

Тесты с вопросами по специальности «Терапия» для аттестации 1, 2 и высшая категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/terapiya/ ←

Полезные ссылки

1) Тесты «терапия» для аккредитации и других экзаменов (5500 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/terapiya/

2) Тесты для аккредитации «Общая врачебная практика» (3000 вопросов)

→ medik-otvet.ru/product/vrachebnaya/

Обратите внимание: вопросы могут перемещаться между категориями и повторяться в разных разделах. Для полноценной подготовки рекомендуем изучить все категории.

Быстрый поиск: нажмите **Ctrl** + **F** и введите несколько первых слов вопроса подряд. Не копируйте вопрос целиком — переносы строк, лишние пробелы или скрытые символы могут помешать поиску. Если вопрос не находится, попробуйте ввести часть варианта ответа, а затем сравните найденный вопрос с исходным.

Навигация по категориям

- [1 категория](#)
- [2 категория](#)
- [высшая категория](#)

1 категория

[Вернуться в начало](#)

Наиболее информативный показатель оценки функции почек:

- А. креатинин крови
- Б. мочевины
- В. скорость клубочковой фильтрации
- Г. содержание электролитов в крови
- Д. суточный диурез

Больной 46 лет, ночью стали возникать приступы загрудинных болей, во время которых на ЭКГ регистрировался преходящий подъем сегмента ST. Вероятный диагноз?

- А. вазоспастическая стенокардия
- Б. инфаркт миокарда
- В. расслаивающаяся аневризма аорты

Формированию грыж пищеводного отверстия диафрагмы способствуют следующие факторы, кроме:

- А. Ослабления связочного аппарата пищеводно-желудочного перехода;
- Б. Наличия рефлюкс-эзофагита;
- В. Врожденного расширения пищеводного отверстия диафрагмы;
- Г. Повышения внутрибрюшного давления;

С возрастом энерготраты:

- А. увеличиваются;
- Б. не изменяются;
- В. уменьшаются;

По достижению какого возраста обследуемому необходимо провести колоноскопию, если у его отца колоректальный рак был выявлен в возрасте 55 лет?

- А. В том же возрасте;
- Б. В возрасте 50 лет;
- В. В возрасте 45 лет;
- Г. Сразу в момент обращения;

Важнейшим признаком жизнеугрожающего обострения астмы является:

- А. выраженность цианоза
- Б. пульсация шейных вен
- В. Тахикардия
- Г. жесткое дыхание
- Д. Д. отсутствие дыхательных шумов над легкими - «немое легкое»

При торакоцентезе одностороннего плеврального выпота получен экссудат с преобладанием малых лимфоцитов. Следующим исследованием должна(ы) быть

- А. Цитология
- Б. Биопсия плевры
- В. Плевроскопия с биопсией
- Г. ПЦР-амплификация для выявления микобактерий
- Д. Верно Б и В

Висцеральная рвота характерна для всех следующих заболеваний, кроме:

- А. Язвенной болезни;
- Б. Острого и хронического панкреатита;
- В. Острого аппендицита;
- Г. Желчнокаменной болезни;
- Д. Нет правильного ответа

Что из нижеперечисленного является наиболее характерными показателями пациентов с острым нарушением вентиляции?

- А. Одышка, тахипноэ и гипокапния
- Б. Одышка, нормальная частота дыхания и нормокапния
- В. Одышка, тахипноэ и гиперкапния
- Г. Отсутствие одышки, нормальная или сниженная частота дыхания и гиперкапния

Какой из нижеперечисленных вариантов стенокардии является показанием для неотложной госпитализации?

- А. утяжеление стенокардии с I до II ФК
- Б. Появление стенокардии 2 месяца назад
- В. появление стенокардии при минимальной физической нагрузке и в покое

**Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках
Симптом**

- А. Экспираторная одышка
 - Б. боли в эпигастрии (связь с пищей)
 - В. колющая боль в грудной клетке (связь с поворотом туловища)
 - Г. сжимающая боль за грудиной (связь с ходьбой)
 - Д. ноющая боль в области сердца
- Характерная нозология**

- 1. заболевания желудка
- 2. заболевания легких
- 3. ВСД
- 4. остеохондроз
- 5. ИБС

- А. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1
- Б. А-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3
- В. А-3; Б-2; В-5; Г-3; Д-4

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Лабораторный показатель

А. ЛПВП

Б. магний

В. Мочевина

Г. альдостерон

Д. Т4 К чему относится

1. липидный обмен

2. электролитный показатель

3. надпочечники

4. функция почек

5. щитовидная железа

А. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

Б. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

В. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

Для лечения желудочковой экстрасистолии рекомендованы:

А. Бета-адреноблокаторы, амиодарон, лидокаин

Б. Бета-адреноблокаторы, амиодарон, эуфиллин

В. Бета-адреноблокаторы, верапамил, дигоксин

Женский тип ожирения (тип «груши») вызывает патологические изменения в:

А. Сердце

Б. Легкие

В. Опорно-двигательный аппарат

Для кардиогенного шока характерны все признаки, кроме:

А. снижение АД менее систолического АД менее 90 мм. рт.ст.

Б. артериальная гипертония

В. признаки гипоперфузии органов и тканей

Какие варианты деформации суставов кисти характерны для остеоартроза?

А. Формирование сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах, переразгибание проксимальных и сгибание дистальных межфаланговых суставов.

Б. Выраженное сгибание в пястно-фаланговых суставах при переразгибании дистальных межфаланговых суставов.

В. Поражение пястно-фалангового сустава первого пальца, сопровождаемое формированием плотного утолщения, подвывих сустава, атрофия мышц с формированием «квадратной» конфигурации кисти

Г. Локтевая девиация кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости.

Д. Все перечисленное верно

Лечение отека легких с нормальным АД или повышенным:

- А. кислородотерапия, нитраты, диуретики, наркотические анальгетики
- Б. кислородотерапия, нитраты, диуретики, эуфиллин
- В. кислородотерапия, нитраты, диуретики, кардитонические препараты

С какими механизмами связывают развитие аутоиммунных заболеваний?

- А. Поликлональная В-клеточная активация инфекционными агентами
- Б. Т-клеточная активация суперантигеном
- В. Нарушение идиотипической регуляции
- Г. Молекулярная мимикрия
- Д. Все вышеперечисленное

Для контроля действия ривароксабана необходимо использовать:

- А. Протромбиновое время
- Б. АЧТВ
- В. Лабораторного контроля антикоагулянтного эффекта не требуется

Сообщалось о резистентности *Streptococcus pneumoniae* ко всем нижеперечисленным антибиотикам, кроме:

- А. Клиндамицина
- Б. Имипинема
- В. Азитромицина
- Г. Пиперациллина/тазобактама
- Д. Нет верного ответа

Синдром гипервентиляции часто встречаются у пациентов с:

- А. Заболеваниями сосудов легких
- Б. Острым метаболическим алкалозом
- В. Обструктивным апноэ сна
- Г. Гипотиреозом

Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются:

- 1. одышка;
 - 2. стенокардия напряжения;
 - 3. обмороки;
 - 4. нарушения ритма сердца.
- А. правильные ответы 1, 2 и 3
 - Б. правильные ответы 1 и 3
 - В. правильные ответы 1, 2, 3 и 4

Системный побочный эффект высоких доз ингаляционных глюкокортикостероидов

- А. Парадоксальный бронхоспазм
- Б. Стероидная остеопения, остеопороз
- В. Повышение уровня гемоглобина

Рентгенография легких при ХОБЛ

- А. Не является инструментом диагностики
- Б. Является необходимым инструментом диагностики
- В. Помогает в диагностике ранних стадий ХОБЛ
- Г. Помогает в диагностике поздних стадий ХОБЛ
- Д. Помогает выявить сердечную недостаточность

Беременной женщине с хронической железодефицитной анемией следует:

- А. принимать внутрь препарат железа до родов и весь период кормления ребенка грудью;
- Б. включить в диету красную рыбу, гранаты и морковь;
- В. перелить эритроцитарную массу перед родами;
- Г. сделать 10 внутривенных инъекций Железа [III] гидроксид полимальтозат (В оригинале указан Ferrum Lek, что является торговым названием)
- Д. сочетать пероральный и внутривенный прием препаратов железа до родов.

У женщин энергетическая ценность рациона должна быть:

- А. как у мужчин;
- Б. меньше;
- В. больше;

Аутоиммунный гемолиз может быть симптоматическим и осложнить течение:

- 1. инфаркта миокарда;**
 - 2. системные иммуновоспалительные ревматические заболевания;**
 - 3. острой пневмонии (пневмония и есть острое заболевание, термин "хроническая пневмония" давно не используется, так что в данном случае масло масляное");**
 - 4. лимфопролиферативного синдрома.**
- 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.

При суточном мониторингировании внутрипищеводного pH определяются все нижеперечисленные параметры, кроме

- А. Общего числа эпизодов гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР);
- Б. Числа эпизодов ГЭР продолжительностью > 5 минут;
- В. Наибольшей продолжительности рефлюкса;
- Г. Общей кислотной продукции;

Соотнесите локализацию отечного синдрома и наиболее вероятной причиной возникновения Симптом

- А. отеки голеней и стоп, появляющиеся к вечеру
- Б. отеки голеней и стоп постоянные
- В. отек одной конечности
- Г. отек лица
- Д. асцит

Характерная нозология

- 1. онкологическая патология
- 2. заболевания сосудов
- 3. кардиальная патология
- 4. заболевания почек
- 5. заболевания ЖКТ

А. А-2; Б-3; В-1; Г-4; Д-5

Б. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

В. А-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3

**Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках
Название лекарственного класса**

- А. статины
- Б. нитраты
- В. Антикоагулянты
- Г. антиаритмики
- Д. диуретики

Характерные побочные эффекты

- 1. снижение давления
- 2. повышение КФК
- 3. метаболические нарушения
- 4. кровотечения
- 5. нарушения проводимости

А. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

Б. А-3; Б-2; В-5; Г-3; Д-4

В. А-2; Б-1; В-4; Г-5; Д-3

Установите связь между заболеваниями и этиологическими факторами: Этиологические факторы

А. Clostridium difficile

Б. Энтеропатогенные штаммы E.coli

В. Helicobacter pylori

Г. Tropheryma whippelii

Д. Candida albicans Заболевание

1. Диарея путешественников

2. Болезнь Уиппла

3. Псевдомембранозный колит

4. Грибковый эзофагит

5. Хронический антральный гастрит

А. 1-А; 2-Б; 3-В; 4-Г; 5-Д

Б. 1-Б; 2-А; 3-В; 4-Г; 5-Д

В. 1-Б; 2-Г; 3-А; 4-Д; 5-В

Г. 1-Д; 2-Б; 3-В; 4-Г; 5-А

Каков механизм возникновения диареи при лактазной недостаточности?

А. Повышение секреции воды и электролитов в кишечнике;

Б. Усиление моторики кишечника;

В. Повышение осмоларности кишечного содержимого;

Г. Воспаление слизистой оболочки кишечника;

Установите соответствие между уровнем АД давления (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при отсутствии других факторов сердечно-сосудистого риска:

Уровень АД Сердечно-сосудистый риск

А. САД 130 или ДАД 85-89

1. средний риск

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99

2. низкий риск

В. САД 160-179 или ДАД 100-109

3. высокий риск

Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110

4. нет риска

А. А-4; Б-2; В-1; Г-3

Б. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Установите связь между имеющимися симптомами и осложнениями язвенной болезни:

Симптомы

А. Черный дегтеобразный стул

Б. Рвота содержимым типа «кофейной гущи»

В. Упорный характер боли, потеря ее связи с приемом пищи

Г. «Шум плеска» при толчкообразной пальпации

Д. Рвота пищей, съеденной накануне

Симптомы

Осложнения язвенной болезни

1. Пенетрация язвы

2. Рубцово-язвенный стеноз привратника

3. Язвенное кровотечение

А. 1-В; 2-Г, Д; 3-А, Б

Б. 1-Г; 2-В, Д; 3-А, Б

В. 1-Б; 2-А, Д; 3-В, Г

Г. 1-Д; 2-Б, В; 3-А, Г

Избыток поваренной соли опасен риском развития:

А. гастрита;

Б. колита;

В. артериальной гипертонии;

Назовите заболевание почек, при котором артериальная гипертония встречается относительно редко:

А. Диабетическая нефропатия

Б. Амилоидоз почек

В. IgA-нефропатия

Г. Волчаночный нефрит

Д. Склеродермическая нефропатия

Все приведенные ниже утверждения верны, кроме

А. У курящих с анамнезом большого депрессивного расстройства возможна сильная зависимость от табака, и им сложнее бросить курить по сравнению с курящими, у которых не отмечалось депрессий.

Б. Быстрая абсорбция никотина при курении сигарет приводит к тому, что курение сигарет в большей степени вызывает привыкание, чем использование бездымных табачных продуктов, жевательной резинки с никотином и никотиновых пластырей.

В. Никотин, получаемый в процессе курения, вызывает и возбуждение, и релаксацию.

Г. Курение сигарет с низким содержанием никотина менее вредно, чем курение обычных сигарет.

В лечении острого инфаркта миокарда при наличии стоких подъемов сегмента ST на ЭКГ используются:

- А. Тромболизис, антиагреганты, антикаогулянты
- Б. Тромболизис, антиагреганты
- В. Тромболизис, антикаогулянты

Неэффективность ферментной терапии внешнесекреторной панкреатической недостаточности может быть обусловлена следующими причинами, кроме:

- А. Ошибочного диагноза;
- Б. Недостаточных доз ферментных препаратов;
- В. Неправильного выбора препарата;
- Г. Наличие панкреатогенных болей в животе;

Необъяснимая лихорадка, эозинофилия и боли в правом подреберье могут часто объясняться наличием гельминта, который также может вызывать кашель и инфильтраты в легких, а именно:

- А. Аскариды
- Б. Токсокара/висцеральные larva migrans
- В. Дирофилярии
- Г. Кишечная угрица (стронгилоидид)

Какой тип поражения суставов наиболее характерен для системной красной волчанки?

- А. Хронический неэрозивный полиартрит
- Б. Симметричный эрозивный полиартрит
- В. Множественный акроостеолит
- Г. Мутилирующий артрит

Для ХОБЛ тяжелой степени бронхиальной обструкции (GOLD III) характерны следующие показатели:

- А. 1. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин после пробы с бронходилататором
- Б. 2. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин до пробы с бронходилататором
- В. 3. $\text{ОФВ1} < 30\%$ от должных величин или $\text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин в сочетании с хронической ДН или правожелудочковой недостаточностью

Цели лечения атеросклероза:

- А. стабилизация и уменьшение размеров атеросклеротической бляшки
- Б. стабилизация и уменьшение размеров атеросклеротической бляшки, защита органов-мишеней
- В. стабилизация и уменьшение размеров атеросклеротической бляшки, профилактика тромботических и ишемических осложнений

Для чего используется метод дефекографии?

- А. Для распознавания причин нарушения акта дефекации;
- Б. Для оценки моторики толстой кишки;
- В. Для определения распространенности опухолей толстой кишки;
- Г. Для выявления воспалительных изменений прямой кишки;

Установите соответствие между характером нарушения структуры питания и развитием алиментарно-зависимых состояний. Алиментарно-зависимые состояния

- 1. Избыток поваренной соли
- 2. Избыток животных жиров
- 3. Избыток простых сахаров
- 4. Недостаток овощей и фруктов
- 5. Нарушение режима питания
- Нарушение характера питания

- А. Гиповитаминоз
- Б. Артериальная гипертензия
- В. Нарушения углеводного обмена
- Г. Гиперхолестеринемия

Д. Язвенная болезнь

- А. 1-Б; 2-Б и Г; 3-В; 4-А и Г; 5-Д
- Б. 1-В; 2-Б и В; 3-Г; 4-В и Д; 5-А
- В. 1-Б; 2 В и Г; 3-А; 4-Г и Д; 5-Д

У пациента имеется затемнение на рентгенограмме органов грудной клетки, которое может находиться и в паренхиме легких, и в плевральной полости. Какой метод визуализирующей диагностики является наилучшим для разграничения паренхиматозной и плевральной патологии?

- А. Магнитно-резонансная томография с контрастированием
- Б. Ультразвуковое исследование
- В. Рентгенография органов грудной клетки в положении лежа
- Г. Компьютерная томография с контрастированием

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии клинически манифестных сердечно-сосудистых заболеваний, ХБП ≥ 4 ст.или диабета с поражением органов-мишеней или факторами риска:

Уровень АД

А. САД 130 или ДАД 85-89 мм рт.ст

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99 мм рт.ст

В. САД 160-179 или ДАД 100-109 мм рт.ст

Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110 мм рт.ст Сердечно-сосудистый риск

1.средний риск

2.очень высокий

3.высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3

В. А-2; Б-2; В-2 Г-2

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

А. нефротический синдром

Б. хронический пиелонефрит

В. хронический гломерулонефрит, латентная форма

Г. хронический гломерулонефрит, гипертоническая форма

Установите соответствие между уровнем артериального давления (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии 3 и более факторов риска: Уровень артериального давления

А. САД 130 или ДАД 85-89 мм рт.ст

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99 мм рт.ст

В. САД 160-179 или ДАД 100-109 мм рт.ст

Г. САД >180 или ДАД > 110 мм рт.ст Сердечно-сосудистый риск

1.нет риска

2.низкий и средний риск

3.высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3

В. А-4; Б-2; В-1; Г-3

Проба Зимницкого заключается в:

- А. Определении количества форменных элементов, выделившихся с мочой за сутки
- Б. Последовательном определении величины относительной плотности и количества мочи, собранной в течении суток за 3-часовые периоды
- В. Количественном определении форменных элементов в 1 мл мочи
- Г. Определении клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции по клиренсу эндогенного креатинина
- Д. Определении скорости клубочковой фильтрации

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями: Имеющиеся признаки

- А. Преобладание заболевания у мужчин
 - Б. Преобладание заболевания у женщин
 - В. Кожный зуд
 - Г. Обнаружение антимитохондриальных антител
 - Д. Обнаружение антител р-ANCA
 - Е. Обнаружение облитерации желчных протоков по типу «луковой шелухи»
 - Ж. Наличие неспецифического язвенного колита
- Заболевание**
- 1. Первичный билиарный цирроз (Первичный билиарный холангит)
 - 2. Первичный склерозирующий холангит
- А. 1-Б, В, Г; 2-А, В, Д, Е, Ж
 - Б. 1-А, Б, Г; 2-Б, В, Д, Е, Ж
 - В. 1-Б, В, Ж; 2-А, В, Д, Е, Ж
 - Г. 1-А, В, Д; 2-Б, Г, Д, Е, Ж

Установите связь между заболеваниями и морфологическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки: Морфологические изменения

- А. Абсцессы крипт
 - Б. Уменьшение числа бокаловидных клеток
 - В. Гранулемы с многоядерными клетками
 - Г. Инфильтрация собственной пластинки лимфоцитами и плазматическими клетками
 - Д. Гранулоцитарная инфильтрация поверхностного эпителия
- Заболевание**
- 1. Болезнь Крона
 - 2. Язвенный колит
- А. 1-В, Г; 2-А, Б, Д
 - Б. 1-Б, Г; 2-А, В, Д
 - В. 1-А, Б; 2-В, Г, Д
 - Г. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

К внешним факторам, влияющим на возникновение и развитие бронхиальной астмы, относятся все перечисленные, кроме:

- А. аллергенов помещений (клещи домашней пыли, шерсть домашних животных)
- Б. внешних аллергенов (пыльца, грибы, в том числе плесневые и дрожжевые)
- В. инфекции (главным образом, вирусные)

Низкий уровень риска алкогольного потребления для женщин не должен превышать:

- А. 1 стандартной порции в день
- Б. 2 стандартных порций в день
- В. 3 стандартных порций в день
- Г. 4 стандартных порций в день
- Д. 5 стандартных порций в день

Установите соответствие между целевыми уровнями холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови и уровнями суммарного сердечно-сосудистого риска: Целевые уровни ЛНП

- А. < 1,4 ммоль/л
 - Б. < 1,8 ммоль/л
 - В. < 2,6 ммоль/л Суммарный риск
1. Умеренный и низкий риск
 2. Высокий
 3. Очень высокий риск
- А. А-2; Б-2; В-1
 - Б. А-3; Б-2; В-1;
 - В. А-3; Б-3; В-2

Какие выводы о геморрагическом васкулите верны?

- А. Часто развивается артрит коленных суставов
- Б. Не характерна сыпь на верхних конечностях
- В. Боли в животе являются классическим проявлением заболевания
- Г. Нефрит, как правило, проявляется гематурией
- Д. Развитие нефрита связано с отложением IgA –содержащих иммунных комплексов
- Е. Все перечисленное верно

Вторичная внешнесекреторная панкреатическая недостаточность встречается при всех следующих заболеваниях, кроме;

- А. Холестатических заболеваний печени;
- Б. Постгастрорезекционных расстройств;
- В. Синдрома избыточного роста бактерий;
- Г. Синдрома Золлингера-Эллисона;
- Д. Нет правильного ответа

Дискинезия желчного пузыря характеризуется следующими признаками, кроме:

- А. Билиарные боли
- Б. Сопутствующей тошноты и рвоты;
- В. Наличия нарушений двигательной функции желчного пузыря;
- Г. Повышения уровня трансаминаз;

Что из перечисленного не характерно для вариантной стенокардии?

