое ограничение физической нагрузки» — приступ при среднем темпе ходьбы (80–100 шаг/мин) по ровной местности более 500 м или подъеме по лестнице более чем на 1 пролет; после еды или на холоде, в ветреную погоду, при эмоциональном напряжении, в первые часы после пробуждения;
- г) «невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений» — приступы стенокардии возникают при ходьбе по ровной местности на расстояние до 100 м; часто возникают приступы стенокардии в покое;
- д) приступы стенокардии атипичные и возникают при любой нагрузке.

**222. Назовите признак, который не является характерным для фибрилляции предсердий на ЭКГ:**

*Варианты ответа:*

- а) отсутствие во всех ЭКГ отведениях зубца Р;
- б) наличие на протяжении всего сердечного цикла беспорядочных волн f, имеющих различную форму и амплитуду; волны f лучше регистрируются в отведениях V1, V2, II, III, aVF;
- в) нерегулярность желудочковых комплексов QRS правильный желудочковый ритм (различные по продолжительности интервалы R-R);

- г) наличие деформированных и уширенных комплексов QRS;
- д) наличие комплексов QRS, имеющих в большинстве случаев нормальный неизменённый вид без деформации и уширения.

**223. Укажите ЭКГ-признак, не характерный для наджелудочковой экстрасистолии:**

*Варианты ответа:*

- а) преждевременный комплекс QRS;
- б) экстрасистолический комплекс похож на основной;
- в) наличие неполной компенсаторной паузы;
- г) наличие деформированного зубца Р перед экстрасистолическим комплексом;
- д) наличие широких деформированных комплексов QRS.

**224. Выберите типичное описание клинической картины стабильной стенокардии напряжения:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие чрезвычайно интенсивных болей в области сердца (сильные, давящие, сжимающие, «кинжальные» боли в загрудинной области, иррадиирующие в левую руку, кисть, плечо, лопатку, не купирующиеся приемом нитроглицерина под язык, болевой синдром длительный);
- б) стереотипные приступы боли или дискомфорта в области сердца в ответ на одну и ту же нагрузку (приступ загрудинной боли на высоте физической или эмоциональной нагрузки и прекращение боли через 1–2 мин после прекращения, уменьшения нагрузки);
- в) связь боли в области сердца с дыханием, усиление боли во время кашля, движением тела, положения пациента — усиление боли на спине, ослабление в положении сидя;
- г) увеличение интенсивности и продолжительности загрудинных болей, расширение зоны распространения боли, снижение толерантности к физическим нагрузкам, присоединение новых симптомов — одышка, головокружение, нарушение ритма сердца;
- д) внезапное появление резкой боли в грудной клетке, одышки, цианоза, отсутствие дыхательных движений соответствующей половины грудной клетки, отсутствие дыхательных шумов над пораженной областью.

**225. Выберите типичное описание клинической картины нестабильной стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) связь боли в области сердца с дыханием; усиление боли во время кашля, движения тела, положения пациента — усиление боли на спине, ослабление в положении сидя;

б) наличие чрезвычайно интенсивных болей в области сердца (сильные, давящие, сжимающие, «кинжальные» боли в загрудинной области, иррадиирующие в левую руку, кисть, плечо, лопатку, не купирующиеся приемом нитроглицерина под язык, болевой синдром длительный);

в) внезапное появление резкой боли в грудной клетке, одышки, цианоза, отсутствие дыхательных движений соответствующей половины грудной клетки, отсутствие дыхательных шумов над пораженной областью;

г) увеличение интенсивности и продолжительности загрудинных болей, расширение зоны распространения боли, снижение толерантности к физическим нагрузкам, присоединение новых симптомов — одышку, головокружения, нарушения ритма сердца;

д) стереотипные приступы боли или дискомфорта в области сердца в ответ на одну и ту же нагрузку (приступ загрудинной боли на высоте физической или эмоциональной нагрузки и прекращение боли через 1–2 мин после прекращения, уменьшения нагрузки).

**226. Назовите препарат, который является неэффективным для купирования приступа пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии:**

*Варианты ответа:*

- а) лидокаин;
- б) верапамил;
- в) метопролол;
- г) пропafenон;
- д) аденозин.

**227. Назовите лекарственный препарат выбора для купирования пароксизма желудочковой тахикардии:**

*Варианты ответа:*

- а) амиодарон;
- б) верапамил;
- в) метопролол;
- г) лидокаин;
- д) новокаиномид.

**228. Назовите препарат, который является неэффективным для купирования пароксизма фибрилляции предсердий:**

*Варианты ответа:*

- а) лидокаин;
- б) амиодарон;
- в) новокаиномид;
- г) пропafenон;
- д) этацизин.

**229. Назовите биохимический маркер хронической сердечной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

- а) тропонин Т;
- б) тропонин I;
- в) мозговой натрийуретический пептид;
- г) МВ — фракция КФК;
- д) ЛДГ.

**230. Назовите прогностически неблагоприятный фактор ХСН:**

*Варианты ответа:*

- а) увеличение печени;
- б) снижение фракции выброса менее 40%;
- в) отеки ног;
- г) предсердная экстрасистолия;
- д) постоянная форма фибрилляции предсердий.

**231. Назовите признак, который является нехарактерным для стенокардии Prinzmetall:**

*Варианты ответа:*

- а) приступы развиваются в строго определенное время суток, чаще ночью или в момент пробуждения без связи с внешними факторами;
- б) приступ стенокардии четко связан с физической нагрузкой;
- в) в межприступном периоде состояние пациента удовлетворительное, ЭКГ без патологии;
- г) во время приступа на ЭКГ характерна элевация сегмента ST;
- д) загрудинная боль имеет волнообразный характер и может длиться более 20 мин.

**232. Назовите группу препаратов, которая не влияет на прогноз у пациентов со стенокардией:**

*Варианты ответа:*

- а) антиагреганты;
- б) статины;
- в) β-блокаторы;
- г) нитраты;
- д) ингибиторы АПФ.

**233. Назовите наиболее частый побочный эффект нитратов:**

*Варианты ответа:*

- а) тахикардия;
- б) гипотензия;
- в) брадикардия;

- г) головная боль;
- д) тошнота.

**234. Назовите показание для госпитализации пациентов с ИБС:**

*Варианты ответа:*

- а) впервые возникшая стенокардия;
- б) стабильная стенокардия напряжения ФК III ст.;
- в) стабильная стенокардия напряжения ФК II ст.;
- г) проведение нагрузочных проб;
- д) стабильная стенокардия напряжения ФК I ст.

**235. Укажите характерные признаки стабильной стенокардии ФК II:**

*Варианты ответа:*

а) «обычная физическая нагрузка» не вызывает приступа стенокардии; боль возникает при нагрузках высокой интенсивности;

б) «значительное ограничение физической нагрузки» — стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м или при подъеме по лестнице на 1 пролет при нормальных условиях;

в) «небольшое ограничение физической нагрузки» — приступ при среднем темпе ходьбы (80–100 шагов в минуту по ровной местности) более 500 м или подъеме по лестнице более чем на 1 пролет, после еды или на холоде, в ветреную погоду, при эмоциональном напряжении, в первые часы после пробуждения;

г) «невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений» — приступы стенокардии возникают при ходьбе по ровной местности на расстояние до 100 м; часто возникают приступы стенокардии в покое;

д) приступы стенокардии возникают ночью, в ранние утренние часы; продолжительность приступов до 30 мин.

**236. Укажите характерные признаки стабильной стенокардии ФК III:**

*Варианты ответа:*

а) «обычная физическая нагрузка» не вызывает приступа стенокардии; боль возникает при нагрузках высокой интенсивности;

б) «значительное ограничение физической нагрузки» — стенокардия возникает при ходьбе в спокойном темпе по ровной местности на расстояние 100–500 м или при подъеме по лестнице на 1 пролет при нормальных условиях;

в) «небольшое ограничение физической нагрузки» — приступ при среднем темпе ходьбы (80–100 шагов в минуту по ровной местности) бо-

лее 500 м или подъеме по лестнице более чем на 1 пролет, после еды или на холоде, в ветреную погоду, при эмоциональном напряжении, в первые часы после пробуждения;

г) «невозможность выполнения какой-либо физической нагрузки без появления неприятных ощущений» — приступы стенокардии возникают при ходьбе по ровной местности на расстояние до 100 м; часто возникают приступы стенокардии в покое;

д) приступы стенокардии возникают ночью; длительность приступов до 30 мин.

**237. Назовите наиболее информативный метод диагностики стенокардии:**

*Варианты ответа:*

- а) велоэргометрия;
- б) ЭКГ в покое;
- в) холтеровское мониторирование ЭКГ;
- г) МРТ сердца;
- д) коронарная ангиография;
- е) эхокардиография.

**238. Назовите лекарственный препарат, который является препаратом выбора для обезболивания при остром коронарном синдроме:**

*Варианты ответа:*

- а) анальгин;
- б) клонидин;
- в) фентанил;
- г) промедол;
- д) морфин.

**239. Укажите метод исследования, который не входит в минимальный перечень обследований в амбулаторных условиях при подозрении на ИБС и стенокардию:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ крови;
- б) биохимический анализ крови: липидограмма, глюкоза;
- в) ЭКГ;
- г) велоэргометрия;
- д) чреспищеводная эхокардиография.

**240. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с сердечной недостаточностью ФК 1–2 по NYHA:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 6 месяцев;

- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) 1 раз в месяц.

**241. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с сердечной недостаточностью ФК 3–4 по NYHA:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в 3 месяца;
- г) 1 раз в 2 года;
- д) 1 раз в месяц.

**242. Назовите варианты функциональной диспепсии согласно IV Римских критериев:**

*Варианты ответа:*

- а) язвенноподобная, рефлюксная;
- б) эпигастральный болевой синдром, постпрандиальный дистресс-синдром.
- в) болевая, постпрандиальная;
- г) язвенноподобная, дискинетическая;
- д) рефлюксная, болевая.

**243. Выберите признак, который не входит в группу симптомов тревоги при синдроме диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение массы тела;
- б) боли в подложечной области;
- в) дисфагия;
- г) анемия;
- д) лимфаденопатия.

