

Госпиталь терапия 5 курс

Глава предмета	Раздел предмета	Уровень сложности	Тестовые задание	Правильный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ
1	1	1	Какие виды лекарственных аллергенов существуют:	*истинные аллергены	смешанные аллергены	гипоаллергены	изолированные аллергены
1	1	1	Выберите фактор риска лекарственной аллергии	*контакт с лекарственными препаратами	частые простудные заболевания	хронический тонзиллит	ослабление иммунитета
1	1	1	Как называется I стадия аллергической реакции по А.Адо?	*иммунологическая	токсическая	латентная	нефротическая
1	1	1	Укажите лекарства, вызывающий отек Квинке:	*каптоприл	новокаин	нироглицерин	кордарон
1	1	1	Диагностика лекарственной аллергии включает:	*сбор аллергологического анамнеза	измерение артериального давления	ЭКГ исследования	ФВД исследования
1	1	1	Сколько стадий аллергической реакции по А.Адо различают?	*3	2	4	5
1	1	1	Выберите один из побочных действие лекарств:	*дисбактероз	моноцитоз	тромбоцитоз	Лимфоцитоз
1	1	2	К клиническим проявлениям реагинового типа относится:	*анафилактический шок	лейкопения	анемия	Васкулит
1	1	2	Цитотоксическая аллергическая реакция клинически проявляется:	*лейкопенией	отеком Квинке	крапивницей	бронхиальной астмой
1	1	2	Что характерно в общем	*эозинофилия	тромбоцитоз	лимфоцитоз	моноцитоз

			анализе крови при лекарственной аллергии?				
1	1	2	Укажите характерное поражение кожи при лекарственной аллергии:	*аллергическая крапивница	пиодермия	витилиго	эритродермия
1	1	2	Характерный органоспецифический синдром при лекарственной аллергии:	*почечный синдром	гипертензивный синдром	анемический синдром	лихорадочный синдром
1	1	2	Укажите характерный признак анафилактического шока:	*коллапс	гипертензия	холестааз	диарея
1	1	2	Укажите характерный признак аллергической крапивницы:	*интенсивный кожный зуд	отсутствие зуда	бледность кожных покровов	диффузный цианоз
1	1	3	Анафилактический шок проявление какого типа аллергической реакции?	*реакции немедленного типа	реакции замедленного типа	реакции смешанного типа	реакции цитотоксического типа
1	1	3	Выберите антигистаминный препарат:	*супрастин	анальгин	допамин	папаверин
1	1	3	Для блокирования поступления лекарства-антиген в организм применяется:	*обкалывание адреналином вокруг место инъекции	применение эуфиллина	применение дибазола	применение диклофенака
1	1	3	При анафилактическом шоке вызванном пенициллином рекомендуется применение:	*пенициллиназе	аспирина	нитросорбита	димедрол
1	1	3	Выберите характерный синдром при лекарственной	*синдром Лайелла	синдром Рейно	синдром Фредерика	синдром Вольф-

			аллергии:				Паркинсон Уайта
1	1	3	Выберите препарат для лечения анафилактического шока:	*преднизолон	папаверин	атенолол	Контрикал
1	2	1	Госпитальные пневмонии развиваются:	*через 48 ч	через 24 ч.	через 12 ч.	через 24 ч.
1	2	1	Атипичные пневмонии вызывают:	*легионеллы	пневмококк	стафилакокк	кишечная палочка
1	2	1	Возбудителем пневмонии чаще всего является	*пневмококк	стрептококк	стафилококк	кишечная палочка
1	2	2	Возбудителями пневмонии у заболевшего вне стационара являются все перечисленные микроорганизмы, кроме	*стафилококка	пневмококка	микоплазмы	клебсиеллы
1	2	3	Возбудителями госпитальной (внутрибольничной) пневмонии являются все перечисленные микроорганизмы, кроме	*пневмококка	стафилококка	клебсиеллы	хламидии
1	2	3	При пневмонии назначают все перечисленные лекарственные средства, кроме	*наркотических	иммуномодулирующих	бронхоспазмолитических	отхаркивающих
1	2	1	Выберите причину развития острого легочного сердца:	*клапанный пневмоторакс	внебольничная пневмония	туберкулез легких	хронический бронхит
1	2	1	К развитию хронического легочного сердца приводит:	*бронхиальная астма	острый бронхит	острая пневмония	пневмоторакс
1	2	1	Аускультативно для	*акцент II тона на	акцент II тона на	систолический	систолический

