Тесты итоговые

1. Международная классификация болезней – это:

А. Перечень наименований болезней в определенном порядке;

Б. Перечень диагнозов в определенном порядке;

В. перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определенному принципу;

Г. система рубрик, в которых отдельные патологические состояния включены в соответствии с определенными установленными критериями;

Д. перечень наименований болезней, диагнозов и синдромов, расположенных в определенном порядке.

1. Гражданин, имеющий страховой полис ОМС, может получить медицинскую помощь:

А. В территориальной поликлинике;

Б. В любой поликлинике населенного пункта;

В. в любой поликлинике Российской Федерации;

Г. в любой поликлинике субъекта Федерации;

Д. в любом медицинском учреждении СНГ.

1. Бронхиальное дыхание выслушивается на:

А. Вдохе;

Б. Выдохе;

В. вдохе и одной трети выдоха;

Г. протяжении всего вдоха и всего выдоха;

Д. вдохе и первых двух третях выдоха.

1. Кровохарканье чаще всего наблюдается при:

А. Недостаточности митрального клапана;

Б. Митральном стенозе;

В. недостаточности аортального клапана;

Г. стенозе аорты;

Д. недостаточности трехстворчатого клапана.

1. Гнилостный, зловонный запах мокроты появляется при: 1. абсцессе легкого; 2. раке легкого в стадии распада; 3. туберкулезе легкого; 4. хроническом бронхите; 5. крупозной пневмонии.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3, 4 и 5.

1. На ЭКГ продолжительность интервала PQ больше 0,20 с. Это характерно для:

А. полной атриовентрикулярной блокады;

Б. неполной атриовентрикулярной блокады I степени;

В. блокады ножек пучка Гиса;

Г. синоаурикулярной блокады;

Д. миграции водителя ритма по предсердиям.

1. Для аортальной регургитации при ЭХОКГ характерно:

А. уменьшение полости левого желудочка;

Б. дилатация полости левого желудочка;

В. дилатация полости правого желудочка;

Г. дилатация полости правого предсердия;

Д. дилатация полости только левого предсердия.

1. К желчегонным средствам, которые нежелательно назначать при язвенной болезни желудка относится: 1. холензин; 2. олиментин; 3. бессмертник; 4. мята перечная.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Выберите препарат, обладающий наиболее выраженным жаропонижающим эффектом:

А. напроксен;

Б. пироксикам;

В. индометацин;

Г. аспирин;

Д. бруфен.

1. Противопоказанием для назначения верапамила является:

А. предсердная экстрасистолия;

Б. трепетание предсердий;

В. пароксизмальная форма мерцательной аритмии при синдроме ВПВ;

Г. мерцательная аритмия;

Д. желудочковая тахикардия.

1. При деформирующем артрозе лазерное излучение применяют:

А. на область сустава;

Б. внутривенно;

В. на сегментарную зону;

Г. на биологически активные точки;

Д. на область позвоночника.

1. Основными пищевыми источниками витамина А и каротина являются: 1. печень; 2. рыбий жир; 3. морковь; 4. картофель.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Не имеют права выдачи больничных листов врачи: 1. государственной системы здравоохранения; 2. частно практикующие врачи; 3. муниципальной системы здравоохранения; 4. учреждений санитарно- эпидемиологического надзора.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Клиническая симптоматика при хроническом бронхите определяется: 1. формой заболевания; 2. фазой течения заболевания (обострение, ремиссия); 3. осложнениями; 4. преимущественной локализацией поражения.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. При необструктивном хроническом бронхите в клинической картине заболевания на первый план выступают признаки: 1. бронхоспазма; 2. бронхиальной дискинезии и экспираторного коллапса стенки мелких бронхов; 3. инфекционного процесса; 4. воспаления слизистой оболочки бронхов и нарушения мукоцилиарного транспорта.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для пневмонии, осложнившей течение хронического бронхита, характерно: 1. возникновение вслед за обострением бронхита; 2. частое отсутствие локальной физикальной симптоматики; 3. поражение нескольких сегментов в глубине легкого; 4. склонность к затяжному течению и рецидивам.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Вязкость мокроты уменьшается при назначении следующих препаратов: 1. разрушающих пептидные связи белков бронхиальной слизи; 2. разрушающих сульфидные связи муцинов бронхиальной слизи; 3. стимулирующие сурфактантную систему легких; 4. усиливающих пептидные связи белков бронхиальной слизи.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Сальбутамол (вентолин) расширяет бронхи путем:

А. блокирования альфа- рецепторов бронхиального дерева;

Б. почти селективного возбуждения бета2 – адренорецепторов бронхов;

В. непосредственного влияния на гладкую мускулатуру бронхов;

Г. снижения тонуса блуждающего нерва;

Д. блокирования гистамина.

