**Вариант-2**

1. Каким приказом МЗ РФ утверждена специальность врача гериатра?

1. № 15 от 1999 г. 2. № 33 от 1995 г. 3. № 5 от 2000 г. 4. № 33 от 1998 г.

2. К срочным мероприятиям при тромбоэмболии легочной артерии относятся все перечисленные, кроме

а) обезболивания б) проведения тромболитической и антикоагулянтной терапии

в) усиления депрессивного влияния блуждающего нерва

г) снятия спазма сосудов (но-шпой, эуфиллином, папаверином)

3. Основной рентгенологический симптом пневмоторакса

а) коллапс легкого б) наличие воздуха в плевральной полости

в) смещение средостения в здоровую сторону

г) повышение прозрачности легочного поля

4. В лечении аспирационной пневмонии не рекомендуется

а) лаваж трахеобронхиального дерева большим количеством 0,5% раствора гидрокарбоната натрия (питьевой соды)

б) назначение кортикостероидов в) назначение антибиотиков широко спектра действия

г) искусственная вентиляция легких с положительным давлением на выдохе

5. Для остановки носового кровотечения у больного с гемофилией следует

а) ввести в носовой ход ватный тампон, смоченный растваором перекиси водорода

б) применить переднюю тампонаду носа

в) применить переднюю и заднюю тампонаду носа

г) применить заднюю тасмпонаду носа

д) придать больному положение с опущенным головным концом

6. Наилучшим препаратом для лечения кишечного аскаридоза является

а) пиперазин в таблетках б) пиперазин в сиропе

в) нафтамон г) декарис д) вермокс

7. Заболевания, при которых может наблюдаться лейкопения

1) острый лейкоз 2) свинцовая интоксикация

3) отравление бензолом 4) постгеморрагическая анемия

5) острое отравление окисью углерода

 а) верно 1,2,3 б) верно 2,3,4

 в) верно 3,4,5 г) верно 1,3,5 д) верно 1,3,4

8. К профессиональным заболеваниям органов дыхания, которые могут развиться при контакте с органической пылью, относятся все перечисленные, кроме

а) бронхиальной астмы б) хронического бронхита

в) экзогенного аллергического альвеолита г) пневмосклероза

9. При симптомокомплексе “острого живота” исчезновение печеночной тупости свидетельствует

а) об остром панкреатите б) о функциональной кишечной непроходимости

в) о префорации язвы желудка или двенадцатиперстной кишки

г) о механической кишечной непроходимости д) о правостороннем пневмотораксе

10. Старение - это 1. болезнь 2. неизбежный этап развития организма

3. возрастная патология, увеличивающая вероятность возникновения многих болезней

11. Действие марихуаны проявляется

а) эйфорией б) повышенной моторной активностью

в) отсутствием абстиненции г) всем перечисленным

12. Экстренная трахеостомия показана

1) при переломе шейного позвонка и параличе межреберных мыщц

2) при бульбарном полиомиелите 3) при бронхоспазме при анафилактическом шоке

4) при апноэ у больного с фибрилляцией желудочков

5) при астматическом статусе

 а) верно 1,2 б) верно 2,3

 в) верно 3,4 г) верно 4,5 д) верно 1,5

13. У молодого человека, страдающего приступами стенокардии с 18 лет, в возрасте 20 лет развился острый инфаркт миокарда. При осмотре выявляются ксантомы в области лооктевых суставов, уровень холестерина в крови - 500мг%. Отец и мать больного также страдают стенокардией. Врач должен подумать

а) о болезни Нимана-Пика б) о болезни Гоше

в) о гиперлипопротеинемии г) о семейной гиперхолестеринемии д) о лейкодистрофии

14. К наиболее частым клиническим проявлениям немедленной аллергии на пищевые аллергены относятся все перечисленные, кроме