			хронического легочного сердца характерно:	легочной артерии	аорте	шум на верхушке	шум на аорте
1	2	1	Дыхательная недостаточность характеризуется:	*гипоксией	гипертонией	стенокардией	диспепсией
1	2	2	Дыхательную недостаточность диагностировать правильнее всего на основании:	*Исследования газового состава артериальной крови	Анамнеза	Физикального обследования больного	Рентгенологического исследования грудной клетки
1	2	2	Назовите формы легочного сердца:	*Острая, подострая, хроническая	затяжная	быстро прогрессирующая	медленно прогрессирующая
1	2	2	При легочном сердце наблюдается:	*Эритроцитоз	панцитопения	лейкопения	эритропения
1	2	1	Назовите причины легочного сердца:	*Бронхопульмональные заболевания	Аортальные пороки сердца	Митральные пороки сердца	кардиомиопатии
1	2	1	Назовите причины легочного сердца:	*торакодиафрагмальные заболевания	Аортальные пороки сердца	Митральные пороки сердца	кардиомиопатии
1	2	1	Назовите причины легочного сердца:	*Заболевания сосудов	Аортальные пороки сердца	Митральные пороки сердца	кардиомиопатии
1	2	1	Острое легочное сердце-это..	*высокая легочная гипертензия	острая левожелудочковая недостаточность	тотальная сердечная недостаточность	высокая артериальная гипертензия
1	2	2	Выберите характерное для очаговой пневмонии изменение в анализе крови:	*нейтрофильный лейкоцитоз	СОЭ не изменена	гиперхромная анемия	агранулоцитоз
1	2	2	Для хронического легочного сердца на ЭКГ характерно:	*гипертрофия правого желудочка	гипертрофия левого желудочка	гипертрофия левого предсердия	гипертрофия обоих желудочков
1	2	2	Для вирусной пневмонии	*преимущественно	начало	нормальная	лейкоцитоз

			характерно:	интерстициальное поражение	постепенной	температура	
1	2	2	Выберите показатель, характеризующий дыхательную недостаточность:	*число дыхательных движений 24 в 1 мин	приступы удушья	гиперемия лица	кашель
1	2	2	Выберите наиболее токсичный антибиотик:	*стрептомицин	амоксциллин	пенициллин	эритромицин
1	2	2	Нарушение бронхиальной проходимости определяется следующим методом:	*пикфлоуметрией	ЭКГ исследованием	УЗИ исследованием	ЭхоКГ исследованием
1	2	2	Для снижения давления в малом круге кровообращения используют:	*нифедипин	папаверин	Дибазол	нитросорбит
1	2	3	Выберите группу препаратов для лечения пневмококковой пневмонии:	*пенициллины	фторхинолоны	макролиды	аминогликозиды
1	2	3	Для лечения стафилококковой пневмонии используют следующий препарат:	*оксациллин	гентамицин	линкомицин	бисептол;
1	2	3	Выберите препарат для лечения микоплазменной пневмонии:	*азитромицин	оксациллин	пенициллин	метронидазол
1	2	3	Выберите препарат для лечения острого легочного сердца:	*стрептокиназа	нитраты	бромгексин	строфантин
1	2	3	Для очаговой пневмонии в отличие от крупозной	*локально выслушиваемые	диффузное затемнение всей	стадийность развития	бронхиальное дыхание

			характерен следующий симптом:	звучные влажные хрипы	доли		
1	2	3	При каком из этих заболеваний снижается индекс Тиффно?	*хроническом обструктивном бронхите	пневмонии	абсцессе легких	бронхоэктатической болезни
1	3	1	Термином «кардиомиопатии» называют:	*первичное поражение миокарда	ревматическое поражение сердечной мышцы	аутоиммунное воспаление миокарда	вирусное поражение сердечной мышцы
1	3	1	Укажите причину митрального стеноза и недостаточность митрального клапана:	*ревматизм	перикардит	миокардит	болезнь Марфана
1	3	1	Укажите раннюю осложнению инфаркта миокарда:	*кардиогенный шок	хроническая сердечная недостаточность	синдром Дресслера	хроническое легочное сердца
1	3	1	Выберите атипичный вариант инфаркта миокарда:	*абдоминальный	латентный	нефротический	Смешанный
1	3	1	Выберите одну из причин возникновения реноваскулярной артериальной гипертензии:	*атеросклероз почечных артерий	диабетический нефросклероз	хронический гломерулонефрит	хронический пиелонефрит
1	3	1	Для уточнения рестриктивной кардиомиопатии необходимо:	*эхокардиография	рентгенография	общий анализ крови	общий анализ мочи
1	3	1	К "ремоделированию" сердца приводит:	*артериальная гипертензия	хронический бронхит	артериальная гипотензия	Хроническое легочное сердца
1	3	2	Укажите один из частых	*фибрилляция	умеренная	мерцательная	гиповолемичес-