1. При пневмонии назначают все перечисленные лекарственные средства: 1. этиотропные; 2. отхаркивающие; 3. бронхоспазмолитические; 4. иммуномодулирующие.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Решающее значение в диагностике бронхоэктатической болезни принадлежит: 1. клинико- рентгенологическому методу; 2. бронхоскопии; 3. ангиопульмонографии; 4. бронхографии.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Наиболее высокой чувствительностью при диагностике стенокардии напряжения обладает:

А. холодовая проба;

Б. дипиридамоловая проба;

В. проба с нагрузкой на велоэргометре;

Г. проба со статической физической нагрузкой;

Д. проба с гипервентиляцией.

1. Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:

А. асистолия желудочков;

Б. фибрилляция желудочков;

В. желудочковая бигеминия;

Г. атриовентрикулярная блокада II степени;

Д. синоаурикулярная блокада II степени.

1. Основным признаком левожелудочковой сердечной недостаточности является:

А. слабость;

Б. приступы сердечной астмы;

В. отеки ног;

Г. венозный застой в большом круге кровообращения;

Д. гепатомегалия.

1. Наиболее часто вызывает поражения эндокарда:

А. лактобактерии;

Б. синегнойная палочка;

В. зеленящие стрептококки;

Г. золотистые стафилококки;

Д. менингококки.

1. У больных с недостаточностью митрального клапана при перкуссии относительная тупость сердца увеличена:

А. вверх и влево;

Б. влево;

В. вверх и вправо;

Г. вправо;

Д. только вверх.

1. Для купирования приступа желудочковой тахикардии при отсутствии эффекта от лидокаина применяют:

А. новокаинамид;

Б. мезатон;

В. обзидан;

Г. верапамил;

Д. строфантин.

1. Для лечения мелкоочагового инфаркта миокарда используют: 1. нитраты; 2. аспирин; 3. гепарин внутривенно; 4. бета- блокаторы.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Из перечисленных факторов риска ишемической болезни сердца наиболее значимым является:

А. повышение массы тела на 30 % и более;

Б. гиперхолестеринемия более 240 мг%;

В. артериальная гипертония при диастолическом АД = 95 мм рт ст;

Г. нарушение толерантности к углеводам;

Д. блокада левой ножки пучка Гиса.

1. При атриовентрикулярной блокаде II степени по Мобитц I наблюдается: 1. выпадение комплексов PQRST; 2. укорочение интервала PP перед выпадением импульсов; 3. выскальзывающие импульсы во время выпадения комплексов PQRST; 4. выпадение комплекса QRST.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Основным атерогенным классом липопротеидов являются:

А. липопротеиды очень низкой плотности;

Б. липопротеиды низкой плотности;

В. липопротеиды высокой плотности;

Г. хиломикроны;

Д. липопротеиды промежуточной плотности.

1. В наибольшей степени синдром отмены свойственен:

А. нитратам;

Б. антагонистам кальция;

В. бета- блокаторам;

Г. дезагрегантам;

Д. ингибиторам АПФ.

1. Основным лечебным мероприятием при выраженной гипотонии или клинической картине шока у больных с признаками инфаркта миокарда правого желудочка является:

А. внутривенное введение жидкости (реополиглюкин, 5 % раствор глюкозы);

Б. назначение диуретиков;

В. внутривенное введение сердечных гликозидов;

Г. назначение ингибиторолв АПФ;

Д. назначение бета- блокаторов.

