

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.

«_____» _____ 2021 г.

КОМПЛЕКТ ТЕСТОВ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ «Терапия»

УФА 2021

Вариант 2

1. «МИТРАЛИЗАЦИЕЙ» АОРТАЛЬНОГО ПОРОКА НАЗЫВАЮТ

- А)компенсаторную гиперфункцию левого предсердия при снижении сократительной функции левого желудочка
- Б)сочетание аортального и митрального стенозов
- В)присоединение митрального стеноза к уже существующему аортальному пороку вследствие повторной ревматической лихорадки
- Г)сочетание стеноза устья аорты и пролапса митрального клапана

2. БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ, ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А)Хининдин
- Б)Дигоксин
- В)Лаппаконитина гидробромид (Аллапинин)
- Г)Амиодарон

3.ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СЧИТАЮТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ (ММ)

- А)12
- Б)17
- В)15
- Г)21

4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПРИМЕНЯЮТ

- А)дренирование плевральной полости по Бюлау во II-III межреберье
- Б)наложение искусственного пневмоторакса во II-III межреберье
- В)наложение давящей повязки на грудную клетку во II-III межреберье
- Г)медикаментозное лечение химиопрепаратами резервного ряда

5. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

- А) рентгенографии органов грудной клетки
- Б) томосинтеза органов грудной клетки
- В) флюорографии органов грудной клетки
- Г) компьютерной томографии органов грудной клетки

6. ТОНЗИЛЛИТ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИАДЕНОПАТИЕЙ СВОЙСТВЕНЕН

- А) кандидозу ротоглотки
- Б) герпетической ангине
- В) инфекционному мононуклеозу
- Г) инфекционному мононуклеозу

7. У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) Лидокаин
- Б) Прокаинамид
- В) Верапамил
- Г) сердечные гликозиды

8. К ОСНОВНЫМ СИНДРОМАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

- А) катаральный синдром и синдром лимфаденопатии
- Б) менингеальный
- В) диспепсический и болевой абдоминальный
- Г) респираторный и интоксикационный

9. ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) предотвращение прогрессирования заболевания

- Б)повышение толерантности к физической нагрузке
- В)увеличение жизненной емкости легких
- Г)облегчение симптомов

10. К ПРИЧИНАМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ОТНОСЯТ

- А)гиперфосфатемию
- Б)гиперпаратиреоз
- В)жировую эмболию
- Г)рабдомиолиз

11. ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА

- А)митрального
- Б)трёхстворчатого
- В)аорты
- Г)лёгочной артерии

12. ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

- А)сатурации углекислого газа
- Б)сатурации кислорода
- В)пиковой скорости выдоха
- Г)гемоглобина

13. АУТОИММУННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- А) сахарного диабета 1 типа
- Б)сахарного диабета 2 типа
- В)гестационного сахарного диабета

Г)генетических форм сахарного диабета (mody и др.)

14. ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ
ОБУСЛОВЛЕНО

А)рефлекторным увеличением частоты сердечных сокращений

Б)снижением сократимости левого желудочка

В)рефлекторным урежением частоты сердечных сокращений

Г)прямым миолитическим действием на гладкую мускулатуру коронарных артерий

15. К РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ
НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

А) ограничение потребления жидкости

Б)ограничение потребления сахара

В) ограничение потребления белков

Г)увеличение в рационе поваренной соли

16. ЗАСТОЙ ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИВОДИТ К

А)почечной недостаточности

Б) асциту

В)отеку легких

Г)отекам голеней

17. К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ
СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ

А)головную боль

Б)одышку

В)боли в суставах

Г)ноющие боли в области сердца

18. ФЕНОМЕНОМ «УТРЕННЕЙ ЗАРИ» СЧИТАЮТ

- А) утреннюю гипергликемию, обусловленную повышением секреции контринсулярных гормонов
- Б) снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- В) исчезновение симптомов вторичного сахарного диабета при болезни Кушинга после двусторонней адреналэктомии
- Г) утреннюю гипергликемию после ночной гипогликемии

19. ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СЧИТАЮТ

- А) любое значение гликемии, превышающее нормальный уровень глюкозы во время беременности
- Б) гипергликемию, впервые выявленную во время беременности или в течение года после родов
- В) гипергликемию, впервые выявленную во время беременности, но не соответствующую критериям «манифестного» сахарного диабета
- Г) гипергликемию, обусловленную сниженной продукцией кортизола у беременной женщины

20. ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ И СНИЖЕНИЯ ПРОДУКЦИИ ГЛЮКОЗЫ ПЕЧЕНЬЮ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) Метформин
- Б) Натеглинид
- В) Глибенкламид
- Г) Акарбозу

21. ТРЕТЬЕЙ А СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 3А)

СООТВЕТСТВУЕТ СКФ (МЛ/МИН/1,73 М²)

- А) 30-44
- Б) 15-29
- В) 45-59

Г)10-14

22. ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 4) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ (МЛ/МИН/1,73 М2)

А)45-59

Б) 30-44

В)60-89

Г)15-29

23. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МАНИФЕСТНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА?

А)Т3 - повышен; Т4 - повышен; ТТГ - снижен

Б)Т3 - в норме; Т4 -в норме; ТТГ - снижен

В) Т3 -повышен; Т4 - в норме; ТТГ - в норме

Г)Т3 - в норме; Т4 - снижен; ТТГ - повышен

24. КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА?

А)Т4 - снижен; ТТГ - в норме

Б)!Т4 - снижен; ТТГ - снижен

В)Т4 - в норме; ТТГ – повышен

Г)Т4 - снижен; ТТГ - повышен

25. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ

А)клубочковой зоны коры надпочечников

Б)передней доли гипофиза

В) пучковой зоны коры надпочечников

Г)сетчатой зоны коры надпочечников

26.ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

- А)синтеза антидиуретического гормона в ядрах гипоталамуса
- Б)синтеза антидиуретического гормона в задней доле гипофиза
- В)секреции инсулина
- Г)секреции глюкагона

27. К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- А)Хинидин
- Б)Амиодарон
- В)Лидокаин
- Г)Пропафенон

28.СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ФЕНОМЕНОМ

- А)наличия жидкости в плевральной полости
- Б)нарушения бронхиальной проходимости
- В)повышения воздушности лёгочной ткани
- Г)уплотнения лёгочной ткани

29. ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СРЕДНЕТЕЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А)вариабельностью ПСВ< 20%
- Б)ночными приступами удушья реже 1 раза в неделю
- В)ОФВ1 от 60%до 80% от должных величин
- Г)ежедневными ночными приступами удушья

30. ПО СПИРОГРАФИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ СТАДИИ ХОБЛ

- А)4

Б)3

В) 2

Г)5

31. К ОСНОВНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ХОБЛ ОТНОСЯТ

А)крепитацию

Б)влажные мелкопузырчатые хрипы

В)влажные крупнопузырчатые хрипы

Г)сухие свистящие хрипы

32. ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ ХОБЛ, ВЫСТУПАЕТ

А)ФЖЕЛ

Б)ОФВ1

В) ЖЕЛ

Г)ОФВ1/ФЖЕЛ

33.К ОСНОВНОМУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

А)картину ателектаза

Б) тяжистый лёгочный рисунок

В)гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту

Г)очаговые тени

34. АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ

А)усиление первого тона и диастолический шум

Б)ослабление первого тона и систолический шум

В)!неизмененные тоны и «мягкий, дующий» систолический шум

Г)ослабление второго тона и диастолический шум

35. ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ВСТРЕЧАЕТСЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ В АРТЕРИЮ

А)селезеночную

Б)легочную

В)мезентериальную

Г)почечную

36. У ЖЕНЩИНЫ 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И СУХОЙ КАШЕЛЬ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТЕРАПИИ ОТХАРКИВАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ И АНТИБИОТИКАМИ, (НЕ КУРИТ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КАШЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

