**Тесты по специальности «Пульмонология»**

1. **Бронхи 1-2 порядка от других бронхиальных ветвей отличаются**

А) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) внелегочной их локализацией

В) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

Г) внутрилегочной локализацией

1. **Бронхи 1-6 (9) порядка от последующих их генераций отличаются**

А) наличием фиброзно-хрящевого слоя

Б) тесной анатомо-функциональной связью с паренхимой легкого

В) внелегочной их локализацией

Г) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

1. **Воспалительный процесс в бронхах 1-2 порядка непосредственно не распространяется на паренхиму легкого**

А) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя

Б) из-за их внелегочной локализации

В) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

1. **Воспалительный процесс в стенке бронхов 4-9-го порядка редко, только в случае гнойно-деструктивного их поражения, переходит на окружающую паренхиму легкого**

А) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за их внелегочной локализации

В) из-за тесной анатомо-функциональной их связи с паренхимой легкого

1. **Инфекционный воспалительный процесс в стенке мембранного бронха**

***легко переходит на паренхиму легкого***

А) из-за наличия фиброзно-хрящевого слоя и перибронхиальной ткани

Б) из-за внелегочной его локализации

В) из-за тесной анатомо-функциональной связи бронха с паренхимой

легкого

1. **Одноклеточные слизистые железы (бокаловидные клетки) отсутствуют в стенке бронхов**

А) 1-3-го порядка

Б) 1-6-го порядка

В) 7-го (10) порядка и более мелких порядков

1. **Лимфоидная ткань в органах дыхания у здоровых людей локализуется**

1) в паренхиме легкого

2) в лимфатических узлах корня легкого

3) в слизистой оболочке бронхов

4) в плевре

А) правильно 1 и 2

Б) правильно 1 и 3

В) правильно 1 и 4

Г) правильно 2 и 3

Д) правильно 2 и 4

1. **Ацинус дренируется**

А) бронхом 12-го порядка

Б) мембранным бронхом

В) терминальной бронхиолой

Г) респираторной бронхиолой

1. **Стенка респираторной бронхиолы отличается от стенки терминальной бронхиолы**

А) наличием входов в альвеолы

Б) отсутствием входов в альвеолы

В) отсутствием выводных протоков слизистых желез

1. **В эпидермальной выстилке респираторной бронхиолы в отличие от терминальной бронхиолы отсутствуют клетки**

А) мерцательного эпителия

Б) клетки Клара

В) и те, и другие

1. **Многоклеточные серозно-слизистые железы имеются в стенке бронхов**

А) 1-3-го порядка

Б) 1-6-го (9-го) порядка

В) 7-го (10-го) порядка

1. **Одноклеточные слизистые железы (бокаловидные клетки) отсутствуют в стенке бронхов**

А) 1-3-го порядков

Б) 1-6-го (9-го) порядка

В) 7-го (10-го) порядка и более мелких

1. **За сутки слизистой оболочкой продуцируется и выводится в ротоглотку**

А) до 50 мл слизи

Б) 150-200 мл слизи

В) 200-3000 мл слизи

1. **Слизь выводится из дыхательных путей в ротоглотку с помощью**

А) кашлевого толчка

Б) дыхательных движений воздуха

В) перистальтики бронха

Г) движений ресничек мерцательного эпителия

1. **Перечисленные ниже факторы обеспечивают хорошую функцию мукоцилиарного аппарата, кроме**

А) числа функционирующих клеток реснитчатого эпителия

Б) длины и числа ресничек в клетке

В) реологических свойств слизи (вязкость, прилипание)

Г) функциональной активности клеток реснитчатого эпителия

1. **Ингибиторами протеолитических ферментов бронхиального секрета, предохраняющими опорный аппарат стенки бронха и легкого от разрушения являются**