- А. преходящий подъем сегмента ST на ЭКГ
- Б. приступы купируются после глотка холодной воды
- В. приступы возникают при выходе на холод

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках
Название лекарственного вещества

- А. верапамил
 - Б. симвастатин
 - В. Варфарин
 - Г. амиодарон
 - Д. нитроглицерин
- Характерные побочные эффекты**
- 1. головная боль
 - 2. повышение АЛТ, АСТ
 - 3. нарушение функции щитовидной железы
 - 4. кровотечения
 - 5. брадикардия
- А. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1
 - Б. А-3; Б-2; В-5; Г-3; Д-4
 - В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

При дивертикулярной болезни кишечника развиваются следующие осложнения, кроме:

- А. Дивертикулита;
- Б. Рака толстой кишки;
- В. Кишечных кровотечений;
- Г. Формирования свищей;

Абдоминальный (мужской) тип ожирения вызывает патологические изменения в:

- А. Сердце.
- Б. Артериях.
- В. Венах
- Г. А, Б

Установите соответствие между степенью ожирения и индексом массы тела

- 1. Избыточная масса тела**
2. Ожирение 1 степени
3. Ожирение 2 степени
4. Ожирение 3 степени
5. Дефицит массы тела **Степени ожирения**

- А. 30-35**
Б. 15-18
В. 20-25
Г. 35-40
Д. 40 и более
Е. 25-30

- А. 1-Е; 2-А; 3-Г; 4-Д; 5-Б**
Б. 1-Г; 2-Б; 3-А; 4-Д; 5-В
В. 1-А; 2-Г; 3-Д; 4-В; 5-Б

Ожирение регистрируется при значениях индекса массы тела:

- А. 20 и более**
Б. 25 и более
В. 30 и более

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:
Название лекарственного вещества

- А. амиодарон**
Б. кандесартан
В. Периндоприл
Г. амлодипин
Д. розувастатин **Класс препаратов**
1. антиаритмики
2. блокаторы кальциевых каналов
3. блокаторы рецептора ангиотензина
4. статины
5. Ингибиторы АПФ

- А. А-1; Б-3; В-5; Г-2; Д-4**
Б. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5
В. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

Соотнесите лабораторные показатели и вид анемии: Анемии

А. Микроцитарные гипохромные анемии

Б. Нормоцитарные нормохромные анемии

В. Макроцитарные нормо- и гиперхромные анемии Лабораторные показатели

1. MCV более 100 fl, MCH более 32 пг, MCHC в пределах нормы

2. MCV в пределах нормы, MCH в пределах нормы, MCHC в пределах нормы

3. MCV менее 80 fl, MCH менее 26 пг, MCHC менее 320 г/л

А. А-3; Б-2; В-1

Б. А-1; Б-2; В-3

В. А-2; Б-3; В-1

Г. А-2; Б-3; В-1

Д. А-1; Б-3; В-2

У больного апластической анемией:

1. печень и селезенка не увеличены;

2. печень и селезенка увеличены;

3. лимфоузлы не пальпируются;

4. лимфатические узлы увеличены.

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

Какой из перечисленных глюкокортикоидов классифицируется как длительнодействующий?

А. А.Гидрокортизон

Б. Б.Кортизон

В. В.Преднизолон

Г. Г.Метилпреднизолон

Д. Д.Бетаметазон

К истинным антиаритмикам относятся?

А. Пропафенон, амиодарон

Б. Пропранолол, амиодарон

В. Пропафенон, верапамил

Какие заключения о подагре правильны?

А. Мужчины и женщины болеют с одинаковой частотой

Б. Пик заболеваемости приходится на 25-35 лет

В. Подагрический приступ может сопровождаться лихорадкой

Г. Выраженность подагрических приступов коррелирует с концентрацией мочевой кислоты

Д. Действие аллопуринола основано на усилении экскреции мочевой кислоты

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Название лекарственного вещества

А. ацетилсалициловая кислота

Б. небиволол

В. Симвастатин

Г. варфарин

Д. рамиприл Класс препаратов

1. статины

2. Бета– адреноблокаторы

3. дезагреганты

4. антикоагулянты

5. Ингибиторы АПФ

А. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

Б. А-1; Б-3; В-5; Г-2; Д-4

В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Какие факторы увеличивают риск развития побочных реакций на фоне лечения метотрексатом?

А. Потребление алкоголя

Б. Нарушение функции почек

В. Снижение уровня альбумина

Г. Гипергликемия

Д. Все перечисленные

Назовите наиболее частую причину постхолецистэктомического синдрома:

А. Оставшиеся камни в общем желчном протоке и рецидив холедохолитиаза;

Б. Стриктуры общего желчного протока;

В. Стеноз в области большого дуоденального сосочка;

Г. Длинный пузырный проток;

При ахалазии кардии могут встречаться следующие осложнения, кроме:

А. Застойного эзофагита;

Б. Рака пищевода;

В. Пептической язвы пищевода;

Г. Аспирационной пневмонии;

Установите связь между изменениями в лабораторном анализе кала и имеющимися синдромами: Изменения в анализе кала

А.Отрицательная реакция на стеркобилин

Б. Большое количество нейтрального жира (стеаторея)

В. Большое количество мышечных волокон (креаторея)

Г. Наличие соединительной ткани

Д. Большое количество жирных кислот

Е. Большое содержание крахмала (амилорея) Синдромы

1.Желудочная ахилия

2. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы

3. Синдром холестаза

А. 1-А, Б; 2-В, Г, Д; 3- А, Б

Б. 1-В, Б; 2-В, Г, Д; 3- А, Б

В. 1-А, Б; 2-Б, Г, Д; 3- В, Б

Г. 1-В, Г; 2-Б, В, Е; 3-А, Д

Наиболее частым возбудителем инфекционного эндокардита является:

А. синегнойная палочка

Б. стрептококки

В. Грибы

Г. Цитомегаловирус

Д. пневмококк

Для состояния малого круга кровообращения при хронической сердечной недостаточности характерно:

А. Давление в легочной артерии в покое является нормальным.

Б. Сопротивление легочных сосудов падает при физической нагрузке

В. Снижение величины фракции выброса левого желудочка (LVEF) – предиктор уровня легочной гипертензии.

К гипохромным анемиям (цветовой показатель 0,86) относят:

А. железодефицитную анемию;

Б. анемию хронического воспаления/заболевания;

В. В12-дефицитную анемию;

Г. гемолитическую анемию

Д. сидеробластную анемию

Е. верно А, Б, Д

Выделите неверное положение для экстракапиллярного гломерулонефрита

- А. Возможен антительный механизм развития
- Б. Возможен иммунокомплексный механизм развития
- В. Возможно отсутствие иммунных депозитов при иммунофлюоресцентном исследовании биоптата почки
- Г. Может развиваться при других уже имеющихся формах гломерулонефрита
- Д. Клинически быстро прогрессирующее течение отмечается редко

У больных без показаний к антикоагулянтам в течение года после инфаркта миокарда при отсутствии противопоказаний используются:

- А. Два дезагреганта
- Б. Сочетание антиагреганта с антикоагулянтом
- В. Монотерапия антиагрегантом

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Название лекарственного вещества

- А. лизиноприл
- Б. метопролол
- В. Аторвастатин
- Г. валсартан

Д. клонидин Класс препаратов

- 1. гипотензивные центрального действия
- 2. Бета–адреноблокаторы
- 3. блокаторы рецептора ангиотензина
- 4. статины
- 5. ингибиторы АПФ

А. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

Б. А-1; Б-2; В-3; Г-4; Д-5

В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Гематологический синдром, включающий снижение содержания гемоглобина, ферритина сыворотки, процента насыщения трансферрина железом, микроцитоз и гипохромию эритроцитов, характерен для:

- А. железодефицитной анемии;
- Б. сидеробластной анемии;
- В. анемии хронического воспаления/заболевания;
- Г. малой β -талассемии;
- Д. В12-дефицитной анемии

Препарат для эмпирической терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у пациентов без сопутствующих заболеваний, не принимавших антибактериальные средства ≥ 2 суток за последние 3 месяца:

- А. амоксициллин
- Б. имипенем
- В. Ципрофлоксацин

Способ(ы) оценки возможности прекращения вентиляционной поддержки:

- А. Комплексная оценка индекса CROP (податливость дыхательной системы, частота дыхания, оксигенация, давление, генерируемое инспираторной мускулатурой пациента)
- Б. Отношение f/V_t в течение первых нескольких минут спонтанного дыхания
- В. Инспираторное давление при окклюзии дыхательных путей 100 мсек после инициации усилия ($P_{0.1}$) в ответ на гиперкапнию
- Г. Все вышеперечисленное

Основная цель лечения гипертонической болезни

- А. Снижение артериального давления
- Б. Улучшение качества жизни больного
- В. Снижение риска сердечно-сосудистых осложнений

Какой рентгенологический признак выявляется в раннюю стадию ревматоидного артрита?

- А. Кисты
- Б. Околосуставной остеопороз
- В. Сужение суставной щели
- Г. Эрозии
- Д. Анкилозы суставов

Серологический метод диагностики инфекции *Helicobacter pylori* (HP) может применяться в следующих целях, кроме:

- А. Скрининговых исследований по определению инфицированности групп населения;
- Б. Первичной диагностики инфекции HP у больных язвенной болезнью;
- В. Первичной диагностики инфекции HP у больных функциональной диспепсией;
- Г. Контроля эффективности эрадикации инфекции HP

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках

Название лекарственного вещества

А. эналаприл

Б. бисопролол

В. Гидрохлортиазид

Г. лозартан

Д. триметазидин Класс препаратов

1. метаболиты

2. Бета - адреноблокаторы

3. блокаторы рецептора ангиотензина

4. диуретики

5. ингибиторы АПФ

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3; Д-5

Б. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

В. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

В анализе мочи по Нечипоренко количество клеточных элементов в норме составляет:

А. эритроциты - до 100; лейкоциты до 400

Б. эритроциты - до 1000; лейкоциты до 4000

В. эритроциты - до 5000, лейкоциты до 1 млн.

Г. эритроциты - до 1 млн., лейкоциты до 2 млн.

Д. эритроциты - до 1 млн., лейкоциты до 4 млн.

Начальная терапия при массивном кровохарканье при муковисцидозе не должна включать:

А. Коррекцию коагулопатии (удлинение протромбинового времени)

Б. Немедленную резекцию доли легкого, являющейся источником кровотечения

В. Антибиотики для лечения инфекций дыхательных путей

Для купирования пароксизма фибрилляции предсердий рекомендованы?

А. Пропафенон, амиодарон

Б. Пропранолол, амиодарон

В. Пропафенон, верапамил

Уровень триглицеридов в плазме крови не должен превышать:

А. 2,0 ммоль/л

Б. 1,7 ммоль/л

В. 1,5 ммоль/л

Среди гемолитических анемий различают:

- 1. наследственные;**
- 2. приобретенные;**
- 3. симптоматические;**
- 4. идиопатические.**

- 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.

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии 1-2 факторов риска: Уровень АД

- А. САД 130 или ДАД 85-89 мм рт.ст**
Б. САД 140-159 или ДАД 90-99 мм рт.ст
В. САД 160-179 или ДАД 100-109 мм рт.ст
Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110 мм рт.ст

- Сердечно-сосудистый риск**
1.средний риск
2.низкий риск
3.высокий риск
4. средний и высокий риск

- А. А-2; Б-1; В-4; Г-3
Б. А-4; Б-2; В-1; Г-3
В. А-3; Б-2; В-1; Г-4

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Лабораторный показатель

- А. ЛПНП**
Б. калий
В. Креатинин
Г. катехоламины
Д. ТТГ

- Характерная нозология**
1. липидный обмен
2. электролитный показатель
3. надпочечники
4. функция почек

- 5. щитовидная железа**
А. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5
Б. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1
В. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

Какое физиологическое нарушение является общим для всех типов центрального апноэ сна?

- А. Хроническая гиповентиляция
Б. Застойная сердечная недостаточность
В. Преходящее снижение PCO_2 ниже порогового для генерации дыхательного ритма

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках
Название лекарственного вещества

- А. эналаприл
Б. пропранолол
В. Гидрохлоротиазид
Г. нифедипин
Д. нитроглицерин
- Характерные побочные эффекты**
1. головная боль
 2. бронхоспазм
 3. периферические отеки (лодыжек, стоп, голеней)
 4. метаболические нарушения
 5. сухой кашель
- А. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1
Б. А-3; Б-2; В-5; Г-3; Д-4
В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Какое из нижеприведенных утверждений о патогенезе острого респираторного дистресс-синдрома (ОРДС) неверно?

- А. Полагают, что нейтрофилы играют главную роль в патогенезе острого повреждения легких.
Б. Ключевым моментом является повреждение альвеолярного эпителия.
В. Несоответствующие параметры ИВЛ могут вызвать повреждение легких, сходное с ОРДС.
Г. Ухудшение сократительной способности сердца является катализатором развития отека легких при ОРДС.
Д. Все утверждения верны

Избыток потребления простых углеводов может вызвать:

- А. ожирение;
Б. язвенную болезнь;
В. рак груди;

Какие факторы могут спровоцировать острый подагрический артрит?

- А. Погрешности в диете
Б. Прием алкоголя
В. Хирургические процедуры
Г. Травма
Д. Все перечисленные

Уровень общего холестерина в плазме крови у здоровых лиц с умеренным или низким сердечно-сосудистым риском не должен превышать:

- А. 6,0 ммоль/л
Б. 5,0 ммоль/л
В. 4,0 ммоль/л

Какое из утверждений является верным для поражения легких при системной склеродермии?

- А. Поражение сосудов легких может привести к развитию легочной гипертензии.
- Б. У всех пациентов имеются признаки легочного фиброза при компьютерной томографии
- В. Гистопатологический паттерн легочного фиброза обычно такой же, как при обычной интерстициальной пневмонии.

Если у пациента нет хронических неинфекционных заболеваний, но есть факторы риска их развития и другие заболевания, сердечно-сосудистый риск низкий, то устанавливается следующая группа здоровья

- А. I группа
- Б. II группа
- В. IIIa группа
- Г. IIIб группа

Что из перечисленного характерно для анкилозирующего спондилита?

- А. Чаще развивается у мужчин, чем у женщин
- Б. Чаще развивается у лиц молодого возраста, чем пожилого возраста.
- В. Возникают затруднения при управлении машиной
- Г. Более высокая смертность от легочных, сердечно-сосудистых и почечных заболеваний, чем в популяции
- Д. Увеит может быть первым проявлением заболевания.
- Е. Все перечисленные

К «симптомам тревоги», исключающим диагноз функциональной диспепсии, относятся все нижеперечисленные, кроме:

- А. Рвоты;
- Б. Дисфагии;
- В. Лихорадки;
- Г. Признаков желудочно-кишечного кровотечения;

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при бессимптомном поражении органов-мишеней, ХБП 3 ст. или наличии диабета: Уровень АД

А. САД 130 или ДАД 85-89 мм рт.ст

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99 мм рт.ст

В. САД 160-179 или ДАД 100-109 мм рт.ст

Г. САД >180 или ДАД > 110 мм рт.ст Сердечно-сосудистый риск

1.средний риск

2.высокий и очень высокий

3.высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3

В. А-4; Б-3; В-3; Г-2

В12-дефицитная анемия после гастрэктомии развивается через:

А. 1 месяц;

Б. 2-3 года;

В. 5 лет;

Г. неделю;

Д. 6 месяцев.

Что такое синдром Дресслера, развивающийся при инфаркте миокарда?

А. разрыв межжелудочковой перегородки

Б. аутоиммунный перикардит

В. отрыв сосочковой мышцы

Установите связь между иммунологическими изменениями и заболеванием: Показатели иммунологического анализа

А.Антитела к гладкой мускулатуре

Б.Антитела к митохондриям

В.Антитела к глиадину

Г. Антитела к эндомиозию

Д.Антитела к тканевой трансглутаминазе

Е.Антинуклеарные антитела

Ж.Антитела к микросомальному антигену печени и почек Заболевание

1. Целиакия

2. Первичный билиарный цирроз (Первичный билиарный холангит)

3.Аутоиммунный гепатит

А. 1-В, Г, Д; 2-Б; 3-А, Е, Ж

Б. 1-А, Г, Д; 2-Б; 3-Б, Е, Ж

В. 1-В, Г, Д; 2-А; 3-Б, Е, Ж

Г. 1-В, Г, Ж; 2-Б; 3-А, Е, Ж

Установите связь между имеющимися отличительными признаками и заболеванием:

Отличительные признаки

А. Бледно-желтые наложения на гиперемизированной слизистой оболочке пищевода

Б. Увеличение содержания эозинофилов в слизистой оболочке пищевода > 15 в поле зрения

В. Ослабление иммунной системы организма

Г. Сочетание с бронхиальной астмой и крапивницей

Д. Эффективность флуконазола

Е. Эффективность будесонида

Ж. Пожилой возраст

1. Эозинофильный эзофагит

2. Кандидозный эзофагит

А. 1-Б, Г, Е; 2-А, В, Д, Ж

Б. 1-А, Б, В; 2-Д, Г, Е, Ж

В. 1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е, Ж

Г. 1-В, Е, Ж; 2-А, Б, Г, Д

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями: Признаки

А. Перенесенная полостная операция

Б. Инфекция *Helicobacter pylori*

В. Отягощенная наследственность

Г. Диарея

Д. Высокий базальный уровень сывороточного гастрина

Е. Высокая частота кровотечений

1. Язвенная болезнь

2. «Стрессовые» гастродуоденальные язвы

3. Гастродуоденальные язвы при синдроме Золлингера-Эллисона

А. 1-Б, В; 2-А, Е; 3-Г, Д

Б. 1-А, В; 2-Б, Е; 3-Г, Д

В. 1-А, В; 2-Г, Е; 3-Б, Д

Г. 1-Б, В; 2-Г, Е; 3-А, Д

Противопоказаниями к проведению литолитической терапии урсодезоксихолевой кислотой служит все нижеперечисленное, кроме наличия:

А. Пигментных камней;

Б. Обызвествленных камней;

В. Камней диаметров более 1,5 см;

Г. Множественных камней, занимающих более 50% объема желчного пузыря;

Д. Нет правильного ответа

В случаях двустороннего выпота диагностический торакоцентез следует проводить, если

А. Наблюдается увеличение сердца.

Б. У пациента есть одышка.

В. У пациента есть плевральные боли.

Цели лечения сердечной недостаточности:

- А. Уменьшение одышки и отеков
- Б. Уменьшение симптомов, улучшение качества жизни больного
- В. Улучшение симптомов, снижение смертности, уменьшение числа госпитализаций

Было показано, что неинвазивная вентиляция легких уменьшает летальность при острой дыхательной недостаточности, осложняющей

- А. Пневмонию
- Б. Бронхиальную астму
- В. Хроническую обструктивную болезнь легких

Показанием к назначению статинов являются:

- А. ишемическая болезнь сердца
- Б. утолщение комплекса интима-медия сонной артерии
- В. уровень холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови выше 1,8 ммоль/л

Какие рентгенологические симптомы являются типичными для псориатического артрита?

- А. Изолированное поражение дистальных межфаланговых суставов кистей
- Б. Осевое поражение 3-х суставов одного пальца
- В. Костные анкилозы в дистальных и проксимальных межфаланговых суставов кистей
- Г. Симптом карандаш в колпачке
- Д. Внутрисуставный остеолит
- Е. Все перечисленные

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. препараты железа внутрь на длительный срок;
- Д. препараты железа внутрь курсами по 3 месяца два раза в год.

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Название лекарственного вещества

А. нитроглицерин

Б. дигоксин

В. Ивабрадин

Г. дилтиазем

Д. пропранолол

Класс препаратов

1. сердечные гликозиды

2. В – адреноблокаторы

3. блокатор кальциевых каналов

4. блокаторы f каналов синусового узла

5. нитраты

А. А-5; Б-1; В-4; Г-3; Д-2

Б. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

В. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

У мужчины 55 лет с анамнезом курения и тяжелого хронического алкоголизма в течение 3 дней наблюдаются нарастающая лихорадка, озноб, потливость, одышка и кашель с мокротой. Нельзя исключить хронический бронхит в анамнезе, однако в прошлом отмечены только госпитализации для лечения хронического алкоголизма. При физикальном обследовании АД 90/60 мм рт.ст., ЧСС 120 ударов/мин и ЧДД 24 вдоха/мин. Имеются признаки хронической алкогольной интоксикации. В нижней доле справа выслушиваются влажные хрипы. В лабораторных данных лейкоцитоз 15,000/мм³ со сдвигом влево до незрелых форм. Рентгенография органов грудной клетки: инфильтрат в нижней доле справа с сомнительным симптомом воздушной бронхографии. Какой из нижеперечисленных возбудителей с наименьшей вероятностью является причиной пневмонии у данного пациента?

А. *Pseudomonas aeruginosa*

Б. Смешанная аэробная/анаэробная флора

В. *Streptococcus pneumoniae*

Г. *Haemophilus pneumoniae*

Для контроля действия варфарина необходимо использовать:

А. Протромбиновый индекс

Б. МНО

В. Лабораторного контроля антикоагулянтного эффекта не требуется

Не рекомендован к применению при хронической сердечной недостаточности:

А. Метопролол тартрат

Б. Бисопролол

В. Карведилол

Г. Небиволол

Установите связь между заболеванием и имеющимися признаками: Признаки

А. В грудную полость смещается не только часть желудка, но и сам пищеводно-желудочный переход

Б. Часть желудка располагается рядом с пищеводом в грудной полости, а кардия остается под диафрагмой

В. Заполнение грыжи взвесью сульфата бария происходит из пищевода

Г. Заполнение грыжи взвесью сульфата бария происходит из желудка

Д. Возможны кровотечения и развитие язв грыжевого мешка

1. Аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

2. Параэзофагеальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы

А. 1-А,В; 2-Б, Г, Д

Б. 1-Б, В; 2-А, Г, Д

В. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Г. 1-Г, Д; 2-А, Б, В

Показанием для начала заместительной почечной терапии при ХБП С5 является

А. наличие хронической почечной недостаточности

Б. превышение скорости клубочковой фильтрации 15 мл/мин

В. снижение расчётной клубочковой фильтрации по СКД до 5 мл/мин/1.73м²

Г. Отеки

Д. острый тубулоинтерстициальный нефрит

При выявлении в периферической крови микроцитов дифференциальный диагноз должен включать:

А. железодефицитную анемию;

Б. талассемию;

В. отравление свинцом;

Г. сидеробластную анемию;

Д. анемию хронических заболеваний

Е. все вышеперечисленное

Современная классификация пневмоний включает:

А. застойную пневмонию

Б. «Бензиновую» пневмонию

В. Эозинофильную пневмонию

Г. хроническую пневмонию

Д. Внебольничную пневмонию

Обязательный лабораторный признак мегалобластной анемии:

- А. гиперхромия эритроцитов;
- Б. микроцитоз эритроцитов;
- В. глюкозурия;
- Г. гиперурикемия;
- Д. лейкоцитоз.