**244. Назовите синдром, который не относится к внекишечным проявлениям ГЭРБ:**

*Варианты ответа:*

- а) бронхопульмональный синдром;
- б) кардиальный синдром;
- в) неврологический синдром;
- г) отоларингологический синдром;
- д) стоматологический синдром.

**245. Назовите метод диагностики хронического гастрита:**

*Варианты ответа:*

- а) фиброэзофагогастродуоденоскопия;

- б) рентгеноскопия желудка;
- в) биопсия слизистой из разных отделов желудка;
- г) иммуногистохимический метод;
- д) хромоэндоскопия.

**246. Выберите наиболее эффективную схему лечения ГЭРБ:**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотики, спазмолитики, ингибиторы протонной помпы;
- б) H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы, антациды, прокинетики;
- в) ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, прокинетики;
- г) ингибиторы протонной помпы, H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы, антациды;
- д) ингибиторы протонной помпы, антациды, прокинетики.

**247. Укажите наиболее достоверный клинический симптом, характерный для язвы 12-перстной кишки:**

*Варианты ответа:*

- а) рвота;
- б) изжога;
- в) локализованные боли в эпигастрии, имеющие определенную связь с приемом пищи (поздние и голодные);
- г) отрыжка пищей;
- д) запоры.

**248. Назовите признак при постпрандиальном дистресс-синдроме:**

*Варианты ответа:*

- а) боль;
- б) сочетание нескольких симптомов: тяжесть в эпигастрии, тошнота, раннее насыщение;
- в) вздутие в эпигастрии;
- г) рвота;
- д) поносы.

**249. Назовите минимальный срок лечения ингибиторами протонной помпы неэрозивной ГЭРБ:**

*Варианты ответа:*

- а) 8 недель;
- б) 12 недель;
- в) 6 недель;
- г) 4 недели;
- д) 2 недели.

**250. Назовите наиболее доступный и чувствительный метод диагностики *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а) цитологический метод;

- б) бактериологическое исследование кала;
- в) полимеразная цепная реакция;
- г) дыхательный уреазный тест;
- д) иммуноферментный анализ.

**251. Назовите заболевание, для которого не типична дисфагия:**

*Варианты ответа:*

- а) грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;
- б) склеродермия;
- в) рак пищевода;
- г) дивертикул пищевода;
- д) ГЭРБ.

**252. Назовите ингибитор протонной помпы, который является препаратом выбора для профилактики НПВС-гастропатии, связанной с приемом аспирина у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями:**

*Варианты ответа:*

- а) омепразол;
- б) лансопразол;
- в) эзомепразол;
- г) рабепразол;
- д) пантопразол.

**253. Назовите основной метод ранней диагностики ГЭРБ:**

*Варианты ответа:*

- а) эндоскопическое исследование пищевода;
- б) рентгенологическое исследование пищевода;
- в) суточное мониторирование рН в нижней трети пищевода;
- г) УЗИ пищевода;
- д) манометрическое исследование пищеводных сфинктеров.

**254. Назовите тип гастрита, при котором показана заместительная терапия секреторной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

- а) эозинофильный;
- б) атрофический;
- в) неатрофический;
- г) гранулематозный;
- д) лимфоцитарный.

**255. Назовите функциональное расстройство взаимодействия кишечника — мозг, для которого характерны эпизоды боли в эпигастральной области или в правом подреберье, часто возникающие после холецистэктомии, сопровождающиеся незначительным подъемом билирубина:**

*Варианты ответа:*

- а) постпрандиальный дистресс-синдром;

- б)эпигастральный болевой синдром;
- в)функциональное расстройство панкреатического сфинктера Одди;
- г)функциональное расстройство желчного пузыря;
- д)функциональное расстройство билиарного сфинктера Одди.

**256. Назовите прямой симптом язвы при рентгенологическом исследовании желудка:**

*Варианты ответа:*

- а)втяжение;
- б)«ниша»;
- в)складчатость слизистой;
- г)дефект наполнения;
- д)симптом песочных часов.

**257. Выберите схему терапии первой линии эрадикации *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а)омепразол+амоксициллин+кларитромицин;
- б)висмута трикалия дицитрат+амоксициллин+метронидазол;
- в)висмута трикалия дицитрат+альмагель+метронидазол;
- г)висмута трикалия дицитрат+омепразол+кларитромицин;
- д)омепразол+левофлоксацин+кларитромицин.

**258. Выберите схему терапии второй линии эрадикации *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а)ранитидин+амоксициллин+метронидазол+кларитромицин;
- б)висмута трикалия дицитрат + атропин+тетрациклин+метронидазол;
- в)омепразол+ висмута трикалия дицитрат +тетрациклин+метронидазол;
- г)омепразол+висмута трикалия дицитрат+кларитромицин +левофлоксацин;
- д)ранитидин+омепразол+левофлоксацин+амоксициллин.

**259. Назовите продолжительность тройной терапии эрадикации *Helicobacter pylori*:**

*Варианты ответа:*

- а)14 дней;
- б)7 дней;
- в)5 дней;
- г)1 месяц;
- д)3 месяца.

**260. Назовите отдел желудочно-кишечного тракта, который наиболее часто поражается при болезни Крона:**

*Варианты ответа:*

- а) илеоцекальная область;
- б) прямая кишка;
- в) пищевод;
- г) желудок;
- д) тонкий кишечник.

**261. Назовите признак, не типичный для НПВС-гастропатии:**

*Варианты ответа:*

- а) субэпителиальные геморрагии слизистой оболочки желудка;
- б) язвы и эрозии слизистой желудка, тонкого и толстого кишечника;
- в) эрозии в антральном отделе желудка и язва 12-перстной кишки;
- г) желудочно-кишечные кровотечения;
- д) отсутствие болевого синдрома.

**262. Назовите характерную локализацию злокачественных язв:**

*Варианты ответа:*

- а) луковица 12-перстной кишки;
- б) антральный отдел желудка;
- в) кардиальный отдел желудка;
- г) малая кривизна желудка;
- д) большая кривизна желудка.

**263. По размерам язвы в желудке выделяют все нижеперечисленные, за исключением**

*Варианты ответа:*

- а) малой язвы (до 0,5 см в диаметре);
- б) большой язвы (2–3 см в диаметре);
- в) гигантской язвы (более 3 см в диаметре);
- г) огромной язвы (более 4 см в диаметре);
- д) средней язвы (до 1,9 см в диаметре).

**264. Опишите триаду Шарко при холангите:**

*Варианты ответа:*

- а) желтуха, рвота, лихорадка с ознобом;
- б) желтуха, боль в животе, лихорадка с ознобом;
- в) желтуха, кожный зуд, светлый кал;
- г) желтуха, тошнота, рвота;
- д) желтуха, диарея, боль в животе.

**265. Назовите основной признак перфорации язвы:**

*Варианты ответа:*

- а) тошнота;
- б) рвота;
- в) ригидность передней брюшной стенки;
- г) изжога;
- д) метеоризм.

**266. Выберите лекарственный препарат, который противопоказан для купирования болевого синдрома при остром панкреатите:**

*Варианты ответа:*

- а) аналгин;
- б) спазматон;
- в) новокаин;
- г) морфин;
- д) промедол.

**267. Выберите характерное сочетание клинических проявлений для хронического панкреатита:**

*Варианты ответа:*

- а) болевой синдром, сахарный диабет, метеоризм;
- б) абдоминальная боль, рвота, диарея;
- в) абдоминальная боль, желтуха, сахарный диабет;
- г) болевой синдром, экзокринная недостаточность, сахарный диабет;
- д) болевой синдром, мальнутриция, мальдигестия.

**268. Назовите адекватную дозу липазы на один прием с целью заместительной терапии при хроническом панкреатите:**

*Варианты ответа:*

- а) 1000–5000 Ед;
- б) 5000–15000 Ед;
- в) 100–200 Ед;
- г) 500–1000 Ед;
- д) 15000–30000 Ед.

**269. Назовите заболевание, для которого характерна креаторея:**

*Варианты ответа:*

- а) болезнь Крона;
- б) синдром раздраженного кишечника;
- в) хронический панкреатит;
- г) дисфункция сфинктера Одди;
- д) ишемический колит.

**270. Назовите признак, не характерный для постбульбарной язвы 12-перстной кишки:**

*Варианты ответа:*

- а) боли, иррадиирующие в правое или левое подреберье;
- б) боли через 3–4 ч после еды;
- в) кровотечения;
- г) «пульсирующие» боли;
- д) положительный эффект от приема антацидов.

**271. Назовите лечебное мероприятие, которое имеет доказанный эффект при лечении неалкогольного стеатогепатита:**

*Варианты ответа:*

- а) низкокалорийная диета;
- б) отказ от приема алкоголя;
- в) применение статинов;
- г) применение гепатопротекторов;
- д) физические нагрузки.

**272. Опишите характерный болевой синдром при язве желудка:**

*Варианты ответа:*

- а) боли возникают через 0,5–1 ч после еды;
- б) боли возникают во время еды;
- в) боли возникают натощак;
- г) боли возникают ночью;
- д) боли не связаны с приемом пищи.

**273. Назовите основной инструментальный метод для верификации диагноза «хронический панкреатит»:**

*Варианты ответа:*

- а) УЗИ;
- б) РХПГ (ретроградная холецистопанкреатография);
- в) обзорная рентгенография органов брюшной полости;
- г) КТ с контрастированием;
- д) ангиография.

**274. Опишите характерный болевой синдром при язве 12-перстной кишки:**

*Варианты ответа:*

- а) боли возникают через 1 ч после еды;
- б) боли возникают во время еды;
- в) боли возникают через 1,5–2 ч после еды;
- г) боли возникают через 30 минут после еды;
- д) боли не связаны с приемом пищи.

**275. Назовите группу препаратов, которая не входит в программу лечения билиарной боли:**

*Варианты ответа:*

- а) спазмолитики;
- б) прокинетики;
- в) антидепрессанты;
- г) H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы;
- д) ферменты.