А) интерлейкин

Б) альфа-1-антитрипсин и альфа-1-антихимопсин

В) простагландины

1. **Париетальный листок плевры выполняет все следующие функции, кроме**

А) секреции жидкости

Б) резорбции воды и кристаллов

В) резорбция белковых продуктов

1. **Висцеральный листок плевры выполняет все следующие функции, кроме**

А) участие в эластической тяге легкого

Б) резорбции воды и кристаллоидов

В) резорбция белковых продуктов

Г) барьера

1. **Кондиционирование воздуха в верхних отделах дыхательных путей способствуют**

А) быстрое его перемещение

Б) медленное его перемещение

В) вихревое его перемещение

1. **Газообмен в легком осуществляется**

А) в паренхиме легкого

Б) в дольке легкого

В) в ацинусе легкого

1. **Перечисленные ниже биологические активные вещества слизи дыхательных путей обеспечивают противовирусную, антимикробную и антипаразитарную их защиту, кроме**

**А) интерферонов**

Б) лизоцима

В) лактоферрина

Г) иммуноглобулинов

Д) простагландинов

1. **В слизи дыхательных путей преобладают иммуноглобулины**

А) класса А

Б) класса Е

В) класса G

Г) класса М

1. **Важнейшей функцией верхних отделов воздухоносных путей является**

А) проведение воздуха

Б) кондиционирование воздуха (согревание, увлажнение, очищение)

В) распределение воздуха

1. **Важнейшей функцией нижних отделов дыхательных путей (бронхов 7-10-го порядка и более мелких) является**

А) проведение воздуха

Б) кондиционирование воздуха (согревание, увлажнение, очищение)