			причин внезапной смерти при кардиомиопатиях:	желудочков	сердечная недостаточность	аритмия	кий шок
1	3	2	При кардиогенном шоке применяют следующий препарат:	*допамин	строфантин	полиглюкин	кокарбоксилаза
1	3	2	Выберите симптом, характерный для острой левожелудочковой недостаточности:	*застойные, влажные хрипы	анорексия	асцит	Гепатомегалия
1	3	1	К ранним осложнениям инфаркта миокарда относятся:	*Отек легких	Синдром Дреслера	Хроническая аневризма сердца	Хроническая недостаточность кровообращения
1	3	1	Самым частым осложнением острого инфаркта миокарда является:	*Нарушения ритма	Разрыв миокарда	Эмболия мозга	Синдром Дреслера
1	3	1	Лечение синдрома Дреслера:	*преднизолон	пенициллин	клафоран	аспирин
1	3	2	Прямой диагностический признак инфекционного эндокардита это:	*наличие вегетаций на клапанах сердца	лихорадки	гепатомегалии	наличие порока клапанов сердца
1	3	1	Инфекционным эндокардитом чаще болеют:	*мужчины	женщины	дети	Младенцы
1	3	1	В этиологии инфекционного эндокардита различают:	*грам"+" – бактерии	вирус иммунодефицита человека	вирус герпеса	кампилобактер пилори
1	3	2	В патогенезе инфекционного эндокардита	*инфекционно-токсическая,	инфекционно-аллергическая	виремическая	некротическая

			различают следующие фазы:	иммунно-воспалительная, дистрофическая			
1	3	3	Проявление инфекционного эндокардита может быть представлено следующим синдромом:	*синдром иммунных поражений органов и систем	нефротическим синдромом	астено-невротическим синдромом	уремическим синдромом
1	2	2	Вторая патогенетическая фаза инфекционного эндокардита	*иммунно-воспалительная	дистрофическая	скрытая	инфекционно-токсическая
1	2	2	Наиболее частое течение инфекционного эндокардита	*подострое	острое	хроническое	латентное
1	2	2	При инфекционном эндокардите чаще поражаются	*полулунные клапаны аорты	полулунные клапаны легочной артерии	митральный клапан	трикуспидальный клапан
1	2	1	Как много патогенетических фаз в патогенезе инфекционного эндокардита	*три	одна	две	четыре
1	2	1	Заболеваемость инфекционным эндокардитом за последние годы	*возросла	уменьшилась	увеличилась вдвое	уменьшилась в два раза
1	3	3	Для I стадии инфекционного эндокардита характерный признак:	*лейкоцитоз со сдвигом влево	замедление СОЭ	лейкопения	урикемией
1	3	1	Назовите форму кардиомиопатий:	*Гипертрофическая	эозинофильная	обструктивная	тромбэмболическая
1	3	2	Определить морфологический признак	*полости сердца резко расширены	эндокард утончен	сердце в виде голландской	П-образная форма