Наиболее частым(и) осложнением(ями) тяжелых нейро-мышечных заболеваний являе(ю)тся:

- А. Рецидирующие аспирации
- Б. Легочные эмболии
- В. Ателектазы
- Г. Расстройства дыхания во время сна
- Д. Все вышеперечисленное

При каких заболеваниях наиболее часто выявляется антинуклеарный фактор?

- А. Системная красная волчанка
- Б. Псориатический артрит
- В. Ревматоидный артрит
- Г. Системная склеродермия

Показанием для замены антибиотика при лечении пневмонии является:

- А. отсутствие убедительного эффекта от терапии через 12-18 часов
- Б. принадлежность препаратов к группе макролидов
- В. клиническая неэффективность, о которой можно судить через 48-72 часа терапии

Укажите нижнюю границу нормы для показателя холестерина липопротеидов высокой плотности в плазме крови:

- А. $\geq 1,3$ ммоль/л у мужчин и женщин
- Б. $\geq 1,2$ ммоль/л у мужчин и $1,0$ ммоль/л у женщин
- В. $\geq 1,0$ ммоль/л у мужчин и $1,2$ ммоль/л у женщин

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями: Признаки

А. Высокая лихорадка и лейкоцитоз

Б. Предшествующая резекция илеоцекального клапана

В. Положительные результаты дыхательного водородного теста с лактулозой

Г. Предшествующий прием антибиотиков

Д. Обнаружение токсина *Cl. difficile*

Е. Увеличение содержания бактерий при посеве дуоденального аспирата **Заболевание**

1. Синдром избыточного бактериального роста

2. Псевдомембранозный колит

А. 1-А, Б, В; 2-Г, Д, Е

Б. 1-А, Б, Е; 2-Г, В, Д

В. 1-Б, В, Е; 2-А, Г, Д

Г. 1-А, Д, В; 2-Б, Г, Е

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки желудка: Эндоскопические изменения

А. Поверхностные надрывы слизистой оболочки гастроэзофагеального перехода

Б. Атрофический фундальный гастрит

В. Складки слизистой оболочки желудка в виде «мозговых извилин»

Г. Множественные эрозии и поверхностные язвы желудка **Заболевание**

1. В12-дефицитная анемия

2. Болезнь Менетрие

3. НПВП-гастропатия

4. Синдром Маллори-Вейсса

А. 1-Б; 2-В; 3-Г; 4-А

Б. 1-В; 2-А; 3-Д; 4-Г

В. 1-Д; 2-Г; 3-А; 4-Б

Г. 1-Г, Д; 2-А; 3-Б; 4-В

При сидеробластной анемии возможно:

А. развитие сахарного диабета;

Б. насыщение трансферрина железом повышено;

В. цветовой показатель без изменений;

Г. уменьшение образования порфиринов;

Д. десфероксамин (в оригинале было "ДЕСФЕРАЛ", что является торговым названием, а не МНН) оказывает лечебный эффект

Е. верно А, Б, Г и Д

Установите соответствие между повышением лабораторного показателя и наиболее вероятной патологией: Лабораторный показатель

А. тропонин

Б. КФК

В. Трансаминазы

Г. натрийуретический пептид

Д. амилаза Характерная нозология

1. патология печени

2. заболевания мышц

3. повреждение миокарда

4. сердечная недостаточность

5. заболевания ЖКТ

А. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Б. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

В. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

Характерным признаком В12-дефицитной анемии является:

А. гипертромбоцитоз;

Б. лейкоцитоз;

В. увеличение СОЭ;

Г. высокий цветовой показатель;

Д. лимфоцитоз.

Установите соответствие между вносимыми изменениями в рационе и фактором риска
Фактор риска

А. Гиперурикемия

Б. Гипергликемия

В. Гиперхолестеринемия

Г. Гипертриглицеридемия

Д. Повышенная свертываемость крови Рацион

1. Ограничение жиров

2. Нет верного ответа

3. Низкоуглеводные диеты

4. Ограничение калорийности

5. Ограничение животного белка

А. А-5; Б-3; В-1,3; Г-1; Д-2

Б. А-4; Б-3; В-1; Г-2; Д-5

В. А-1; Б-3; Г-2; В-4; Д-5

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки: Эндоскопические изменения

- А. Поверхностные язвы в виде «запонки»**
- Б. Картина «булыжной мостовой»**
- В. Налеты кремового цвета, сливающиеся между собой**
- Г. Щелевидные язвы**
- Д. Контактная кровоточивость**
- Е. Псевдополипы**

- 1. Болезнь Крона**
- 2. Псевдомембранозный колит**
- 3. Язвенный колит**

- А. 1-Б, Г; 2-В; 3-А, Д, Е
- Б. 1-А, Г; 2-В; 3-Б, Д, Е
- В. 1-Б, Е; 2-В; 3-А, Г, Д
- Г. 1-Б, Г; 2-А; 3-В, Д, Е

Какие выводы о ревматоидном факторе верны?

- А. Относится к диагностическим критериям ревматоидного артрита
- Б. Высокие титры ассоциируются с тяжелым течением ревматоидного артрита
- В. Имеет патогенетическое значение в развитии ревматоидного васкулита
- Г. Может обнаруживаться до развития клинических проявлений ревматоидного артрита
- Д. Все перечисленные

Жиры в рационе согласно рекомендациям ВОЗ по здоровому питанию должны составлять _ от калорийности суточного рациона:

- А. 7%;
- Б. 10%;
- В. 30%;

Характерная жалоба больного В12-дефицитной анемией:

- А. хромота;
- Б. боли за грудиной;
- В. жжение языка;
- Г. близорукость;
- Д. тошнота.

К факторам, предрасполагающим к развитию язвенной болезни с локализацией в двенадцатиперстной кишке, относятся все нижеперечисленные, кроме:

- А. Наследственной предрасположенности;
- Б. 0 (I) группы крови;
- В. А (II) группы крови;
- Г. Курения;

Какой из перечисленных ниже показателей в наименьшей степени улучшается при легочной реабилитации?

- А. Общее состояние здоровья
- Б. Толерантность к физическим нагрузкам
- В. Форсированная жизненная емкость легких
- Г. Функциональная одышка
- Д. Число дней госпитализации

Локализация инфаркта миокарда при наличии патологического зубца Q, подъемов ST-сегмента и отрицательных Т-зубцов в отведениях II, III, aVF:

- А. Инфаркт нижней стенки
- Б. Передне-боковой инфаркт
- В. Инфаркт боковой стенки
- Г. Передне-перегородочный инфаркт
- Д. Задне-базальный инфаркт

В питании жителей России отмечается:

- А. избыток белка;
- Б. нерациональное соотношение жиров;
- В. недостаток витаминов;
- Г. Б, В

Уровень холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови у здоровых лиц с умеренным или низким сердечно-сосудистым риском не должен превышать:

- А. 2,6 ммоль/л
- Б. 2,5 ммоль/л
- В. 1,8 ммоль/л

У пациента с хронической сердечной недостаточностью усилилась одышка, и ему проведен торакоцентез по поводу правостороннего плеврального выпота. Отношение белка плевральной жидкости к белку сыворотки крови составляет 0,49, а отношение активности ЛДГ плевральной жидкости к ЛДГ сыворотки крови составляет 0,57. Чем может быть обусловлен плевральный выпот?

- А. Застойная сердечная недостаточность
- Б. Эмболия легочной артерии
- В. Пневмония
- Г. Злокачественные новообразования
- Д. Любое из вышеперечисленных

Пароксизмальная дисфагия характеризуется следующими признаками, кроме:

- А. А. Встречается при функциональных расстройствах пищевода;
- Б. Встречается при рубцовых стенозах пищевода;
- В. Провоцируется поспешной едой;
- Г. Провоцируется волнением;

Причиной острого нефритического синдрома синдрома могут быть:

- А. Острый гломерулонефрит (постстрептококковый, сывороточный)
- Б. Другие гломерулонефриты, связанные с инфекцией
- В. Хронический гломерулонефрит
- Г. Системные иммуновоспалительные ревматические заболевания (СКВ, системные васкулиты, синдром Гудпасчера)
- Д. Все перечисленные варианты верны

Как часто должно проводиться взятие мазка с шейки матки с последующим цитологическим исследованием в рамках диспансеризации?

- А. ежегодно
- Б. раз в 2 года
- В. каждые 5 лет
- Г. раз в 3 года

В лечении аутоиммунного гепатита применяются все следующие препараты, кроме:

- А. Системных кортикостероидов;
- Б. Будесонида;
- В. Азатиоприна;
- Г. 6-меркаптопурина;
- Д. Нет правильного ответа

Какие клинические и лабораторные проявления являются показанием для направления больного к ревматологу для уточнения диагноза ревматоидный артрит?

- А. Наличие трех и более припухших суставов
- Б. Поражение пястно - фаланговых и плюснефаланговых суставов (положительный тест «поперечного сжатия»)
- В. Утренняя скованность более 30 мин.
- Г. Иммунологические нарушения (увеличение титров РФ и/или АЦЦП)
- Д. Все перечисленные

Цели лечения гипертонической болезни:

- А. Нормализация АД
- Б. Нормализация АД, защита органов-мишеней
- В. Нормализация АД, снижение риска сердечно-сосудистых осложнений

Избыточное потребление животных жиров может привести к возникновению:

- А. желчекаменной болезни;
- Б. атеросклероза;
- В. рака кишечника;

Установите соответствие между типом продуктов и основным содержанием в них пищевых веществ

- | | |
|--------------------------|---------------------|
| Пищевые вещества | Продукты |
| А. Белки животные | 1. Мясо |
| Б. Полиненасыщенные жиры | 2. Оливковое масло |
| В. Мононенасыщенные жиры | 3. Кукурузное масло |
| Г. Транс-жиры | 4. Фрукты |
| Д. Витамины | 5. Маргарины |

- А. 1-А; 2-В; 3-Б; 4-Д; 5-Г
- Б. 1-В; 2-Б; 3-Г; 4-Д; 5-А
- В. 1-Б; 2-Г; 3-А; 4-В; 5-Д

Ранним диагностическим критерием диабетической нефропатии является:

- А. гипергликемия выше 10 ммоль/л
- Б. развитие ХПН
- В. появление протеинурии
- Г. Микроальбуминурия
- Д. нефросклероз

В пользу злокачественного характера язвы желудка свидетельствуют все нижеперечисленные признаки, кроме:

- А. Больших размеров язвы;
- Б. Локализации на малой кривизне желудка;
- В. Локализации на большой кривизне желудка;
- Г. Наличия гистаминустойчивой ахлоргидрии;

При дыхании через рот воздух поступает минуя носовую полость. Как прохождение через носовую полость изменяет вдыхаемый воздух?

- А. Согревание до температуры тела
- Б. Увлажнение
- В. Очистка от частиц
- Г. Придает воздушному потоку ламинарное течение
- Д. Верно А, Б и В

Какой васкулит встречается только у лиц пожилого возраста?

- А. Геморрагический васкулит
- Б. Гигантоклеточный артериит
- В. Болезнь Такаясу
- Г. Узелковый полиартериит
- Д. Все перечисленные
- Е. Ни один из перечисленных

Характерным признаком анемии, связанной со свинцовой интоксикацией, служит:

- А. гиперхромия эритроцитов;
- Б. высокий ретикулоцитоз;
- В. базофильная пунктация эритроцитов;
- Г. появление шизопитов;
- Д. сочетание с эозинофилией.

Какие признаки наиболее характерны для серонегативных спондилоартритов?

- А. Рентгенологические признаки сакроилиита с или без сопутствующего спондилита
- Б. Семейная агрегация.
- В. Носительство антигена HLA-B27
- Г. Отсутствие ревматоидного фактора.
- Д. Развитие несимметричного периферического артрита
- Е. Частое развитие переднего увеита.
- Ж. Все перечисленные

Повышенная ЧСС:

- А. Ассоциируется с прогрессированием атеросклероза
- Б. Замедляет прогрессирование атеросклероза
- В. Не влияет на прогрессирование атеросклероза

Больной 35 лет, ночью в положении лежа стали возникать жгучие за грудиные боли, во время которых на ЭКГ не регистрируется ишемических изменений. Вероятный диагноз?

- А. вазоспастическая стенокардия
- Б. эзофагит
- В. остеохондроз

Наиболее вероятной причиной тяжелой гиперхромной анемии может являться:

- А. алкоголизм и недоедание;
- Б. кровопотери;
- В. злоупотребление табаком;
- Г. цирроз печени;
- Д. хронический гепатит.

В лечении хронического гепатита С применяются следующие препараты, кроме

- А. Пегилированного интерферона;
- Б. Рибавирин;
- В. Ламивудин;
- Г. Телапревир;

Для контроля действия нефракционированного гепарина необходимо использовать:

- А. МНО
- Б. Время свертывания крови
- В. АЧТВ

Ретикулоцитарный криз, наступивший на 5-10 сут лечения, является критерием эффективности терапии при:

- А. железодефицитной анемии;
- Б. сидероахрестической анемии;
- В. апластической анемии;
- Г. гемолитической анемии;
- Д. В12-дефицитной анемии
- Е. верно А, Д

Слабые диффузные альвеолярные кровотечения происходят во всех нижеперечисленных случаях, кроме:

- А. Идиопатический легочный гемосидероз
- Б. Применение пропилтиоурацила
- В. Синдром Гудпасчера
- Г. Антифосфолипидный синдром
- Д. Митральный стеноз
- Е. Всё перечисленное

Значения окружности талии у мужчин, при которых риск сердечно-сосудистой патологии повышается:

- А. 80 и более
- Б. 94 и более
- В. 102 и более

Какой из перечисленных лекарственных препаратов способен вызвать острый фульминантный гепатит?

- А. Изониазид;
- Б. Метотрексат;
- В. Азатиоприн;
- Г. Парацетамол;

Основные принципы лечения железодефицитной анемии сводятся:

- 1. к своевременному переливанию цельной крови;**
- 2. к ликвидации причины железодефицита, т.е. источника кровотечения - язвы, опухоли, воспаления, если это возможно;**
- 3. к длительному и аккуратному введению препаратов железа;**
- 4. к назначению препаратов железа перорально на длительный срок.**

- 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.

Лечение кардиогенного шока:

- А. кислородотерапия, вазопрессорные препараты
Б. кислородотерапия, кардиотонические препараты
В. кислородотерапия, кардиотонические препараты, глюкокортикоиды

Что из перечисленного не характерно для стенокардии напряжения I ФК?

- А. Депрессия сегмента ST во время нагрузочной пробы на велоэргоменте
Б. возникновение приступа после приема пищи
В. отсутствие изменений ЭКГ в покое

Основными препаратами в лечении ХСН со сниженной фракцией выброса левого желудочка являются:

- А. ингибитора АПФ/блокаторы рецептора ангиотензина, антагонисты альдостерона, диуретики, бета-адреноблокаторы
Б. АРНИ, бета-блокаторы, антагонисты минералкортикоидных рецепторов, ингибиторы НГЛТ
В. ингибитора АПФ/блокаторы рецептора ангиотензина, антагонисты альдостерона, бета-адреноблокаторы

Зависимость между уровнем холестерина липопротеидов высокой плотности в плазме крови и риском ССЗ

- А. положительная (прямая)
Б. отрицательная (обратная)
В. нет зависимости

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках:

Название лекарственного вещества

А. верапамил

Б. атенолол

В. Торасемид

Г. олмесартан

Д. триметазидин Класс препаратов

1. метаболики

2. Бета- адреноблокаторы

3. блокатор рецептора ангиотензина

4. диуретики

5. блокаторы кальциевых каналов

А. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

Б. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

В. А-1; Б-3; В-5; Г-2; Д-4

Все приведенные ниже утверждения верны, кроме

А. В общем, всем курильщикам, пытающимся бросить курить, следует предложить фармакотерапию.

Б. Фармакотерапия предотвращает увеличение веса после отказа от курения.

В. Жевательная резинка с никотином и никотиновые пластыри оказались безопасными для курящих с хроническими сердечно-сосудистыми заболеваниями.

Г. Комбинации бупропиона с никотиновыми пластырями или комбинации никотиновых пластырей и никотиновой жевательной резинки безопасны и повышают частоту отказов от курения по сравнению с монотерапией этими же препаратами.

Установите связь между заболеваниями и имеющимися признаками: Признаки

А. Кишечные кровотечения

Б. Воспалительные инфильтраты в правой подвздошной области

В. Прерывистый характер поражения кишечника

Г. Восходящий характер поражения кишечника

Д. Поражения перианальной области

Е. Высокий титр антител к нейтрофильным гранулоцитам (p-ANCA) Заболевание

1. Болезнь Крона

2. Неспецифический язвенный колит (в 2024г вышли новые клин.рекомендации от РГА, там используется термин "Язвенный колит").

А. 1-Б, В, Д; 2-А, Г, Е

Б. 1-А, В, Д; 2-Б, Г, Е

В. 1-Б, Г, Д; 2-А, В, Е

Г. 1-В, Д, Е; 2-А, Б, Г

Умеренное употребление алкоголя обладает протективным действием на риск ССЗ

А. верно

Б. неверно

В. алкоголь в любых дозах вреден для здоровья

Какое заболевание может приводить к развитию хронического легочного сердца?

- А. Тромбоэмболия легочной артерии
- Б. Дилатационная кардиомиопатия
- В. Выпотной перикардит

У больного с быстро прогрессирующим снижением азотвыделительной функции почек возникло кровохарканье, наиболее вероятный диагноз:

- А. синдром Гудпасчера
- Б. системная красная волчанка с поражением легких
- В. бронхоэктазы и амилоидоз почек
- Г. нефротический синдром
- Д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии

Выявление сахарного диабета 2 типа при проведении профосмотра является показанием к установлению следующей группы здоровья

- А. I группа
- Б. II группа
- В. IIIa группа
- Г. IIIб группа

Показанием к началу заместительной почечной терапии у пациента с терминальной почечной недостаточностью является

- А. наличие вторичного гиперпаратиреоза
- Б. уровень калия 6 ммоль/л
- В. нарастание уровня креатинина более 500 мкмоль/л и мочевины более 20 ммоль/л
- Г. снижение расчётной клубочковой фильтрации по CKD до 6 мл/мин/1.73м²
- Д. верно Б и Г

В каких возрастах проводится скрининг на выявление злокачественных новообразований предстательной железы у мужчин:

- А. в возрасте 45, 50, 55, 60 и 64 лет
- Б. в возрасте 45, 55, 65, 75 и 84 лет
- В. ежегодно
- Г. каждые 5 лет

Низкий уровень риска алкогольного потребления для мужчин не должен превышать:

- А. 1 стандартной порции в день
- Б. 2 стандартных порций в день
- В. 3 стандартных порций в день
- Г. 4 стандартных порций в день
- Д. 5 стандартных порций в день

Установите связь между лабораторными изменениями и имеющимися клиническими синдромами: Лабораторные изменения

А.Повышение уровня непрямого и прямого билирубина в крови

Б. Повышение уровня прямого билирубина в крови

В. Повышение уровня непрямого билирубина в крови

Г. Исчезновение стеркобилина в кале

Д. Появление билирубина в моче

Е. Повышение уровня уробилина в моче

Ж. Появление билирубина и повышение уровня уробилина в моче Клинические синдромы

1.Гемолитическая желтуха

2.Паренхиматозная желтуха

3.Механическая желтуха

А. 1-В, Е; 2-А, Ж; 3-Б, Г, Д

Б. 1-А, Е; 2-Б, Ж; 3-Б, Г, Д

В. 1-В, Е; 2-А, Ж; 3-А, Г, Д

Г. 1-В, Е; 2-Б, Ж; 3-А, Г, Д

Синдром раздраженного кишечника характеризуется следующими признаками, кроме:

А. Общей продолжительности жалоб не менее 6 месяцев;

Б. Связи болей с актом дефекации;

В. Тяжестью в эпигастрии после еды;

Г. Сочетания болей с диарей или запорами;

Установите связь между выявленными биохимическими изменениями и имеющимися синдромами: Биохимические изменения

А. Повышение уровня гамма-глутамилтрансферазы

Б. Повышение уровня трансаминаз

В.Снижение уровня протромбина

Г.Снижение уровня холинэстеразы

Д. Снижение содержания альбумина

Е. Повышение уровня щелочной фосфатазы

Ж. Повышение уровня холестерина Заболевания

1. Синдром цитолиза

2. Синдром холестаза

3. Синдром печеночно-клеточной недостаточности

А. 1-А; 2-Б, Е, Ж; 3-В, Д

Б. 1-Б; 2-А, Е, Ж; 3- В, Г, Д

В. 1-Ж; 2-А, В, Г; 3-Б, Д

Г. 1-Б; 2-А, Г, Д; 3-Б, В

Прием пищи за сутки должен быть:

А. Один раз;

Б. 2-3 раза;

В. 3-4 раза;

Что из нижеперечисленного исключает злокачественное новообразование как причину экссудативного выпота?

- А. Преобладание лимфоцитов
- Б. Негеморрагический характер жидкости
- В. Эозинофилия плевральной жидкости (>10% эозинофилов)
- Г. Отрицательный результат цитологии плевральной жидкости
- Д. Ни один из ответов не верен

Какие из перечисленных проявлений не характерны для полимиозита?

- А. Атония мочевого пузыря.
- Б. Дисфагия.
- В. Осиплость голоса.
- Г. Слабость проксимальной мускулатуры конечностей
- Д. Ни один из перечисленных

Какой из перечисленных цитокинов стал первой «терапевтической мишенью» для генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП)?