А)блокаторов ангиотензиновых рецепторов

Б) диуретиков

В)блокаторов кальциевых каналов

Г)ингибиторов АПФ

37. БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ С УСТОЙЧИВЫМ ПОВЫШЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ АД ДО 160/100 ММ РТ. СТ. БЕЗ КАКИХ-ЛИБО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

А)изменение образа жизни и постоянную антигипертензивную терапию

Б)курсовой приём антигипертензивных препаратов

В) приём препаратов короткого действия только при кризах

Г)изменение образа жизни и контрольное обследование через 6 месяцев

38. К ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТ

А)тромбоз коронарной артерии вследствие надрыва атеросклеротической бляшки

Б)увеличение потребности миокарда в кислороде

В) нарушение коронарной гемодинамики вследствие падения артериального давления

Г)врожденные особенности строения коронарных артерий

39. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А)ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа

Б)наркотические анальгетики

В)анальгетики-антипиретики

Г)селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа

40. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ

А)зубца Р

Б)сегмента ST

В) комплекса QRS

Г)интервала PQ

41. К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ

А)давящие боли за грудиной, возникающие при физической нагрузке

Б)колющие боли в области левой лопатки

В) тупые ноющие боли в правой половине грудной клетки

Г)иррадиацию боли в правую руку

42. ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А)нарушение ритма и проводимости сердца

Б)врожденный порок сердца

В)гиперхолестеринемия

Г)артериальная гипотония

43. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

А)АЛТ

Б)АСТ

В)гамма-ГТ и щелочной фосфатазы

Г)АЛТ и АСТ

44. К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ

А) гепатоцеллюлярную карциному

Б)рак желудка

В) рак легких

Г)лимфому

45. ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ НАЗЫВАЮТ

А) интенсификацию элиминации форменных элементов крови

Б)увеличение размеров селезенки

В) расширение диаметра селезеночной вены

Г)интенсификацию кровоснабжения селезенки

46. ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

А)расширения подкожных вен нижних конечностей

Б) гепатомегалии

В)расширения вен нижней трети пищевода

Г)спленоmegалии

47. О РАЗВИТИИ РАКА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА МОЖНО ПОДОЗРЕВАТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ В КРОВИ

А)АСТ

- Б)альфа-фетопротеина
- В)иммуноглобулина А
- Г)холинэстеразы

48. К ФАКТОРАМ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫЗЫВАЮЩИМ ПОРАЖЕНИЕ КЛУБОЧКОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ОТНОСЯТ

- А) комплемент
- Б)В-лимфоциты
- В) тучные клетки
- Г)эозинофилы

49. ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)пиелонефрит
- Б)инфаркт миокарда
- В)острая сердечная недостаточность
- Г)тромбоз легочной артерии

50. СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ФОРМУЛЫ

- А)Кокрофта - Голта
- Б)Зимницкого
- В) Каковского - Аддиса
- Г)Сельдингера

51. ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КРЕМА ДЛЯ РУК НА ТЫЛЕ КИСТЕЙ ПОЯВИЛИСЬ УЧАСТКИ ПОКРАСНЕНИЯ, ОТЕЧНОСТИ, МЕЛКИЕ ПУЗЫРЬКИ, А ТАКЖЕ ЭРОЗИИ С ОБИЛЬНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕМ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А)микробной экземы
- Б) простого дерматита
- В) аллергического дерматита

Г)токсидермии

52. ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ, ПАНДЕМИЯ ПО

- А)тяжести течения болезни
- Б) числу выявленных носителей
- В) количеству выявленных случаев
- Г)скорости распространения инфекции

53. МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А)специфические гранулемы
- Б) лимфоцитарные гранулемы
- В)хроническая эрозия, язва, крипт-абсцессы
- Г)рубцовые изменения кишечника

54. ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) изъязвление и гиперемия слизистой оболочки кишки
- Б)сужение просвета кишки
- В)тотальная атрофия слизистой оболочки
- Г)геморроидальный узел

55. ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПОРАЖАЮТСЯ

- А) все слои кишечника
- Б)слизистый и подслизистый слои
- В) подслизистый и мышечный слои
- Г)мышечный слой и серозная оболочка

56. ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПРИ МАЛЕЙШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДАВЯЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, КУПИРУЮЩЕЙСЯ ПРИЕМОМ НИТРОГЛИЦЕРИНА, СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СТЕНОКАРДИИ

- А)напряжения функциональный класс III
- Б) прогрессирующей
- В)вариантной
- Г) напряжения функциональный класс IV

57. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)выявление антител к базальной мембране клубочков
- Б) наличие гематурии
- В) выявление бактериурии
- Г)наличие протеинурии

58. СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА И/ИЛИ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А)агранулоцитозом
- Б) микроцитозом
- В) анемией
- Г)макроцитозом

59. ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)

- А)70-89
- Б)90-120
- В) менее 70
- Г)90-130

60. РЕАБСОРБЦИЯ ПРОФИЛЬТРОВАВШЕГОСЯ БЕЛКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ В

- А)проксимальном канальце
- Б)петле Генле
- В)дистальном извитом канальце
- Г)собирательной трубке

61. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- А)отёков
- Б)суточной протеинурии более 3,5 г
- В)уровня сывороточного альбумина ниже 30 г/л
- Г)гиперхолестеринемии

62. В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

- А)повышенного уровня мочевой кислоты
- Б) диспротеинемии
- В)антитела к цитрулинированному пептиду
- Г)анемии

63. В ЭТИОЛОГИИ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

- А) генетический фактор
- Б)реактивный артрит в анамнезе
- В) гиперурикемия
- Г)травма сустава

64. УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА

- А)дистальных межфаланговых суставов кисти

- Б) первого плюснефалангового сустава
- В) локтевого сустава
- Г) проксимальных межфаланговых суставов кисти

65. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) хронической кровопотери
- Б) апластической анемии
- В) хронической свинцовой интоксикации
- Г) дефицита эритропоэтина

66. К ГИПОГЛИКЕМИИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

- А) передозировка инсулина
- Б) неожиданная чрезмерная физическая нагрузка
- В) незапланированный дополнительный прием пищи
- Г) прием алкоголя

67. К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ТИРЕОТОКСИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ

- А) возбудимость, раздражительность
- Б) запоры
- В) потерю веса
- Г) повышение аппетита

68. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПЕРТИРЕОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение тиреотропного гормона
- Б) повышение тиреотропного гормона
- В) повышение тироксина
- Г) снижение тироксина

69. НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение уровня ферритина
- Б) расчет цветового показателя
- В) определение количества эритроцитов
- Г) определение уровня гемоглобина

70. СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) кожным зудом
- Б) прогрессированием онихомикоза
- В) изменением дистальных фаланг пальцев по типу барабанных палочек
- Г) извращением вкуса (pica chlorotica)

71. НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

- А) снижение уровня гемоглобина
- Б) снижение гематокрита
- В) ретикулоцитоз
- Г) снижение сывороточного железа

72. ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие мишеневидных эритроцитов
- Б) микросфероцитоз
- В) повышение общей железосвязывающей способности
- Г) снижение ОЖСС

73. ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ

- А) Ацетилсалициловую кислоту

Б) Клопидогрел

В) Тикагрелор

Г) антикоагулянты

74. ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

А) аспирин

Б) антагонистов кальция

В) сердечных гликозидов

Г) лидокаина

75. МАКСИМАЛЬНО БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗАНО, ЕСЛИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

А) расслаивающей аневризмой аорты

Б) ишемическим инсультом

В) острым коронарным синдромом

Г) нарушением ритма сердца

76. ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

А) Ампициллина

Б) Бисептола

В) Парацетамола

Г) Аспирин

77. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ

А) экстрасистолию, головную боль

Б) боли в области сердца

В) тошноту, рвоту, боли в эпигастрии, понос, запоры

Г)потерю сознания, тахикардию

78. МОНОТЕРАПИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА

А)пациенту с АГ I степени с низким или средним риском сердечно-сосудистых осложнений