**276. Назовите уровень билирубина, при котором клинически определяется желтуха:**

*Варианты ответа:*

- а) от 3,4 до 20,5 мкмоль/л;
- б) более 20,5 мкмоль/л;
- в) более 100 мкмоль/л;
- г) более 50 мкмоль/л;
- д) более 85 мкмоль/л;

**277. Укажите основную группу препаратов для лечения неспецифического язвенного колита:**

*Варианты ответа:*

- а) глюкокортикостероиды;
- б) сульфасалазины;
- в) НПВП;
- г) препараты висмута;
- д) биологические генно-инженерные препараты.

**278. Назовите заболевание, которое не относится к функциональным нарушениям кишечника:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром раздраженного кишечника;
- б) функциональное вздутие;
- в) функциональный запор;
- г) функциональная диарея;
- д) микроскопический колит.

**279. Назовите спазмолитик, который является препаратом выбора у пациентов с синдромом раздраженного кишечника с болью:**

*Варианты ответа:*

- а) дротаверин;
- б) мебеверин;
- в) папаверин;
- г) нитроглицерин;
- д) нифедипин.

**280. Назовите заболевание, для которого характерен высокий уровень АЛАТ:**

*Варианты ответа:*

- а) цирроз печени;
- б) холангит;
- в) вирусный гепатит;
- г) алкогольный гепатит;
- д) неалкогольный стеатогепатит.

**281. Назовите характерный лабораторный признак синдрома Жильбера:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение в сыворотке крови конъюгированного билирубина;
- б) повышение в сыворотке крови неконъюгированного билирубина;
- в) повышение щелочной фосфатазы;
- г) гипоальбуминемия;
- д) повышение уровня тимоловой пробы.

**282. Назовите наиболее частую причину холестатической желтухи:**

*Варианты ответа:*

- а) холангит;
- б) холедохолитиаз;
- в) стриктура желчного протока;
- г) рак желчного пузыря;
- д) рак головки поджелудочной железы.

**283. Назовите наиболее частые формы лекарственных поражений печени:**

*Варианты ответа:*

- а) острый некроз гепатоцитов;
- б) хронический гепатит, фиброз печени;
- в) острый гепатит, холестаз;
- г) стеатоз печени и стеатогепатит;
- д) сосудистые повреждения, опухоли.

**284. Назовите наиболее эффективный препарат для лечения хронического гепатита С:**

*Варианты ответа:*

- а) рибавирин;
- б) пегасис;
- в) викайра-пак;
- г) ламивудин;
- д) тенефовир.

**285. Назовите группы лекарственных препаратов для патогенетической терапии хронического аутоиммунного гепатита:**

*Варианты ответа:*

- а) препараты прямого и непрямого противовирусного действия;
- б) гепатопротекторы, желчегонные;
- в) глюкокортикостероиды, цитостатики;
- г) секвестранты желчных кислот, гепатопротекторы;
- д) витамины; гепатопротекторы.

**286. Назовите лабораторный показатель, который говорит в пользу алкогольного гепатита:**

*Варианты ответа:*

- а) повышение тимоловой пробы;
- б) повышение АлАТ;
- в) повышение  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы;
- г) снижение протромбина;
- д) снижение альбумина.

**287. Назовите принципы лечения лекарственных поражений печени:**

*Варианты ответа:*

- а) гепатопротекторы и отказ от употребления алкоголя;
- б) дезинтоксикационная терапия и отмена токсического вещества, гепатопротекторы;
- в) глюкокортикостероиды и иммунодепрессанты;
- г) гепатопротекторы, гемосорбция, парентеральное питание;
- д) иммуномодуляторы, противовирусные препараты и гепатопротекторы.

**288. Назовите базисный препарат для лечения болезни Вильсона — Коновалова:**

*Варианты ответа:*

- а) преднизолон;
- б) D-пеницилламин;
- в) интерферон;
- г) холестирамин;
- д) урсодезоксихолиевая кислота.

**289. Назовите препарат выбора для лечения первичного билиарного цирроза печени:**

*Варианты ответа:*

- а) преднизолон;
- б) эссенциальные фосфолипиды;
- в) интерферон-альфа;
- г) гептрал;
- д) урсодезоксихолиевая кислота.

**290. Назовите лабораторный показатель, который необходимо исследовать у пациента при подозрении на гепатоцеллюлярную карциному:**

*Варианты ответа:*

- а) PSA;
- б)  $\gamma$ -глутамилтранспептидаза;
- в) СА–125;
- г) СА 19–9;
- д)  $\alpha$ - фетопротеин;

**291. Выберите описание, характерное для синдрома цитолиза:**

*Варианты ответа:*

а) увеличение образования антител к различным элементам гепатоцита, повышения уровня общего белка,  $\gamma$ -глобулинов, иммуноглобулинов класса G, M, A, положительные осадочные пробы, ревматоидный фактор, RW, изменение соотношения субпопуляций T- и B-лимфоцитов;

б) снижение содержания в сыворотке крови общего белка и альбумина, протромбина и других факторов свертывания крови (II, V, VII факторов), холинэстеразы, альфа-липопротеинов, трансферрина, холестерина, увеличению неконъюгированной фракции билирубина, аммиака, ароматических аминокислот, фенолов;

в) встречается при развитии портокавальных анастомозов вследствие портальной гипертензии и при выраженных паренхиматозных поражениях печени, сопровождается повышением содержания аммиака, фенолов, свободных аминокислот (тирозин, фенилаланин, триптофан);

г) возникает вследствие нарушения целостности мембран гепатоцитов, характеризуется повышением в плазме крови АсАТ, АлАТ, лактатдегидрогеназы и ее изоферментов — ЛДГ<sub>4</sub> и ЛДГ<sub>3</sub>, фруктозо-1-фосфатаальдозазы, сорбитдегидрогеназы, а также концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина B12 и прямой фракции билирубина;

д) повышение уровня в сыворотке крови щелочной фосфатазы, 5-нуклеотидазы, лейцинаминопептидазы,  $\gamma$ - глутамилтранспептидазы, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов, снижается экскреция бромсульфалеина.

**292. Выберите описание, характерное для синдрома холестаза:**

*Варианты ответа:*

а) повышение уровня в сыворотке крови щелочной фосфатазы, 5-нуклеотидазы, лейцинаминопептидазы,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов, снижается экскреция бромсульфалеина;

б) повышение в плазме крови АсАТ, АлАТ, лактатдегидрогеназы и ее изоферментов — ЛДГ<sub>4</sub> и ЛДГ<sub>3</sub>, фруктозо-1-фосфатаальдозазы, сорбитде-

гидрогеназы, а также концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина В<sub>12</sub> и прямой фракции билирубина;

в) встречается при развитии портокопальных анастомозов вследствие портальной гипертензии и при выраженных паренхиматозных поражениях печени, сопровождается повышением содержания аммиака, фенолов, свободных аминокислот (тирозин, фенилаланин, триптофан);

г) увеличение образования антител к различным элементам гепатоцита, повышения уровня общего белка,  $\gamma$ -глобулинов, иммуноглобулинов класса G, M, A, положительные осадочные пробы, ревматоидный фактор, RW, изменение соотношения субпопуляций T- и B-лимфоцитов;

д) снижение содержания в сыворотке крови общего белка и альбумина, протромбина и других факторов свертывания крови (II, V, VII факторов), холинэстеразы, альфа-липопротеинов, трансферрина, холестерина, увеличению неконъюгированной фракции билирубина, аммиака, ароматических аминокислот, фенолов.

**293. Выберите описание, характерное для синдрома мезенхимального воспаления:**

*Варианты ответа:*

а) возникает вследствие нарушения целостности мембран гепатоцитов, характеризуется повышением в плазме крови АсАТ, АлАТ, лактатдегидрогеназы и ее изоферментов — ЛДГ<sub>4</sub> и ЛДГ<sub>3</sub>, фруктозо-1-фосфатаальдозазы, сорбитдегидрогеназы, а также концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина В<sub>12</sub> и прямой фракции билирубина;

б) повышение уровня в сыворотке крови щелочной фосфатазы, 5-нуклеотидазы, лейцинаминопептидазы,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов, снижается экскреция бромсульфалеина;

в) встречается при развитии портокопальных анастомозов вследствие портальной гипертензии и при выраженных паренхиматозных поражениях печени, сопровождается повышением содержания аммиака, фенолов, свободных аминокислот (тирозин, фенилаланин, триптофан);

г) снижение содержания в сыворотке крови общего белка и альбумина, протромбина и других факторов свертывания крови (II, V, VII факторов), холинэстеразы, альфа-липопротеинов, трансферрина, холестерина, увеличению неконъюгированной фракции билирубина, аммиака, ароматических аминокислот, фенолов;

д) увеличение образования антител к различным элементам гепатоцита, повышения уровня общего белка,  $\gamma$ -глобулинов, иммуноглобулинов класса G, M, A, положительные осадочные пробы, ревматоидный фактор, RW, изменение соотношения субпопуляций T- и B-лимфоцитов;

**294. Выберите описание, характерное для синдрома печеночно-клеточной недостаточности:**

*Варианты ответа:*

а) повышение уровня в сыворотке крови щелочной фосфатазы, 5-нуклеотидазы, лейцинаминопептидазы,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов, снижается экскреция бромсульфалеина;

б) увеличение образования антител к различным элементам гепатоцита, повышения уровня общего белка,  $\gamma$ -глобулинов, иммуноглобулинов класса G, M, A, положительные осадочные пробы, ревматоидный фактор, RW, изменение соотношения субпопуляций T- и B-лимфоцитов;

в) снижение содержания в сыворотке крови общего белка и альбумина, протромбина и других факторов свертывания крови (II, V, VII факторов), холинэстеразы, альфа-липопротеинов, трансферрина, холестерина, увеличение неконъюгированной фракции билирубина, аммиака, ароматических аминокислот, фенолов;

г) встречается при развитии портокавальных анастомозов вследствие портальной гипертензии и при выраженных паренхиматозных поражениях печени, сопровождается повышением содержания аммиака, фенолов, свободных аминокислот (тирозин, фенилаланин, триптофан);

д) возникает вследствие нарушения целостности мембран гепатоцитов, характеризуется повышением в плазме крови АсАТ, АлАТ, лактатдегидрогеназы и ее изоферментов — ЛДГ<sub>4</sub> и ЛДГ<sub>3</sub>, фруктозо-1-фосфатальдолазы, сорбитдегидрогеназы, а также концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина B12 и прямой фракции билирубина.