			дилатационной кардиомиопатии:			туфельки при рентгеноскопии	митрального клапана по ЭхоКС
1	3	2	Перечислить симптомы при дилатационной кардиомиопатии:	*кардиомегалия, недостаточность кровообращения, нарушения ритма и проводимости	кардиомиодистрофия	гепатомегалия	нарушения мозгового кровообращения
1	3	2	Перечислить эхокардиографические признаки дилатационной кардиомиопатии:	*диффузная дилатация полостей сердца	дилатация левого желудочка	дискинезия миокарда	аортальная регургитация
1	3	2	Для I стадии хронической сердечной недостаточности характерно:	*одышка при физической нагрузке	отеки	увеличение печени	Асцит
1	3	2	Синдром Фредерика это...	*сочетание полной АВ блокады с фибрилляцией предсердий	наличие дельта волны	наличие синоатриальной блокады	наличие желудочковой экстрасистолы
1	3	2	Выберите признак, характерный для митрального стеноза:	*усиление I тона и диастолический шум на верхушке	ослабление I тона на верхушке	систолический шум на верхушке	диастолический шум в точке Боткина
1	3	1	Митральная недостаточность может быть вызвана в основном:	*ревматизмом	миокардитом инфекционно-аллергическим	тиреотоксической кардиомиодистрофией	артериальной гипертензией
1	3	2	Аускультативно для митральной недостаточности характерны следующие 2 признака (прямые	*ослабление I тона, систолический шум на верхушке	усиление I тона, систолический шум на верхушке	диастолический шум на верхушке, усиление I тона	систолический и диастолический шум на верхушке

			признаки):				
1	3	1	Назовите осложнение митральной недостаточности:	*кровохарканье и отек легких	глаукома	спленомегалия	уремия
1	3	2	Жалобы больного с аортальной недостаточности, кроме:	*Кровохарканье	Сердцебиение	Головокружение и обморок	Чувство пульсации в сосудах
1	3	2	Причинами развития недостаточности аортального клапана могут быть все перечисленные, кроме	*инфаркта миокарда	инфекционного эндокардита	синдрома Марфана	ревматизма
1	3	3	Обструкция выхода при гипертрофической кардиомиопатии уменьшается:	*при приеме В-адреноблокаторов	при приеме нитросорбита	при приеме сердечных гликозидов	горизонтально м положении
1	3	3	Назовите абсолютное противопоказание для протезирования клапанов аорты при сочетанном аортальном пороке:	*кальциоз клапанов III степени	недостаточность кровообращения I степени	ревматизм в неактивной фазе	Миокардит
1	3	3	При лечении кардиогенного шока на догоспитальном этапе применяют все перечисленные, кроме	*гипотензивных средств	реополиглюкина	антикоагулянтов	препаратов, повышающих артериальное давление реополиглюкина
1	3	3	В лечении синдрома Дресслера применяется:	*глюкокортикостероиды	антибиотики	сердечные гликозиды	антиаритмические препараты
1	3	1	К поздним осложнениям	*синдрома	Отек легких	Кардиогенный	тромбоэмболия

			инфаркта миокарда относится:	Дресслера		шок	
1	3	2	Назовите признаки синдрома Дресслера:	*Плеврит, пневмонит, перикардит	пневмония	Отек легких	Тампонада сердца
1	3	1	К ранним осложнениям инфаркта миокарда относится:	*Разрыв сердца	синдрома Дресслера	Хроническая сердечная недостаточность	кардиосклероз
1	3	1	Перечислить заболевание, вызывающий аритмию:	*ИБС	хронический гастрит	хронический бронхит	артериальная гипотония
1	3	3	Выберите ЭКГ признак, характерный для синдрома слабости синусового узла:	*стойкая синусовая брадикардия и синоатриальная блокада	укорочение интервала PQ	желудочковая экстрасистолия	деформация комплекса QRS
1	3	3	Выберите наиболее эффективный антиаритмический препарат для лечения желудочковой экстрасистолии:	*амиодарон	дигоксин	изоптин	строфантин
1	3	3	Выберите исследование, необходимое при подозрении на феохромоцитому:	*норадреналин и его метаболиты	17-ОКС	альдостерон в крови	электролиты крови
1	3	2	Причина вазоренальной гипертонии	*фибромускулярная гиперплазия a.renalis	хронический гломерулонефрит	хронический пиелонефрит	поликистоз почек
1	3	2	Наиболее часто артериальная гипертония осложняется:	*хронической сердечной недостаточностью	коронарной недостаточностью	нарушениями мозгового кровообращения	нарушениями функций почек
1	3	1	В норме фракция выброса	*55-61	10-20	30-40	40-50