Б)пациенту с АГ I степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

В)пациенту с АГ II степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений

Г)всем пациентам с АГ I степени независимо от степени риска сердечно-сосудистых осложнений

79. ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

А)антибиотики

Б)неселективные Р-адреноблокаторы

В) метилксантины

Г)симпатомиметики

80. КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА НАЧИНАЕТСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ

А)нитратов внутривенно капельно

Б) нитроглицерина сублингвально

В) спазмолитиков

Г)наркотических анальгетиков

81. ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А)антагонистов кальция (фенилалкиламинов)

Б)ингибиторов фосфодиэстеразы

В) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента

Г)ингибиторов карбоангидразы

82. ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ТАКТИКА ВРАЧА- ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ВКЛЮЧАЕТ

- А)снятие ЭКГ, купирование болевого синдрома, амбулаторное лечение
- Б)выдачу направления на плановую госпитализацию
- В)ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Г)амбулаторное обследование

83. ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) международное нормализованное отношение (МНО)
- Б)время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г)уровень ретикулоцитов

84. ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

- А)12 часов
- Б) 1 сутки
- В) 2-3 дня
- Г)5 дней

85. ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

- А)диуретики
- Б)бета-адреноблокаторы
- В)блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда
- Г)ингибиторы АПФ

86. ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

А) + комбинированная терапия, включающая ингибитор ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (ингибитор АПФ или сартан)

Б) диуретики

В) бета-адреноблокаторы

Г) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

87. ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

А) формализованную модель ведения больного, предусматривающую объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий

Б) имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг

В) установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения

Г) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

88. ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО

А) снижение ТТГ и повышение Т4

Б) нормальный ТТГ и снижение Т4

В) повышение ТТГ и снижение Т4

Г) снижение ТТГ и Т4

89. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) ожирение, гипертония, одышка

Б) отеки, зябкость, заторможенность, сухость кожи

В) потливость, сонливость, нарушение координации

Г) снижение памяти, головная боль, анорексия

90. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) похудание

- Б)гиперпигментация кожи
- В)диспептический синдром
- Г)артралгия

91. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)преходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более
- Б)формирование отрицательного зубца Т
- В)появление блокады правой ножки пучка Гиса
- Г)появление предсердной экстрасистолии

92. РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А)уменьшение индекса Тиффно
- Б)уменьшение пиковой скорости выдоха
- В)увеличение объема форсированного выдоха за первую секунду
- Г)уменьшение жизненной ёмкости лёгких

93. РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А)узурация суставных поверхностей
- Б)появление ульнарной девиации суставов кисти
- В)повышение уровня АЦЦП
- Г)повышение уровня мочевой кислоты

94. О СОСТОЯНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

- А)гематурия
- Б)относительная плотность мочи
- В)лейкоцитурия

Г)протеинурия

95. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А)коронарный зубец Т в соответствующих отведениях

Б)длительный подъем ST выше изолинии («застывшая» ЭКГ)

В)снижение амплитуды зубца R в соответствующих отведениях

Г)появление зубца Q в соответствующих отведениях

96. НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А)снижение конечного диастолического давления в правом желудочке

Б)снижение частоты сердечных сокращений

В)снижение массы тела

Г)уменьшение размеров печени

97. ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН ПОСЕТИТЬ БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ВЫПИСАННОГО ИЗ СТАЦИОНАРА, НЕ ПОЗДНЕЕ

А)следующего дня

Б)трех дней

В)пяти дней

Г)семи дней

98. К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ

А)нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи

Б)не предъявляющие жалоб

В)с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии

Г)здоровые, в том числе имеющие факторы риска при низком и среднем сердечно-сосудистом риске

99. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ НА СРОК ДО (ДЕНЬ)

А)7

Б)15

В)30

Г)45

100. ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

А)одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход

Б)любому члену семьи по желанию больного

В)только одному из родителей

Г)только матери