В) распределение воздуха

1. **Сурфактант в альвеоле синтезируют**

А) альвеолоциты 1-го порядка

Б) альвеолоциты 2-го порядка

В) клетки Клара

1. **Функцией лимфоидной ткани внутригрудных лимфатических узлов является**

А) фильтрация лимфы, поступающей из легкого

Б) задержка токсичных для организма агентов, их фагоцитоз и изоляция

В) синтез иммуноглобулинов

Г) все перечисленное

1. **Функцией неинкапсулированных скоплений лимфоидной ткани легких**

***является***

А) фагоцитоз инородных тел

Б) синтез иммуноглобулинов

В) формирование клеточных факторов иммунного ответа

Г) все перечисленное

1. **Плевральные листки выполняют следующие функции, кроме**

А) барьера

Б) поддержания капиллярного слоя жидкости в плевральной щели

В) участие в эластической тяге легкого

Г) обеспечение равномерной вентиляции паренхимы легкого

Д) обеспечение равномерного кровотока в системе бронхиальных артерий

1. **Основными видами нарушения функции внешнего дыхания являются все**

***перечисленные, кроме***

А) вентиляционных

Б) диффузных

В) перфузионных

Г) нарушение транспорта О2 и СО2

1. **Остаточный объем легких в норме равен (в % от общей емкости**

***легких)***

А) 20-25 %

Б) 30-35 %

В) 40-45 %

1. **Защита альвеолы от повреждающих ее агентов осуществляется**

А) удалением их с фазами дыхательных движений

Б) удалением ресничками мерцательного эпителия

В) фагоцитоз нейтрофилами

Г) фагоцитоз альвеолярными макрофагами

1. **Препятствует слипанию стенок альвеол**

А) альфа 1-антитрипсин

Б) простагландин

В) сурфактант

1. **Лимфоидная ткань в органах дыхания у здоровых людей локализуется**

1) в паренхиме легкого

2) в лимфатических узлах корня легкого

3) в слизистой оболочке бронхов

4) в плевре

А) правильно 1 и 2

Б) правильно 1 и 3

В) правильно 1 и 4

Г) правильно 2 и 3

Д) правильно 2 и 4

1. **Париетальный листок плевры выполняет все следующие функции, кроме**

А) секреции жидкости

Б) резорбции воды и кристаллоидов

В) резорбции белковых продуктов

1. **Висцеральный листок плевры выполняет все следующие функции, кроме**

А) участие в эластичной тяге легкого

Б) резорбции воды и кристаллоидов

В) резорбции белковых продуктов

Г) барьера

1. **Кондиционированию воздуха в верхних дыхательных путях способствует**

А) быстрое его продвижение

Б) медленное его перемещение

В) вихревое его перемещение

1. **Газообмен в легком осуществляется**

А) в паренхиме

Б) в дольке легкого

В) в ацинусе легкого

1. **Ацинус дренируется**

А) бронхом 12 порядка

Б) мембранным бронхом

В) терминальной бронхиолой

Г) респираторной бронхиолой

1. **В эпидермальной выстилке респираторной бронхиолы в отличие от**

***терминальной бронхиолы отсутствуют клетки***

А) мерцательного эпителия

Б) клетки Клара

В) и те, и другие

1. **90% поверхности альвеолы, через цитоплазму которых осуществляется**

***газообмен занимают***

А) альвеолоциты 1 порядка

Б) альвеолоциты 2 порядка

В) щеточные клетки

1. **Успех микробиологического исследования зависит от:**

А. Своевременности получения материала

Б. Пригодности полученного материала для исследования

В. Сроков взятия и хранения материала

Г. Проведение микробиологического исследования после

антибактериальной терапии

1. **Бронхоальвеолярный смыв можно использовать для культуральной диагностики**:

А. Легионеллезной инфекции

Б. Хламидийной инфекции

В. Вирусной инфекции

Г. Микобактериальной инфекции

Д. Всего перечисленного.

1. **Какой количественный критерий свидетельствует о клинической значимости выделенного микроорганизма из бронхиальных смывов?**

А. > 10 2 КОЕ / мл

Б. > 10 3 КОЕ / мл

В. > 10 4 КОЕ / мл

Г. > 10 6 КОЕ / мл

Д. > 10 8 КОЕ / мл

1. **Какой количественный критерий свидетельствует о клинической значимости выделенного микроорганизма из мокроты?**

А. > 10 2 КОЕ / мл

Б. > 10 3 КОЕ / мл

В. > 10 4 КОЕ / мл

Г. > 10 6 – 10 7 КОЕ / мл

Д. > 10 8 КОЕ / мл

1. **Цитологическая пригодность мокроты важна для дальнейшего проведения:**

А. Бактериального исследования

Б. Культуральной индикации МБТ

В. Культуральной индикации грибов

Г. Культуральной индикации вирусов

1. **Цели микробиологического исследования плеврального экссудата**:

А. Определить этиологию плеврита

Б. Определения острого инфекционного процесса в легких

В. Определения чувствительности к антибиотикам

Г. Всего перечисленного

1. **В какие сроки необходимо проводить бактериальное исследование крови:**

А. В первые 3-4 дня от начала заболевания или обострения

Б. В первые 1-2 недели после начала антибактериальной терапии

В. В первые 3-4 дня от начала антибактериальной терапии

1. **О возбудителе инфекционно-деструктивного процесса при посеве материала можно судить, если это:**

А. Аспират из области воспалительной инфильтрации

Б. Гной из полости деструкции в легком

В. Материал, полученный из длительно существующей полости

деструкции сообщающейся с бронхом

1. **У больного, страдающего хроническим алкоголизмом и циррозом печени, появились жалобы на внезапное ухудшение самочувствия, выраженную слабость, повышение температуры тела до 390С, спутанность сознания. Какой возбудитель может быть получен при бактериологическом исследовании у данного больного?**

А. Синегнойная палочка

Б. Грибы

В. Клебсиелла (палочка Фридлендера)

Г. Стафилококк

1. **Когда проводится повторное микробиологическое исследование мокроты?**

А. При некачественно взятом материале при первом исследовании

Б. Неэффективности антибактериальной терапии

В. Затяжном течении пневмонии

Г. Появлении рентгенологических, клинических, лабораторных

данных, указывающих на возникновение суперинфекции

Д. Все перечисленное верно.