- А. Интерлейкин 6
- Б. Фактор некроза опухоли - альфа
- В. Интерлейкин 1
- Г. Интерлейкин 12/23

Уровень сывороточного ферритина отражает:

- А. количество транспортного железа;
- Б. степень утилизации железа на уровне костного мозга;
- В. содержание гемоглобина в ретикулоцитах;
- Г. количество резервного железа;
- Д. степень насыщения трансферрина железом

Для бессимптомного носительства HBsAg характерны следующие признаки, кроме:

- А. Обнаружения HBsAg;
- Б. Выявления HBeAg
- В. Наличия вирусной нагрузки < 10⁴ копий/мл;
- Г. Отсутствия прогрессирования гистологических изменений;

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями: Признаки

А. Макроцитоз

Б. Повышение уровня IgG4 в сыворотке крови

В. Гипергаммаглобулинемия

Г. Псевдокисты и кальцинаты в поджелудочной железе

Д. Снижение уровня фолиевой кислоты

Е. Эффективность кортикостероидов

1. Хронический алкогольный панкреатит

2. Аутоиммунный панкреатит

А. 1-А, Г, Д; 2-Б, В, Е

Б. 1-Б, Г, Д; 2-А, В, Е

В. 1-А, Г, Е; 2-Б, В, Д

Г. 1-Б, В, Д; 2-А, Г, Е

Простые углеводы должны составлять от _ калорийности суточного рациона:

А. 12%;

Б. 10%;

В. 20%;

Гастродуоденальные язвы при синдроме Золлингера-Эллисона имеют все следующие особенности, кроме:

А. Множественного характера поражения;

Б. Упорного болевого синдрома и частых обострений;

В. Наличия диареи;

Г. Приближения уровня базальной кислотной продукции к уровню стимулированной;

Д. Нет правильного ответа

Больного В12-дефицитной анемией следует лечить

А. всю жизнь;

Б. до нормализации уровня гемоглобина;

В. 1 год;

Г. 3 месяца;

Д. курсами по 3 месяца 2 раза в год.

Программа диспансеризации включает все, кроме

А. проведения профилактического осмотра

Б. установление группы здоровья

В. консультации диетолога

Г. оценка риска пагубного потребления алкоголя

Маркерами поражения почек, позволяющими диагностировать хроническую болезнь почек являются:

- А. Стойкие изменения в анализах мочи
- Б. Изменения в почках при визуализирующих исследованиях
- В. Изменения биохимических показателей крови
- Г. Стойкое снижение уровня клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м²
- Д. Все перечисленные признаки, персистирующие в течение 3х и более месяцев

Значения окружности талии у женщин, при которых риск сердечно-сосудистой патологии повышается:

- А. 88 и более
- Б. 94 и более
- В. 102 и более

К функциональным гастроинтестинальным расстройствам относится

- А. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь
- Б. Опиоид-индуцированная диарея
- В. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы
- Г. Постпрандиальный дистресс - синдром

Наиболее эффективным подходом к дифференциальной диагностике острой вирусной инфекции является выявление

- А. Иммуноглобулинов М к вирусу в сыворотке крови
- Б. Вирусного антигена в клетках эпителия дыхательных путей в реакции иммунофлуоресценции
- В. Вирусных геномов в клиническом материале методом полимеразной цепной реакции
- Г. Прироста иммуноглобулинов G к вирусу методом парных сыворотках

Основным бактериальным агентом при бессимптомной бактериурии является

- А. Chlamydia trachomatis
- Б. Coli
- В. Saprophyticus
- Г. Mirabilis

Поражение иммунной системы при ВИЧ проявляется низким уровнем

- А. Циркулирующих иммунных комплексов
- Б. В-лимфоцитов
- В. Иммуноглобулинов
- Г. CD4+ лимфоцитов

Пострадавшему, находящемуся без сознания, необходимо восстановить проходимость дыхательных путей

- А. Поворотом пострадавшего на живот
- Б. Подкладыванием валика под лопатки
- В. Запрокидыванием головы с подъемом подбородка
- Г. Поворотом головы набок

Оценка гормональной активности инциденталомы гипофиза показана

- А. Только при наличии симптомов компрессии
- Б. При диаметре образования более 1,0 см
- В. Во всех случаях выявления инциденталомы
- Г. Только при наличии клинической картины гиперпродукции гормонов

Дефицит йода в рационе питания приводит к повышению риска развития заболеваний

- А. Надпочечников
- Б. Щитовидной железы
- В. Поджелудочной железы
- Г. Дыхательной системы

Препараты для устранения бронхоспазма у больных хроническим обструктивным бронхитом подбираются

- А. Путем пробного 2-3-дневного лечения с последующим контролем клиническим и определением показателей функции внешнего дыхания
- Б. На основании показателей спирографии
- В. Путем последовательного исследования эффективности препаратов, основанного на сравнении показателей ОФВ1 до и после введения препарата
- Г. На основании предшествующего лечения

Превышение среднего объема эритроцитов и повышение концентрации иммуноглобулинов «А» в крови характерны для

- А. Первичного билиарного цирроза
- Б. Болезни Вильсона
- В. Аутоиммунного гепатита
- Г. Алкогольного гепатита

При остром коронарном синдроме наиболее эффективно применение аторвастатина в дозе (в мг в сутки)

- А. 10
- Б. 40
- В. 80
- Г. 20

Характерным лабораторным признаком болезни Рейтера является

- А. Повышение скорости оседания эритроцитов
- Б. Обнаружение хламидий в соскобе из уретры
- В. Протеинурия
- Г. Ревматоидный фактор

Давление в системе воротной вены понижают

- А. Неселективные бета-блокаторы
- Б. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- В. Антагонисты кальция
- Г. Петлевые диуретики

Долгосрочную компенсацию углеводного обмена оценивают уровнем

- А. Гликемии
- Б. С-пептида
- В. Протеинурии
- Г. Гликированного гемоглобина

К электрокардиографическому проявлению, характерному для полной АВ-блокады, относят

- А. Укорочение интервала РР перед выпадением комплекса QRS
- Б. Выпадение комплекса QRS без предшествующего укорочения интервала РР
- В. Полную разобщенность предсердных и желудочковых комплексов
- Г. На фоне синусового ритма независимую эктопическую электрическую активность левого предсердия

При мерцательной аритмии у больных с синдромом Вольфа – Паркинсона – Уайта противопоказано внутривенное введение

- А. Амiodарона
- Б. Верапамила
- В. Прокаинамида
- Г. Дизопирамида

Взрослые, работающие в хирургических и родильных отделениях, детских больницах и поликлиниках, перенесшие скарлатину, после клинического выздоровления переводятся на другую работу на

- А. 1 Месяц
- Б. 5 Дней
- В. 12 Дней
- Г. 7 Дней

Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) наиболее характерна для

- А. Обострения хронического гломерулонефрита
- Б. Декомпенсации несахарного диабета
- В. Декомпенсации сахарного диабета
- Г. Обострения хронического пиелонефрита

Раньше всех при ревматоидном артрите поражаются _____ суставы

- А. Проксимальные межфаланговые
- Б. Локтевые и плечевые
- В. Коленные и тазобедренные
- Г. Крестцово-подвздошные

По результатам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации ко II группе здоровья относятся граждане, имеющие

- А. Средний абсолютный сердечно-сосудистый риск, определенный по шкале SCORE
- Б. Подозрение на наличие хронических неинфекционных заболеваний
- В. Низкий абсолютный сердечно-сосудистый риск, определенный по шкале SCORE
- Г. Выявленный риск пагубного потребления алкоголя

Классическая триада при аспириновой бронхиальной астме включает

- А. Полипоз носа, непереносимость НПВП, приступы БА
- Б. Ночной кашель, атопические проявления, приступы БА
- В. Хронический тонзиллит, непереносимость НПВП, приступы БА
- Г. Аллергический ринит, осложненный аллергоанамнезом, приступы БА

Если больной не реагирует на словесные обращения, при сильном болевом раздражении области носоглотки появляются тонические сгибательные и разгибательные движения в конечностях, дыхание сохранено, то глубину общемозговых расстройств следует оценить как

- А. Смерть мозга
- Б. Сопор
- В. Оглушение
- Г. Кома

О развитии рака печени на фоне цирроза свидетельствует повышение в крови

- А. Аспартатаминотрансферазы
- Б. Иммуноглобулина А
- В. Холинэстеразы
- Г. Альфа-фетопротеина

Основной целью обзорного осмотра пострадавшего является

- А. Определение необходимости оказания первой помощи
- Б. Оценка общего состояния пострадавшего
- В. Обнаружение явных признаков наружного кровотечения (прежде всего, артериального)
- Г. Попытка обнаружить ранения различных областей тела

К предпочтительным индивидуальным мерам предупреждения развития йододефицитных заболеваний относится

- А. Прием левотироксина
- Б. Употребление йодированной соли
- В. Употребление йодированного хлеба
- Г. Прием йодида калия

Синкопальные состояния, головокружение, коронарная недостаточность и одышка чаще всего встречаются при

- А. Дилатационной кардиомиопатии (ДКМП)
- Б. Постинфарктном кардиосклерозе
- В. Гипертрофической кардиомиопатии (ГКМП) с обструкцией выносящего тракта левого желудочка (ЛЖ)
- Г. Недостаточности аортального клапана

Асцит является одним из проявлений

- А. Хронической обструктивной болезни легких
- Б. Правожелудочковой сердечной недостаточности
- В. Синдром Бадда – Киари
- Г. Острого панкреатита

Максимальная суточная доза фуросемида у больных сердечной недостаточностью достигает (в мг)

- А. 100
- Б. 600
- В. 300
- Г. 200

Резкие боли в эпигастральной области, тошнота, многократная рвота, напряжение мышц живота, симптомы раздражения брюшины характерны для

- А. Эпидемического паротита
- Б. Кори
- В. Краснухи
- Г. Эпштейна-Барр вирусной инфекции

Усиление всасывания быстро всасывающихся лекарственных средств, при их совместном применении с прокинетиками, происходит по причине

- А. Увеличения скорости опорожнения желудка
- Б. Нивелирования эффекта первого прохождения через печень
- В. Повышения тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- Г. Угнетения моторики желудочно-кишечного тракта

Вероятность возникновения аритмогенного эффекта при назначении антиаритмических препаратов более высока у больных с

- А. Наджелудочковой экстрасистолией
- Б. Наджелудочковыми аритмиями
- В. Желудочковой экстрасистолией
- Г. Тяжелым поражением миокарда

У больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 при развитии пневмонии, ассоциированной с *p.aeruginosa*, наиболее эффективен

- А. Пиперацillin/тазобактам
- Б. Карбенициллин
- В. Амоксициллин/клавуланат
- Г. Ванкомицин

Появление в моче белка бенс-джонса характерно для

- А. Рака паренхимы почек
- Б. Множественной миеломы
- В. Хронического гломерулонефрита
- Г. Хронического пиелонефрита

Синдром морганьи-адамса-стокса появляется при блокаде

- А.левой ножки пучка Гиса
- Б. правой ножки пучка Гиса
- В. АВ II и III степени
- Г. АВ I степени

Для лечения неосложненного гипертонического криза можно использовать сублингвальный прием

- А. Периндоприла
- Б. Нифедипина
- В. Верапамила ретарда
- Г. Трандолаприла

Вариант гипертрофии правого желудочка «s-тип» наиболее характерен для больных с

- А. Дефектом межпредсердной перегородки
- Б. Митральным стенозом
- В. Митральной недостаточностью
- Г. Хроническим обструктивным заболеванием легких

Иммуноопосредованным внепеченочным проявлением у больных хроническим вирусным гепатитом с является

- А. Криоглобулинемия
- Б. Акне
- В. Остеопороз
- Г. Стригущий лишай

Фруктовым соком, усиливающим антикоагулянтное действие варфарина является

- А. Персиковый
- Б. Клюквенный
- В. Гранатовый
- Г. Яблочный

Критерием диагноза острой ревматической лихорадки является

- А. Геморрагический васкулит
- Б. Пневмонит
- В. Полиартрит
- Г. Гломерулонефрит

При проникающем ранении груди при кровотечении из раны с образованием пузырей, необходимо

- А. Наложить на рану давящую повязку, не пропускающую воздух
- Б. Не трогать пациента, срочно вызвать скорую медицинскую помощь
- В. Наложить на рану повязку, смоченную перекисью водорода
- Г. Наложить на рану стерильную сухую повязку

Гипохромия эритроцитов может наблюдаться при

- А. Талассемии
- Б. Дефиците B12
- В. Микросфероцитозе
- Г. Дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

Нерациональной комбинацией антигипертензивных средств считается сочетание

- А. В-адреноблокатора и антагониста кальция дигидропиридинового ряда
- Б. Сартана и диуретика
- В. В-адреноблокатора и антагониста кальция недигидропиридинового ряда
- Г. Ингибитора АПФ и диуретика

Стернальная пункция является обязательной диагностической процедурой при

- А. Хроническом лимфолейкозе
- Б. Болезни Виллебранда
- В. Остром лейкозе
- Г. Гемолитической анемии

При хронической обструктивной болезни легких тяжелой степени (gold) для показателя «офв1/фжел» характерно значение < 70%, для показателя «офв1» характерно значение (в процентах)

- А. 50- 80
- Б. > 80
- В. 30-50
- Г. < 30

Максимально допустимый (для здоровых) уровень глюкозы в крови через 2 часа после пероральной нагрузки глюкозой составляет (в ммоль/л)

- А. 7,22
- Б. 7,8
- В. 10,1
- Г. 9,6

Показанием к бактериологическому исследованию мочи является

- А. Бессимптомная бактериурия у пожилых людей
- Б. Отсутствие эффекта от эмпирической антимикробной терапии через 5-7 дней от начала лечения неосложненной инфекции мочеполовых путей
- В. Острый цистит у молодых женщин
- Г. Неосложненный пиелонефрит у молодых женщин

У больного с приступом боли в области грудины диагноз «инфаркт миокарда» наиболее вероятен при наличии на ЭКГ

- А. Асимметричного отрицательного зубца Т в отведении V6
- Б. Синусовой тахикардии
- В. Атриовентрикулярной блокады I степени
- Г. Полной блокады левой ножки пучка Гиса

У пациента 19 лет при эхо-кг определяется уменьшение открытия створок митрального клапана в диастолу с увеличением скорости трансмитрального диастолического потока, что характерно для

- А. Дефекта межжелудочковой перегородки сердца (ДМЖП)
- Б. Митральной недостаточности
- В. Аортального стеноза
- Г. Митрального стеноза

При возникновении пароксизма устойчивой желудочковой тахикардии на фоне инфаркта миокарда с нарушением гемодинамики показано

- А. Незамедлительное проведение электроимпульсной терапии
- Б. Проведение инфузии кордарона
- В. Назначение бета-адреноблокаторов
- Г. Проведение инфузии лидокаина

Проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях в качестве скрининга, направленного на раннее выявление злокачественных новообразований молочных желез у женщин, показано в возрасте от ____ до ____ лет включительно (пороговые значения)

- А. 35; 64
- Б. 30; 70
- В. 45; 64
- Г. 40; 75

Заподозрить корь следует у пациента с лихорадкой ? 38°с, пятнисто-папулезной сыпью и

- А. Тошнотой
- Б. Насморком
- В. Одышкой
- Г. Диареей

Рентгенологическим признаком экссудативного гайморита является

- А. Наличие горизонтального уровня
- Б. Пристеночное затенение
- В. Наличие округлой тени
- Г. Повышение прозрачности пазухи

Для оценки функционального состояния почек целесообразно использовать

- А. Нефросцинтиграфию
- Б. Экскреторную урографию
- В. Ретроградную пиелографию
- Г. Хромоцистоскопию

Препаратами выбора при вариантной форме стенокардии являются

- А. Антиагреганты
- Б. Антагонисты кальция
- В. Нитраты
- Г. Бета-блокаторы

При шигеллезе стул

- А. Обильный водянистый
- Б. Оформленный каловый с алой кровью
- В. Оформленный без примесей
- Г. Скудный с прожилками крови

Гиперемия кожи и слизистых, гепатоспленомегалия, сердечно-сосудистые осложнения характерны для

- А. Полицитемии
- Б. Миелофиброза
- В. Острого лейкоза
- Г. Хронического лейкоза

Видеонаблюдение (видеозапись) в помещениях для отдыха, где медицинские работники находятся в свободное от исполнения своих трудовых обязанностей время, может осуществляться

- А. В режиме скрытного видеонаблюдения и видеозаписи без оформления специального согласия работников на это с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- Б. Без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись при условии предварительного уведомления об этом всех работников с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- В. Только при наличии письменного согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись в этих помещениях с соблюдением требований трудового законодательства и законодательства о персональных данных
- Г. Без оформления специального согласия работников на видеонаблюдение и видеозапись для выполнения нормативных требований к антитеррористической защищенности мест массового пребывания людей

Усиление действия сульфонилмочевины отмечается при одновременном приеме

- А. Ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Б. Макролидов
- В. Тиазидных диуретиков
- Г. Эстрогенсодержащих контрацептивов

Амилоидоз аI может развиваться при

- А. Миеломной болезни
- Б. Острой ревматической лихорадке
- В. Ревматоидном артрите
- Г. Бронхоэктатической болезни

Основным отличием сахарного диабета второго типа от сахарного диабета первого типа является

- А. Абсолютный дефицит инсулина
- Б. Высокий уровень С-пептида
- В. Склонность к кетоацидозу
- Г. Деструкция β -клеток

Для купирования приступа фибрилляции предсердий используют

- А. Лидокаин
- Б. Финоптин
- В. АТФ
- Г. Кордарон

При наличии у больного протеинурии 30 г/л, удельного веса мочи 1020, истинный удельный вес мочи равен

- А. 1003
- Б. 1013
- В. 1010
- Г. 1005

Самой частой причиной дыхательных расстройств при отравлении снотворным является

- А. Бронхоспазм
- Б. Угнетение дыхательного центра
- В. Аспирация рвотных масс
- Г. Бронхоррея

Для аI-амилоидоза характерно преимущественное поражение

- А. Сердца
- Б. Костей и суставов
- В. Почек
- Г. Центральной нервной системы

Снижение осмотической резистентности эритроцитов имеет место при _____ анемии

- А. Фолиево-дефицитной
- Б. Гипопластической
- В. Гемолитической
- Г. Железодефицитной

Увеличение количества ретикулоцитов имеет место при

- А. Метастазах рака в кость
- Б. Гемолитическом синдроме
- В. Апластической анемии
- Г. Гипопластической анемии

Побочным действием лефлуномида является

- А. Развитие гастропатии
- Б. Снижение гемоглобина
- В. Снижение массы тела
- Г. Повышение артериального давления

Нефропротективным действием обладают

- А. Сердечные гликозиды
- Б. Ингибиторы АПФ
- В. Вазодилататоры
- Г. Бета-блокаторы

Снижению тонуса нижнего пищеводного сфинктера способствует прием

- А. Метоклопрамида
- Б. Домперидона
- В. Блокаторов кальциевых каналов
- Г. Цизаприда

Клинические симптомы постинфекционного гломерулонефрита после стрептодермии развиваются через

- А. 3-6 Недель
- Б. 2 Месяца
- В. 6 Месяцев
- Г. 1 Неделю

На основании приказа мз №203н «об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» проведение коррекции плана обследования и плана лечения с учетом клинического диагноза, состояния пациента, особенностей течения заболевания, наличия сопутствующих заболеваний, осложнений заболевания и результатов проводимого лечения осуществлять на основании

- А. Стандартов медицинской помощи, методических рекомендаций, рекомендаций ВОЗ
- Б. Клинических рекомендаций, методических рекомендаций
- В. Клинических рекомендаций, методических рекомендаций, рекомендаций ВОЗ
- Г. Стандартов медицинской помощи, клинических рекомендаций

У пострадавшего в ДТП всегда следует подозревать травму позвоночника, в качестве первой медицинской помощи первоочередно следует

- А. Вытащить пострадавшего из машины, уложить на живот, голову повернуть на бок, под голову положить валик
- Б. Вытащить пострадавшего из машины, уложить на правый бок, под голову положить валик
- В. Зафиксировать шейный отдел позвоночника, обернув его толстым слоем ваты и марлевым бинтом
- Г. Вызвать скорую медицинскую помощь, не предпринимать никакие действия до приезда бригады

Под эндокардитом либмана – сакса понимают

- А. Инфекционный вальвулит
- Б. Асептический тромбэндокардит
- В. Ревматический эндокардит
- Г. Эндокардит при системной красной волчанке

Что характерно для мокроты при абсцессе легкого?

- А. Цилиндрический эпителий
- Б. Частицы некротической ткани
- В. Обызвествленные эластические волокна
- Г. Кристаллы Шарко-Лейдена

При язвенном колите отмечается _____ диарея

- А. Секреторная
- Б. Моторная
- В. Экссудативная
- Г. Осмотическая

Наиболее часто кровохарканье обусловлено

- А. Гранулематозом Вегенера
- Б. Туберкулезом легких
- В. Абсцессом легких
- Г. Синдромом Гудпасчера

Госпитальными называются пневмонии, развивающиеся

- А. Вызванные штаммами определенных условно патогенных возбудителей, часто относимых к числу «госпитальных»
- Б. Через 48 ч и более с момента поступления в стационар
- В. Во время пребывания в стационаре независимо от срока с момента поступления
- Г. Вне стационара, но протекающие тяжело и требующие госпитализации

2 категория

[Вернуться в начало](#)

Что понимается под одинофагией?

- А. Ощущение затрудненного прохождения пищи по пищеводу;
- Б. Ощущение болезненного прохождения пищи по пищеводу;
- В. Невозможность глотания;
- Г. Г.Срыгивание после приема пищи;
- Д. Жгучие боли после приема пищи

Что из нижеперечисленного не является фактором риска развития тромбозмболии?

- А. Лейденовская мутация V фактора свертывающей системы крови
- Б. Малая талассемия
- В. Открытая простатэктомия
- Г. Антифосфолипидный синдром
- Д. Волчаночный антикоагулянт

Какое из перечисленных признаков характерны для первичной легочной гипертензии?

- А. Тромбозмболия легочных артерий а анамнезе.
- Б. Кардиомегалия.
- В. Хроническое легочное сердце.
- Г. Митральная регургитация
- Д. Все верно

Показанием для назначения сердечных гликозидов при ХСН является:

- А. гипертрофия миокарда левого желудочка по ЭХО - КГ
- Б. фракция выброса левого желудочка менее 30 % по ЭХО - КГ
- В. наличие зон гипокинеза по ЭХО - КГ
- Г. дилатация левых отделов сердца по ЭХО - КГ
- Д. дилатация правых камер сердца по ЭХО - КГ

Современная классификация пневмоний включает:

- А. Застойную пневмонию
- Б. «бензиновую» пневмонию
- В. Эозинофильную пневмонию
- Г. Хроническую пневмонию
- Д. Нозокомиальную пневмонию

Какие основные принципы в полной мере характеризуют Школы пациентов (школы здоровья) как вид профилактического группового консультирования?