**295. Назовите клинический признак портальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

а) желтуха;

б) боли в правом подреберье;

в) асцит;

г) кожный зуд;

д) потеря массы тела.

**296. Назовите наиболее раннее осложнение цирроза печени:**

*Варианты ответа:*

а) печеночная кома;

б) портальная гипертензия;

в) гепаторенальный синдром;

г) тромбоз воротной вены;

д) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода и кардии.

**297. Назовите диуретик, который является базисным для лечения асцита при циррозе печени:**

*Варианты ответа:*

- а) фуросемид;
- б) торасемид;
- в) гидрохлортиазид;
- г) индапамид;
- д) спиронолактон.

**298. Назовите  $\beta$ -адреноблокатор, который назначают для лечения портальной гипертензии:**

*Варианты ответа:*

- а) атенолол;
- б) бисопролол;
- в) метопролол;
- г) небиволол;
- д) пропранолол.

**299. Назовите показатель, который не используется для установления класса тяжести цирроза печени по Чайлд — Пью:**

*Варианты ответа:*

- а) протромбин;
- б) альбумин;
- в) протромбиновое время;
- г) щелочная фосфатаза;
- д) альбумин.

**300. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с хроническим панкреатитом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в год;
- б) 1 раз в 6 месяцев;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 1 раз 2 года;
- д) 1 раз в 3 месяца.

**301. Назовите мероприятие, которое не входит в программу вторичной профилактики хронического гастрита:**

*Варианты ответа:*

- а) отказ от курения;
- б) отказ от употребления алкоголя;
- в) соблюдение режима питания;
- г) длительный прием антисекреторных препаратов;
- д) соблюдение режима труда и отдыха.

**302. Назовите симптом, который не является симптомом трево-  
гипри синдроме диспепсии:**

*Варианты ответа:*

- а) рвота «кофейной гущей»;
- б) пальпируемое образование в животе;
- в) дисфагия;
- г) примесь крови в кале;
- д) запор.

**303. Назовите мероприятие, которое не относится к немедика-  
ментозным методам профилактики ГЭРБ:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение массы тела;
- б) отказ от курения;
- в) последний прием пищи должен быть не менее чем за 3 часа до сна;
- г) после еды не принимать горизонтальное положение;
- д) отказ от продуктов, которые способствуют повышению тонуса пи-  
щеводного сфинктера.

**304. Укажите, в каком случае невозможен перевод пациентов с яз-  
вой желудка и язвой 12-перстной кишки из группы диспансерного на-  
блюдения Д3 в группу диспансерного наблюдения Д2:**

*Варианты ответа:*

- а) при отсутствии инфекции *Helicobacter pylori*;
- б) при отсутствии приема НПВП;
- в) при отсутствии рецидивов в последние 3 года;
- г) при отсутствии симптомов тревоги;
- д) при персистенции инфекции *Helicobacter pylori*.

**305. Назовите параметры оценки тяжести цирроза печени по  
Child-Pugh:**

*Варианты ответа:*

- а) печеночная энцефалопатия, альбумин, асцит, билирубин;
- б) асцит, энцефалопатия, билирубин, альбумин, протромбиновый индекс;
- в) варикозно расширенные вены пищевода, билирубин, асцит, про-  
тромбиновый индекс, альбумин;
- г) МНО, билирубин, альбумин, печеночная энцефалопатия;
- д) протромбиновый индекс, альбумин, асцит, печеночная энцефалопа-  
тия, МНО.

**306. Назовите заболевание, для которого характерен положитель-  
ный симптом Мерфи:**

*Варианты ответа:*

- а) язва 12-перстной кишки;

- б)холецистит;
- в)панкреатит;
- г)гастрит;
- д)дуоденит.

**307.Основными патогенетическими звеньями образования камней в желчевыводящей системе является:**

*Варианты ответа:*

- а)нарушение метаболизма холестерина и билирубина;
- б)изменение рН желчи;
- в)холестааз;
- г)продукция печеночной клеткой литогенной желчи;
- д)все перечисленное.

**308.Назовите симптом, который не является признаком обострения хронического панкреатита:**

*Варианты ответа:*

- а)метеоризм;
- б)диарея;
- в)боль;
- г)рвота;
- д)быстрое снижение массы тела.

**309.Укажите локализацию болей при панкреатите в случае поражения хвоста поджелудочной железы:**

*Варианты ответа:*

- а)верхняя половина живота;
- б)левое подреберье;
- в)опоясывающие боли, усиливающиеся в положении лежа на спине;
- г)правом подреберье;
- д)левая половина грудной клетки.

**310.Назовите метод обследования для подтверждения дисфункции сфинктера Одди:**

*Варианты ответа:*

- а)определение пассажа бария сульфата;
- б)ФЭГДС;
- в)сцинтиграфия печени;
- г)КТ органов брюшной полости;
- д)эндоскопическая ретроградная холецистопанкреатография.

**311.Охарактеризуйте клиническую картину холедохолитиаза:**

*Варианты ответа:*

- а)желчная колика, лихорадка, желтуха;

- б) приступы болей в правом подреберье, рвота;
- в) лихорадка, озноб, желтуха;
- г) тошнота, отрыжка, изжога;
- д) потеря сознания, желтуха.

**312. Назовите лабораторный диагностический критерий аутоиммунного гепатита:**

*Варианты ответа:*

- а) антимитохондриальные антитела;
- б) повышение уровня АлАТ;
- в) повышение связанного билирубина;
- г) антинуклеарные антитела;
- д) повышение щелочной фосфатазы.

**313. Назовите лабораторный диагностический критерий первичного билиарного цирроза печени:**

*Варианты ответа:*

- а) антимитохондриальные антитела;
- б) повышение уровня АлАТ;
- в) повышение связанного билирубина;
- г) антинуклеарные антитела;
- д) повышение щелочной фосфатазы.

**314. Составьте план обследования пациентов при подозрении на хронический гепатит в условиях поликлиники:**

*Варианты ответа:*

- а) анализ крови на билирубин, АсАТ, АлАТ, щелочную фосфатазу, амилазу, общий белок, фракции;
- б) анализ крови на С-реактивный белок, серомукоид, сиаловые кислоты;
- в) проба Реберга, креатинин, электролиты;
- г) определение титра антистрептолизина О (АСЛ-О), С-реактивный белок, серомукоид, белок, белковые фракции;
- д) определение амилазы, общего белка и фракций.

**315. Назовите вещество, которое вызывает зуд кожи при желтухе:**

*Варианты ответа:*

- а) билирубин;
- б) соли желчных кислот;
- в) лецитин;
- г) фосфолипиды;
- д) щелочная фосфатаза.

**316. Назовите антибиотик, который используется для кишечной деконтаминации с целью профилактики спонтанного бактериального перитонита:**

*Варианты ответа:*

- а) амоксициллин;
- б) кларитромицин;
- в) цефуроксим;
- г) доксициклин;
- д) норфлоксацин.

**317. Назовите диаметр портальной вены, при которой увеличивается риск кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода:**

*Варианты ответа:*

- а) более 9 мм;
- б) более 13 мм;
- в) более 15 мм;
- г) более 5 мм;
- д) более 7 мм.

**318. Назовите симптом, который появляется раньше других при первичном билиарном циррозе печени:**

*Варианты ответа:*

- а) гепатомегалия;
- б) спленомегалия;
- в) зуд кожи;
- г) точечные геморрагии на коже;
- д) варикозно расширенные параумбиликальные подкожные вены («голова медузы»).

**319. Назовите лекарственный препарат, уменьшающий образование аммиака в кишечнике:**

*Варианты ответа:*

- а) эссенциале;
- б) аденометионин;
- в) лактулоза;
- г) липоевая кислота;
- д) орнитин.

**320. Назовите группу лекарственных препаратов, которые назначают для лечения портальной гипертензионной гастропатии:**

*Варианты ответа:*

- а) прокинетики;
- б) сукральфат;

- в)антациды;
- г)H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы;
- д)блокаторы протонной помпы.

**321. Назовите метод обследования, который не входит в программу первичного обследования пациентов с синдромом желтухи:**

*Варианты ответа:*

- а)общий анализ крови, анализ мочи на желчные пигменты, уробилин;
- б)биохимический анализ крови с определением билирубина, АлАТ, АсАТ, щелочной фосфатазы,  $\gamma$ -глутамилтранспептидазы;
- в)УЗИ органов брюшной полости;
- г)сцинтиграфия печени;
- д)серологическое исследование на вирусные гепатиты.

**322. Назовите заболевание, которое может не сопровождаться гепатомегалией:**

*Варианты ответа:*

- а)острый вирусный гепатит;
- б)недостаточность правых отделов сердца;
- в)синдром Бадда — Киари;
- г)хронический миелолейкоз;
- д)амлоидоз печени.

**323. Назовите синдром, не характерный для хронического гепатита:**

*Варианты ответа:*

- а)астеновегетативный;
- б)диспепсический;
- в)болевогой;
- г)желтуха;
- д)синдром портальной гипертензии.

**324. Укажите признак, который не относится к печеночным знакам при циррозе печени:**

*Варианты ответа:*

- а)эритема ладоней;
- б)красные блестящие губы;
- в)цианоз носогубного треугольника;
- г)сосудистые звездочки;
- д)гинекомастия.

**325. Назовите норму скорости клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а)90–120 мл/мин;

- б) 60–90 мл/мин;
- в) 120–140 мл/мин;
- г) 30–60 мл/мин;
- д) 45–60 мл/мин.

**326. Укажите показатели, которые позволяют определить УЗИ почек:**

*Варианты ответа:*

- а) размеры, форму и локализацию почек и их чашечно-лоханочной системы;
- б) величину почечного кровотока;
- в) концентрационную способность почек;
- г) функцию почечных клубочков;
- д) функцию почечных канальцев.

**327. Назовите синдром, который характеризуется совокупностью следующих признаков — отеки, массивная протеинурия, диспротеинемия:**

*Варианты ответа:*

- а) нефротический;
- б) мочевого;
- в) нефритический;
- г) синдром инфекционных осложнений;
- д) отечный.