1. **Для чего необходима культуральная диагностика?**

А. Выделения этиологического агента

Б. Идентификация этиологического агента

В. Определение чувствительности к антибактериальным препаратам.

Г. Все перечисленное верно.

1. **В каких условиях осуществляют посев ТТА, плевральной и лаважной жидкости?**

А. В анаэробных

Б. В аэробных

В. Все перечисленное верно

1. **Для диагностики микобактерий используются**

А. Селективные обогащенные среды

Б. Селективные среды

1. **При диагностике вирусных инфекций какой метод более чувствительный?**

А. Культуральный

Б. Метод определения антигенов

1. **Сколько % вероятных возбудителей охватывает культуральная**

***диагностика внебольничных пневмоний?***

А. 40 %

Б. 60 %

В. 100%

1. **Требования для посева мочи на пневмококк:**

А. Исследование утренней порции мочи

Б. Проведение посева не позднее 2 часов после взятия материала

В. Исследование любой порции мочи

Г. Проведение посева не позднее 4 часов после взятия материала

1. **У каких пациентов чаще наблюдается значительное увеличение концентрации грамотрицательной флоры в ротоглотке?**

А. У пациентов, длительно получавших антибактериальные препараты

Б. Хронических алкоголиков

В. У больных с сахарным диабетом

Г. У больных с острой лейкемией

Д. У всех перечисленных

1. **Какие виды и количество клеток свидетельствуют о пригодности мокроты для микробиологического исследования?**

А. Преобладание слущенных эпителиальных клеток более 25 в п/з,

полиморфно-ядерные клетки, клетки реснитчатого эпителия

Б. Слущенные эпителиальные клетки менее 10 в п/з, преобладание

полиморфно-ядерных клеток, клетки реснитчатого эпителия

1. **Когда важна цитологическая пригодность мокроты:**

А. При бактериальном исследовании

Б. При культуральном исследовании на МБТ, грибы, вирусы

1. **Когда цитологическая пригодность мокроты не влияет на исследование:**

А. При бактериальном исследовании

Б. При культуральном исследовании на МБТ, грибы, вирусы

***61****.* ***Ослабление голосового дрожания возникает при:***

А. Пневмонии

Б. Гидротораксе

В. Ателектазе легкого

Г. Инфаркте легкого

Д. Опухоли легкого

***62.******Когда встречается патологическое бронхиальное дыхание?***

А. При синдроме нарушения бронхиальной проходимости

Б. При синдроме уплотнения легочной ткани

В. При синдроме повышенной воздушности легочной ткани

Г. при синдроме скопления жидкости в плевральной полости

Д. при синдроме скопления газа в полости плевры

***63.******При каких заболеваниях происходит удлинение фазы вдоха:***

А. Дифтерия

Б. Хронический обструктивный бронхит

В. Аллергический отек гортани

Г. Бронхиальная астма

Д. Опухоли и инородные тела трахеи и крупных бронхов

***64****.****При каких заболеваниях происходит удлинение фазы выдоха:***

А. Дифтерия

Б. Хронический обструктивный бронхит

В. Аллергический отек гортани

Г. Бронхиальная астма

Д. Опухоли и инородные тела трахеи и крупных бронхов

***65****.* ***Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого?***

А. Кристаллы Шарко - Лейдена

Б. Лейкоциты

В. Спирали Куршмана

Г. Эластические волокна

Д. Эритроциты

***66.******При цитологическом исследовании мокроты у больного бронхоэктатической болезнью можно выявить все перечисленное, кроме одного:***

А. Скопления нейтрофилов

Б. Эластические волокна

В. Макрофаги

Г. Эпителиальные клетки

Д. Мицелий дрожжевых грибов

***67.******Для каких заболеваний характерно уменьшение подвижности нижнего легочного края?***

А. Системная красная волчанка

Б. Очаговый туберкулез легких

В. Острая пневмония

Г. Эмфизема легких

***68.******Для каких заболеваний характерно появления тимпанического перкуторного звука:***

А. Пневмоторакс

Б. Эмфизема легких

В. Экссудативный плеврит

Г. Ателектаз легкого

***69.******При синдроме воспалительных изменений легочной ткани отмечаются:***

А. Усиление голосового дрожания

Б. Ослабление голосового дрожания

В. Выслушиваются звонкие мелкопузырчатые влажные хрипы

Г. Выслушиваются незвонкие мелкопузырчатые влажные хрипы.