а) острой и хронической крапивницы б) поражения нервной системы

в) поражения желудочно-кишечного тракта г) ангионевротического отека Квинке

15. У пожилых и старых людей

 1. снижается реактивность организма 2. изменяется система иммунитета

 3. заболевание протекает “атипично”, бессимптомно, скрыто

16. К основным клиническим симптомам инфекционного мононуклеоза относятся

а) лихорадка, слабость, головная боль б) боль в горле, ангина

в) лимфаденопатия, гепатоспленомегалия г) сыпь и желтуха

д) все перечисленные

17. В преджелтушном периоде вирусного гепатита В чаще наблюдаются

1) лихорадка 2) недомогание

3) отсутствие аппетита, 4) кашель, насморк 5) боли в суставах

 а) верно 1,2,3 б) верно 2,3,4

 в) верно 3,4,5 г) верно 2,3,5 д) верно 1,3,5

18. Эозинофилия периферической крови наблюдается

а) при токсокарозе б) при фасциолезе

в) при стронгилоидозе г) при трихинеллезе д) при всех перечисленных гельминтозах

19. Гельминтозом, при котором назначение стероидной терапии может вызвать более интенсивную инвазию, является

а) аскаридоз б) стронгилоидоз в) энтеробиоз г) трихоцефалез д) некатороз

20. Какие гемобластозы чаще встречаются в геронтологической практике?

 1. ОЛЛ 2. ОМЛ 3. ХЛЛ 4. ХМЛ 5. миеломная болезнь

21. Показанием для назначения глюкокортикостероидов при активном ревматизме является

1) первичный и возвратный ревмокардит с острым и подострым течением

2) наличие декомпенсации сердечной деятельности у больного с возвратным ревмокардитом II степени активности

3) латентный (сомнительный) ревмокардит у больного, имевшего сложный порок сердца и декомпенсацию сердечной деятельности

4) активный ревматизм в каждом случае

5) глюкокортикостероиды при ревматизме не назначаются вообще

 а) верно 1, 2,3 б) верно 1,2

 в) верно 4,5 г) верно 3,4,5 д) верно 1,2,3,4

22. Фонокардиографическими признаками сочетанного митрального порока сердца сердца с преобладанием стеноза являются все перечисленные, кроме

а) усиления I тона б) наличия “тона открытия митрального клапана”

в) наличия III тона г) наличия IV тона

д) апикального систолического шума, связанного с I тоном

е) мезодиастолического шума

23. Стадиями клинического проявления атеросклероза являются

а) ишемическая б) дистрофическо-некротическая

в) собственно склеротическая г) все перечисленные

24. Провоцирующими факторами при остром подагрическом артрите являются все перечисленные, кроме

а) приема алкоголя б) употребления пищи, богатой пуринами

в) рентгенотерапии г) хирургического вмешательства д) действия АКТГ

25. Следствием недостаточности витамина Д может быть все перечисленное, кроме

а) уменьшения всасывания кальция из кишечника б) гиперкальциемии

в) уменьшения выведения кальция почками г) уменьшения выведения фосфатов почками

26. Гипертоническая болезнь относится к наследственным болезням

а) аутосомно- рециссивным б) аутосомно- доминантным

в) сцепленным с Х-хромосомой г) полигенным

д) ни к одному из перечисленных типов

27. Какие анемии чаще встречаются в пожилом возрасте?

 1. железодефицитная, постеморрагическая 2. апластическая

 3. В12-дефицитная 4.полидефицитная 5. гемолитическая

28. Диагностика послеоперационных и послеродовых тромбозов и эмболий основывается на всем перечисленном, за исключением

а) определения активного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ) и аутокоагуляционного теста

б) исследования агрегации тромбоцитов под действием ристомицина и уровня иммуноглобулинов на поверхности тромбоцитов