**328. Назовите форму хронического гломерулонефрита, которая характеризуется совокупностью следующих признаков — изменения в общем анализе мочи, артериальная гипертензия:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная;
- б) гематурическая;
- в) гипертоническая;
- г) нефротическая;
- д) смешанная.

**329. Укажите метод исследования, который позволяет оценить концентрационную функцию почек:**

*Варианты ответа:*

- а) общий анализ мочи;
- б) экскреторная урография;
- в) анализ мочи по Ничипоренко;
- г) анализ мочи по Зимницкому;
- д) проба Реберга — Тареева.

**330. Назовите биохимический показатель, который необходимо определить для расчета скорости клубочковой фильтрации:**

*Варианты ответа:*

- а) креатинин;
- б) мочевины;
- в) билирубин;
- г) калий;
- д) мочевая кислота.

**331. Назовите критерий прогрессирования хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение скорости клубочковой фильтрации;
- б) повышение АД;
- в) лейкоцитурия;
- г) увеличение скорости клубочковой фильтрации;
- д) снижение альбумина в сыворотке крови.

**332. Назовите группу лекарственных препаратов, которые являются основными в лечении острого пиелонефрита: =**

*Варианты ответа:*

- а) антибиотики;
- б) нестероидные противовоспалительные препараты;
- в) цитостатики;
- г) глюкокортикостероиды;
- д) фитоуросептики.

**333. Назовите форму хронического гломерулонефрита, которая характеризуется изменениями в общем анализе мочи без клинических признаков:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная;
- б) гематурическая;
- в) гипертоническая;
- г) нефротическая;
- д) смешанная.

**334. Назовите форму хронического гломерулонефрита, которая характеризуется совокупностью следующих признаков — рецидивирующая гематурия, отеки, артериальная гипертензия:**

*Варианты ответа:*

- а) латентная;
- б) гематурическая;

- в) гипертоническая;
- г) нефротическая;
- д) смешанная.

**335. Назовите заболевание, которое не сопровождается нефротическим синдромом:**

*Варианты ответа:*

- а) мочекаменная болезнь;
- б) острый гломерулонефрит;
- в) хронический гломерулонефрит;
- г) люпус-нефрит;
- д) диабетический гломерулосклероз.

**336. Назовите типичный лабораторный признак обострения хронического пиелонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) снижение удельного веса плотности мочи;
- б) лейкоцитурия;
- в) микрогематурия;
- г) макрогематурия;
- д) массивная протеинурия.

**337. Назовите характерные лабораторные признаки хронического гломерулонефрита:**

*Варианты ответа:*

- а) гематурия, протеинурия, цилиндрурия;
- б) лейкоцитурия, бактериурия;
- в) глюкозурия, гиперстенурия;
- г) кетонурия, глюкозурия;
- д) гематурия, кристаллурия.

**338. Назовите показание к проведению гемодиализа:**

*Варианты ответа:*

- а) гиперкалиемия;
- б) гипокалиемия;
- в) гипонатриемия;
- г) гиперхолестеринемия;
- д) повышение уровня мочевины.

**339. Укажите скорость клубочковой фильтрации, при которой показана заместительная терапия:**

*Варианты ответа:*

- а) 60–90 мл/мин;

- б) менее 15 мл/мин;
- в) 15–30 мл/мин;
- г) 45–60 мл/мин;
- д) 30–45 мл/мин.

**340. Патоморфологическая классификация хронического гломерулонефрита включает все варианты, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) мезангиопролиферативного;
- б) мезангиокапиллярного;
- в) гиперпластического;
- г) мембранозного;
- д) фибропластического.

**341. Назовите частоту диспансерного осмотра пациентов с хроническим гломерулонефритом:**

*Варианты ответа:*

- а) 1 раз в квартал;
- б) 1 раз в год;
- в) 1 раз в месяц;
- г) 2 раза в год;
- д) 1 раз в 2 года.

**342. В классификации хронического пиелонефрита выделяют следующие формы, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) латентной;
- б) анемической;
- в) гипертонической;
- г) нефритической;
- д) нефротической.

**343. Назовите группу лекарственных препаратов, обладающих нефропротективным действием:**

*Варианты ответа:*

- а) петлевые диуретики;
- б) антагонисты альдостероновых рецепторов;
- в) нестероидные противовоспалительные препараты;
- г) ингибиторы АПФ;
- д) статины.

**344. К факторам риска развития ревматоидного артрита относятся все нижеперечисленные, за исключением:**

*Варианты ответа:*

- а) генетических;

- б) факторов внешней среды (инфекционных агентов);
- в) повышенного уровня эстрогенов и пролактина;
- г) инсоляции;
- д) курения.

**345. Назовите признак, который не относится к критериям диагностики ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) утренняя скованность;
- б) артрит трех или более суставов;
- в) артрит суставов кисти;
- г) кольцевидная эритема.
- д) симметричный артрит.

**346. Назовите маркер ранней диагностики ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) антитела к циклическому цитруллинированному пептиду;
- б) С-реактивный белок;
- в) ревматоидный фактор;
- г) антинуклеарные антитела;
- д) антиген В-27 системы HLA.

**347. Назовите рентгенологический признак, не характерный для ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) околосуставной остеопороз;
- б) сужение суставной щели;
- в) эрозии суставных поверхностей;
- г) костный анкилоз;
- д) остеофиты.

**348. Назовите рентгенологический признак, не характерный для остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) эрозии краев суставных поверхностей;
- б) остеофиты;
- в) сужение суставной щели;
- г) субхондральный остеосклероз;
- д) кистовидные просветления в эпифизах.

**349. Назовите синдром, который включает в себя серонегативность, длительную лихорадку до 39 °С, артрит, макуло-папулезную сыпь, нейтрофильный лейкоцитоз:**

*Варианты ответа:*

- а) синдром Фелти;

- б) синдром Каплана;
- в) синдром Либмана — Сакса;
- г) синдром Ротора;
- д) синдром Стилла.

**350. Назовите признак, не характерный для синдрома Фелти при ревматоидном артрите:**

*Варианты ответа:*

- а) спленомегалия;
- б) некротические язвы голеней;
- в) гепатомегалия;
- г) нейтрофильный лейкоцитоз;
- д) высокая лихорадка.

**351. Назовите метод ранней диагностики остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) рентгенография;
- б) компьютерная томография суставов;
- в) исследование синовиальной жидкости;
- г) биохимический анализ крови;
- д) ультразвуковое исследование суставов.

**352. Назовите препарат, который не относится к структурно – модифицирующим препаратам для лечения остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) хондроитина сульфат;
- б) гликозамина сульфат;
- в) триамцинолон;
- г) кератан сульфат;
- д) диацереин.

**353. Назовите препарат, который наиболее быстро и эффективно купирует приступ острого подагрического артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) индометацин;
- б) ацетилсалициловая кислота;
- в) колхицин;
- г) парацетамол;
- д) аллопуринол.

**354. Укажите биохимический показатель, который необходимо определить при обследовании пациентов с подагрой:**

*Варианты ответа:*

- а) мочевины;

- б)креатинин;
- в)мочевая кислота;
- г)билирубин;
- д)ревматоидный фактор.

**355. Назовите клинический признак, не характерный для реактивного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а)несимметричный артрит с поражением небольшого количества суставов;
- б)преимущественное поражение суставов нижних конечностей (главным образом голеностопных, коленных и суставов пальцев стоп);
- в)артрит развивается обычно в течение 1 месяца после перенесённой острой кишечной или урогенитальной инфекции;
- г)поражение крестцово-подвздошных суставов;
- д)поражение мелких суставов кистей.

**356. Назовите урикоstaticический препарат:**

*Варианты ответа:*

- а)аллопуринол;
- б)пробенецид;
- в)бензобромарон;
- г)расбуриказа;
- д)лозартан.

**357. Назовите патогномоничный рентгенологический признак пирофосфатной артропатии:**

*Варианты ответа:*

- а)обызвествление менисков и суставного хряща;
- б)эрозии суставных поверхностей;
- в)остеофиты;
- г)кисты в эпифизах;
- д)субхондральный остеосклероз.

**358. Назовите состояние, которое не приведет к развитию вторичной подагры:**

*Варианты ответа:*

- а)псориаз;
- б)интоксикация свинцом;
- в)хроническая болезнь почек;
- г)гипертиреоз;
- д)лейкоз.

**359. Назовите типичное проявление подагрической нефропатии:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический гломерулонефрит;
- б) хронический интерстициальный нефрит;
- в) амилоидоз почек;
- г) острый нефритический синдром;
- д) острый пиелонефрит.

**360. Назовите показание для гипоурикемической терапии:**

*Варианты ответа:*

- а) острый подагрический артрит;
- б) хроническая болезнь почек;
- в) бессимптомная гиперурикемия;
- г) одна атака острого подагрического артрита в год.
- д) подагра с хроническим поражением суставов или тофусами;

**361. Назовите заболевание, которое не входит в группу серонегативных спондилоартритов:**

*Варианты ответа:*

- а) анкилозирующий спондилит;
- б) псориатический артрит;
- в) гидроксипатитная артропатия;
- г) реактивный артрит;
- д) энтеропатический артрит.

**362. Назовите заболевание, для которого характерны следующие клинические признаки— хронические боли в нижней части спины, утренняя скованность более 30 мин, перемежающаяся боль в ягодицах, пробуждение во вторую половину ночи вследствие болей в спине:**

*Варианты ответа:*

- а) ревматоидный артрит;
- б) остеохондроз позвоночника;
- в) анкилозирующий спондилит;
- г) опухоль позвоночника;
- д) туберкулез позвоночника.

**363. Назовите лекарственный препарат, который не относится к болезнь-модифицирующим препаратам для лечения ревматоидного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) метотрексат;
- б) преднизолон;

- в)лефлуномид;
- г)сульфасалазин;
- д)адалимумаб.

**364. Назовите заболевание, для которого характерным признаком является наличие округлых дефектов костной ткани («пробойников») в эпифизах:**

*Варианты ответа:*

- а)острая ревматическая лихорадка;
- б)ревматоидный артрит;
- в)подагра;
- г)пирофосфатная артропатия;
- д)гидроксиапатинная артропатия.