			составляет в процентах				
1	4	1	В патогенезе неспецифического язвенного колита играют роль:	*образование аутоантител к аутоантигенам	туберкулёз кишечника	нарушение диеты	злоупотребление алкоголем
1	4	1	Укажите наиболее частое кишечное осложнение при НЯК:	*ректальное кровотечение	туберкулёз кишечника	долихосигма	непроходимость кишечника
1	4	1	Основной клинический симптом при НЯК:	*диарея	запоры	отрыжка	Изжога
1	4	1	В диете больных с НЯК следует ограничить:	*жиры	белки	соль	жидкость
1	4	1	Для купирования болевого синдрома при панкреатите используют следующий препарат:	*баралгин	морфин	анальгин	тримол
1	4	1	Укажите наиболее частую причину цирроза печени:	*вирусный гепатит В и С	хронический гастрит	хронический колит	хронический без каменный холецистит
1	4	1	Выберите одно из характерных осложнений цирроза печени:	*печеночная энцефалопатия	жировая дистрофия.	амилоидоз	хронический панкреатит
1	4	2	Отметьте характерный клинический признак печеночной недостаточности:	*печеночный запах изо рта	запоры	судороги	приступы удушья
1	4	2	Для панкреатита характерно повышение в крови следующего показателя:	*амилазы в крови	креатинфосфатазы	щелочной фосфатазы	холестерин в крови
1	4	2	Какая форма хр.панкреатита	*склерозирующий	рецидивирующей	болевым	безболевым

			сопровождается с недостаточности секрета:		й		
1	4	2	Синдром мальсорбции характерно:	*Для хронического панкреатита	Для язвенной болезни 12 перстной кишки	Для хр.холецистита	Для хр.гастрита с сохраненной секреторной функций
1	4	2	Выберите симптом, характерный для холестатического синдрома при циррозе печени:	*повышение щелочной фосфатазы	повышение несвязанного билирубина.	снижение протромбина крови	повышение тимоловой пробы
1	4	1	Назовите клинический синдром при НЯК:	*язвенно-геморрагический	холестатический	гипертензионны й	стенокардитиче ский
1	4	2	Назовите осложнение НЯК:	*перианальные абсцессы	прямокишечные и ректовагинальн ые свищи	тромбоэмболич еский	дивертикулы толстой кишки
1	4	2	Наиболее информативное исследование для диагностики НЯК является:	*ректорамоноско-пия	общий анализ крови	общий анализ кала	ультразвуковое исследование
1	4	2	Назовите основной препарат лечения НЯК:	*сульфасалазин, ГКС	лечебная клизма с ромашкой	диета	гемодез, глюкоза, аскорбиновая кислота
1	4	1	Назовите преимущественное поражение ЖКТ при НЯК:	*Прямая и сигмовидная кишка	Тонкая кишка	Поперечная ободочная кишка	Слепая кишка
1	4	1	Основные жалобы при неспецифическом язвенном колите:	*боли в животе, частый жидкий стул или запор	изжога, рвота	повышение АД	отрыжка
1	4	2	Выберите лекарственный	*бифидум-бактерим	фуразолидон	тетрациклин	бисептол

			препарат для лечения дисбактериоза:				
1	4	2	Какой из клинических синдромов характерен для цирроза печени?	*холестатический	гипертензивный	нефротический	мочевой
1	4	2	Назовите одно из заболеваний, с которым надо дифференцировать НЯК :	*дизентерия	холецистит	спастический колит	гастрит
1	4	3	Базисная терапия НЯК включает:	*сульфасалазин	метронидазол	имодиум	бификол
1	4	3	Какое из нижеперечисленных системных осложнений редко встречается при НЯК?	*нефротический синдром	аутоиммунная гемолитическая анемия.	реактивный артрит	увеит, эписклерит
1	4	3	Выберите препарат, относящийся к ингибиторам протеазы:	*гордокс	фибринолизин	новокаин	панкреатин
1	4	2	Укажите основные разновидности цирроза печени по морфологическим признакам:	*крупноузловые, мелкоузловые, смешанные	лестничный некроз гепатоцитов	Булыжный некроз гепатоцитов	гепатофиброз
1	4	2	Основное морфологическое изменение, приводящее к развитию цирроза печени:	*некроз гепатоцитов	дистрофия гепатоцитов	дистрофия Купферовских клеток	гипотрофия печеночных клеток
1	4	3	Для печеночной энцефалопатии характерно:	*спутанность сознания	ташнота	отрыжка	диарея
1	4	2	Определите основной фактор развития асцита:	*портальная гипертензия	портальная гипотензия	гиперальбуминемия	гипоальдостеронизм