***70. О наличии прослойки воздуха в плевральной полости можно судить по данным:***

А. Аускультации легких

Б. Перкуссии грудной полости

В. Определения голосового дрожания над легкими

Г. Всего перечисленного

***71. Виды нормальных форм грудной клетки:***

А. Нормостеническая

Б. Астеническая

В. Гиперстеническая

Г. Паралитическая

Д. Бочкообразная

Е. Воронкообразная

Ж. Рахитическая

***72. Увеличение в объеме одной половины грудной клетки возможно при:***

А. Рубцовом сморщивании легкого или плевры

Б. Плевральном экссудате

В. Ателектазе

Г. Пневмотораксе

Д. Резекции легкого

***73.Появление реберного дыхания у мужчин свидетельствует о:***

А. Сухом плеврите

Б. Острой патологии органов брюшной полости

В. Переломе ребер

Г. Поражении диафрагмы

Д. Межреберной невралгии

***74.Усиление голосового дрожания возникает при:***

А. Долевой пневмонии

Б. Абсцессе сообщающимся с бронхом

В. Абсцессе не сообщающимся с бронхом

Г. Эмфиземе

Д. При обтурации опухолью

***75.Какие дыхательные шумы являются патологическими?***

А. Везикулярное дыхание

Б. Ослабленное везикулярное дыхание

В. Ларинго-трахеальное

Г. Жесткое

Д. Бронхиальное

***76 .Критерии активности воспалительного процесса:***

А. Нейтрофильный лейкоцитоз

Б. Лейкопения

В. Сдвиг лейкоцитарной формулы влево

Г. Токсическая зернистость нейтрофилов

Д. Увеличение СОЭ

Е. Лейкемоидные реакции

***77. Какие изменения в мокроте говорят о деструкции легочной ткани?***

А. Клетки цилиндрического эпителия

Б. Некротизированные кусочки легкого

В. Атипические клетки

Г. Эритроциты

Д. Эластичные волокна

***78. Какие виды и количество клеток свидетельствуют о пригодности мокроты для микробиологического исследования?***

А. Слущенные эпителиальные клетки более 25 в п/з

Б. Слущенные эпителиальные клетки менее 10 в п/з

В. Полиморфно-ядерные клетки

Г. Клетки реснитчатого эпителия

***79. Перкуссия грудной клетки позволяет диагностировать:***

А. Бронхит

Б. Бронхоэктатическую болезнь

В. Эмфизему

Г. Спонтанный пневмоторакс

Д. Правильно В и Г.