**365. Назовите заболевание, для которого характерна сосискообразная форма пальцев:**

*Варианты ответа:*

- а)подагрический артрит;
- б)псориатический артрит;
- в)реактивный артрит;
- г)ревматоидный артрит;
- д)остеоартрит.

**366. Назовите «золотой стандарт» базисной терапии псориатического артрита:**

*Варианты ответа:*

- а)сульфасалазин;
- б)лефлуномид;
- в)метотрексат;
- г)циклоsporин;
- д)инфликимаб.

**367. Назовите лекарственный препарат, который необходимо назначать пациентам, которые принимают метотрексат:**

*Варианты ответа:*

- а)ацетисалициловая кислота;
- б)никотиновая кислота;
- в)янтарная кислота;
- г)аскорбиновая кислота;
- д)фолиевая кислота.

**368. Назовите симптомокомплекс реактивного урогенитального артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) артрит, пневмонит, миокардит;
- б) артрит, уретрит, конъюнктивит;
- в) конъюнктивит, артрит, энтерит;
- г) перикардит, артрит, пневмонит;
- д) артрит, иридоциклит, аортит.

**369. Назовите этиологический фактор реактивного артрита:**

*Варианты ответа:*

- а) гонококк;
- б) стрептококк;
- в) хламидия;
- г) стафилококк;
- д) протей.

**370. Назовите группу лекарственных препаратов, которая относится к симптом-модифицирующим препаратам при лечении остеоартрита:**

*Варианты ответа:*

- а) хондропротекторы;
- б) цитостатики;
- в) биологические препараты;
- г) витамины;
- д) глюкокортикоиды.

**371. Назовите первоочередное мероприятие, которое необходимо провести при выведении пациента из гипогликемической комы:**

*Варианты ответа:*

- а) внутривенное капельное введение 5% глюкозы;
- б) внутривенное капельное введение 10% глюкозы;
- в) внутривенное струйное введение 40% глюкозы;
- г) внутривенное капельное введение 40% глюкозы + 6–8 ед. инсулина;
- д) внутривенное капельное введение 40% глюкозы.

**372. Назовите первоочередное мероприятие при судорожном синдроме:**

*Варианты ответа:*

- а) ввести атропин;
- б) ввести диазепам;
- в) ввести эпинефрин;
- г) начать искусственную вентиляцию легких;
- д) начать непрямой массаж сердца.

**373. Назовите достоверный признак хронической болезни почек:**

*Варианты ответа:*

- а) артериальная гипертензия;
- б) гиперкалиемия;
- в) повышения уровня мочевины в крови;
- г) снижение скорости клубочковой фильтрации;
- д) протеинурия.

**374. Назовите заболевание, которое часто сочетается с ревматоидным артритом:**

*Варианты ответа:*

- а) болезнь Гудпасчера;
- б) несахарный диабет;
- в) сахарный диабет;
- г) подагра;
- д) ишемическая болезнь сердца.

**375. Назовите противопоказание к гемодиализу:**

*Варианты ответа:*

- а) кровоизлияние в мозг;
- б) анемия;
- в) сахарный диабет;
- г) артериальная гипертензия;
- д) ишемическая болезнь сердца.

**376. Назовите критерии нормохромной нормоцитарной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а) МСН 33–55 пикограмм, MCV 85–100 фл;
- б) МСН 27–33 пикограмм, MCV 80–95 фл;
- в) МСН 20–27 пикограмм, MCV 95–100 фл;
- г) МСН 55–70 пикограмм, MCV 95–105 фл;
- д) МСН 10–20 пикограмм, MCV 60–70 фл.

**377. Назовите уровень гемоглобина при анемии средней степени тяжести**

*Варианты ответа:*

- а) 60–89 г/л;
- б) 90–109 г/л;
- в) 70–89 г/л;
- г) 110–119 г/л;
- д) 80–99 г/л.

**378. Назовите заболевание, которое не проявляется гипохромной микроцитарной анемией:**

*Варианты ответа:*

- а) железодефицитная анемия;
- б) сидероахрестическая анемия;
- в) анемия хронического заболевания;
- г) миелодиспластический синдром;
- д) талассемия.

**379. Назовите клинический синдром, который не характерен для острого лейкоза:**

*Варианты ответа:*

- а) гиперпластический;
- б) синдром белковой патологии;
- в) интоксикационный;
- г) геморрагический;
- д) анемический;

**380. Назовите заболевание, для которого характерна следующая гемограмма: нормохромная гипорегенераторная норма- или макроцитарная анемия, лейкоцитоз или лейкопения, бласты, тромбоцитопения:**

*Варианты ответа:*

- а) хронический миелолейкоз;
- б) хронический лимфолейкоз;
- в) агранулоцитоз;
- г) острый лейкоз;
- д) апластическая анемия.

**381. Назовите уровень тромбоцитов в крови, при котором требуется экстренная госпитализация пациента:**

*Варианты ответа:*

- а) менее 150 тыс/мкл;
- б) менее 90 тыс/мкл;
- в) менее 50 тыс/мкл;
- г) менее 20 тыс/мкл;
- д) менее 30 тыс/мкл.

**382. Назовите триаду причин анемии хронического заболевания:**

*Варианты ответа:*

- а) гемобластозы, геморрагические диатезы, онкологические заболевания;
- б) дефицит железа, хронические воспалительные заболевания, системные заболевания соединительной ткани;

- в) дефицит витаминов, онкологические заболевания, гемобластозы;
- г) заболевания желудочно-кишечного тракта, гемобластозы, геморрагические диатезы;
- д) воспалительные заболевания, инфекционные заболевания, онкологические заболевания.

**383. Назовите заболевание, которое не сопровождается панцитопенией:**

*Варианты ответа:*

- а) В<sub>12</sub>-дефицитная анемия;
- б) острый лейкоз;
- в) аутоиммунная гемолитическая анемия;
- г) апластическая анемия;
- д) пароксизмальная ночная гемоглобинурия.

**384. Назовите лабораторный показатель, обладающий наибольшей чувствительностью для постановки диагноза железодефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а) сывороточный ферритин;
- б) сывороточное железо;
- в) общая железосвязывающая способность сыворотки;
- г) сывороточный трансферрин;
- д) содержание гемоглобина в эритроците.

**385. Назовите суточную терапевтическую дозу элементарного двухвалентного железа при лечении железодефицитной анемии на первом этапе (купирования анемии):**

*Варианты ответа:*

- а) 50–100 мг/сут;
- б) 100–150 мг/сут;
- в) 300–400 мг/сут;
- г) 10–30 мг/сут;
- д) 100–300 мг/сут.

**386. Назовите состояние, которое не является показанием для госпитализации при железодефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а) выраженные гемодинамические изменения (тахикардия, боли в сердце);
- б) необходимость выявления источника кровотечения;
- в) лечение острого кровотечения;

- г) необходимость введения парентеральных препаратов железа;
- д) лечение декомпенсации хронической сердечной недостаточности.

**387. Назовите показание для парентеральных препаратов железа:**

*Варианты ответа:*

- а) анемия тяжелой степени;
- б) гемолиз;
- в) онкологические заболевания;
- г) нарушение всасывания железа;
- д) сидероахрестическая анемия.

**388. Назовите основную группу препаратов для лечения анемии хронического заболевания:**

*Варианты ответа:*

- а) препараты железа;
- б) витамины группы В;
- в) фолиевая кислота;
- г) противовоспалительные препараты;
- д) рекомбинантные эритропоэтины.

**389. Назовите признак, который ставит под сомнение диагноз множественной миеломы:**

*Варианты ответа:*

- а) наличие белка Бенс — Джонса в моче;
- б) наличие остеолитических очагов на рентгенограмме;
- в) боли в костях, переломы;
- г) наличие анемии, увеличение СОЭ;
- д) снижение кальция в сыворотке крови.

**390. Назовите нормальные значения среднего объема эритроцитов (MCV):**

*Варианты ответа:*

- а) 27–33 фл;
- б) 35–50 фл;
- в) 80–95 фл;
- г) 50–76 фл;
- д) 15–30 фл.

**391. Назовите нормальные значения среднего содержания гемоглобина в эритроцитах (MCH):**

*Варианты ответа:*

- а) 27–33 пг;
- б) 34–51 пг;

в) 51–76 мкг;

г) 3–26 мкг;

д) 15–25 мкг.

**392. Назовите состояние, которое не является причиной железодефицитной анемии вследствие повышенной потребности организма в железе:**

*Варианты ответа:*

а) беременность и лактация;

б) занятия спортом;

в) лечение витамином В12;

г) гиперандрогенемия;

д) дуоденит.

**393. Назовите группы пациентов, у которых высокий риск развития фолиеводефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

а) подростки, вегетарианцы, спортсмены;

б) дети, беременные алкоголики;

в) старики, веганы, женщины в период лактации;

г) пациенты после резекции желудка, грудные дети, женщины детородного возраста;

д) наркоманы, пациенты с аутоиммунными заболеваниями, женщины в период климакса.

**394. Назовите суточную терапевтическую дозу витамина В12 при лечении В12-дефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

а) 100–200 мкг;

б) 200–400 мкг;

в) 500–1000 мкг;

г) 1000–2000 мкг;

д) 2000–3000 мкг.

**395. Назовите анемию, при которой повышаются в крови ЛДГ 1, сывороточное железо, сывороточный ферритин, свободный билирубин и снижается гаптоглобин:**

*Варианты ответа:*

а) гемолитическая;

б) апластическая;

в) В12-дефицитная;

г) сидероахрестическая;

д) анемия хронического заболевания.

**396. Назовите клинические синдромы железодефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а)анемический синдром, геморрагический синдром;
- б)анемический синдром, сидеропенический синдром;
- в)анемический синдром, синдром инфекционных осложнений;
- г)анемический синдром, гиперпластический синдром;
- д)анемический синдром; астено-вегетативный синдром.

**397. Назовите клинические синдромы В12-дефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а)анемический синдром, сидеропенический синдром;
- б)анемический синдром, геморрагический синдром;
- в)анемический синдром, фуникулярный миелоз;
- г)анемический синдром, синдром холестаза;
- д)анемический синдром, гиперпластический синдром.