1	4	2	Основная причина развития спленомегалии:	*портальная гипертензия	портальная гипотония	гипоальбуминемия	гиперспленизм
1	4	2	Основной признак гиперспленизма:	*анемия	эритроцитоз	лейкоцитоз	тромбоцитоз
1	4	3	К препаратам, используемым для уменьшения портальной гипертензии у больного циррозом печени относятся:	*анаприлин	анальгин	амиодарон	аллапенин
1	4	3	Показаниями к назначению глюкокортикостероидов при НЯК является:	*тяжелая форма	легкая форма	отсутствие системных проявлений	низкая активность процесса
1	5	1	Выберите причину нефротического синдрома	*хронический гломерулонефрит	острый пиелонефрит	цистит	хронический простати
1	5	1	Выберите причину хронической почечной недостаточности:	*хронический пиелонефрит	острый гломерулонефрит	острый цистит	острый пиелонефрит
1	5	1	Укажите одно из причин амилоидоза:	*остеомиелит	хронический пиелонефрит	острый бронхит	анемия
1	5	1	Выберите характерное осложнение для нефротического синдрома:	*периферические флеботромбозы	кишечное кровотечение	энцефалопатия	почечная колика
1	5	1	Первичный нефротический синдром развивается при:	*остром гломерулонефрите	хроническом гломерулонефрите	хроническом пиелонефрите	хроническом цистите
1	5	1	Выберите одно абсолютное противопоказание к гемодиализу:	*туберкулез	гастродуоденит	панкреатит	сахарный диабет
1	5	1	Для нефротического	*массивная	гипохолестерин-	гиперпротеи-	полиурия

			синдрома характерна:	протеинурия	емия	немия	
1	5	1	Укажите вид амилоидоза:	*локальный опухолевидный амилоидоз	аутоиммунный	младенческий	детский
1	5	2	Назовите теорию патогенеза амилоидоза:	*теория диспротеиноза	теория дисгликогенеза	инфекционная	теория митохондриаль ной секреции
1	5	1	Показатель, характерный для нефротической стадии амилоидоза:	*анемия	повышение калиемии	повышение натриемии	гиперпротеине мия
1	5	2	Назовите клиническую стадию вторичного амилоидоза:	*протеинурическая (латентная)	доклиническая	клиническая	разгара
1	5	2	Лабораторный показатель для нефротической стадии амилоидоза:	*умеренное повышение в крови креатинина	повышение калиемии	повышение натриемии	гиперпротеине мия
1	5	2	Основной метод диагностики амилоидоза:	*биопсия почек	сбор анамнеза	общий анализ крови	общий анализ мочи
1	5	2	Что не включает в себя нефротический синдром:	*цилиндрурия	протеинурия 3,5г/сут	гипопротеинемия	гиперхолестери немия
1	5	2	Выберите один из характерных симптомов хронической почечной недостаточности:	*уремическая энцефалопатия	ожирение	энурез	влажность кожных покровов
1	5	1	Продукт белкового обмена, выведение которого нарушено при ХПН:	*креатинин	аминокислот	дипротеидов	аммиака
1	5	2	Укажите нарушение какого обмена веществ характерна для хронической почечной	*креатинин	липопротеиды	липиды	углеводы

			недостаточности?				
1	5	2	В патогенезе нефротических отеков ведущую роль играют:	*гиповолемия	падение сердечного выброса	угнетение симпатoadrenalовой системы	гиперпродукция катехоломинов
1	5	2	Характерный признак нефротического криза:	*внезапно резко снижение АД	повышение АД	озноб	Полиурия
1	5	2	В какой стадии хронический почечной недостаточности назначают гемодиализ?	*терминальной	латентной	смешанной	компенсированной
1	5	3	Показания для назначения кортикостероидов при нефротическом синдроме:	*хронический гломерулонефрит	амилоидоз почек	пиелонефрит	рак почек
1	5	3	Выберите наиболее эффективный диуретик при хронический почечной недостаточности:	*фуросемид	верошпирон	гипотиазид	триампур
1	5	3	При развитии нефротического синдрома у лиц старше 50 лет следует думать о следующем заболевании:	*рак паренхимы почек	остром гломерулонефрите	волчаночном гломерулонефрите	хроническом пиелонефрите
1	5	3	Для лечения уремической остео дистрофии применяют:	*остеохин	индометацин	румалон	делагил
1	5	3	При наличии инфекционных осложнений при хронической почечной недостаточности применяет следующий антибиотик:	*пенициллин	линкомици	рифампицин	гентамицин
1	5	3	Для лечения уремической	*рекормон	фолиевая	аскорбиновая	никотиновая