в) исследования агрегации тромбоцитов под действием АДФ, коллагена и серотонина

г) исследования состояния фибринолитической системы

29. В основе патогенеза острого ДВС-синдрома лежит

а) генерализованнное повреждение эндотелия микрососудов

б) повреждение адгезивных свойств тромбоцитов

в) истощение и дефицит простоциклина

г) блокада продукции тромбоксана А2

д) выработка антител к тромбоцитам

30. Для болезни Лайма не характерно

а) мигрирующая эритема б) очаги склеродермии

в) узловатая эритема г) сетчатое ливедо

д) узловатая почесуха

31. В возникновении диффузных заболеваний соединительной ткани играют роль

а) инфекция б) наследственная предрасположенность

в) нарушения половых регуляций иммунитета

г) микробная мимикрия с феноменом перекрестно-реагирующих антител

д) все перечисленное

32. Цитостатик, наиболее эффективный при ревматоидном артрите

а) азатиоприн б) метотрексат в) циклофосфан

33. Предрасположение к ревматизму имеет в своей основе

1) несостоятельность иммунитета к нескольким факторам внешней среды

2) несостоятельность иммунитета именно по отношению к инфекции ревматогенными штаммами гемолитического стрептококка

3) нарушение фагоцитоза и других систем противоинфекционной защиты

4) наличие в качестве фона иммунодефицитного состояния

5) нарушение санационной функции организма в отношении циркулирующих иммунных комплексов

а) верно 1,3,4 б) верно 2,3,5 в) верно 3, 4,5 г) верно 1,2,4

34. Какой приказ регламентирует совершенствование организации мед.помощи лицам пожилого и старческого возрастов в РФ?

 1. № 297 от 1999 г. 2. № 33 от 1995 г. 3. № 330 от 2000 г. 4. № 330 от 1998 г.

35. Для синдрома Шихена (Шиена) характерны

1) недостаточность функции щитовидной железы

2) недостаточность функции надпочечников

3) сахарный диабет 4) кахексия 5) снижение функции половых желез

 а) верно 1,2, 3 б) верно 2, 3, 4

 в) верно 3,4, 5 г) верно 1,2, 5 д) верно 2, 3, 5

36. Морфологической основой гуморального иммунитета являются

а) макрофаги б) Т-лимфоциты

в) В-лимфоциты г) плазмоциты д) все перечисленные клетки

37. Характеристика лимфоузлов при гематосаркомах в начальных стадиях заболевания

а) резкая болезненность б) “деревянная” плотность

в) плотноэластическая консистенция г) спаянность с кожей и между собой

38. Какое заболевание щитовидной железы чаще встречается в пожилом возрасте?

 1. аутоиммунный тириоидит 2. диффузно-токсический зоб 3. гипотиреоз

39. Понятие “опухолевая прогрессия” лейкозов означает

а) более злокачественное течение б) прогрессирование процесса

в) появление новых автономных, более патологических клонов клеток

г) все перечисленное

40. Правильными рекомендациями по лечению железодефицитной анемии являются

а) вегетарианская диета с обилием яблок, моркови, гранатов, орехов

б) необходимость в ежедневном приеме икры, мяса, птицы, белой рыбы

в) ежедневное употребление в пищу 300 г паштета из говяжьей печени

г) длительный прием препаратов железа внутрь

41. При стафилококковом дисбактериозе наиболее рационально назначить антибиотики из группы а) макролидов б) тетрациклинов в) цефалоспоринов

 г) аминогликозидов д) верно а) и в)

42. Асцит при циррозе печени является следствием

а) вторичного гиперальдостеронизма б) гипоальбуминемии

в) портальной гипертензии г) всего перечисленного д) ничего из перечисленного

43. У больного с прогрессирующим нефритом и хронической почечной недостаточностью возникло легочное кровотечение. Наиболее вероятный диагноз

а) системная красная волчанка с поражением легких

б) синдром Гудпасчера в) бронхоэктазы и амилоидоз почек

44. “Сольтеряющая почка” может развиться при всех перечисленных заболеваниях, кроме