- А. Групповое профилактическое консультирование осуществляют средние медицинские работники
- Б. Целевые группы пациентов, небольшая численность, цикл занятий
- В. Целевые группы пациентов
- Г. Цикл занятий

Какой из нижеперечисленных препаратов неприемлем для начального лечения пациента с ХОБЛ средней тяжести ($50\% < \text{ОФВ1} < 80\%$ от должного) с симптомами одышки при физической нагрузке и при отсутствии анамнеза обострений?

- А. В-агонист длительного действия
- Б. Холинолитик длительного действия
- В. Метилксантин длительного действия
- Г. Антагонист лейкотриеновых (LTC/D) рецепторов
- Д. Антагонист рецепторов эндотелина

Для какого заболевания характерны черные пигментные (билирубиновые) камни?

- А. Сахарный диабет;
- Б. Метаболический синдром;
- В. Первичный билиарный холангит;
- Г. Первичный склерозирующий холангит;
- Д. Гемолитическая анемия

Какой метод исследования является наиболее информативным в диагностике гастроэзофагеальной рефлюксной болезни с щелочным характером рефлюктата?

- А. Рентгенологическое исследование пищевода;
- Б. Эзофаготономанометрия;
- В. Суточное мониторирование внутрипищеводного pH;
- Г. Г.Сцинтиграфия пищевода;
- Д. Суточная pH-импедансометрия

Этиологический агент, вызывающий тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС, SARS), относится к следующему семейству вирусов:

- А. Аденовирусы
- Б. Коронавирусы
- В. Вирус простого герпеса
- Г. Метапневмовирус человека
- Д. Вирус парагриппа

Назовите заболевание почек, при котором артериальная гипертония встречается относительно редко:

- А. Диабетическая нефропатия
- Б. Амилоидоз почек
- В. IgA-нефропатия
- Г. Волчаночный нефрит
- Д. Склеродермическая нефропатия

Осложнениями тромболитической терапии могут быть:

- А. кровотечения
- Б. разрывы миокарда
- В. инсульты
- Г. анафилактический шок
- Д. все вышеперечисленное

Какие факторы ассоциируются с развитием остеопороза?

- А. Наличие у пациента сахарного диабета
- Б. Прием глюкокортикоидов
- В. Переломы у родителей
- Г. Ревматоидный артрит
- Д. Ранняя менопауза
- Е. Все перечисленные

Что не является манифестацией инфекции, вызванной Aspergillus?

- А. Аспергиллома
- Б. Фиброзирующий медиастинит
- В. Хроническая инфекция
- Г. Астмоподобный синдром
- Д. Все верно

При каких из перечисленных заболеваний хорошо описана легочная гипертензия?

- А. Синдром Эйзенменгера (Eisenmenger)
- Б. Тетрада Фалло (Fallot)
- В. Портальная гипертензия
- Г. Множественная миелома
- Д. Верно А и В

При первичном инфекционном эндокардите у больных наркоманией повышается вероятность поражения клапана:

- А. Аортального
- Б. Митрального
- В. Митрального и аортального
- Г. Трикуспидального
- Д. Клапана легочной артерии

Чем особенно опасны смолы, содержащиеся в табачном дыме?

- А. Смолы «виновны» в возникновении табачной зависимости
- Б. Смолы - основные виновники возникновения хронического кислородного голодания в организме
- В. Смолы - основные виновники развития рака и заболеваний легких
- Г. Все вышеперечисленное

Типичные патофизиологические изменения при обострении бронхиальной астмы включают:

- А. Снижение остаточного объема
- Б. Снижение диффузионной емкости легких
- В. Альвеолярную гипервентиляцию
- Г. Снижение ОФВ1
- Д. Снижение максимального экспираторного давления

Показанием к назначению диуретиков при ХСН является:

- А. профилактика отечного синдрома
- Б. отеки нижних конечностей
- В. одышка (без застойных явлений в легких)
- Г. артериальная гипертензия
- Д. перенесенный инфаркт миокарда

При легочном сердце всегда отмечается:

- А. Гипертрофия и дилатация правого желудочка
- Б. Гипертрофия и дилатация левого предсердия
- В. Увеличение левого желудочка
- Г. Шунтирование крови справа налево
- Д. Плевральный выпот

При определении показаний к проведению противовирусной терапии у больных хроническим вирусным гепатитом С учитываются следующие параметры, кроме:

- А. Степени повышения активности трансаминаз;
- Б. Давности заболевания;
- В. Вирусной нагрузки;
- Г. Степени фиброза печени;
- Д. Гистологической активности

Препараты для лечения гипертонической болезни:

- А. ингибиторы АПФ, блокаторы рецептора ангиотензина, антагонисты кальция, бета–адреноблокаторы, диуретики
- Б. ингибиторы АПФ, нитраты, антагонисты кальция, бета–адреноблокаторы, сердечные гликозиды
- В. ингибиторы АПФ, сартаны, статины, бета–адреноблокаторы, нитраты, дезагреганты
- Г. ингибиторы АПФ, нитраты, антагонисты кальция, бета–адреноблокаторы, диуретики
- Д. ингибиторы АПФ, сартаны, препараты центрального действия, нитраты, статины

Показанием к отмене статинов является:

- А. повышение трансаминаз печени более чем в 3 раза по сравнению с нормой
- Б. повышение КФК более чем в 3 раза по сравнению с нормой
- В. повышение КФК более чем в 5 раза по сравнению с нормой
- Г. все, кроме Б
- Д. все, кроме В

Маркерами поражения почек, позволяющими диагностировать хроническую болезнь почек являются:

- А. Стойкие изменения в анализах мочи
- Б. Изменения в почках при визуализирующих исследованиях
- В. Изменения биохимических показателей крови
- Г. Стойкое снижение уровня клубочковой фильтрации менее 60 мл/мин/1,73 м2
- Д. Все перечисленные

Выявление артериальной гипертонии при проведении профосмотра является показанием к установлению следующей группы здоровья

- А. I группа
- Б. II группа
- В. IIIa группа
- Г. IIIб группа

Установите соответствие между липидными параметрами плазмы у здоровых лиц с умеренным или низким сердечно-сосудистым риском и их оптимальными значениями:

Липидные параметры:

- А. Общий холестерин;**
- Б. холестерин липопротеидов низкой плотности;**
- В. холестерин липопротеидов высокой плотности;**
- Г. триглицериды. Ммоль/л:**

- 1. <3,0;**
- 2. <5,0;**
- 3. <1,7;**
- 4. >1,0 (мужчины), 1,2 (женщины).**

- А. А - 2; Б - 1; В - 4; Г - 3
- Б. А - 1; Б - 3; В - 4; Г - 3
- В. А - 1; Б - 2; В - 3; Г - 4

Экссудативный фарингит могут вызывать следующие микробные агенты:

- А. Риновирусы, коронавирусы
- Б. *Corynebacterium diphtheria*
- В. Респираторно-синцитиальный вирус
- Г. *Streptococcus pyogenes*,
- Д. Верно Б и Г

Щеточная кайма в нефроне имеется в:

- А. Проксимальном канальце
- Б. Петле Генле
- В. Дистальном извитом канальце
- Г. Связующем отделе
- Д. Собирательной трубке

Что из нижеперечисленного является наиболее распространенной причиной нетромботической эмболии легочной артерии в мире?

- А. Шистосомоз
- Б. Амниотическая жидкость
- В. Капли жира
- Г. Пузырьки воздуха
- Д. Бактериальные эмболы при сепсисе

Современная классификация гипертонического криза:

- А. осложненный/неосложненный
- Б. симпатoadреналовый/вагоинсулярный
- В. гипокинетический/гиперкинетический
- Г. метаболический/неметаболический
- Д. жизненноопасный/нежизненноопасный

Какое из нижеперечисленных состояний не связано с бронхоэктатической болезнью?

- А. Аллергический бронхолегочный аспергиллез
- Б. Недостаточность альфа1-антитрипсина
- В. Муковисцидоз
- Г. Синдром приобретенного иммунодефицита
- Д. Облитерирующий бронхиолит с организующейся пневмонией

Какой патогенетический механизм лежит в основе позднего демпинг-синдрома?

- А. Быстрое поступление гиперосмолярного содержимого в тощую кишку;
- Б. Нарушение проходимости приводящей и отводящей петель.
- В. Наличие анастомозита;
- Г. Гипогликемия, связанная с освобождением инсулина;
- Д. Рефлюкс желчи

Установите связь между заболеваниями и имеющимися признаками. Заболевание:

1.Болезнь Крона

2.Неспецифический язвенный колит Признаки:

- А.Кишечные кровотечения**
- Б. Воспалительные инфильтраты в правой подвздошной области**
- В. Прерывистый характер поражения кишечника**
- Г. Восходящий характер поражения кишечника**
- Д. Поражения перианальной области**
- Е. Высокий титр антител к нейтрофильным гранулоцитам (p-ANCA)**

А. 1-Б,В, Д 2- А,Г,Е

Б. 1-А,Б,В, Д 2- Г,Е

В. 1- В, Д 2- А,Б,Г,Е

Г. 1-Б,В,Г 2- А,Д, Е

При гипертриглицеридемии необходимо ограничить прежде всего потребление:

- А. белков;
- Б. жиров;
- В. сахара;
- Г. алкоголя;
- Д. жиров, сахара и алкоголя.

При выборе препарата для лечения гипертонической болезни в первую очередь учитывают:

- А. наличие у больного поражения органов-мишеней
- Б. уровень мочевого кислоты в крови
- В. приверженность к лечению
- Г. отсутствие клинических проявлений и дискомфорта от повышения артериального давления
- Д. изменения сосудов глазного дна

Какие препараты включаются в эрадикационную схему квадротерапии?

- А. Ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, кларитромицин и метронидазол;
- Б. Ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, амоксициллин и метронидазол;
- В. Ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, тетрациклин и метронидазол;
- Г. Ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, тетрациклин и кларитромицин;
- Д. Ингибиторы протонной помпы, препараты висмута, тетрациклин и амоксициллин.

Для какого заболевания выявление антинейтрофильных антител является патогномоничным признаком?

- А. Гранулематоз Вегенера
- Б. Анкилозирующий спондилит
- В. Системная красная волчанка
- Г. Остеоартроз
- Д. Подагра

При обострении бронхиальной астмы запрещен прием следующих препаратов:

- А. антибиотиков
- Б. системных глюкокортикостероидов
- В. седативных
- Г. теофиллинов
- Д. антагонистов кальция

Патологические изменения при хроническом течении бронхиальной астмы включают:

- А. Гипертрофию гладкой мускулатуры дыхательных путей
- Б. Гиперплазию бокаловидных клеток эпителия бронхов
- В. Образование слизистых пробок в просвете мелких бронхов
- Г. Эозинофильную инфильтрацию бронхиального эпителия и субэпителиальных областей
- Д. все вышеперечисленные

С какой целью применяется метод рентгенологического исследования желудка с двойным контрастированием?

- А. Для лучшей оценки эластичности стенки желудка;
- Б. Для более точной характеристики эвакуации из желудка;
- В. Для лучшего выявления изменений рельефа слизистой оболочки желудка;
- Г. Для дифференциального диагноза между доброкачественными и злокачественными поражениями желудка;
- Д. Для более точного определения формы и положения желудка

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Название лекарственного вещества:

- А. лизиноприл
- Б. метопролол
- В. Аторвастатин
- Г. Валсартан

Д. Клонидин Класс препаратов:

- 1. гипотензивные центрального действия
- 2. бета- адреноблокаторы
- 3. блокаторы рецептора ангиотензина
- 4. статины
- 5. ингибиторы АПФ

- А. А-1, Б-1, В-2, Г-3, Д-1
- Б. А-5, Б-1, В-1, Г-2, Д-3
- В. А-1, Б-1, В-3, Г-3, Д-1
- Г. А-2, Б-2, В-1, Г-1, Д-3
- Д. А-5 Б-2 В-4 Г-3 Д-1

Риск сердечно-сосудистой патологии высок при окружности талии у женщин:

- А. 88 и более;
- Б. 94 и более;
- В. 102 и более;
- Г. 110 и более;
- Д. нет правильного ответа

Дисфункция голосовых связок (VCD) может имитировать клинику бронхиальной астмы. Какое(ие) из нижеперечисленных высказываний соответствует(ют) истине?

- А. VCD бывает только у работников здравоохранения.
- Б. VCD может быть установлена по инспираторной кривой поток-объем.
- В. Вдыхание кислородно-гелиевой смеси может облегчить симптомы.
- Г. Отрицательный результат фиброларингоскопии исключает диагноз этого заболевания.
- Д. Верно Б и В

Федеральный закон от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» в первую очередь :

- А. Направлен на ограничение прав курящих граждан в России
- Б. Направлен на снижение распространенности потребления табака среди населения Российской Федерации
- В. Ограничивает полномочия и сфер деятельности табачных компаний на территории Российской Федерации.
- Г. Регулирует отношения, возникающие в сфере охраны здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака в соответствии с рамочной конвенцией ВОЗ.

Безболевая ишемия миокарда более характерна для больных:

- А. с гипертонической болезнью
- Б. с сахарным диабетом
- В. с хронической сердечной недостаточностью
- Г. с метаболическим синдромом
- Д. с ХОБЛ

При артериальной гипертонии необходимо, в первую очередь, ограничить:

- А. белки;
- Б. соль;
- В. растительное масло;
- Г. фрукты;
- Д. нет правильного ответа

Обнаружение антимитохондриальных антител служит признаком

- А. Аутоиммунного гепатита;
- Б. Первичного склерозирующего холангита;
- В. Первичного билиарного холангита;
- Г. Болезни Вильсона;
- Д. Болезни Жильбера;

Риск сердечно-сосудистой патологии высок при окружности талии у мужчин:

- А. 80 и более;
- Б. 94 и более;
- В. 102 и более;
- Г. 110 и более;
- Д. нет правильного ответа

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках

Название лекарственного вещества:

А. амиодарон

Б. кандесартан

В. Периндоприл

Г. амлодипин

Д. розувастатин Класс препаратов:

1. антиаритмики

2. блокатор кальциевых каналов

3. блокаторы рецептора ангиотензина

4. статины

5. ингибиторы АПФ

А. А-1 Б – 3 В – 5 Г- 2 Д – 4

Б. А-2 Б-2 В-1 Г-2 Д-4

В. А-1 Б-1 В-1 Г-1 Д-1

Г. А-2 Б-2 В-2 Г-3 Д-3

«Внебольничной» считается пневмония, возникшая:

А. вне стационара или диагностированная в первые 48 часов от момента госпитализации

Б. у пациента, находившегося в доме сестринского ухода

В. У пациента, находившегося в отделении длительного медицинского наблюдения более 14 дней

Г. на 10 день пребывания в отделении неврологии

Д. в день выписки из стационара

Как часто должна проводиться маммография обеих молочных желез у женщин в рамках диспансеризации?

А. ежегодно

Б. раз в 2 года

В. каждые 5 лет

Г. раз в 3 года

Установите соответствие между имеющимися отличительными признаками и заболеванием. Отличительные признаки:

- А. Бледно-желтые наложения на гиперемизированной слизистой оболочке пищевода**
- Б. Увеличение содержания эозинофилов в слизистой оболочке пищевода > 15 в поле зрения**
- В. Ослабление иммунной системы организма**
- Г. Сочетание с бронхиальной астмой и крапивницей**

Д. Эффективность флутиказона

Е. Эффективность будезонида

Ж. Пожилой возраст Заболевание:

1. Эозинофильный эзофагит

2. Кандидозный эзофагит

А. 1 - Б, Г, Е 2 - А, В, Д, Ж

Б. 1 - В, Б, В, Г 2 - А, Б, В, Ж

В. 1 - А, Б, В 2 - А, В, Д, Е

Г. 1 - А, Б, Г 2 - А, В, Д, Ж

Выберите наиболее точное определение подагры, отражающее суть болезни:

- А. Системное ревматическое заболевание, развивающееся на фоне гиперурикемии**
- Б. Болезнь, связанная с метаболическими нарушениями, приводящими к гиперурикемии и артриту**
- В. Болезнь, характеризующаяся отложением кристаллов моноурата натрия в различных тканях и развивающегося в связи с этим воспалением у лиц с гиперурикемией**
- Г. Болезнь, характеризующая острым артритом первого плюснефалангового сустава**
- Д. Заболевание, характеризующееся рецидивами острых приступов артрита и развивающееся преимущественно у мужчин среднего и пожилого возраста**

Укажите первоначальную локализацию гастритических изменений, вызванных инфекцией *Helicobacter pylori*:

- А. Субкардиальный отдел;**
- Б. Фундальный отдел;**
- В. Антральный отдел;**
- Г. Г. Вся слизистая оболочка желудка;**
- Д. Вся слизистая оболочка желудка и луковицы двенадцатиперстной кишки.**

Какие белки относятся к белкам острой фазы воспаления?

- А. С-реактивный белок**
- Б. Сывороточный амилоидный белок А**
- В. Гаптоглобин**
- Г. Фибриноген**
- Д. Все перечисленные**

При торакоцентезе обнаружена кровянистая жидкость. Результат какого из перечисленных тестов используется для определения, является ли это гемотораксом?

- А. Жидкость сворачивается в пробирке.
- Б. Гематокрит плевральной жидкости составляет 50% или более от гематокрита периферической крови.
- В. Гематокрит плевральной жидкости превышает 10%.
- Г. Число эритроцитов в плевральной жидкости превышает 1,000,000/мкл
- Д. Все тесты малоинформативны

Диспансеризация проводится ежегодно

- А. у пациентов с 3 группой здоровья
- Б. в возрасте 40 лет и старше
- В. в любом возрасте старше 18 лет
- Г. по желанию пациента

У каких пациентов будет рассматриваться необходимость биопсии легких для диагностики лимфангиомиоматоза?

- А. Некурящая женщина с туберозным склерозом, у которой имеются кистозные поражения в легких при КТ высоких разрешений.
- Б. Курящая женщина с туберозным склерозом и кистозными поражениями в легких при КТ высоких разрешений
- В. Женщина с тонкостенными кистами, характерными для ЛАМ, при КТВР и наличием образования в почке, соответствующим ангиомиолипому
- Г. Все ответы неверны
- Д. Все вышеперечисленное

Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются:

- 1. одышка;**
- 2. стенокардия напряжения;**
- 3. обмороки;**
- 4. нарушения ритма сердца.**
- А. правильные ответы 1, 2 и 3;
- Б. правильные ответы 1 и 3;
- В. правильные ответы 2 и 4;
- Г. правильные ответ 4;
- Д. правильные ответы 1, 2, 3 и 4.

Какой лечебный эффект в основном определяет включение препарата в категорию базисные противовоспалительные препараты БПВП при ревматоидном артрите?

- А. Противовоспалительный
- Б. Антидеструктивный
- В. Аналгетический
- Г. Противоотечный
- Д. Ни один из перечисленных

Что из нижеперечисленного свидетельствует о наличии бронхиальной обструкции?

- А. Снижение ОФВ1
- Б. Снижение ФЖЕЛ
- В. Снижение ОФВ1/ФЖЕЛ
- Г. Кашель и отделение мокроты
- Д. Анамнез курения

Каким из перечисленных болезней наиболее рискуют заболеть дети, подверженные воздействию окружающего табачного дыма?

- А. воспаление среднего уха
- Б. бронхиальная астма
- В. инфекции верхних дыхательных путей
- Г. бронхит и пневмония
- Д. все перечисленное

К эффективным формам профилактического консультирования относится

- А. Директивное консультирование (готовые советы, рекомендации)
- Б. Недирективное консультирование (взаимное обсуждение с пациентом и совместный выбор тактики)

Причинами кровотечений из верхних отделов желудочно-кишечного тракта служат все нижеперечисленные заболевания, кроме:

- А. Эрозивно-язвенных поражений желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Б. Разрыва варикозно-расширенных вен пищевода и желудка;
- В. Опухолей пищевода и желудка
- Г. Ангиодисплазии желудка
- Д. Аксиальных грыж пищеводного отверстия диафрагмы

Абдоминальный (мужской) тип ожирения является фактором риска преимущественно заболеваний:

- А. сердца;
- Б. артерий;
- В. вен;
- Г. А и Б;
- Д. суставов;

Самой частой причиной железодефицитной анемии у мужчин является:

- А. кровопотеря из желудочно-кишечного тракта;
- Б. гломусные опухоли;
- В. алкогольный гепатит;
- Г. гематурическая форма гломерулонефрита;
- Д. рак почки.

Установите соответствие между состоянием питания и индексом массы тела (кг/м²):

Состояние питания:

- А. Дефицит массы тела
 - Б. Нормальная масса тела
 - В. Избыточная масса тела
 - Г. Ожирение I степени
 - Д. Ожирение II степени
 - Е. Ожирение III степени
- Индекс массы тела (кг/м²)**

- 1. ≥ 40
- 2. 18,5-24,9
- 3. 25,0-29,9
- 4. 30,0-34,9
- 5. 35,0-39,9
- 6. $< 18,5$

- А. А-6, Б-2, В-3, Г-4, Д-5, Е-1
- Б. А-1, Б-2, В-3, Г-4, Д-5, Е-6
- В. А-6, Б-3, В-2, Г-4, Д-5, Е-1
- Г. А-6, Б-2, В-3, Г-5, Д-4, Е-1

Препаратом первой линии для лечения язвенного колита является:

- А. Циклоспорин
- Б. Метотрексат
- В. Азатиоприн
- Г. Месалазин
- Д. Инфликсимаб

Какая злокачественная опухоль возникает на фоне пищевода Баррета?

- А. Плоскоклеточный рак;
- Б. Аденокарцинома пищевода;
- В. Мелкоклеточный рак
- Г. Г.Саркома
- Д. Злокачественная лимфома

Какое(ие) из нижеприведенных утверждений соответстве(ю)т истине в отношении первичной (идиопатической) легочной гипертензии?