1. Митральная регургитация достаточно часто встречается при: 1. гипертрофической кардиомиопатии; 2. дилатационной кардиомиопатии; 3. рестриктивной кардиомиопатии; 4. дисгормональной кардиомиопатии.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Повышение АД при феохромоцитоме обусловлено: 1. гиперпродукцией кортикостероидов; 2. увеличением образования альдостерона; 3. гиперпродукцией ренина; 4. увеличением образования катехоламинов.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Злокачественная артериальная гипертония наиболее часто возникает у больных:

А. гипертонической болезнью;

Б. реноваскулярной гипертонией;

В. паренхиматозными заболеваниями почек;

Г. мочекаменной болезнью;

Д. опухолью головного мозга.

1. Гиперкалиемия характерна для больных с:

А. «объем натрийзависимым» вариантом гипертонической болезни;

Б. первичным гиперальдостеронизмом;

В. феохромоцитомой;

Г. фибромышечной дисплазией почечных артерий;

Д. хроническим пиелонефритом.

1. Наиболее информативным при выпотном перикардите следует считать метод:

А. аускультации;

Б. рентгенографии;

В. электрокардиографии;

Г. эхокардиографии;

Д. сцинтиграфии миокарда с пирофосфатом технеция.

1. Быстрое снижение артериального давления противопоказано при:

А. гипертонической энцефалопатии;

Б. расслаивающей аневризме аорты;

В. нарушении мозгового кровообращения;

Г. прогрессирующей почечной недостаточности;

Д. отеке легких.

1. У больных артериальной гипертонией и сердечной недостаточностью для снижения АД целесообразно использовать:

А. клофелин;

Б. обзидан;

В. допегит;

Г. каптоприл;

Д. коринфар.

1. Для первичного гиперальдостеронизма не характерны:

А. мышечная слабость;

Б. полиурия;

В. парестезии;

Г. гипостенурия;

Д. гипегликемия.

1. Самой частой причиной вазоренальной артериальной гипертонии является:

А. неспецифический аортоартериит;

Б. фибромышечная дисплазия;

В. аневризмы почечных артерий;

Г. атеросклероз почечных артерий;

Д. тромбозы и эмболии почечных артерий.

1. Ранний диастолический шум (сразу после 2-го тона) характерен для:

А. митрального стеноза;

Б. аортальной недостаточности;

В. открытого артериального протока;

Г. дефекта межпредсердной перегородки;

Д. митральной недостаточности.

1. У больных с блокадой левой ножки пучка Гиса появление зубцов Q в отведениях aVL, I, V5- V6 является признаком инфаркта миокарда: 1. передне- перегородочной локализации; 2. нижней локализации; 3. задней стенки; 4. боковой локализации.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Из перечисленных антиангинальных препаратов синдром отмены не свойственен:

А. пропронололу;

Б. нитросорбиду;

В. атенололу;

Г. метопрололу;

Д. надололу.

1. Средством первого выбора для лечения частой желудочковой экстрасистолии в остром периоде инфаркта миокарда считается:

А. новокаинамид;

Б. кордарон;

В. лидокаин;

Г. бета- блокаторы;

Д. сердечные гликозиды.

1. Конъюгированный (связанный) билирубин образуется в клетках печени с помощью фермента: 1. нуклеотидазы; 2. лейцинаминопептидазы; 3. кислой фосфатазы; 4. глюкуронилтрансферазы.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Активность аланиновой трансаминазы в крови повышается при: 1. хроническом активном гепатите; 2. активном циррозе печени; 3. инфаркте миокарда; 4. хроническом холестатическом гепатите.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Причиной гипоальбуминемии у больных с отеками могут быть: 1. заболевания печени; 2. избыточная потеря белка через кишечник; 3. избыточная потеря белка через почки; 4. длительный голод.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Появление билирубина в моче указывает на: 1. вирусный гепатит С; 2. подпеченочную желтуху; 3. гемолитическую желтуху; 4. паренхиматозную желтуху.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Плохо выявляются при ультразвуковом исследовании:

А. очаговые процессы в печени (рак, киста, абсцесс);

Б. холелитиаз;

В. гемангиома печени;

Г. кисты и абсцессы поджелудочной железы;

Д. рак большого сосочка двенадцатиперстной кишки (фатерова соска).