а) хронического гломерулонефрита б) хронического пиелонефрита

в) лекарственной нефропатии г) поликистоза почек

д) обструктивной нефропатии

45. К снижению клубочковой фильтрации может привести лечение

а) преднизолоном б) цитостатиками в) индометацином г) курантилом д) гепарином

46. При шоке причиной острой почечной недостаточности является

а) вегетативные нарушения

б) влияние токсических веществ поврежденных тканей

в) падение артериального давления

г) сопутствующая инфекция

д) образование комплексов антиген-антитело

47. Особенности течения пиелонефрита в старческом ворасте

 1. бессимптомное 2. чаще у женщин 3. чаще у мужчин 4. с высокой температурой

48. Поражение органов зрения при сахарном диабете включает

а) диабетическую ретинопатию б) блефарит в) ячмень г) дистрофические изменения роговицы д) все перечисленное

49. Для пролиферативной (III стадии) диабетической ретинопатии характерно все перечисленное, кроме

а) отслойки сетчатки б) кровоизлияний в стекловидное тело

в) вновь образованных сосудов г) изменений вен

50. Для цирроза печени не характерны морфологические изменения

а) некроз б) фиброз в) жировая дистрофия

г) регенерация д) перестройка архитектоники печени

 51. Первичному билиарному циррозу соответствует симтомокомплекс

а) желтуха, зуд, ксантомы, гепатоспленомегалия, высокие активность щелочной

фосфатазы и уровень холестерина

б) желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, высокая активность трансаминаз и

нормальная активность щелочной фосфатазы

в) желтуха, гепатоспленомегалия, умеренно увеличенная активность трансаминаз,

гипер- g-глобулинемия, положительная реакция на антитела к гладкой мускулатуре

г) желтуха, лихорадка, гепатомегалия, почечная недостаточность, кома, изменение

ЭЭГ и умеренно повышенная активность трансаминаз

д) желтуха (не всегда), боль в правом верхнем квадранте живота, живот мягкий, лейкоцитоз

52. Острой дистрофии печени соответствует симптомокомплекс

а) желтуха, зуд, ксантомы, гепатоспленомегалия, высокие активность щелочной фосфатазы и уровень холестерина

б) желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, высокая активность трансаминаз и нормальная активность щелочной фосфатазы

в) желтуха, гепатоспленомегалия, умеренно увеличенная активность трансаминаз, гипер- g-глобулинемия, положительная реакция на антитела к гладкой мускулатуре

г) желтуха, лихорадка, гепатомегалия, почечная недостаточность, кома, изменение ЭЭГ и умеренно повышенная активность трансаминаз

д) желтуха (не всегда), боль в правом верхнем квадранте живота, живот мягкий, лейкоцитоз

53. У больного с асцитом парацентез применяется

а) для диагностических целей б) для компенсации дыхательных расстройств

в) для быстрого устранения асцита г) ни для одной из перечисленных целей

д) для всего перечисленного

54. Печеночная кома развивается в результате

а) массивного некроза клеток печени б) обширного фиброза

в) нарушения микроциркуляции в печени с тромбообразованием

г) всего перечисленного д) верно а) и б)

55. При хроническом пакреатите в фазе выраженного обострения с синдромом “уклонения ферментов” принципы медикаметнозной терапии включают назначение

а) М-холиноблокатора гастроцепина б) ферментных препаратов

в) антиферментного препарата трасилола или контрикала

г) алмагеля в больших количествах д) верно а) и в)

56. В гериатрической практике чаще встречаются:

 1. хронический пиелонефрит 2. хронический гломерулонефрит 3. ГЛПС

57. Антибиотиком выбора при лечении стрептококкового эндокардита следует считать

а) цефалоспорин б) пенициллин и стрептомицин в) гентамицин

58. Выраженность клинической симптоматики при выпоте в перикард зависит, в основном

а) от количества выпота б) от тяжести основного заболевания

в) от быстроты появления выпота г) от присутствия или отсутствия крови в жидкости