- А. Чаще встречается у мужчин, чем у женщин, заболеваемость увеличивается с возрастом
- Б. При рентгенографии органов грудной клетки в типичных случаях выявляются билатеральные затемнения
- В. Одышка – наиболее распространенный симптом
- Г. Показатели максимальной объемной скорости выдоха находятся в пределах нормы
- Д. Верно В и Г

Соотнесите показатель индекса массы тела (кг/м²) и риск сопутствующих заболеваний (в рамках метаболического синдрома): Индекс массы тела (кг/м²):

- А. <18,5;
 - Б. 18,5-24,9;
 - В. 25,0-29,9;
 - Г. 30,0-34,9;
 - Д. 35,0-39,9;
 - Е. ≥ 40 Риск сопутствующих заболеваний:
 - 1. Чрезвычайно высокий;
 - 2. Очень высокий;
 - 3. Высокий;
 - 4. Повышенный;
 - 5. Обычный;
 - 6. Низкий (повышен риск других заболеваний)
- А. А-6, Б-5, В-4, Г-3, Д-2, Е-1
Б. А-2, Б-2, В-3, Г-3, Д-1, Е-1
В. А-1, Б-1, В-2, Г-2, Д-1, Е-1
Г. А-2,Б-2, В-3, Г-1, Д-1, Е-1

В случае обнаружения у донора в крови дефицита железа следует:

- А. включить в его рацион орехи, икру, гранаты, морковь;
- Б. рекомендовать ему съедать в течение полугода по 1 кг яблок ежедневно;
- В. перелить тщательно подобранную эритроцитарную массу;
- Г. назначить ему на длительный срок препараты железа перорально;
- Д. назначить ему препараты железа перорально в течение 14 дней.

Препарат для эмпирической терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у пациентов без сопутствующих заболеваний, не принимавших антибактериальные средства ≥ 2 суток за последние 3 месяца:

- А. Амоксициллин
- Б. Имипенем
- В. Ципрофлоксацин
- Г. Цефоперазон
- Д. Линезолид

С целью снижения общего холестерина используют:

- А. витамины
- Б. статины
- В. фибраты
- Г. препараты чеснока
- Д. все вышеперечисленные

Что из нижеперечисленного не является свидетельством профессионального характера бронхиальной астмы?

- А. 15% снижение ОФВ1 в рабочее время
- Б. Появление симптомов только в рабочие дни
- В. 15% снижение ОФВ1 после специфического ингаляционного провокационного теста с предполагаемым провоцирующим фактором
- Г. Положительный метахолиновый тест
- Д. Суточная вариабельность ПСВ $>20\%$ только по рабочим дням

Вирусный бронхиолит

- А. Распространен у младенцев и маленьких детей, редко встречается у взрослых
- Б. У детей постарше сопровождается сухими хрипами
- В. Часто вызывается респираторно-синцитиальным вирусом
- Г. Верно 1 и 3
- Д. Все вышеперечисленное

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках.

Название лекарственного вещества

А. дигоксин

Б. спиронолактон

В. Фуросемид

Г. ирбесартан

Д. моноприл Класс препаратов

1. сердечные гликозиды

2. антагонисты минералокортикоидных рецепторов

3. блокаторы рецептора ангиотензина

4. диуретики

5. ингибиторы АПФ

А. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 5

Б. А-1 Б-1 В-1 Г-1 Д-1

В. А-2 Б-2 В-1 Г-2 Д-4

Г. А-2 Б-2 В-2 Г-3 Д-3

Какие компоненты табачного дыма – основные виновники сердечно-сосудистых заболеваний?

А. окись углерода

Б. полоний 210

В. окись углерода и никотин

Г. смолы и цианистый водород

Причиной железодефицитной анемии у беременной женщины может быть:

1. гиперволемия;

2. многоплодная беременность;

3. несовместимость с мужем по системе АВО;

4. имевшийся ранее латентный дефицит железа.

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.

Эффективность тромболизиса оценивается по:

А. динамике выраженности подъемов сегмента ST

Б. незначительному повышению кардиоспецифических ферментов

В. купированию болевого синдрома

Г. все вышеперечисленное

Д. ничего из вышеперечисленного

К IIБ стадии ХСН по классификации Стражеско и Василенко относят:

- А. одышку, ослабление первого тона на верхушке сердца
- Б. одышку, отеки нижних конечностей
- В. асцит, ослабление первого тона на верхушке сердца
- Г. одышку, трофические изменения нижних конечностей
- Д. отеки нижних конечностей, ослабление первого тона на верхушке сердца

**Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках
Название лекарственного вещества:**

- А. эналаприл
 - Б. бисопролол
 - В. Гидрохлоротиазид
 - Г. Лозартан
 - Д. триметазидин
- Класс препаратов:**
- 1. метаболики
 - 2. бета- адреноблокаторы
 - 3. блокаторы рецептора ангиотензина
 - 4. диуретики
 - 5. ингибиторы АПФ
- А. А-5 Б-2 В-4 Г-3 Д-1
Б. А-1, Б-1, В-2, Г-3, Д-1
В. А-2, Б-2, В-1, Г-1, Д-3
Г. А-5, Б-2, В-1, Г-2, Д-5

Типичными признаками хронического панкреатита служат нижеперечисленные симптомы, кроме

- А. Болей в животе;
- Б. Диареи;
- В. Запоров;
- Г. Желтухи;
- Д. Потери массы тела

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки желудка Заболевание:

1. В12-дефицитная анемия

2. Болезнь Менетрие

3. НПВП-гастропатия

4. Синдром Маллори-Вейсса Эндоскопические изменения:

А. Поверхностные надрывы слизистой оболочки гастроэзофагеального перехода

Б. Атрофический фундальный гастрит

В. Складки слизистой оболочки желудка в виде «мозговых извилин»

Г. Множественные эрозии и поверхностные язвы желудка

А. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-А

Б. 1-А, 2-Б, 3-В, 4-А

В. 1-Б, 2-Г, 3-В, 4-А

Г. 1-Г, 2-Б, 3-В, 4-А

Какое осложнение развивается при закупорке конкрементом протока желчного пузыря?

А. Механическая желтуха;

Б. Острый билиарный панкреатит;

В. Острый холангит;

Г. Водянка желчного пузыря

Д. Флегмона желчного пузыря

Какие доброкачественные опухоли пищевода встречаются наиболее часто?

А. Аденомы;

Б. Папилломы;

В. Лейомиомы;

Г. Г.Фибромы;

Д. Липомы.

Установите связь между иммунологическими изменениями и заболеванием Заболевание:

1. Целиакия

2. Первичный билиарный холангит

3. Аутоиммунный гепатит Показатели иммунологического анализа:

А. Антитела к гладкой мускулатуре

Б. Антитела к митохондриям

В. Антитела к глиадину

Г. Антитела к эндомизину

Д. Антитела к тканевой транслугтаминазе

Е. Антинуклеарные антитела

Ж. Антитела к микросомальному антигену печени и почек

А. 1-В,Г,Д 2-Б, 3-А,Е,Ж

Б. 1-В,Г 2-Б, 3-А, Д,Е,Ж

В. 1-В,Г,Д,Ж 2-Б, 3-А,Е

Г. 1-В,Г,Д,Е 2-Б, 3-А,Ж

Какие проявления не характерны для остеоартрита?

- А. Механический тип болей
- Б. Деформация суставов
- В. Ухудшение общего состояния больных
- Г. Ограничение подвижности суставов
- Д. Преимущественное поражение нагрузочных суставов

Краткое профилактическое консультирование включает в себя

- А. Обучение, мотивацию пациентов по изменению образа жизни, составление плана по коррекции факторов риска
- Б. Консультацию психолога
- В. Проведение анкетирования на выявление факторов риска ХНИЗ
- Г. Адресное информирование, совет

Какие из перечисленных клинических состояний признаны взаимосвязанными с развитием клинической картины острого повреждения легких?

- А. Сепсис
- Б. Пневмония
- В. Передозировка наркотических веществ
- Г. Острый панкреатит
- Д. Все вышеперечисленное

Установите соответствие между вносимыми изменениями в рационе и фактором риска:

Фактор риска

- А. Гиперурикемия
- Б. Гипергликемия
- В. Гиперхолестеринемия
- Г. Гипертриглицеридемия
- Д. Повышенная свертываемость крови Рацион

1. Ограничение жиров
2. Нет верного ответа
3. Низкоуглеводные диеты
4. Ограничение калорийности
5. Ограничение животного белка

- А. А-5; Б-3; В-1,4; Г-1; Д-2
- Б. А-4; Б-3; В-1; Г-2; Д-5
- В. А-1; Б-3; Г-2; В-4; Д-5
- Г. Г)А-1; Б-2; В-3; Г-4; Д-5

Назначение системных глюкокортикостероидов показано в следующих ситуациях:

- А. монотерапия ХОБЛ
- Б. лечение обострения ХОБЛ
- В. в качестве базисной терапии при стабильном течении ХОБЛ
- Г. для улучшения прогноза заболевания
- Д. в целях уменьшения скорости снижения бронхиальной проходимости

Для неспецифического язвенного колита характерны следующие данные обследования, кроме:

- А. Восходящего характера поражения;
- Б. Локализации изменений преимущественно в слизистой оболочке;
- В. Трансмурального характера поражения;
- Г. Формирования псевдополипов
- Д. Микроабсцессов крипт

В чем проявляется вредное воздействие курения на органы дыхания?

- А. Табачный дым повреждает реснитчатый эпителий и механизм мукоцилиарного очищения
- Б. Карбоксигемоглобин блокирует перенос кислорода, приводя к кислородному голоданию
- В. Нарушается баланс между протеолитическими ферментами и их ингибиторами
- Г. А и В

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках.

Название лекарственного вещества:

- А. ацетилсалициловая кислота
- Б. небиволол
- В. Симвастатин
- Г. варфарин

Д. рамиприл Класс препаратов:

- 1. статины
- 2. бета– адреноблокаторы
- 3. дезагреганты
- 4. антикоагулянты
- 5. ингибиторы АПФ

А. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 5

Б. А-3 Б – 2 В – 1 Г- 4 Д – 5

В. А-2 Б-2 В-1 Г-2 Д-4

Г. А-2 Б-2 В-2 Г-3 Д-3

Какие из перечисленных препаратов являются легочными вазодилататорами?

- А. Эпопростенол
- Б. Метамфетамин
- В. Босентан
- Г. Силденафил
- Д. Верно А, В и Г

Выделите неверное положение для экстракапиллярного гломерулонефрита

- А. Возможен антительный механизм развития
- Б. Возможен иммунокомплексный механизм развития
- В. Возможно отсутствие иммунных депозитов при иммунофлюоресцентном исследовании биоптата почки
- Г. Может развиваться при других уже имеющихся формах гломерулонефрита
- Д. Клинически быстро прогрессирующее течение отмечается редко

Какой препарат является наиболее подходящим средством первой линии для лечения пациентов с диссеминированными микозами прогрессирующего течения или протекающими с поражением ЦНС?

- А. Каспофунгин
- Б. Вориконазол
- В. Флуконазол
- Г. Амфотерицин
- Д. Все неверно

Для какого из нижеперечисленных заболеваний характерен аутоиммунный атрофический гастрит?

- А. Лучевое поражение желудка;
- Б. Цирроз печени с синдромом портальной гипертензии;
- В. Болезнь Шенлейна-Геноха;
- Г. Г.В12-дефицитная анемия;
- Д. Системные васкулиты.

Что является абсолютным противопоказанием к применению антикоагулянтов?

- А. артериальная гипертензия
- Б. ишемический инсульт в анамнезе
- В. продолжающееся кровотечение
- Г. хронический гломерулонефрит
- Д. язвенная болезнь желудка

Когда боль при остеоартрозе может называться хронической?

- А. длительность боли составляет от 1 недели и более
- Б. длительность боли составляет от 3 недель и более
- В. длительность боли составляет от 1 месяца и более
- Г. длительность боли составляет от 2 месяцев и более
- Д. длительность боли составляет от 3 месяцев и более

Какое основное показание для применения видеокапсульной эндоскопии?

- А. Оценка процессов переваривания и всасывания в тонкой кишке;
- Б. Подозрение на наличие неустановленного источника кровотечения в тонкой кишке
- В. Подозрение на наличие неустановленного источника кровотечения в толстой кишке
- Г. Изучение двигательной функции кишечника;
- Д. Диагностика воспалительных изменений толстой кишки.

Основными препаратами в лечении ХСН являются:

- А. блокаторы системы РААС, нитраты, диуретики, дезагреганты
- Б. блокаторы системы РААС, статины, диуретики, дезагреганты, нитраты, бета-адреноблокаторы
- В. блокаторы системы РААС, антагонисты альдостерона, диуретики, сердечные гликозиды, бета-адреноблокаторы
- Г. блокаторы системы РААС, статины, диуретики, дезагреганты, нитраты, бета-адреноблокаторы, антагонисты альдостерона
- Д. блокаторы системы РААС, сердечные гликозиды, диуретики, дезагреганты, нитраты, бета-адреноблокаторы

Показанием к назначению статинов при ХСН являются:

- А. отеки нижних конечностей
- Б. перенесенный инфаркт миокарда
- В. одышка
- Г. нарушения сердечного ритма
- Д. гипертоническая болезнь

Какие из перечисленных исследований при отрицательном ответе исключают диагноз эмболии легочной артерии у пациентов с низкой вероятностью легочной эмболии?

- А. Дуплексное ультразвуковое исследование
- Б. Вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия
- В. Спиральная компьютерная томография
- Г. Уровень D-димера
- Д. Верно Б, В и Г

Установите соответствие между компонентами табачного дыма и их действием на организм курящего. Компоненты табачного дыма:

А. Окись углерода

Б. Полоний 210

В. Никотин

Г. Смолы

Д. Цианистый водород Действие компонентов на организм:

1. Часто является основной причиной рака легкого, вызванного курением.

2. Оказывает повреждающее воздействие на ткани бронхиального дерева и легких, обуславливает развитие бронхита и эмфиземы

3. Способствует развитию атеросклероза.

4. Способствует развитию сердечно-сосудистых заболеваний и их осложнений, за счет того, что вызывает хроническое кислородное голодание.

5. Является психоактивным веществом, вызывает хроническую интоксикацию и зависимость.

А. 1-Б,Г 2-Г,Д 3-В,А 4-А 5-В

Б. 1-Б,Г,Д 2-Г,Д 3-В,А 4-А 5-В

В. 1-Б,Г 2-Г,Д 3-В,А 4-А 5-А,Б,В

Г. 1-А, Б,Г 2-А, Г,Д 3-А, В,А 4-А 5-В

В патогенезе сердечной недостаточности рассматривается:

А. гиперактивация только системы РААС

Б. гиперактивация только системы САС

В. гиперактивация систем РААС и САС

Г. гиперактивация парасимпатической нервной системы

Д. ничего из вышеперечисленного

Основные классы липопroteидов в плазме крови:

А. ЛОНП

Б. ЛНП

В. ЛВП

Г. хиломикроны

Д. все вышеперечисленные

При каких заболеваниях может наблюдаться развитие следующего симптомокомплекса: микрогнатия, сакроилиит, артрит, анкилоз шейного отдела позвоночника?

А. Ревматоидный артрит

Б. Синдром Рейтера

В. Ювенильный хронический артрит

Г. Острая ревматическая лихорадка

Д. Все перечисленное верно

Какой из перечисленных цитокинов стал первой «терапевтической мишенью» для генно-инженерных биологических препаратов (ГИБП)?

- А. Интерлейкин 6
- Б. Фактор некроза опухоли - альфа
- В. Интерлейкин 1
- Г. Интерлейкин 12/23
- Д. Все перечисленные

Какое из нижеследующих утверждений является верным в отношении идиопатического легочного фиброза?

- А. Вирус Эпштейна-Барр при исследовании методом гибридизации in situ выявляется в биопсийном материале большинства пациентов
- Б. Величина фибробластных фокусов при гистопатологическом исследовании является значимым предиктором выживаемости у пациентов с обычной интерстициальной пневмонией.
- В. Легочный капиллярит, характеризующийся нейтрофильной инфильтрацией и некрозом альвеолярных перегородок, является наиболее распространенной гистолопатологической находкой при обострении заболевания.
- Г. Наиболее распространенной гистолопатологической находкой являются гигантские многоядерные клетки с неправильной формы гранулемами
- Д. Все неверно

Установите связь между лабораторными изменениями и имеющимися клиническими синдромами. Клинические синдромы

1. Гемолитическая желтуха

2. Паренхиматозная желтуха

3. Механическая желтуха Лабораторные изменения

А. Повышение уровня непрямого и прямого билирубина в крови

Б. Повышение уровня прямого билирубина в крови

В. Повышение уровня непрямого билирубина в крови

Г. Исчезновение стеркобилина в кале

Д. Появление билирубина в моче

Е. Повышение уровня уробилина в моче

Ж. Появление билирубина и повышение уровня уробилина в моче

А. 1-В 2- А, Ж, Е 3- Б, Г, Д

Б. 1-В, Е, 2- А, Ж, 3- Б, Г, Д

В. 1-В 2- А, Ж, Е 3- Б, Г, Д

Г. 1-А, В, Е, 2- Ж 3- Б, Г, Д

Железо всасывается лучше всего:

- А. в форме ферритина;
- Б. в форме гемосидерина;
- В. в форме гема;
- Г. в виде свободного трехвалентного железа;
- Д. в виде свободного двухвалентного железа

Женский тип ожирения (тип «груши») является фактором риска преимущественно заболеваний:

- А. печени;
- Б. легких;
- В. опорно-двигательного аппарата;
- Г. почек;
- Д. нет правильного ответа

Лабораторным проявлением синдрома цитолиза служит:

- А. Снижение уровня альбуминов в крови;
- Б. Повышение активности щелочной фосфатазы;
- В. Повышение активности трансаминаз
- Г. Повышение активности гамма-глутамилтрансферазы;
- Д. Повышение уровня аммиака в крови

Какое из нижеперечисленных утверждений о муковисцидозе не соответствует истине?

- А. Муковисцидоз является рецессивным наследственным заболеванием.
- Б. Известно более 500 мутаций гена муковисцидоза (CFTR)
- В. Потовый тест на хлориды является стандартным диагностическим исследованием при муковисцидозе.
- Г. Нормальный потовый тест исключает диагноз муковисцидоз
- Д. Иногда муковисцидоз не диагностируется до взрослого возраста

Какой патогенетический механизм обуславливает повреждающее действие нестероидных противовоспалительных препаратов на слизистую оболочку желудка и двенадцатиперстной кишки?

- А. Повышение секреции соляной кислоты;
- Б. Повышение выработки пепсина;
- В. Увеличение продукции гастрина;
- Г. Нарушение моторики желудка и двенадцатиперстной кишки;
- Д. Блокирование активности фермента циклооксигеназы-2.

Наиболее эффективным способом предотвращения внезапной сердечной смерти у больных дилатационной кардиомиопатией является:

- А. бета-адреноблокаторы
- Б. амиодарон
- В. прокаинамид
- Г. соталол
- Д. кардиовертер-дефибриллятор

Холестерин:

- А. образуется в печени
- Б. поступает с пищей
- В. только поступает с пищей, не образуясь в организме
- Г. образуется в дистальной части тонкой кишки
- Д. все верно, кроме В

Локализация инфаркта миокарда при наличии патологического зубца Q, подъемов сегмента ST и отрицательных зубцов T в отведениях I, aVL, V2-V6:

- А. инфаркт нижней стенки
- Б. передне-боковой инфаркт
- В. инфаркт боковой стенки
- Г. передне-перегородочный инфаркт
- Д. инфаркт задней стенки

Из пищевого рациона больных целиакией должны быть исключены продукты приготовленные из следующих злаковых культур: кроме

- А. Риса;
- Б. Ячменя;
- В. Овса;
- Г. Ржи
- Д. Пшеницы

При каких из перечисленных заболеваний характерно повышенное давление заклинивания легочных капилляров?

- А. Первичная легочная гипертензия
- Б. Митральный стеноз
- В. Легочные артериовенозные мальформации
- Г. Легочное сердце
- Д. Верно А, В и Г

В лечении синдрома раздраженного кишечника с диареей применяются следующие препараты, кроме:

- А. Лоперамида
- Б. Пробиотиков
- В. Рифаксимина
- Г. Трициклических антидепрессантов
- Д. Прукалоприда

Абсолютным противопоказанием к применению статинов является:

- А. острые заболевания печени
- Б. декомпенсированный цирроз печени
- В. беременность
- Г. обострение дерматополимиозита
- Д. все вышеперечисленные

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках.

Название лекарственного вещества

А. нитроглицерин

Б. дигоксин

В. Ивабрадин

Г. дилтиазем

Д. пропранолол Класс препаратов

1. сердечные гликозиды

2. бета– адреноблокаторы

3. блокатор кальциевых каналов

4. блокаторы f каналов синусового узла

5. нитраты

А. А-5 Б – 1 В – 4 Г- 3 Д – 2

Б. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 1

В. А-2 Б-2 В-2 Г-3 Д-3

Г. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 5

Какие клинические признаки псориатического артрита?

- А. Поражение дистальных межфаланговых суставов
- Б. Мутилирующий артрит.
- В. Ассиметричный олигоартрит.
- Г. Все перечисленные
- Д. Никакой из перечисленных

Какой из перечисленных симптомов чаще всего наблюдается при острой тромбоэмболии легочной артерии?

- А. Кровохарканье, не объяснимое другими причинами
- Б. Внезапно возникшие плевральные боли
- В. Синкопальное состояние
- Г. Внезапно появившаяся одышка
- Д. Кашель

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки. Заболевание

1. Болезнь Крона

2. Псевдомембранозный колит

3. Язвенный колит Эндоскопические изменения:

А. Поверхностные язвы в виде «запонки»

Б. Картина «булыжной мостовой»

В. Налеты кремового цвета, сливающиеся между собой

Г. Щелевидные язвы

Д. Контактная кровоточивость

Е. Псевдополипы

А. 1-Б,Г 2-В, 3-А,Д,Е

Б. 1-А, Б, 2-Б,В, 3-Г

В. 1-А,Б, В, 2-В, 3-Б, Г

Г. 1-В, 2-А, Б, 3-А, Б, Г

Какие из нижеперечисленных утверждений о бронхиолите соответствуют истине?