**398. Назовите клинические синдромы гемолитической анемии:**

*Варианты ответа:*

- а)анемический синдром, синдром желтухи, спленомегалия;
- б)анемический синдром, геморрагический синдром;
- в)анемический синдром, синдром инфекционных осложнений;
- г)анемический синдром, синдром нарушения чувствительности;
- д)анемический синдром, интоксикационный синдром.

**399. Назовите клинические синдромы апластической анемии:**

*Варианты ответа:*

- а)анемический синдром, астенический синдром, синдром белковой патологии;
- б)анемический синдром, геморрагический синдром, лимфаденопатия;
- в)анемический синдром, фуникулярный миелоз, гепатоспленомегалия;
- г)анемический синдром, геморрагический синдром, синдром инфекционных осложнений;
- д)анемический синдром, гиперпластический синдром, интоксикационный синдром.

**400. Назовите основную группу препаратов для лечения аутоиммунной гемолитической анемии:**

*Варианты ответа:*

- а)моноклональные антитела к CD 20;
- б)иммуноглобулины;
- в)цитостатики;
- г)глюкокортикостероиды;
- д)рекомбинантные эритропоэтины.

**401. Выберите правильное описание болезни Минковского — Шоф-фара:**

*Варианты ответа:*

а) язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

б) наличие плеторического синдрома, миелопролиферативного синдрома, в клинике кожный зуд, эритромелалгии, спленомегалия, гепатомегалия;

в) тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема;

г) желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха;

д) эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микрофтальмия.

**402. Выберите правильное описание анемии, связанной с дефицитом глюкозо – 6 – фосфатдегидрогеназы:**

*Варианты ответа:*

а) желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха;

б) эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микрофтальмия;

в) наличие плеторического синдрома, миелопролиферативного синдрома, в клинике кожный зуд, эритромелалгии, спленомегалия, гепатомегалия;

г) язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

д) тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема.

**403. Выберите правильное описание болезни Маркиафавы — Микели:**

*Варианты ответа:*

а) желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха;

б)тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема;

в)наличие плеторического синдрома, миелопролиферативного синдрома, в клинике кожный зуд, эритромелалгии, спленомегалия, гепатомегалия;

г)эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микроофтальмия;

д)язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела.

**404.Выберите правильное описание иммунного агранулоцитоза:**

*Варианты ответа:*

а)эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микроофтальмия;

б)наличие плеторического синдрома, миелопролиферативного синдрома, в клинике кожный зуд, эритромелалгии, спленомегалия, гепатомегалия;

в)язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

г)желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха;

д)тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема.

**405.Выберите правильное описание полицитемии:**

*Варианты ответа:*

а)наличие плеторического синдрома, миелопролиферативного синдрома, в клинике кожный зуд, эритромелалгии, спленомегалия, гепатомегалия;

б)язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

в)тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема;

г)эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микроофтальмия;

д)желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха.

**406. Выберите правильное описание макроглобулинемии Вальден-стрема:**

*Варианты ответа:*

а) желтуха, увеличение печени и селезенки, чередование ремиссий и кризов, заканчивающихся выделением мочи черного цвета, в эритроцитах присутствуют тельца Гейнца — Эрлиха;

б) эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микрофтальмия;

в) язвенно-некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

г) чаще встречается у мужчин, недомогание, слабость, повышена СОЭ, гепато- и спленомегалия, увеличиваются лимфатические узлы. иммунодефицитный синдром, церебропатия, ретинопатия, геморрагический синдром с кровоточивостью, лимфоцитоз в пунктатах костного мозга, при электрофорезе белков сыворотки крови выявляется М-градиент;

д) тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема.

**407. Выберите правильное описание миеломной болезни:**

*Варианты ответа:*

а) тромбозы мезентериальных сосудов, увеличение селезенки, во время криза появляется черная моча, гемосидероз почек, нормохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения, положительный тест Хема;

б) чаще встречается у мужчин, недомогание, слабость, повышена СОЭ, гепато- и спленомегалия, увеличиваются лимфатические узлы. иммунодефицитный синдром, церебропатия, ретинопатия, геморрагический синдром с кровоточивостью, лимфоцитоз в пунктатах костного мозга, при электрофорезе белков сыворотки крови выявляется М-градиент;

в) язвенно – некротические поражения слизистых оболочек, инфекционные осложнения, геморрагический синдром, умеренная лейкопения, в крови антилейкоцитарные антитела;

г) эритроциты представлены микросфероцитами, нормохромная анемия, увеличение селезенки, желтуха, повышение содержания неконъюгированного билирубина, синдактилия, микрофтальмия;

д) поражение плоских костей, протеинурия, белок Бенс — Джонса в моче, гиперпротеинемия, ускорение СОЭ.

**408. Назовите поражение нервной системы, характерное для В12-дефицитной анемии**

*Варианты ответа:*

- а) фуникулярный миелоз;
- б) судорожный синдром;
- в) энцефалопатия;
- г) полирадикулоневрит;
- д) понтинный миелолинолиз.

**409. Назовите поражение почек, характерное для пациентов с геморрагическим васкулитом:**

*Варианты ответа:*

- а) гломерулонефрит;
- б) пиелонефрит;
- в) мочекаменная болезнь;
- г) амилоидоз почек;
- д) интерстициальный нефрит.

**410. Назовите характерный признак, который наблюдается в пунктате костного мозга при В12-дефицитной анемии:**

*Варианты ответа:*

- а) тотальная бластная метаплазия;
- б) раздражение крастного ростка костного мозга;
- в) мегалобластный тип кроветворения;
- г) бласты более 30 %;
- д) замещение костного мозга жировой тканью.

**411. Назовите критерий диагностики острого лейкоза по данным миелограммы:**

*Варианты ответа:*

- а) бласты более 20 %;
- б) мегалобластный тип кроветворения;
- в) жировая ткань замещает костный мозг;
- г) миелоидная гиперплазия костного мозга;
- д) лимфоидная гиперплазия костного мозга.

**412. Назовите критерии, которые включает в себя шкала Глазго для оценки степени угнетения сознания:**

*Варианты ответа:*

- а) открывание глаз, двигательную активность, словесные ответы;
- б) открывание глаз, двигательную активность, нарушение чувствительности;

в)координационные пробы, открывание глаз, словесные ответы;  
г)словесные ответы, двигательную активность, роговичный рефлекс;  
д)наличие патологических рефлексов, словесные ответы, нарушение чувствительности.

**413. Назовите стадии угнетения сознания:**

*Варианты ответа:*

- а)оглушение, сопор, кома;
- б)сопор, кома;
- в)оглушение, сопор, прекома, кома;
- г)оглушение, кома;
- д)оглушение, ступор, сопор, прекома, кома.

**414. Назовите лекарственный препарат, который должен быть введен первым при оказании неотложной помощи при анафилактическом шоке:**

*Варианты ответа:*

- а)преднизолон;
- б)эуфиллин;
- в)строфантин;
- г)допамин;
- д)эпинефрин.

**415. Назовите признак, который не относится к диагностическим критериям печеночной комы:**

*Варианты ответа:*

- а)наличие диффузного заболевания печени в анамнезе;
- б) «печеночный» запах изо рта;
- в)кожные покровы сухие, желтушные;
- г)«хлопающий» тремор»;
- д)судороги.

**416. Назовите признак, не характерный для гипогликемической комы:**

*Варианты ответа:*

- а)глубокое и шумное дыхание Куссмауля;
- б)обильное потоотделение;
- в)тахикардия;
- г)широкие зрачки;
- д)повышение АД.

**417. Назовите признак, не характерный для кетоацидотической комы:**

*Варианты ответа:*

- а)запах ацетона в выдыхаемом воздухе;

- б) поверхностное дыхание;
- в) повышение тонуса мышц;
- г) сухость кожных покровов;
- д) узкие зрачки.

**418. Назовите мероприятие, которое не входит в алгоритм действия при обмороке:**

*Варианты ответа:*

- а) уложить пациента, освободить от стесняющей одежды, обеспечить доступ свежего воздуха;
- б) вдыхание паров нашатырного спирта;
- в) снятие ЭКГ;
- г) проведение сердечно-легочной реанимации;
- д) определение уровня глюкозы крови.

**419. Назовите мероприятие, которое не входит в алгоритм действия врача общей практики при подозрении на желудочно-кишечное кровотечение:**

*Варианты ответа:*

- а) внутривенная инфузия физиологического раствора натрия хлорида;
- б) холод на живот;
- в) направление на УЗИ органов брюшной полости;
- г) экстренная госпитализация пациента бригадой СМП;
- д) транспортировка пациента в положении лежа.

**420. Назовите критерии лихорадки неясного генеза:**

*Варианты ответа:*

- а) гипертермия более 37,1 °С более 2-х недель;
- б) гипертермия более 37,5 °С более 3-х недель;
- в) гипертермия более 38 °С более одной недели;
- г) гипертермия более 38 °С более 3-х недель;
- д) гипертермия более 38 °С более 3-х месяцев.

**421. Назовите группу причин, которая не вызывает лихорадopodobные состояния (повышение температуры без участия пирогенов):**

*Варианты ответа:*

- а) неврогенные;
- б) рефлексогенные;
- в) эндокринные;
- г) лекарственные;
- д) системные заболевания соединительной ткани.