59. Зубец Q на ЭКГ здорового человека отражает

а) возбуждение межпредсердной перегородки

б) возбуждение основания правого желудочка

в) возбуждение левой половины межжелудочковой перегородки

г) время активации левого желудочка

д) электрическую систолу желудочков

60. Мероприятия, необходимые при остро возникшей сердечной астме

а) введение прессорных аминов б) внутривенное введение фуросемида

в) прием эуфиллина внутрь г) прием анаприлина внутрь

д) ингаляция симпатомиметика

61. Нередко осложняющимися тяжелыми, опасными для жизни пациента брадикардиями являются такие острые инфекционные заболевания, как

а) дифтерия б) скарлатина в) брюшной тиф г) холера д) грипп

62. К предраковым заболеваниям относятся все перечисленные, кроме

а) хронического атрофического гастрита с секреторной недостаточностью

б) полипов желудка на широком основании

в) полипозного гастрита г) эрозивного гастрита д) ригидного антрального гастрита

63. Достоверным признаком стеноза привратника является

а) рвота желчью б) урчание в животе

в) резонанс под пространством Траубе г) шум плеска через 3-4 часа после приема пищи

д) видимая перистальтика

64. При избыточном употреблении алкоголя возможными механизмами жировой дистрофии печени являются

а) повышенная мобилизация жирных кислот из жировой ткани

б) увеличение синтеза жирных кислот в печени в) уменьшение выделения жиров печенью

г) все перечисленные д) ничего из перечисленного

65. Хронический диссеминированный туберкулез легких необходимо дифференцировать

а) с пневмнонией б) с хроническим бронхитом в) с саркоидозом

г) с профессиональными и редкими заболеваниями легких, протекающими с синдромом легочной диссеминации д) со всеми перечисленными заболеваниями

66. Больному ишемической болезнью сердца с поражением трех коронарных артерий показано

а) аортокоронарное шунтирование б) операция Вайнберга в) операция Фиески г) транслюминальная ангиопластика коронарных артерий д) все перечисленное

67. К усилению работы сердца приводит:

1) усиление активности симпатической нервной системы

2) избыток Са++в кардиомиоцитах

3) активация депрессорных систем

4) недостаточный синтез натрийуретического гормона предсердий

5) все перечисленное

 а) верно 1,2,3 б) верно 1, 2,4 в) верно 1,2г) верно 5 д) верно 2, 3, 4

68. Наиболее достоверными электрокардиографическими признаками тромбоэмболии легочной артерии являются

а) глубокий зубец Q в отведениях V4 - V6

б) депрессия сегмента ST в I, II и aVL отведениях

в) ) депрессия сегмента ST в II, III и aVF отведениях

г) синдром S1 - Q3 и смещение вверх сегмента ST в отведениях III, V1, V2

д) инверсия зубца Т в грудных отведениях

69.Применение витаминов группы В показано

а) при обстуктивной кардиомиопатии б) при дилатационной кардиомиопатии

в) при алкогольной миокардиодистрофии г) при миокардите

д) при постинфарктном кардиосклерозе

70. Абдоминальная ишемия, обусловленная неспецифическим аортоартериитом, клинически проявляется всеми перечисленными симптомами, кроме

а) болей на высоте пищеварения

б) неустойчивого стула со сменой поносов и запоров, похудания

в) усиленной пульсации брюшных сосудов

71. Острый миокардит может проявляться синдромами

а) асистолическим б) аритмическим

в) болевым (инфарктоподобным) г) псевдоклапанным д) всеми перечисленными

72. Наиболее достоверным признаком, отличающим 1 стадию астматического статуса от приступа бронхиальной астмы, является

а) рефрактерность к b2 - агонистам

 б) тяжесть экспираторного удушья

в) выраженный цианоз

 г) неэффективность внутривенного вливания эуфиллина

73. Особенности нарушений углеводного обмена у пожилых

 1. аутоиммунное разрушение В-клеток 2. инсулинорезистентность

74. Какому препарату отдают предпочтение при диабете на фоне ожирения?