А. Облитерирующий бронхиолит является основной причиной смерти в отдаленном периоде у людей, перенесших трансплантацию комплекса сердце-легкие.

Б. Рентгенографическая картина при облитерирующем бронхиолите часто представлена милиарным или нодулярным паттерном и мозаичной перфузией.

В. Облитерирующий бронхиолит может быть диагностирован на основании функциональных легочных тестов

Г. Никакая терапия не продемонстрировала свою эффективность при лечении облитерирующего альвеолита

Д. верно А и Б

Наиболее выраженной липидснижающей активностью обладает:

А. аторвастатин

Б. розувастатин

В. симвастатин

Г. правастатин

Д. нет правильного ответа

При частично контролируемой бронхиальной астме необходима следующая коррекция терапии:

А. выбор минимального объема поддерживающей терапии

Б. целесообразно увеличение объема терапии («ступень вверх») для достижения контроля

В. лечить как легкое обострение

Г. лечить как тяжелое обострение

Д. коррекция терапии не целесообразна

К статинам относятся:

- А. симвастатин
- Б. эзетимиб
- В. фенофибрат
- Г. Омега-3 кислот этиловые эфиры
- Д. никотиновая кислота

Что является характерным побочным действием антикоагулянтов?

- А. сухой кашель
- Б. брадикардия
- В. артериальная гипертония
- Г. кровотечения
- Д. отеки лодыжек и голеней

При лечении гипермоторных дискинезий пищевода эффективны все препараты, кроме:

- А. Домперидона;
- Б. Пролонгированных нитратов;
- В. Блокаторов кальциевых каналов;
- Г. Г.Спазмолитиков;
- Д. Холинолитиков

Основные причины алиментарной формы (первичного) ожирения:

- А. низкая физическая активность;
- Б. переедание;
- В. гормональная недостаточность;
- Г. А и Б;
- Д. нет правильного ответа

Какие ревматические заболевания характеризуются обязательным увеличением СОЭ?

- А. Остеоартроз
- Б. Системная красная волчанка
- В. Ревматическая полимиалгия
- Г. Системная склеродермия
- Д. Все перечисленное

Характеристики изменения формы суставов, используемые в ревматологической практике?

- А. Припухлость
- Б. Деформация
- В. Дефигурация
- Г. Все перечисленные
- Д. Ни одна из перечисленных

Какова оптимальная продолжительность занятий в школах пациентов (школах здоровья)?

- А. 90 минут
- Б. 60 минут
- В. 30 минут
- Г. 20 минут
- Д. 15 минут

При гиперхолестеринемии необходимо в первую очередь ограничить потребление:

- А. животных жиров;
- Б. соль;
- В. растительное масло;
- Г. фрукты, овощи;
- Д. нет правильного ответа

Синдром портальной гипертензии характеризуется следующими симптомами, кроме:

- А. Асцита;
- Б. Гепатомегалии;
- В. Спленомегалии;
- Г. Желтухи;
- Д. Варикозного расширения вен пищевода и желудка

Какие суставы наиболее часто поражаются при ревматоидном артрите в дебюте заболевания?

- А. Локтевые суставы
- Б. Дистальные межфаланговые суставы кисти
- В. Проксимальные межфаланговые суставы кисти
- Г. Коленные суставы
- Д. Голеностопные суставы

Для синдрома мальабсорбции характерны следующие клинические симптомы, кроме:

- А. Диареи со стеатореей;
- Б. Болей в животе;
- В. Отеков;
- Г. Признаков дефицита витаминов;
- Д. Потери массы тела

При классическом синдроме Леффлера описаны инфильтраты, вызванные миграцией через легкие гельминтов:

- А. Аскариды
- Б. Кишечная угрица (стронгилоидида)
- В. Филярии
- Г. Анкилостома
- Д. Все неверно

Что из нижеперечисленного включено в определение бронхиальной астмы согласно консенсусному документу GINA (Глобальная стратегия лечения и профилактики бронхиальной астмы)?

- А. Вариабельное ограничение экспираторного воздушного потока
- Б. Гетерогенное заболевание, которое характеризуется хроническим воспалением дыхательных путей
- В. Утолщение lamina reticularis (базальной мембраны)
- Г. Проявляется повторяющимися респираторными симптомами
- Д. Верно А, Б и Г

Какой из нижеперечисленных возбудителей не является важным легочным патогеном при муковисцидозе?

- А. *Pseudomonas aeruginosa*
- Б. *Burkholderia cepacia*
- В. *Staphylococcus aureus*
- Г. *Streptococcus pneumoniae*
- Д. Нетуберкулезные микобактерии

Назовите основные методологические принципы профилактического консультирования:

- А. Сотрудничество с пациентом
- Б. Побуждение к изменениям
- В. Обучение пациента
- Г. Все вышеперечисленное

Какие лекарственные средства относятся к базисным противовоспалительным препаратам для лечения ревматоидного артрита?

- А. Метотрексат
- Б. Сульфасалазин
- В. Лефлуномид
- Г. Гидроксихлорохин
- Д. Все перечисленные

Фибраты рекомендуется применять:

- А. постоянно
- Б. делать перерыв в приеме в выходные
- В. через день
- Г. делать перерывы в лечении
- Д. курсами (после нормализации уровня триглицеридов в плазме крови отменить)

Бронхоэктатической болезни не соответствует утверждение:

- А. Заболевание может манифестировать в любом возрасте от младенчества до старости.
- Б. Заболевание всегда связано с хроническими или рецидивирующими инфекциями.
- В. Заболевание не может быть окончательно диагностировано при обычной рентгенографии органов грудной клетки.
- Г. Хотя заболевание может поражать любые участки легких, в настоящее время наиболее распространено поражение средней доли справа и/или язычковых сегментов верхней доли левого легкого.
- Д. При данном заболевании может отмечаться обратимая обструкция дыхательных путей, и оно может быть ошибочно принято за бронхиальную астму.

Легочная эмфизема у курящих развивается:

- А. как клиническое проявление дисбаланса в системе протеазы - антипротеазы
- Б. как результат осложнения хронического обструктивного бронхита
- В. как результат повреждения естественного очистительного механизма легких
- Г. Б и В

Рентгенологическими признаками язвенной болезни являются все нижеперечисленные, кроме:

- А. «Ниши» на контуре или рельефе слизистой оболочки;
- Б. «Дефекта наполнения» в стенке желудка;
- В. Симптома «указующего перста» на противоположной стенке желудка;
- Г. Конвергенции складок слизистой оболочки к «нише»;
- Д. Рубцово-язвенной деформации желудка и двенадцати перстной кишки.

Источником подавляющего большинства клинически значимых тромбоэмболий легочных артерий являются

- А. Поверхностные вены голени
- Б. Глубокие вены нижних конечностей
- В. Вены таза
- Г. Подключичная и подкрыльцовая вены
- Д. Правые отделы сердца

Что следует рекомендовать при лечении больных с постпрандиальным дистресс-синдромом?

- А. Антациды;
- Б. Антисекреторные препараты;
- В. Прокинетики;
- Г. Г.Спазмолитики
- Д. Ферментные препараты.

Какой из перечисленных вариантов лечения показан пациентам с гидростатическим острым отеком легких, развившимся вследствие дисфункции левого желудочка?

- А. Диуретики при отсутствии гипотонии
- Б. Вазодилататоры
- В. Дигоксин
- Г. Кислородотерапия
- Д. Верно А, Б и Г

Каковы нормальные показатели рН в теле желудка в нормальных условиях?

- А. 1-1,5;
- Б. 1,6-2,0;
- В. 1,2-2,0
- Г. > 3;
- Д. > 4

Диагноз стабильной стенокардии устанавливается на основании:

- А. характерной клинической картины
- Б. нормального уровня сердечного тропонина в крови
- В. специфических изменений на ЭКГ при холтеровском мониторинганаа
- Г. по результатам нагрузочных проб
- Д. все вышеперечисленное
- Е. только А и Г

Проба Зимницкого заключается в:

- А. Определении количества форменных элементов, выделившихся с мочой за сутки
- Б. Последовательном определении величины относительной плотности и количества мочи, собранной в течение суток за 3-часовые периоды
- В. Количественном определении форменных элементов в 1 мл мочи
- Г. Определении клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции по клиренсу эндогенного креатинина
- Д. Определении скорости клубочковой фильтрации

Какие побочные эффекты могут развиваться на фоне нестероидных противовоспалительных препаратов?

- А. Язва желудка
- Б. Нарушения функции почек
- В. Отеки
- Г. Повышение АД
- Д. Все перечисленные

Назовите обязательный признак диареи:

- А. Увеличение частоты актов дефекации > 3 раз в сутки;
- Б. Увеличение суточной массы кала > 300 г;
- В. Повышение содержание воды в кале > 85%;
- Г. Появление неотложных позывов на дефекацию;
- Д. Сочетание всех четырех признаков

Установите связь между имеющимися симптомами и осложнениями язвенной болезни
Осложнения язвенной болезни:

1. Пенетрация язвы

2. Рубцово-язвенный стеноз привратника

3. Язвенное кровотечение Симптомы:

А. Черный дегтеобразный стул

Б. Рвота содержимым типа «кофейной гущи»

В. Упорный характер боли, потеря ее связи с приемом пищи

Г. «Шум плеска» при толчкообразной пальпации

Д. Рвота пищей, съеденной накануне

А. 1 - В, 2 - Г, 3 - А, Б

Б. 1-А, 2-Б, В, 3-Г

В. 1-А, В, 2-В, 3-Б, Г

Г. 1-В, 2-А, Б, 3-Г

Индекс массы тела в норме должен быть равен:

- А. 5 - 9;
- Б. 10 - 14;
- В. 15 - 19;
- Г. 20 - 25;
- Д. 18,5-24,9

Для контроля за действием варфарина используется:

- А. время свертывания крови
- Б. протромбин
- В. АЧТВ
- Г. МНО
- Д. количество тромбоцитов

При каком(их) аутоиммунном(ых) заболевании(ях) вырабатываются органонеспецифические аутоантитела?

- А. Диффузный токсический зоб
- Б. Болезнь Аддисона
- В. Сахарный диабет I типа
- Г. Системная красная волчанка
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между типами курительного поведения и их характерными проявлениями

Проявления типа курительного поведения:

- А. Данный тип курения обусловлен физической привязанностью к табаку. Человек закуривает, когда снижается концентрация никотина в крови. Курит в любой ситуации, вопреки запретам.**
- Б. Курят, чтобы сдерживать гнев, преодолеть застенчивость, собраться с духом, разобраться в неприятной ситуации. Относятся к курению как к средству, снижающему эмоциональное напряжение**
- В. Курильщику важны “курительные” аксессуары: зажигалки, пепельницы, сорт сигарет. Курят обычно мало.**
- Г. Человек может не знать, сколько выкуривает в день, курит много: 35 и более сигарет в сутки. Курят чаще за работой, чем в часы отдыха; чем интенсивнее работа, тем чаще в руке сигарета.**
- Д. Курят только в комфортных условиях. С помощью курения человек получает “дополнительное удовольствие” к отдыху. Бросают курить долго, много раз возвращаясь к курению.**
- Е. Курят когда работа не ладится. У курящих с данным типом отмечается высокая степень психологической зависимости от никотина**

Тип курительного поведения:

- 1. «Стимуляция»
- 2. «Игра с сигаретой»
- 3. «Расслабление»
- 4. «Поддержка»
- 5. «Жажда»
- 6. «Рефлекс»

- А. 1-Е 2-В, 3-Д, 4-Б, 5-А, 6-Г
- Б. 1-Е 2-В, 3-4-Б, 5-А, 6-А,Б,Г
- В. 1-Г 2-В, 3-4-Б, 5-А, 6-Е
- Г. 1-Е 2-А,Б,В, 3-4-Б, 5-А, 6-Г

Среди методов выявления потери крови через желудочно-кишечный тракт самым информативным является:

- А. проба Грегерсена;
- Б. проба Вебера;
- В. определение кровопотери с помощью радиоактивного хрома;
- Г. определение уровня железа в кале;
- Д. фиброгастроскопия.

Лекарственная терапия неосложненного инфаркта миокарда включает:

- А. дезагреганты, антикоагулянты, бета– адреноблокаторы, статины, ингибиторы АПФ
- Б. дезагреганты, антикоагулянты, бета– адреноблокаторы, статины, нитраты, глюкокортикостероиды
- В. дезагреганты, метаболики, статины, ингибиторы АПФ
- Г. дезагреганты, нитраты, статины, ингибиторы АПФ, НПВС
- Д. нитраты, бета– адреноблокаторы, статины, метаболики, эуфиллин

Показанием к назначению статинов является уровень общего холестерина:

- А. более 5,0 ммоль/л
- Б. более 3,0 ммоль/л
- В. более 6,0 ммоль/л
- Г. более 4,0 ммоль/л
- Д. необходимо определение холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови

Показанием для смены антибиотика при лечении пневмонии является

- А. Отсутствие убедительного эффекта от терапии через 12-18 часов
- Б. Принадлежность препарата к группе макролидов
- В. Клиническая неэффективность, о которой можно судить через 48-72 часа терапии
- Г. Профилактика развития резистентности микрофлоры
- Д. Сохранение гнойной мокроты через двое суток терапии

Диагностические критерии саркоидоза Американского торакального общества включают все нижеперечисленное, кроме:

- А. Соответствующая клиническая и рентгенографическая картина заболевания
- Б. Положительный тест Квейма (Kveim)
- В. Выявление гранул без казеозного некроза при биопсии
- Г. Исключение других сходных заболеваний
- Д. Все верно

Ограничить потребление поваренной соли можно:

- А. убрав солонку со стола;
- Б. недосаливая при кулинарной обработке
- В. избегая солений;
- Г. А, Б, В;
- Д. нет правильного ответа

Функциональные продукты необходимы в основном для:

- А. лечения больных в стационаре;
- Б. профилактики наркомании
- В. помощи при отказе от курения;
- Г. достижения сбалансированности рациона;
- Д. нет правильного ответа

Установлено, что курение сигарет является потенциальным фактором риска развития всех перечисленных интерстициальных заболеваний легких, кроме

- А. Респираторный бронхолит, ассоциированный с интерстициальным заболеванием легких
- Б. Обычной интерстициальной пневмонии
- В. Легочный гранулематоз из клеток лангерганса (эозинофильная гранулема легкого)
- Г. Гиперчувствительный пневмонит
- Д. Криптогенная интерстициальная пневмония

Какой препарат рассматривается как «золотой стандарт» лечения ревматоидного артрита?

- А. Глюкокортикоиды
- Б. Нестероидные противовоспалительные препараты
- В. Метотрексат
- Г. Циклофосфамид
- Д. Все перечисленные

Если у пациента в рамках диспансеризации не были выявлены хронические неинфекционные заболевания, однако имеется гепатит В, по поводу которого он состоит на диспансерном наблюдении у врача-инфекциониста, то такому пациенту должна быть присвоена следующая группа здоровья

- А. I группа
- Б. II группа
- В. IIIa группа
- Г. IIIб группа

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках

Название лекарственного вещества:

А. верапамил

Б. атенолол

В. Торасемид

Г. олмесартан

Д. триметазидин Класс препаратов:

1. метаболики

2. бета– адреноблокаторы

3. блокаторы рецептора ангиотензина

4. диуретики

5. блокаторы кальциевых каналов

А. А-3 Б – 2 В – 1 Г- 4 Д – 5

Б. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 1

В. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 5

Г. А-2 Б-2 В-2 Г-3 Д-3

За сутки железа может всосаться не более:

А. 0,5-1,0 мг;

Б. 2,0-2,5 мг;

В. 4,0-4,5 мг;

Г. 10,0-12,01 мг;

Д. 7,0-8,0 мг.

Меры с доказанной эффективностью по лечению бронхоэктазов при муковисцидозе включают:

А. Хроническое назначение антистафилококковых антибиотиков

Б. Регулярную физиотерапию органов грудной клетки, направленную на эвакуацию секрета и очищение дыхательных путей

В. Ингаляционные β -адренергические агонисты

Г. Азитромицин длительно

Д. Верно 2 и 4

Наиболее часто при хроническом панкреатите развиваются следующие осложнения, кроме

А. Псевдокист поджелудочной железы;

Б. Гастродуоденальных язв;

В. Стеноза двенадцатиперстной кишки

Г. Метаболических нарушений;

Д. Рака поджелудочной железы

Какие из методов лечения остеоартрита наиболее эффективны?

- А. Медикаментозное лечение
- Б. Ортопедическая коррекция
- В. Лечебная физкультура
- Г. Диета, направленная на снижение веса
- Д. Комплексное лечение

Чем опасно курение беременной женщины для здоровья будущего малыша?

- А. Ребенок может быть предрасположен к респираторным заболеваниям
- Б. Ребенок может родиться с низкой массой тела
- В. Ребенок может быть предрасположен к сердечно-сосудистым заболеваниям
- Г. Все перечисленное
- Д. Только А и Б

Эзофагогастроскопия в рамках 1 этапа диспансеризации проводится:

- А. однократно в 45 лет
- Б. однократно в 18 лет
- В. каждые 5 лет
- Г. раз в 10 лет

Показаниями для госпитализации при обострении ХОБЛ являются все нижеперечисленные клинические характеристики, кроме:

- А. обострение средней степени тяжести
- Б. значительное нарастание интенсивности симптомов, таких как внезапно развившаяся тяжелая одышка
- В. тяжелая ХОБЛ
- Г. появление новых клинических признаков (цианоз, периферические отеки)
- Д. впервые возникшие аритмии

Для ХОБЛ тяжелой степени обструкции (GOLD III) характерны следующие показатели:

- А. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин после пробы с бронходилататором
- Б. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин до пробы с бронходилататором
- В. $\text{ОФВ1} < 30\%$ от должных величин или $\text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин в сочетании с хронической ДН или правожелудочковой недостаточностью
- Г. $\text{ОФВ1}^3 \geq 80\%$ от должных величин
- Д. $50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$ от должных величин

Какие из перечисленных типов легочных васкулитов протекают с преимущественным поражением только мелких сосудов?

- А. Синдром Чардж-Стросса (Churg-Strauss)
- Б. Микроскопический полиангиит
- В. Гигантоклеточный артериит
- Г. Верно Б и В

К предраковым можно отнести все нижеперечисленные заболевания желудка, кроме:

- А. Полипоза желудка;
- Б. Гастрита культи желудка;
- В. Болезни Менетрие;
- Г. Атрофического гастрита;
- Д. Эрозивного гастрита

Какое заболевание наиболее часто проявляется острым моноартритом?

- А. Подагра
- Б. Идиопатический диффузный гиперостоз скелета
- В. Болезнь Шейермана –Мау
- Г. Ревматоидный артрит
- Д. Все перечисленные

Установите связь между заболеваниями и морфологическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки Заболевание:

1. Болезнь Крона

2. Неспецифический язвенный колит Морфологические изменения:

А. Абсцессы крипт

Б. Уменьшение числа бокаловидных клеток

В. Гранулемы с многоядерными клетками

Г. Инфильтрация собственной пластинки лимфоцитами и плазматическими клетками

Д. Гранулоцитарная инфильтрация поверхностного эпителия

А. 1-А,Б,Д 2-А, В,Г

Б. 1-А,Б,Д 2-В,Г

В. 1-А,Б 2-В,Г,Д

Г. 1-А,Б,Д 2-Б,В,Г

Для лечение гипертриглицеридемии используются:

- А. никотиновая кислота
- Б. фибраты
- В. витамины
- Г. препараты чеснока
- Д. гепатопротекторы

Какой из перечисленных симптомов является общим для всех пациентов с легочным сердцем?

- А. Периферические отеки и набухание шейных вен
- Б. Низкая сатурация артериальной крови (гипоксемия)
- В. Легочная гипертензия
- Г. Низкий ОВФ1
- Д. Электрокардиографические изменения

Современная классификация инфаркта миокарда:

- А. с зубцом Q, без зубца Q
- Б. трансмуральный, нетрансмуральный
- В. крупноочаговый, мелкоочаговый
- Г. субэпикардальный, субэндокардиальный

При гипертонической болезни в сочетании с сахарным диабетом 2 типа предпочтительно назначение:

- А. бета-адреноблокаторов
- Б. прямых ингибиторов ренина
- В. Блокаторов кальциевых каналов
- Г. ингибиторов АПФ
- Д. петлевых диуретиков

Какие признаки позволяют заподозрить анкилозирующий спондилит?

- А. Боли воспалительного ритма в пояснице, крестце и позвоночнике
- Б. Артрит крупных суставов преимущественно нижних конечностей у мужчин моложе 40 лет
- В. Выраженная утренняя скованность
- Г. Улучшение состояния после физических упражнений
- Д. Увеит
- Е. Все перечисленные

Причиной остронефритического синдрома могут быть:

- А. Острый гломерулонефрит (постстрептококковый, сывороточный)
- Б. Другие гломерулонефриты, связанные с инфекцией
- В. Хронический гломерулонефрит
- Г. Системные заболевания (системная красная волчанка, системные васкулиты, синдром Гудпасчера)
- Д. Все перечисленные варианты верны

При отсутствии противопоказаний лечение ОКС с подъемом сегмента ST, включает в себя:

- А. тромболизис, дезагреганты, антикоагулянты, бета – адреноблокаторы, статины, ингибиторы АПФ
- Б. дезагреганты, антикоагулянты, бета– адреноблокаторы, блокаторы рецептора ангиотензина, нитраты, эуфиллин
- В. тромболизис, нитраты, метаболики, статины, ингибиторы АПФ, глюкокортикоиды
- Г. дезагреганты, нитраты, статины, ингибиторы АПФ, НПВС
- Д. нитраты, бета– адреноблокаторы, статины, метаболики

Согласно Федеральному закону от 23 февраля 2013 года № 15-ФЗ «Об охране здоровья граждан от воздействия окружающего табачного дыма и последствий потребления табака» на рабочих местах, рабочих зонах организованных в помещениях:

- А. Курение не запрещено
- Б. Курение запрещено за исключением специально выделенных мест для курения
- В. Курение полностью запрещено
- Г. Нет определенных правил относительно курения.