# ОТВЕТЫ К ТЕСТОВЫМ ЗАДАНИЯМ

## для студентов 4 курса

№ п/п	Правильный ответ								
1	а	47	а	93	г	139	г	185	а
2	г	48	д	94	а	140	г	186	д
3	б	49	б	95	б	141	д	187	в
4	б	50	а	96	в	142	а	188	а
5	д	51	б	97	д	143	г	189	а
6	г	52	г	98	г	144	б	190	б
7	б	53	в	99	г	145	в	191	г
8	а	54	б	100	а	146	в	192	а
9	г	55	а	101	д	147	г	193	б
10	д	56	г	102	г	148	г	194	в
11	д	57	д	103	д	149	б	195	г
12	в	58	в	104	а	150	г	196	а
13	д	59	д	105	в	151	д	197	в
14	д	60	а	106	а	152	а	198	а
15	а	61	г	107	г	153	а	199	д
16	д	62	в	108	д	154	б	200	б
17	а	63	д	109	б	155	г	201	б
18	г	64	а	110	г	156	д	202	в
19	б	65	б	111	б	157	д	203	а
20	б	66	в	112	а	158	г	204	г
21	г	67	г	113	в	159	в	205	д
22	д	68	д	114	а	160	а	206	г
23	б	69	д	115	г	161	б	207	а
24	а	70	а	116	д	162	а	208	а
25	д	71	а	117	а	163	в	209	в
26	в	72	в	118	б	164	г	210	г
27	б	73	б	119	в	165	д	211	б
28	в	74	г	120	г	166	в	212	в
29	а	75	д	121	д	167	а	213	г
30	д	76	а	122	д	168	в	214	б
31	а	77	в	123	б	169	д	215	д
32	г	78	б	124	в	170	б	216	д
33	д	79	д	125	а	171	г	217	а
34	б	80	б	126	д	172	б	218	в
35	б	81	г	127	б	173	г	219	а
36	а	82	д	128	а	174	д	220	д
37	б	83	г	129	г	175	д	221	д
38	г	84	в	130	г	176	б	222	б
39	а	85	д	131	б	177	г	223	б
40	в	86	в	132	б	178	а	224	г
41	а	87	д	133	а	179	д	225	д
42	а	88	б	134	г	180	в	226	а
43	а	89	б	135	в	181	д	227	д
44	г	90	б	136	г	182	г	228	б
45	а	91	д	137	б	183	г	229	б
46	б	92	а	138	д	184	г	230	д

№ п/п	Правильный ответ								
231	д	235	д	239	д	243	а	247	г
232	г	236	д	240	в	244	а	248	г
233	б	237	а	241	д	245	д	249	д
234	в	238	а	242	в	246	д	250	б

### для студентов 5 курса

№ п/п	Правильный ответ								
1	в	43	г	85	г	127	д	169	г
2	б	44	д	86	а	128	б	170	д
3	а	45	а	87	а	129	в	171	а
4	б	46	д	88	а	130	а	172	а
5	д	47	д	89	б	131	г	173	а
6	г	48	д	90	г	132	д	174	д
7	а	49	в	91	в	133	в	175	д
8	а	50	г	92	б	134	д	176	д
9	в	51	д	93	б	135	б	177	в
10	в	52	а	94	в	136	б	178	а
11	б	53	г	95	а	137	а	179	г
12	а	54	д	96	а	138	д	180	а
13	в	55	а	97	в	139	б	181	г
14	в	56	д	98	а	140	в	182	г
15	а	57	в	99	а	141	в	183	д
16	а	58	в	100	г	142	г	184	д
17	г	59	б	101	г	143	в	185	д
18	г	60	б	102	г	144	г	186	д
19	г	61	в	103	а	145	д	187	д
20	б	62	д	104	г	146	д	188	д
21	д	63	д	105	д	147	в	189	д
22	г	64	в	106	б	148	д	190	д
23	в	65	в	107	в	149	д	191	б
24	г	66	д	108	г	150	а	192	г
25	г	67	г	109	в	151	в	193	д
26	д	68	д	110	а	152	а	194	г
27	в	69	в	111	б	153	г	195	б
28	в	70	б	112	г	154	а	196	б
29	д	71	б	113	а	155	д	197	д
30	а	72	д	114	в	156	а	198	д
31	в	73	г	115	в	157	б	199	г
32	д	74	а	116	д	158	г	200	д
33	г	75	г	117	г	159	д	201	а
34	в	76	б	118	г	160	д	202	а
35	г	77	г	119	д	161	д	203	д
36	б	78	а	120	а	162	а	204	д
37	г	79	а	121	в	163	д	205	д
38	в	80	в	122	д	164	в	206	д
39	б	81	г	123	а	165	д	207	г
40	в	82	б	124	б	166	а	208	д
41	д	83	в	125	б	167	а	209	а
42	а	84	в	126	г	168	д	210	а

№ п/п	Правильный ответ								
211	а	229	б	247	а	265	д	283	а
212	б	230	а	248	б	266	а	284	д
213	б	231	а	249	в	267	д	285	б
214	д	232	а	250	б	268	г	286	д
215	в	233	а	251	б	269	а	287	г
216	г	234	а	252	в	270	д	288	д
217	в	235	а	253	в	271	д	289	д
218	д	236	а	254	б	272	д	290	д
219	г	237	б	255	г	273	в	291	д
220	г	238	а	256	б	274	а	292	а
221	в	239	д	257	в	275	д	293	а
222	б	240	г	258	в	276	б	294	д
223	в	241	в	259	б	277	г	295	д
224	г	242	а	260	б	278	б	296	а
225	в	243	а	261	в	279	в	297	в
226	б	244	в	262	в	280	б	298	б
227	д	245	б	263	б	281	в	299	в
228	а	246	а	264	г	282	а	300	а

### для студентов 6 курса

№ п/п	Правильный ответ								
1	а	28	а	55	в	82	д	109	а
2	в	29	г	56	б	83	б	110	г
3	б	30	а	57	г	84	а	111	а
4	б	31	в	58	а	85	а	112	а
5	д	32	г	59	в	86	д	113	д
6	в	33	а	60	д	87	г	114	г
7	г	34	г	61	а	88	д	115	в
8	г	35	а	62	а	89	д	116	б
9	а	36	в	63	а	90	а	117	а
10	а	37	б	64	д	91	в	118	а
11	д	38	б	65	а	92	д	119	а
12	б	39	г	66	а	93	б	120	г
13	д	40	а	67	а	94	д	121	б
14	а	41	б	68	б	95	д	122	а
15	а	42	г	69	а	96	а	123	а
16	д	43	в	70	д	97	д	124	г
17	г	44	а	71	в	98	б	125	б
18	а	45	д	72	а	99	в	126	а
19	а	46	а	73	д	100	в	127	г
20	а	47	б	74	г	101	б	128	б
21	г	48	д	75	д	102	в	129	г
22	а	49	б	76	д	103	г	130	а
23	а	50	б	77	а	104	д	131	б
24	б	51	д	78	а	105	д	132	б
25	г	52	б	79	а	106	а	133	д
26	г	53	б	80	а	107	б	134	д
27	а	54	а	81	д	108	б	135	д

№ п/п	Правильный ответ								
136	г	186	д	236	б	286	в	336	б
137	д	187	д	237	а	287	б	337	а
138	д	188	д	238	д	288	б	338	а
139	д	189	а	239	д	289	д	339	б
140	а	190	г	240	а	290	д	340	в
141	д	191	д	241	б	291	г	341	а
142	б	192	а	242	б	292	а	342	г
143	б	193	б	243	б	293	д	343	г
144	б	194	г	244	в	294	в	344	г
145	г	195	д	245	в	295	в	345	г
146	в	196	а	246	д	296	б	346	а
147	а	197	б	247	в	297	д	347	д
148	а	198	б	248	б	298	д	348	а
149	а	199	д	249	г	299	г	349	д
150	б	200	в	250	г	300	а	350	г
151	в	201	д	251	д	301	г	351	д
152	в	202	а	252	д	302	д	352	в
153	д	203	г	253	в	303	д	353	в
154	а	204	а	254	б	304	д	354	в
155	д	205	г	255	д	305	б	355	д
156	б	206	г	256	б	306	б	356	а
157	д	207	г	257	а	307	д	357	а
158	д	208	а	258	в	308	д	358	г
159	г	209	б	259	а	309	б	359	б
160	б	210	в	260	а	310	д	360	д
161	б	211	а	261	в	311	а	361	в
162	в	212	в	262	д	312	г	362	в
163	в	213	б	263	г	313	а	363	б
164	г	214	г	264	б	314	а	364	в
165	в	215	а	265	в	315	б	365	б
166	д	216	д	266	г	316	д	366	в
167	в	217	д	267	г	317	б	367	д
168	в	218	в	268	д	318	в	368	б
169	а	219	г	269	в	319	в	369	в
170	б	220	а	270	д	320	д	370	д
171	в	221	г	271	д	321	г	371	в
172	б	222	г	272	а	322	а	372	б
173	д	223	д	273	г	323	д	373	г
174	б	224	б	274	в	324	в	374	д
175	а	225	г	275	д	325	а	375	а
176	в	226	а	276	г	326	а	376	б
177	д	227	а	277	б	327	а	377	в
178	а	228	а	278	д	328	в	378	г
179	б	229	в	279	б	329	г	379	б
180	в	230	б	280	в	330	а	380	г
181	д	231	б	281	б	331	а	381	д
182	б	232	г	282	б	332	а	382	д
183	б	233	г	283	в	333	а	383	в
184	г	234	а	284	в	334	б	384	а
185	а	235	в	285	в	335	а	385	д

№ п/п	Правильный ответ								
386	г	394	в	402	а	410	в	418	г
387	г	395	а	403	б	411	а	419	в
388	д	396	б	404	в	412	а	420	г
389	д	397	в	405	а	413	а	421	д
390	в	398	а	406	г	414	д		
391	а	399	г	407	д	415	д		
392	д	400	г	408	а	416	а		
393	б	401	д	409	а	417	в		

Учебное издание

**Бакалец** Наталья Федоровна  
**Ковальчук** Петр Николаевич  
**Ковальчук** Лариса Сергеевна и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ  
ПО ДИСЦИПЛИНЕ  
«ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов 4–6 курсов лечебного факультета  
медицинских вузов**

Редактор *Т. М. Кожемякина*  
Компьютерная верстка *Ж. И. Цырыкова*

Подписано в печать 05.06.2018.  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная 65 г/м<sup>2</sup>. Гарнитура «Гаймс».  
Усл. печ. л. 13,95. Уч.-изд. л. 15,25. Тираж 120 экз. Заказ № 268.

Издатель и полиграфическое исполнение:  
учреждение образования «Гомельский государственный медицинский университет».  
Свидетельство о государственной регистрации издателя,  
изготовителя, распространителя печатных изданий № 1/46 от 03.10.2013.  
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.