1. Лапароскопию назначают: 1. при подохрении на первичный рак печени; 2. при подозрении на метастатический рак печени; 3. для уточнения причины асцита; 4. при подозрении на камни желчного пузыря.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Дисфагия может наблюдаться при: 1. грыже пищеводного отверстия диафрагмы; 2. ахалазии кардии; 3. склеродермии; 4. раке пищевода.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для снятия болей при грыже пищеводного отверстия диафрагмы наиболее эффективен:

А. атропин;

Б. платифиллин;

В. но- шпа;

Г. церукал;

Д. седуксен.

1. Гастрин секретируется:

А. антральным отделом желудка;

Б. фундальным отделом желудка;

В. слизистой оболочкой двенадцатиперстной кишки;

Г. Бруннеровыми железами;

Д. поджелудочной железой.

1. Хронический гастрит необходимо дифференцировать с: 1. язвенной болезнью желудка; 2. раком желудка; 3. хроническим панкреатитом; 4. хроническим холециститом.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Прфилактика гастритов основана на: 1. правильном режиме и характере питания; 2. устранении профессиональных вредностей; 3. отказе от алкоголя; 4. лечении заболеваний, приводящих к хроническому гастриту.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для язвенной болезни редко рецидивирующего течения обострения наступают:

А. 1-2 раза в 2-3 года;

Б. 2 раза в год;

В. 3 раза в год;

Г. 1 раз в 5 лет;

Д. не наступает вообще.

1. Противопоказаниями к назначению антихолинергических средств могут быть: 1. запоры; 2. замедление опорожнения желудка; 3. гипокинетическая дискинезия желчного пузыря; 4. атропинорезистентная гиперхлоридгидрия.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. К функциональным постгастрорезекционным расстройствам относятся: 1. демпинг- синдром; 2. гипогликемический синдром; 3. постгастрорезекционная дистрофия; 4. функциональный синдром приводящей петли.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. В этиологии хронического гепатита важное место занимают: 1. инфекционные факторы; 2. токсические факторы (в том числе алкоголизм); 3. токсикоаллергические факторы; 4. недостаточность кровообращения.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. При гемолитической желтухе имеет место: 1. ретикулоцитоз 2. повышение неконъюгированного (несвязанного) билирубина; 3. спленомегалия; 4. гиперплазия костного мозга.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Гепатомегалия, гипергликемия, гиперпигментация кожи, повышение уровня железа в сыворотке крови характерны для:

А. хронического гепатита вирусной этиологии;

Б. гемохроматоза;

В. цирроза печени;

Г. гиперфункции надпочечников;

Д. болезни Вильсона- Коновалова.

1. Больному с хроническим алкогольным гепатитом при латентном течении показана диета с:

А. общий полноценный рацион;

Б. преобладанием углеводов;

В. преобладанием белков;

Г. преобладанием жиров;

Д. преобладанием железа.

1. Переход хронического активного гепатита в цирроз печени характеризует: 1. гипоальбуминемия; 2. спленомегалия; 3. желтуха; 4. варикозное расширение вен пищевода.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Хроническому активному гепатиту соответствует симптомокомплекс:

А. желтуха, зуд, ксантомы, гепатоспленомегалия, высокая 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, гипергаммаглобулинемия, 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.

1. Для асцита характерно наличие следующих симптомов: 1. одышки при физической нагрузке; 2. снижения суточного диуреза; 3. увеличения веса; 4. диареи.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Печеночный запах связан с обменом:

А. холина;

Б. билирубина;

В. метионина;

Г. глютамина;

Д. альфа- кетоглутаровой кислоты.

1. Классификация дискинезий желчного пузыря и желчевыводящих путей включает: 1. гипокинетическую форму; 2. гиперкинетическую форму; 3. смешанную форму; 4. нормокинетичекую форму.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Этиологическими факторами развития холецистита являются: 1. количественные и качественные отклонения в режиме питания; 2. моторно- секреторные нарушения в системе желчного пузыря и желчных путей; 3. инфекция; 4. курение.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. К холекинетикам относится: 1. холагол; 2. ровахол; 3. сорбит; 4. аллохол.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Приступ желчной колики сопровождается: 1. острой болью; 2. рвотой; 3. лихорадкой; 4. диареей.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Больному хроническим панкреатитом с латентным течением показано:

А. общий полноценный рацион;

Б. диета с преобладанием жиров;

В. диета с преобладанием углеводов;

Г. умеренная углеводно- белковая диета;

Д. диета с повышенным содержанием железа.