 1. манинил 2. сиофор

75. Какой препарат чаще может вызывать развитие гипогликемического состояния?

 1. манинил-5 2. новонорм 3. манинил - 1, 5

76. Наиболее частые причины декомпенсации сахарного диабета в пожилом возрасте?

 1. пиелонефрит 2. инфаркт миокарда 3. нарушение диеты

77. Какие из перечисленных показателей АД чаще характерны для лиц пожилого возраста при АГ? 1. 140/100 2. 180/130 3. 170/90 4. 150/110

78. Какие препараты используются у лиц пожилого возраста с застойной СНФК III на фоне мерцательной аритмии?

 1. диуретики 2. антагонисты кальция 3. сердечные гликозиды

 4. ингибиторы АПФ

79. Какие из перечисленных форм инфаркта миокарда чаще встречаются у лиц пожилого возраста?

 1. безболевая 2. аритмическая 3. классическая болевая форма

 4. с недостаточностью кровообращения

80. Препарат показанный для лечения гипотиреоза пожилых больных:

 1. L-тироксин 2. тиреотом 3. трийодтироксин

81. Основные этиологические факторы при развитии гипотиреоидной комы:

 1. стрессы 2.инфекции 3. травмы 4. холод

82. Гипотиреоз проявляется

 1. снижением ТТГ и понижением Т4 в крови

 2. повышением ТТГ и понижением Т4 в крови

 3. снижением ТТГ и повышением Т4 и Т3 в крови

83. Основной приказ, регламентирующий работу с наркотическими препаратами:

 1. № 330 2. № 328 3. № 720

84. Длительность кашля как критерия хронического бронхита (по данным ВОЗ)

 1. не менее 6 месяцев в году в течении 2-х лет подряд

 2. более 4-х месяцев в данном году

 3. не менее 3-х месяцев в году в течении 2-х лет подряд

 4. не менее 2-х месяцев в году в течении 3-х лет подряд

85. Триада симптомов, наиболее характерных для хронического бронхита

 1. выделение мокроты 2. кашель 3. легочная гипертензия

 4. боли в грудной клетке 5. одышка

86. Основные клинические признаки бронхиальной обструкции

 1. плохое откашливание мокроты

2. экспираторная одышка

 3. признаки эмфиземы легких

4. двусторонняя крепитация

 5. высокотональные сухе хрипы

87. У пожилого больного бронхиальной астмой и аденомой предстательной железы для купирования приступа удушья не рекомендуется:

 1. астмопент 2. платифилин 3. беродуал

 4. интратропиум бромид 5. сальбутамол

88. Для лечения обструктивного синдрома в пожилом возрасте на первом месте стоит:

 1. сальбутамол 2. атровент 3. эуфиллин 4. интал

89. При сочетании в пожилом возрасте обструктивного бронхита с ИБС и артериальной гипертонией рекомендуется назначать препараты:

 1. гипотиазид 2. энап 3. нифедипин 4. атнолол 5. нитросорбид 6. эгилок

90. Самая частая причина хронического легочного сердца:

 1. рак легкого 2. деформация грудной клетки 3. первичная легочная гипертензия

 4. обструктивная болезнь легких 5. рецидивирующая эмболия ветвей легочной артерии

91. Пожилому больному с бронхиальной астмой, ИБС, стенокардией с периодическими желудочковыми экстрасистолами для купирования приступа бронхиальной астмы предпочтительнее назначить:

 1. астмопент в/в 2. эуфиллин в/в капельно в сочетании с гидрокортизоном и аспаркамом

 3. адреналин п/к 4. бриканил п/к 5. эуфиллин струйно в сочетании с корглюконом

92. У больных в пожилом возрасте возбудителем внегоспитальной пневмонии чаще может быть 1. пневмококк 2. клебсиелла 3. гемофильная палочка

 4. хламидии 5. марожелла

93. Антибиотиками выбора при внегоспитальных пневмониях у лиц пожилого возраста могут быть:

