**ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ**

**ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ**

**«БАШКИРСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**

**МИНИСТЕРСТВА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ**

**Институт дополнительного профессионального образования**

Кафедра терапии и общей врачебной практики с курсом гериатрии

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_Сафуанова Г. Ш.

«\_\_\_\_\_\_\_\_\_ » \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_ 2018 г.

**КОМПЛЕКТ ТЕСТОВ ДЛЯ ОЦЕНКИ УРОВНЯ**

**ЗНАНИЙ по теме:**

**Поражение почек при гипертонической болезни**

1. Какая субстанция, вырабатываемая почками, ответственна за повышение артериального давления?

А) кининоген

\*Б) ренин

В) АКТГ

Г) ангиотензин

2. У мужчины 32 лет при обследовании обнаружено: АД – 170/120 мм рт. ст., отеков нет, в моче: 2,5 г/сутки белка, эритроциты – 6-10 в п/зрения, много зернистых цилиндров, креатинин – 88 мкмоль/л. Вероятный диагноз?

А) хронический пиелонефрит

Б) хронический гломерулонефрит, латентная форма

\*В) хронический гломерулонефрит, гипертоническая форма

Г) хроническая почечная недостаточность

3.Причинами реноваскулярной артериальной гипертензии являются:

А) гломерулонефрит

\*Б) атеросклероз почечных сосудов

\*В) фибромускулярная дисплазия

Г) поликистоз

4. Для диагностики реноваскулярной артериальной гипертензии могут помочь следующие методы:

А) УЗИ почек

\*Б) ангионефросцинтиграфия

\*В) ангиография почек

Г) проба Реберга

5.Укажите признак характерный для нефрогенной артериальной гипертензии:

\*А) тяжелое злокачественное течение

Б) жалобы на дисфункцию ЦНС

В) кризовое течение

6.Укажите основную причину вазоренальной артериальной гипертензии у женщин молодого возраста

А) атеросклероз

\*Б) фибромускулярная дисплазия

В) опухоли

Г) тромбозы

7.Какие гипотензивные препараты не применяют для лечения вазоренальной артериальной гипертензии.

А) диуретики

\*Б) иАПФ

В) ß адреноблокаторы

Г) антагонисты Са

8.Какие основные группы препаратов используют для лечения паренхиматозной артериальной гипертензии

А) диуретики

Б) иАПФ

В) ß адреноблокаторы

Г) антагонисты Са

\*Д) все перечисленное

9.Какие характерные признаки позволяют отличить гипертоническую форму хронического гломерулонефрита от гипертонической болезни

А) опережающее мочевой синдром повышение артериального давления

\*Б) мочевой синдром, предшествующий появлению артериального давления

В) редкие гипертонические кризы

Г) выраженные изменения глазного дна

10.Основная причина вазоренальной артериальной гипертензии в пожилом возрасте.

\*А) атеросклероз

Б) фибромускулярная дисплазия

В) тромбозы

11. Наиболее ранним функциональным проявлением поражения почек при артериальной гипертензии является:

А) снижение клубочковой фильтрации

\*Б) снижение канальцевого максимума для парааминогипурана

В) повышение плазмотока

Г) снижение реабсорбции фосфора

Д) все перечисленное

12. Показаниями к госпитализации больных с артериальнолй гипертензией является:

А) злокачественное течение болезни

Б) плохая переносимость лекарств

В) появление протеинурии

\*Г) все перечисленное

13. Поражение почек при гипертонической болезни наблюдается:

А) постоянно

Б) постоянно только у молодых лиц, у пожилых не встречается

В) постоянно только у пожилых лиц, у молодых не встречается

\*Г) непостоянно

14. Морфологические изменения почек при артериальной гипертензии охватывают:

\*А) исключительно сосуды

Б) исключительно канальцы

В) исключительно интерстиций

Г) различные отделы почки

15. Кардиальные и церебральные симптомы более всего свойственны:

А) артериальной гипертензии

Б) гипертонической болезни с поражением почек

В) реноваскулярной гипертонии

\*Г) любой форме гипертонии

Д) верно А и В

16. Возможными исходами поражения почек при артериальной гипертензии являются:

\*А) первично сморщенная почка

Б) пиелонефрит

В) стеноз почечных артерий

Г) вторично-сморщенная почка

Д) все перечисленное

17. При поражении почек вследствие артериальной гипертензии показана диетотерапия с ограничением хлористого натрия и использованием:

А) преднизолона

Б) цитостатика

В) курантила

В гепарина

\*Д) гипотензивной и диуретической терапии

18. Морфологические изменения клубочков при артериальной гипертензии являются:

\*А) первичными и независимыми

Б) вторичными по отношению к поражению сосудов

В) как первичными, так и вторичными

Г) клубочки не поражаются

19. Однипм из характерных симптомов злокачественной артериальной гипертензии являются:

А) абдоминальные боли

\*Б) необъяснимое похудание

В) артралгии

Г) геморрагическая сыпь

Д) все перечисленное

20. При злокачественном артериолонефросклерозе протеинурия

\*А) наблюдается всегда

Б) может отсутствовать

В) никогда не наблюдается

Г) не характерна