1. Для качественной оценки лейкоцитурии можно использовать:

А. анализ мочи по Нечипоренко;

Б. фазовоконтрастную микроскопию мочевого осадка;

В. лейкоцитарную формулу мочи;

Г.анализ мочи по Зимницкому;

Д. общий анализ мочи.

1. Острый лекарственный гломерулонефрит может развиться при лечении: 1. сульфаниламидами; 2. пенициллином; 3. Д- пенициллином; 4. метиндолом.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. «Сольтеряющий синдром» чаще встречается у больных:

А. хроническим гломерулонефритом;

Б. интерстициальным нефритом;

В. амилоидозом почек;

Г. волчаночным нефритом;

Д. поликистозом почек.

1. Вторичный амилоидоз может развиться при: 1. ревматоидном артрите; 2. псориатическом артрите; 3. опухолях; 4. бронхоэктазах.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Препаратом выбора для лечения артериальной гипертензии при диабетической нефропатии можно считать:

А. атенолол;

Б. капозид;

В. ренитек;

Г. адельфан;

Д. апрессин.

1. Наиболее ранними проявлениями хронической почечной недостаточности можно считать:

А. повышение артериального давления;

Б. полиурию, полидипсию;

В. гиперкалиемию;

Г. метаболический ацидоз;

Д. судороги.

1. Абсолютным показанием для срочного проведения гемодиализа при острой почечной недостаточности является:

А. анурия;

Б. высокая гипертензия;

В. повышение уровня калия в сыворотке крови до 7 мэка\л;

Г. повышение уровня креатинина сыворотки до 800 мкмоль\л;

Д. развитие перикардита.

1. Нормальный базальный уровень глюкозы в крови (по чистой глюкозе) составляет:

А. 8,3- 10,1 ммоль\л;

Б. 6,2- 9,3 ммоль\л;

В. 2,7- 5,5 ммоль\л;

Г. 3,8- 6,7 ммоль\л;

Д. 3,3- 5,5 ммоль\л.

1. К побочным явлениям бигуанидов относятся: 1. молочнокислый диатез; 2. диспепсические явления; 3. аллергические кожные реакции; 4. тахикардия.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для аутоиммунного тиреоидита характерно: 1. повышение титра антител к микросомальной фракции клеток щитовидной железы; 2. увеличение шейных лимфатических узлов; 3. равномерное включение радиофармпрепарата в ткань щитовидной железы; 4. повышение температуры тела.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Соматотропный гормон обладает: 1. диабетогенным действием; 2. жиромобилизующим действием; 3. анаболическим действием; 4. катаболическим действием.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для аддисоновой болезни характерны: 1. пигментация; 2. артериальная гипотония; 3. похудание; 4. аменорея; 5. повышение основного обмена.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3, 4 и 5.

1. Ятрогенная галакторея развивается при длительном применении: 1. нейролептиков; 2. антидепрессантов; 3. оральных контрацептивов; 4. нитратов.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Морфологической основой гуморального иммунитета являются:

А. макрофаги;

Б. Т- лимфоциты;

В. В- лимфоциты;

Г. плазмоциты;

Д. эритроциты.

1. Внутривенная урография противопоказана при:

А. апластической анемии;

Б. синдроме Гудпасчера;

В. множественной миеломе;

Г. эритремии;

Д. лимфогранулематозе.

1. Классификация лейкозов основана на:

А. клинической картине заболевания;

Б. анамнестических данных;

В. степени зрелости клеточного субстрата заболевания;

Г. продолжительности жизни больного;

Д. эффективности проводимой терапии.

1. Некротическая энтеропатия у больных острым лейкозом характеризуется: 1. высокой лихорадкой; 2. диареей; 3. шумом плеска и урчанием при пальпации в илеоцекальной области; 4. развитием на фоне агранулоцитоза.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Для лечения дефицита железа следует назначить:

А. препараты железа внутривенно в сочетании с мясной диетой;

Б. препараты железа внутривенно в сочетании с витаминами группы В внутримышечно;

В. регулярные трансфузии эритроцитарной массы в сочетании с богатой фруктами диетой;

Г. препаратами железа внутрь на длительный срок;

Д. препараты железа внутрь курсами по 3 месяца два раза в год.