 1. цефалоспорины 2-го поколения 2. цефалоспорины 3-го поколения

 3. аминогликозиды 4. фторхинолоны 5. карбопенемы

94. В пользу первично-язвенной формы рака свидетельствуют такие признаки

 1. короткий анамнез заболевания

 2. локализация язвенного дфекта на большой кривизне

 3. значительные размеры язв

 4. похудание, отсутствие аппетита

 5. ускорение СОЭ и анемия

 6. высокая кислотность желудочного сока

95. Препаратами выбора для лечения гастродуоденальных язв, обусловленных приемом НПВП является:

 1. ИПП (омепразол, ланзопрозол, париет, лосек, нексиум)

 2. синтетические аналоги простагландинов (лизопростол)

 3. Н2- блокаторы рецепторов гистамина (ранитидин, кваматель)

 4. прокинетики (мотилиум)

96. Каковы особенности течения язвенной болезни у лиц пожилого и старческого возрастов?

 1. стертость клинической картины 2. тяжелое течение

 3. малые размеры язвенного дефекта 4. частые желудочные кровотечения

97. Больной, злоупотребляющий алкоголем, доставлен в больницу с болями в верхней половине живота, рвотой. Об-но: живот вздут, болезненный при пальпации в правом подреберье. ЧСС 100 в 1 мин. АД = 80/60. Рен.ст. предполагается наличие у больного острого пнкреатита. Наиболее специфическим диагностическим тестом является:

 1. УЗИ орг. бр. полости 2. исследование амилазы сыворотки крови

3. исследование липазы 4. ЭРХПГ

5. исследование в крови продуктов паракоагуляции

98. Какая форма гастрита чаще наблюдается у лиц пожилого и старческого возраста?

 1. гастрит “В” 2. гастрит “С” 3. гастрит “АВ” 4. гастрит “А”

99. Какую схему профилактики необходимо предложить больному язвенной болезнью в пожилом возрасте, вынужденному длительно принимать НПВС по поводу ревматоидного артрита.

1. профилактика “по требованию” 2. профилактика “непрерывная”

3. сезонная (весной и осенью)

100. Для уменьшения побочных действий глюкокортикостероидов целесообразно все перечисленное, кроме

а) назначения минимальных доз, обеспечивающих терапевтический эффект

б) равномерного распределения суточной дозы на несколько приемов

в) одномоментного приема 48-часовой дозы глюкокортикостероидов утром через день

г) приема суточной дозы глюкокортикостероидов между 6 и 8 часами утра с первым завтраком

ОТВЕТЫ К ВАРИАНТУ-2

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| 1 - 22 - В3 - Б4 - А5 - В6 - Г7 - Д8 - Г9 - В10 - 2, 311 - Г12 - А13 - Г14 - Б15 - 1, 2, 316 - Д17 - Г18 - Д19 - Б20 - 2, 4, 5 | 21 - Б22 - Г23 - Г24 - Д25 - Г26 - Г27 - 3,428 - Б29 - А30 - Д31 - А32 - Б33 - Б34 - 135 - Г36 - В37 - В38 - 339 - Г40 - Г | 41 -Д42 - Г43 - Б44 - Д45 - В46 - В47 - 1, 348 - Д49 - Г50 - Д51 - А52 - Д53 - Г54 - Б55 - Д56 - 157 - В58 - Г59 - Д60 - Г | 61 - Б62 - Г63 - В64 - В65 - Д66 - Г67 - Г68 - Д69 - Б70 - А71 - Д72 - А73 - 274 - 275 - 176 - 1, 277 - 378 - 1, 3, 479 - 1, 2, 480 - 1 | 81 - 1, 2, 382 - 283 - 184 - 385 - 1, 2, 586 - 1, 2, 387 - 2, 488 - 289 -3, 590 - 491 - 292 - 1, 393 - 194 - 1,2,3,4,595 - 1, 296 - 1, 2, 497 - 298 - 2, 3, 499 - 2100 - В |