			анемии применяют:		кислота	кислота	кислота
1	6	1	Какие сосуды поражаются при узелковом периартериите?	*средние и мелкие артерии	аорта и её ветви	вены	капилляры
1	6	1	При каких васкулитах поражаются преимущественно сосуды крупного калибра	*артериит Токаясу	болезнь Бюргера	узелковый периартериит	геморрагический васкулит
1	6	1	Какие васкулиты встречаются преимущественно у лиц пожилого возраста	*височный артериит	геморрагический васкулит	болезнь токаясу	узелковый артериит
1	6	1	Кто чаще страдает узелковым периартритом	*пожилые мужчины	молодые девушки	мужчины среднего возраста	пожилые женщины
1	6	2	Наиболее частым клиническим признаком узелкового периартериита является:	*поражения почек	поражения суставов	поражения нервной системы	поражение сердца
1	6	3	Для поражения почек при узелковом периартериите не характерно	*поликистоз	гематурия	инфаркт почек	гломерулонефрит
1	6	1	Выберите один из видов поражения кожи при дерматомиозите:	*пурпурная эритема на лице и шеи	узловатая эритема	кольцевидная эритема	пиодермия
1	6	3	Признаками дерматомиозита являются все, кроме:	*деструктивные изменения в суставах	слабость мышц до псевдопаралича	повышение активности КФК в сыворотке крови	поражение кожи
1	6	1	Тоффус это...	*скопление	скопление	нарушение	нарушение

				кристаллов урата	липидов	жирового обмена	углеводного обмена
1	6	1	Какой из этих признаков редко встречается при анкилозирующем спондилоартрите?	*женский пол	HLA-B27 носительство	мужской пол	уменьшение болей после физической нагрузки
1	6	1	Отметить заболевания, входящие в группу серонегативных спондилоартритов:	*болезнь Бехтерева	болезнь Лайма	болезнь Бехчета	болезнь Рейно
1	6	2	Отметить наиболее характерные признаки серонегативных спондилоартритов:	*отсутствие ревматоидного фактора	чаще развивается у женщин, чем у мужчин	подкожные узелки	наличие ревматоидного фактора
1	6	2	Какие клинические проявления встречаются при серонегативных спондилоартропатиях	*воспаление глаз	изъязвление кожи и слизистых оболочек	поражение ногтей	поражение дистальных межфаланговых суставов
1	6	2	Отметьте клинические признаки не характерные для болезни Бехтерева	*подкожные узелки	ограничение подвижности в позвоночнике	боль при палипации кресцово-подвздошных сочленений	уменьшение экскурсии грудной клетки
1	6	3	Какие из перечисленных проявлений не характерны для анкилозирующего спондилоартрита	*хронический конъюнктивит	апикальный легочной фиброз	кифоз	периферический артрит
1	6	3	Изменения каких лабораторных показателей наблюдается только при серонегативных	*HLA B-27	СОЭ	антинуклеарный фактор	ни один из перечисленных

			спондилоартритах				
1	6	3	Какой признак зачастую отсутствует при болезни Рейтера	*частое поражение мелких суставов кистей	ахиллоидит	рецидивирующий ирит	аортальная недостаточность
1	6	1	Укажите характерное изменение кожи при подагре:	*тофусы	кольцевидная эритема	наличие узелков Бушара	наличие узелков Гебердена
1	6	1	Характерная особенность болезнь Рейтера:	*хронологическая связь с инфекцией	утренняя скованность в суставах	симметричное поражение	чаще болеют пожилые
1	6	1	Один из путей передачи хламидийной инфекции:	*половой	пищевой	воздушно-капельный	лимфогенный
1	6	2	Выберите группу препаратов для лечения дерматомиозита:	*кортикостероиды	антибиотики	холинолитики	спазмолитики
1	6	2	Диагностическим критерием узелкового периартериита является:	*поражения почек с артериальной гипертензией	миокардит	инфекционной эндокардит	пневмония
1	6	2	Ведущий патогенетический механизм системной склеродермии:	*активация синтеза коллагена и образования фибрилл	снижение синтеза коллагена и фибрилл	интоксикация лекарствами	алкогольная интоксикация
1	6	2	В диагностике неспецифического аортоартериита решающее значение имеет:	*ангиография пораженных артерий	УЗИ исследование	ЭКГ исследование	ЭхоКГ исследование
1	6	2	Выберите один из важных методов диагностики болезни Рейтера:	*посев кала на сальмонеллы, иерсинии	определение в крови на ревматоидный фактор	определение в крови мочевой кислоты	посев крови