1. Больного В12 – дефицитной анемией следует лечить:

А. всю жизнь;

Б. до нормализации уровня гемоглобина;

В. 1 год;

Г. 3 месяца;

Д. курсами по три месяца два раза в год.

1. Поражение век является одним из критериев диагностики одного из перечисленных заболеваний:

А. ревматизма;

Б. системной красной волчанки;

В. дерматомиозита;

Г. ревматической полимиалгии;

Д. системной склеродермии.

1. При диффузной форме системной склеродермии поражаются кожа преимущественно следующих участков тела:

А. лица, пальцев кистей и стоп;

Б. туловища и проксимальных отделов конечностей;

В. туловища;

Г. лица;

Д. пальцев кистей.

1. Для болезни Бехтерева характерно следующее поражение глаз:

А. ирит и иридоциклит;

Б. склерит;

В. конъюктивит;

Г. блефарит;

Д. катаракта

1. Развитие ревматизма связано с инфицированием:

А. вирусом;

Б. стафилококком;

В. бета- гемолитическим стрептококком группы А;

Г. альфа- гемолитическим стрептококком группы А;

Д. сальмонеллой.

1. Дистальные межфаланговые суставы обычно поражаются при:

А. гемофилической артропатии;

Б. псевдоподагре;

В. псориатическом артрите4

Г. ревматоидном артрите;

Д. ревматизме.

1. К иммунокомпетентным клеткам относятся: 1. Т- лимфоциты; 2. В- лимфоциты; 3. макрофаги; 4. тромбоциты.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. Основной клеткой, принимающей участие в развитии гиперчувствительности замедленного типа являются:

А. базофил;

Б. макрофаг;

В. В- лимфоцит;

Г. Т- лимфоцит;

Д. моноцит.

1. К основным побочным действиям иммуносупрессивной терапии относятся: 1. угнетение гемопоэза; 2. тератогенное действие; 3. снижение сопротивляемости к инфекциям; 4. канцерогенное действие.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

1. При астматическом статусе необходимо: 1. реоксигенация подогретым и увлажненным чистым кислородом; 2. внутривенное введение раствора бикарбоната натрия; 3. внутривенное введение гидрокортизона; 4. отсасывание слизи.

А. если правильны ответы 1,2, и 3;

Б. если правильны ответы 1 и 3;

В. если правильны ответы 2 и 4;

Г. если правильный ответ 4;

Д. если правильны ответы 1,2, 3 и 4.

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **1 г** | **21 в** | **41 г** | **61 д** | **81 а** |
| **2 в** | **22 б** | **42 б** | **62 д** | **82 б** |
| **3 г** | **23 б** | **43 г** | **63 а** | **83 а** |
| **4 б** | **24 в** | **44 б** | **64 в** | **84 а** |
| **5 а** | **25 а** | **45 в** | **65 в** | **85 а** |
| **6 б** | **26 а** | **46 г** | **66 а** | **86 в** |
| **7 б** | **27 д** | **47 д** | **67 в** | **87 в** |
| **8 д** | **28 б** | **48 д** | **68 а** | **88 в** |
| **9 в** | **29 а** | **49 в** | **69 а** | **89 д** |
| **10 в** | **30 б** | **50 д** | **70 а** | **90 г** |
| **11 а** | **31 в** | **51 а** | **71 а** | **91 а** |
| **12 а** | **32 а** | **52 д** | **72 г** | **92 в** |
| **13 г** | **33 а** | **53 г** | **73 в** | **93 б** |
| **14 д** | **34 г** | **54 а** | **74 д** | **94 а** |
| **15 г** | **35 б** | **55 д** | **75 б** | **95 в** |
| **16 д** | **36 б** | **56 д** | **76 д** | **96 в** |
| **17 а** | **37 г** | **57 г** | **77 в** | **97 а** |
| **18 б** | **38 г** | **58 д** | **78 б** | **98 г** |
| **19 д** | **39 г** | **59 д** | **79 в** | **99 д** |
| **20 г** | **40 д** | **60 д** | **80 д** | **100 д** |