***80. Очагом туберкулезной инфекции является****:*

а) больной туберкулезом, выделяющий МБТ

б) жилище больного туберкулезом

в) домашнее животное, выделяющее МБТ

г) верно А и В

д) все ответы верны

***81. Бактериовыделителем называют:***

А) больного туберкулезом, у которого МБТ обнаружена один раз

Б) больного, выделявшего МБТ не менее 2 раз

В) больного, постоянно выделяющего МБТ

Г) все ответы верны

***82.Человек инфицируется туберкулезом от:***

А) больного туберкулезом человека

Б) инфицированных туберкулезом продуктов питания

В) инфицированных туберкулезом предметов окружающей среды

Г) все ответы верны

***83. МБТ может быть обнаружена в:***

А) крови

Б) промывных водах желудка

В) моче

Г) плевральном экссудате

Д) мокроте

Е) промывных водах бронхов

Д) всем перечисленном

***84. У впервые инфицированного ребенка МБТ в организме распространяется:***

а) бронхогенно

б) лимфогенно

в) гематогенно

г) контактным путем

д) все ответы верны

***85. Рентгенологические методы раннего выявления туберкулеза легких у детей не используются:***

а) ввиду опасности повышенной рентгенологической нагрузки

б) ввиду возможности наличия безлокальных форм туберкулеза

в) ввиду невозможности технического осуществления

г) верно Б и В

д) все ответы верные

***86. Химиопрофилактику детям целесообразнее проводить в:***

А) санаториях

Б) детских отделениях

В) амбулаторно

***87. Доза изониазида для проведения химиопрофилактики детям из***

***очагов туберкулезной инфекции****:*

А) 15 мг/кг.

Б) 10 мг/кг.

В) 8-10 мг/кг.

***88. Пневмонией следует называть****:*

А) воспалительные процессы в легких

Б) инфекционные воспалительные процессы в легких

В) различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в легких

Г) различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в мелких бронхах и интерстиции легких

Д) различные по этиологии и патогенезу инфекционные воспалительные процессы в различных структурах легкого с обязательным поражением респираторного отдела

***89. Возбудителями пневмонии у заболевшего вне стационара являются все перечисленные микроорганизмы, кроме:***

А) пневмококка

Б) синегнойной палочки

В) микоплазмы

Г) клебсиеллы

***90. В структуре общей заболеваемости в РФ болезни органов дыхания занимают:***

А) первое место

Б) второе место

В) третье место

***91. Бронхоэктатическая болезнь - это***

A) заболевание, обычно проявляющееся в детско-подростковом или молодом возрасте и характеризуется регионарным расширением бронхов и развитием в них воспалительно-нагноительного процесса, который носит обычно врожденный характер

Б) приобретенное заболевание, проявляющееся в детском возрасте или у молодых больных, характеризующееся диффузным расширением бронхов и развитием в них воспалительного и нагноительного процесса.

B) приобретенное заболевание, проявляющееся обычно у детей или у молодых людей, характеризующееся расширением бронхов (4-9 порядков) и развитием в них воспалительного и нагноительного процесса

***92. Вторичные бронхоэктазии наблюдаются обычно при следующих заболеваниях, кроме***

A) опухолей крупных бронхов

Б) хронических форм туберкулеза

B) хронической эмпиемы плевры

Г) бронхоэктатической болезни

***93. При аускультации больных бронхоэктатической болезнью удается прослушать***

A) непостоянные сухие хрипы в зоне поражения

Б) рассеянные сухие хрипы над пораженным легким

B) локальные мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы

Г) локальные средне- и крупнопузырчатые хрипы, нередко в сочетании с сухими.

***94. На рентгенограмме при бронхоэктатической болезни чаще всего выявляются***

A) полостные образования в легких с инфильтративной стенкой

Б) множественные тонкостенные полостные образования в легких

B) признаки локального пневмофиброза с сетчато-петлистым рисунком

в прикорневой области

***95. БА чаще возникает:***

А) в детском возрасте Б) в пожилом

***96. Положительный результат с метахолиновой пробой является специфичным для БА?***

А) да Б) нет

***97. Можно ли оценить гиперреактивность бронхов с помощью показателя пиковой объемной скорости выдоха?***

А) да Б) нет

***98. Увеличение содержания эозинофилов в крови и мокроте указывает на атопическую природу БА?***

А) да Б) нет

***99. Сопутствующая вирусная инфекция верхних дыхательных путей может усилить проявления БА?***

А) да Б) нет

***100. "Кровохарканье" - это***

А) массивное поступление крови из дыхательных путей с кашлем и без него Б) поступление крови из дыхательных путей в виде отдельных плевков

или в виде примеси крови в мокроте

В) поступление крови из дыхательных путей в виде сгустков, с трудом откашливаемых