1	6	2	Выберите изменение кожи при системной склеродермии:	*плотный отек кожи	гиперпигментация кожи	эритема на лице	бледность кожи
1	6	3	Назовите заболевание который чаще всего вызывает вторичную подагру:	*сахарный диабет	хроническая печеночная недостаточность	хронические гепатиты	несахарный диабет
1	6	2	Диагностическими критериями подагры является:	*острый артрит I плюсно-фалангового сустава	"стартовые" боли в суставах	скованность в суставах	крепитация в суставах
1	6	3	Выберите один из препаратов для лечения реактивных артритов:	*макролиды	гентамицин	пенициллин	цефалоспорины
1	6	1	Причина реактивного артрита	*хламидийная инфекция	наследственная предрасположенность	нарушение баланса т- и в-лимфоцитов	нарушение обмена веществ
1	6	2	При болезни Бехтерева частота выявления антигена гистосовместимости HLA B27 составляет	*свыше 70%	менее 50%	50%	менее 70%
1	6	3	Выберите один характерный для болезни Бехтерева рентгенологический признак:	*образование синдесмофитов	остеофиты	узурация ребер	сужение суставной щели
1	6	3	Выберите один из вариантов поражения легких при дерматомиозите:	*интерстициальная пневмония	крупозная пневмония	экссудативный плеврит	очаговый туберкулез
1	6	2	Выберите один из вариантов поражения кожи при дерматомиозите:	*гелиотропная сыпь	эритематозная сыпь	геморрагическая сыпь	пустулезная сыпь

1	6	3	Для устранения гиперурикемии применяют:	*аллопуринол	кризанол	азатиоприн	купренил
1	6	3	Выберите характерный признак для "истинной склеродермической почки"	*быстрое развитие почечной недостаточности с артериальной гипертензией	изолированный мочевого синдром	медленное развитие почечной недостаточности с артериальной гипотензией	нефротический синдром
1	6	3	Назовите и дайте характеристику системной склеродермии:	*это системное заболевание соединительной ткани и мелких сосудов	системное заболевание с преимущественным поражением суставов	характеризуется эрозивно-деструктивным процессом в суставах	характеризуется симптоматикой узелкового периартрита
1	6	2	Назовите фактор, провоцирующий ССД	*длительное охлаждение	малоподвижный образ жизни	обильное потребление жирной пищи	злоупотребление поваренной солью
1	6	3	Каким изменением принадлежит ключевая роль в патогенезе ССД	*функциональным нарушениям фибробластов	функциональным нарушениям нейтрофилов и других лейкоцитов	функциональным нарушениям миоцитов	функциональным нарушениям эпителиальных клеток дермы
1	6	2	Назовите 3 варианта течения ССД по классификации Н.Т.Гусевой	*острое, подострое, хроническое	молниеносное, подострое, хроническое	медленно-прогрессирующее, быстро прогрессирующее	острое, хроническое, быстро прогрессирующее
1	6	3	Назовите основной признак острого течения ССД	*периферическими и висцеральными поражениями уже в первый год болезни	нередкое поражение почек по типу истинной склеродермичес	медленно прогрессирующее течение - характеризуется не тяжелым	редкое поражение почек по типу истинной склеродермичес

					кой почки	фиброзным периферическим и системными поражениями на третий год болезни	ской почки
1	6	3	Выберите базисный препарат для лечения системной склеродермии?	*Д-пеницилламин	индометацин	анальгин	вольтарен

Примечание

I. Глава

1.1 Аллергология

1.2 Пульмонология

1.3 Кардиология

1.4 Гастроэнтерология

1.5 Нефрология

1.6 Ревматология