Немедикаментозные методы лечения ХСН включают:

- А. диета
- Б. кардиоресинхронизирующие устройства
- В. трансплантация сердца
- Г. искусственный левый желудочек
- Д. все перечисленное

Для болей в животе при синдроме раздраженного кишечника характерны следующие особенности, кроме:

- А. Локализуются преимущественно в подвздошных областях;
- Б. Распространяются по всему животу;
- В. Уменьшаются после дефекации;
- Г. Не возникают в ночное время;
- Д. Сопровождаются диареей или запорами.

Базисными препаратами для лечения стабильной стенокардии являются:

- А. дезагреганты, бета– адреноблокаторы, статины, ингибиторы АПФ
- Б. дезагреганты, бета – адреноблокаторы, статины, нитраты
- В. дезагреганты, метаболики, статины, ингибиторы АПФ
- Г. дезагреганты, нитраты, статины, ингибиторы АПФ
- Д. нитраты, бета– адреноблокаторы, статины, метаболики

Окончательный диагноз идиопатического легочного фиброза требует выявления одного из нижеперечисленных гистопатологических паттернов при хирургической биопсии легких?

- А. Острая интерстициальная пневмония (AIP)
- Б. Десквамативная интерстициальная пневмония (DIP)
- В. Обычная интерстициальная пневмония (UIP)
- Г. Неспецифическая интерстициальная пневмония (NSIP)
- Д. Организующаяся пневмония

Какой из перечисленных тестов является чувствительным и достаточно точным показателем клинического развития отека легких?

- А. Рентгенография органов грудной клетки
- Б. Метаболический ацидоз
- В. Повышение давления в дыхательных путях при механической вентиляции легких
- Г. Ультразвуковое исследование органов грудной клетки
- Д. ЭХО-КГ

К внешним факторам, влияющим на возникновение и развитие бронхиальной астмы относятся все перечисленные, кроме:

- А. аллергенов помещений (клещи домашней пыли, шерсть домашних животных)
- Б. внешних аллергенов (пыльца, грибы, в том числе плесневые и дрожжевые)
- В. инфекции (главным образом, вирусные)
- Г. профессиональных сенсibilизаторов
- Д. ожирения

Осложнениями инфаркта миокарда могут быть:

- А. острая левожелудочковая недостаточность, аритмии, разрывы миокарда, тромбоэмболии, перикардит, пневмония, миокардит
- Б. острая левожелудочковая недостаточность, аритмии, разрывы миокарда, тромбоэмболии, эндокардит
- В. острая левожелудочковая недостаточность, аритмии, разрывы миокарда, тромбоэмболии, перикардит, правожелудочковая недостаточность
- Г. острая левожелудочковая недостаточность, аритмии, разрывы миокарда, тромбоэмболии, язвенная болезнь желудка, пневмония, миокардит
- Д. острая левожелудочковая недостаточность, аритмии, разрывы миокарда, тромбоэмболии, перикардит, пиелонефрит, миокардит

Сердечной недостаточностью могут осложняться:

- А. гипертоническая болезнь
- Б. ишемическая болезнь сердца
- В. кардиомиопатии
- Г. пороки сердца
- Д. все вышеперечисленное

Окончанием первичного периода сифилиса является

- А. Развитие продромальных явлений
- Б. Появление генерализованных высыпаний
- В. Появление полиаденита
- Г. Заживление твердого шанкра

Фонд омс формируется за счёт

- А. Доходов от использования временно свободных финансов
- Б. Подоходного налога
- В. Безвозмездных кредитов банков
- Г. Страховых взносов на обязательное медицинское страхование

Эндоскопическим признаком активного н.р.-ассоциированного гастрита является

- А. Бледная слизистая (рельеф складок сглажен)
- Б. Резко выраженная складчатость слизистой и большое количество слизи
- В. Наличие рубцовых изменений на слизистой желудка
- Г. Гиперемия слизистой с точечными кровоизлияниями

Риск усиления гепатотоксического действия парацетамола увеличивается на фоне

- А. Приема алкоголя, антигистаминных препаратов
- Б. Приема омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, антацидов
- В. Хронической болезни почек с3а
- Г. Интенсивных физических нагрузок, обильного питья

Увеличение размеров печени у больных сахарным диабетом является результатом

- А. Гепатита
- Б. Цирроза
- В. Жирового гепатоза
- Г. Диабетической нефропатии

Больные в ремиссии аутоиммунной тромбоцитопенической пурпуры должны

- А. Питаться с применением гипоаллергенных диет
- Б. Избегать массовых скоплений людей
- В. Исключить физические нагрузки, занятия спортом
- Г. Иметь нормальный режим труда и отдыха

При хламидийном уретрите и цервиците наблюдаются выделения

- А. Пенистые или гнойные с запахом рыбы
- Б. Стекловидно-слизистые или слизисто-гнойные по утрам
- В. Слизистые с запахом рыбы по утрам
- Г. Творожистые, после приема острой, соленой пищи

При определении степени тяжести цирроза, прогностический индекс child-pugh не включает клинично- лабораторный показатель

- А. Количества тромбоцитов
- Б. Протромбинового времени/индекс
- В. Стадии печеночной энцефалопатии
- Г. Наличия асцита

Продолжительность жизни тромбоцитов в норме составляет _____ суток

- А. 7-11
- Б. 14-21
- В. 3-5
- Г. 5-7

При обнаружении эозинофилии в периферической крови большое диагностическое значение имеет наличие в кале

- А. Яиц глистов
- Б. Кристаллов Шарко-Лейдена
- В. Жирных кислот
- Г. Клеток кишечного эпителия

Повышение артериального давления при феохромоцитоме обусловлено усилением выработки

- А. Альдостерона
- Б. Тироксина
- В. Преднизолона
- Г. Адреналина

Эритематозная или пятнисто-папулезная сыпь с фарингитом и аденопатией характерна при инфицировании вирусом

- А. Варицелла-зостер
- Б. Простого герпеса 2 типа
- В. Простого герпеса 1 типа
- Г. Эпштейна-Барр

При инфекции COVID-19 при развитии острого респираторного дистресс-синдрома наибольшим значением для мониторинга состояния и оценки эффекта терапии обладают

- А. ИЛ-6, D-димер
- Б. АЛТ, АСТ
- В. Лейкоцитоз, анемия
- Г. Тропонин, NT pro-BNP

Для первичного инфекционного эндокардита у наркоманов характерно

- А. Поражение трехстворчатого клапана
- Б. Тромбэмболия в артерии нижних конечностей
- В. Наличие грибковой и стафилококковой этиологии
- Г. Тромбэмболия в мозг

Нарушением характерным для гипотиреоза является

- А. Пароксизмальная форма фибрилляции предсердий
- Б. Гипергликемия
- В. Дислипидемия
- Г. Злокачественная артериальная гипертензия

Интерфероны представляют собой

- А. Нуклеопротеиды
- Б. Гликопротеиды
- В. Фосфопротеиды
- Г. Липопротеиды

Лейкопения с относительным лимфоцитозом и абсолютной нейтропенией встречается при

- А. Остром лейкозе
- Б. Хроническом лейкозе
- В. Лимфогранулематозе
- Г. Апластической анемии

Показанием к применению сердечных гликозидов для лечения сердечной недостаточности является

- А. Тахиформа фибрилляции предсердий
- Б. А-В блокада с периодами Самойлова-Венкебаха
- В. Рестриктивная кардиомиопатия с наличием ХСН
- Г. Гипертрофическая обструктивная кардиомиопатия

При хронических заболеваниях печени гепатопульмональный синдром проявляется

- А. Снижением диффузионной способности легких
- Б. Увеличением лёгочного сосудистого сопротивления
- В. Повышением среднего давления в лёгочной артерии более 25 мм. рт.ст.
- Г. Снижением сердечного выброса

При подозрении на вирусную этиологию хронического гепатита следует провести исследование

- А. Маркеров вирусов гепатита
- Б. Ультразвуковое органов брюшной полости
- В. АЛТ, АСТ, билирубина, белковых фракций, щелочной фосфатазы
- Г. Ткани печени иммуногистохимическим методом

Контроль адекватности применения антикоагулянтов непрямого действия осуществляется по определению

- А. С-реактивного белка
- Б. Протромбинового индекса
- В. МНО
- Г. Уровня фибриногена

Больной корью наиболее заразен в

- А. Катаральном периоде и на первые сутки появления сыпи
- Б. Конце периода высыпания
- В. Периоде пигментации сыпи
- Г. Инкубационном периоде

При подозрении на патологию желчевыводящих путей наиболее информативным исследованием является

- А. Ультразвуковое исследование желчевыводящих путей
- Б. Компьютерная томография органов брюшной полости с контрастированием
- В. МР-холангиография
- Г. Магнитно-резонансная томография брюшной полости

Разовая доза ибупрофена составляет (в мг)

- А. 10-30
- Б. 8-16
- В. 7,5-15
- Г. 200-400

Двигательные расстройства характерны для

- А. Болезни Вильсона
- Б. Идиопатического гемохроматоза
- В. Первичного билиарного цирроза
- Г. Первичного склерозирующего холангита

При в12-дефицитной анемии в общем анализе крови может наблюдаться склонность к

- А. Панцитопении
- Б. Лейкоцитозу
- В. Появлению миелоцитов
- Г. Тромбоцитозу

К группе бета2-агонистов, обладающих пролонгированным действием, относят

- А. Формотерол
- Б. Тиотропия бромид
- В. Беродуал
- Г. Фенотерол

К антикоагулянтам непрямого действия относится

- А. Клопидогрель
- Б. Варфарин
- В. Гепарин
- Г. Викасол

В амбулаторных условиях в рекомендованных схемах лечения больных новой коронавирусной инфекцией COVID-19 легкого течения используется

- А. Ремдесивир
- Б. Балоксавир
- В. Левилимаб
- Г. Умифеновир

Активностью против атипичной флоры (микоплазма, хламидии, легионелла) обладает

- А. Амоксициллин
- Б. Цефтриаксон
- В. Кларитромицин
- Г. Гентамицин

Диарея, бронхообструкция, правосторонний фиброз эндокарда, приливы крови к лицу и туловищу характерны для

- А. Гастрономы
- Б. Карциноида
- В. Соматостатиномы
- Г. Випомы

Болезнь виллебранда проявляется

- А. Тромбозами и геморрагиями
- Б. Тромбоцитопенией
- В. Тромбоцитопатией
- Г. Васкулитно-пурпурной кровоточивостью

Для новой коронавирусной инфекции COVID-19 типичным является _____ механизм передачи

- А. Вертикальный
- Б. Контактный
- В. Фекально-оральный
- Г. Трансмиссивный

Для болезни Рейтера в диагностике характерно

- А. Появление протеинурии
- Б. Повышение ревматоидного фактора
- В. Повышение СОЭ
- Г. Наличие хламидийного уретрита

Багрово-синюшная окраска лица, ушей, ладоней характерна для

- А. Множественной миеломы
- Б. Эритремии
- В. Геморрагического васкулита
- Г. Лимфогрануломатоза

Заведующий отделением должен провести осмотр пациента в течение (в сутках)

- А. Первых
- Б. Трех
- В. Четырех
- Г. Двух

Жалобы на покраснение, припухлость, скованность дистальных межфаланговых суставов характерны для

- А. Эрозивного остеоартрита
- Б. Ревматоидного артрита
- В. Системной красной волчанки
- Г. Склеродермии

К физикальным признакам задержки жидкости в организме относят

- А. Гипертензию, хрипы в легких
- Б. Темно-желтый цвет мочи
- В. Головокружение
- Г. Сниженный диурез

Моча бесцветная и имеет низкую относительную плотность при

- А. Полиурии на фоне сахарного диабета
- Б. Полиурии на фоне усиленного питья
- В. Раннем гестозе
- Г. Усиленном потоотделении

Неселективным бета-адреноблокатором является

- А. Метопролол
- Б. Небиволол
- В. Надолол
- Г. Эсмолол

При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы

- А. Проксимальные межфаланговые
- Б. Позвоночника
- В. Крестцово-подвздошные
- Г. Коленные

Эндокринные нарушения при хронической болезни почек характеризуются увеличением уровней циркулирующих гормонов

- А. Эритропоэтина
- Б. Инсулина
- В. Кальцитриола
- Г. Прогестерона

Максимальная суточная доза парацетамола, которую не рекомендовано превышать из-за возможности развития центрлобулярного некроза печени, составляет (в граммах)

- А. 4,0
- Б. 5,0
- В. 6,0
- Г. 3,0

Больному с лёгкой интермиттирующей формой бронхиальной астмы следует назначить

- А. Бета-агонисты по потребности
- Б. Бета-агонисты ежедневно
- В. Эуфиллин
- Г. Теофиллин

К характерным рентгенологическим признакам гонартроза относят

- А. Асептический некроз
- Б. Кальциноз хряща
- В. Костные эрозии
- Г. Сужение суставной щели

Осмотическая диарея отмечается при

- А. Синдроме раздраженной кишки
- Б. Хроническом панкреатите
- В. Язвенном колите
- Г. Гастроиноме

Средством, разжижающим мокроту путем разрушения сульфгидрильных связей, является

- А. Бромгексин
- Б. N-ацетилцистеин
- В. Амброксол
- Г. Химопсин

К наиболее значимым факторам развития бронхиальной астмы относят

- А. Атопию
- Б. Вирусные инфекции
- В. Лекарственные препараты
- Г. Пищевую аллергию

Вторичный гипотиреоз отличается от первичного

- А. Сниженным уровнем ТТГ
- Б. Повышенным уровнем ТТГ
- В. Увеличением размеров щитовидной железы
- Г. Снижением уровня продукции Т4

Ориентировочный срок временной нетрудоспособности при персистирующей бронхиальной астме тяжелого течения составляет _____ дней

- А. 70-80
- Б. 60-70
- В. 50-60
- Г. 85-90

Препаратом с возможным использованием в виде ингаляций через небулайзер является

- А. Салметерол
- Б. Формотерол
- В. Индакатерол
- Г. Сальбутамол

Клиническим симптомокомплексом, характерным для синдрома дрезслера, является сочетание

- А. Плеврита, миокардита, асцита
- Б. Лихорадки, кардиалгии, отеков нижних конечностей
- В. Бронхита, миокардита, лихорадки
- Г. Перикардита, плеврита, пневмонита

Отрицательный зубец r, который располагается после преждевременного, но неизмененного комплекса qrs, характерен для

- А. Ритма коронарного синуса
- Б. Предсердной экстрасистолии
- В. Атриовентрикулярной экстрасистолии
- Г. Желудочковой экстрасистолии

Права застрахованных лиц на бесплатное оказание медицинской помощи, установленные базовой программой обязательного медицинского страхования, являются едиными

- А. В границах муниципального образования
- Б. На территориях, определяемых Правительством РФ
- В. На всей территории РФ
- Г. На территории субъекта РФ

Лечение больного со стенокардией напряжения II функционального класса начинают с назначения

- А. Нитратов пролонгированного действия
- Б. Мочегонных препаратов
- В. Препаратов метаболического действия
- Г. Бета-адреноблокаторов

Листок нетрудоспособности по уходу за больным взрослым членом семьи при лечении в амбулаторных условиях лечащий врач может выдать на срок не более чем на _____ дней по каждому случаю заболевания

- А. 45
- Б. 15
- В. 30
- Г. 7

Зубец q на ЭКГ здорового человека отражает

- А. Возбуждение межжелудочковой перегородки
- Б. Электрическую систолу желудочков
- В. Время активации желудочков
- Г. Возбуждение основания правого желудочка

Лечение псевдомембранозного колита в легкой форме следует начинать с применения метронидазола

- А. Только внутрь
- Б. В свечах и в виде ректальной пены
- В. Только внутривенно
- Г. Внутрь и внутривенно

Характерным синдромом в начальном периоде заболевания при кори является

- А. Гастроэнтеритический
- Б. Гепато-лиенальный
- В. Колитический
- Г. Катаральный

«Золотым стандартом» исследования околоносовых пазух при подозрении на синусит является

- А. Ультразвуковое исследование околоносовых пазух
- Б. Магнитно-резонансная томография
- В. Рентгенография
- Г. Компьютерная томография

Реакция на пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным в стандартном разведении (диаскинтест) считается отрицательной при

- А. Наличии гиперемии любого размера без инфильтрата
- Б. Наличии гиперемии до 3 мм без инфильтрата
- В. Гиперемии любого размера и/или инфильтрата до 2 мм
- Г. Полном отсутствии инфильтрата или гиперемии

Результат теста на толерантность к d-ксилозе зависит от

- А. Всасывающей функции тонкой кишки
- Б. Желудочной секреции ферментов
- В. Экзогенной функции поджелудочной железы
- Г. Наличия печеночной недостаточности

Основным методом диагностики хронической обструктивной болезни легких является

- А. Рентгенография органов грудной клетки
- Б. Анализ мокроты
- В. Бронхоскопическое исследование
- Г. Исследование функции внешнего дыхания

Цитостатическим действием обладает

- А. Ампициллин
- Б. Эритромицин
- В. Рубомицин
- Г. Тетрациклин

При аортальной недостаточности точка максимальной громкости шума находится в/во _____межреберье _____от грудины

- А. Третьем; справа
- Б. Втором; слева
- В. Третьем; слева
- Г. Четвертом; справа

Если пострадавший внезапно побледнел, перестал реагировать на окружающее, то начинать оказывать первую помощь необходимо с

- А. Привлечения помощника для проведения сердечно-легочной реанимации
- Б. Проверки признаков дыхания, при отсутствии - проведения сердечно-легочной реанимации
- В. Проведения оценки обстановки и обеспечения безопасных условий для оказания первой помощи
- Г. Открытия дыхательных путей, проверки пульса на магистральных артериях

Федеральный фонд омс

- А. Осуществляет контроль за использованием средств ОМС страховыми медицинскими организациями и медицинскими организациями, в том числе проводят проверки и ревизии
- Б. Утверждает дифференцированные подушевые нормативы финансового обеспечения обязательного медицинского страхования
- В. Аккумулирует средства ОМС и управляет ими
- Г. Администрирует страховые взносы на ОМС неработающего населения

Диагностическим маркёром вирусного гепатита а является

- А. Anti-HEV IgM
- Б. Anti-HAV IgM
- В. Anti-HCV IgM
- Г. Anti-HDV IgG

У пациентки с АГ при разнице АД на левой и правой руках в 20 мм рт.ст. В первую очередь следует заподозрить

- А. Атеросклеротическое поражение плечевой артерии
- Б. Болезнь Кушинга
- В. Болезнь Такааясу
- Г. Болезнь Аддисона

Приступ сильной боли в пояснице с иррадиацией по ходу мочеточника в паховую область наблюдается при

- А. Цистите
- Б. Пиелонефрите
- В. Мочекаменной болезни
- Г. Гломерулонефрите

Жалобы на парестезии в стопах и неустойчивость походки при в12-дефицитной анемии обусловлены

- А. Гипокалиемией
- Б. Ангипатией артерий нижних конечностей
- В. Фуникулярным миелозом
- Г. Энцефалопатией

Туберкулез внутригрудных лимфатических узлов требует проведения дифференциальной диагностики с

- А. Внегоспитальной пневмонией
- Б. Периферическим раком легкого
- В. Корью
- Г. Лимфогранулематозом

При подагре не следует в качестве антигипертензивного средства применять

- А. Метопролол
- Б. Гидрохлортиазид
- В. Амлодипин
- Г. Моксонидин

Средние дозы ингаляционного глюкокортикостероида будесонида для базисной терапии бронхиальной астмы составляют (в мкг)

- А. 400-800
- Б. 800-1600
- В. 2000-2500
- Г. 1600-2000

высшая категория

[Вернуться в начало](#)

Ультразвуковыми признаками хронического панкреатита являются следующие изменения, кроме:

- А. Расширения панкреатического протока
- Б. Увеличения размеров поджелудочной железы
- В. Псевдокист поджелудочной железы
- Г. Изменения экоструктуры поджелудочной железы
- Д. Обнаружение кальцинатов в поджелудочной железе

В анализе мочи по Нечипоренко количество клеточных элементов в норме составляет:

- А. эритроциты - до 100; лейкоциты до 400
- Б. эритроциты - до 1000; лейкоциты до 4000
- В. эритроциты - до 5000, лейкоциты до 1 млн.
- Г. эритроциты - до 1 млн., лейкоциты до 2 млн.
- Д. эритроциты - до 1 млн., лейкоциты до 4 млн.

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Признаки:

А. Высокая лихорадка и лейкоцитоз;

Б. Предшествующая резекция илеоцекального клапана;

В. Положительные результаты дыхательного водородного теста с лактулозой;

Г. Предшествующий прием антибиотиков;

Д. Обнаружение токсина *Cl. difficile*;

Е. Увеличение содержания бактерий при посеве дуоденального аспирата

Заболевание:

1. Синдром избыточного бактериального роста;

2. Псевдомембранозный колит.

А. 1 – Б, В, Е 2 – А, Г, Д

Б. 1-А,Б,Е, 2-Г,Д,Е

В. 1-А, Г,Е 2-Б,В,Д

Г. 1-Б, В,Д 2-А,Г,Е

Установите соответствие между функциональным классом хронической сердечной недостаточности (ХСН) и его клинической характеристикой. Функциональный класс ХСН:

А. I;

Б. II;

В. III;

Г. IV Характеристика:

1. Невозможность выполнять какую-либо физическую нагрузку без появления дискомфорта; симптомы присутствуют в покое и усиливаются при минимальной физической активности;

2. Ограничения физической активности отсутствуют;

3. Незначительные ограничения физической активности: в покое симптомы отсутствуют, привычная физическая активность сопровождается утомляемостью, одышкой или сердцебиением;

4. Заметное ограничение физической активности: в покое симптомы отсутствуют, физическая активность меньшей интенсивности по сравнению с привычными нагрузками сопровождается появлением симптомов.

А. А-3, Б-4, В-1, Г-3

Б. А-4, Б-3, В- 2, Г-1

В. А-2, Б-3, В-4, Г-1

Г. А-1, Б-3, В-3, Г-4

Установите связь между выявленными биохимическими изменениями и имеющимися синдромами. Биохимическое изменение:

А. Повышение уровня гамма-глутамилтрансферазы;

Б. Повышение уровня трансаминаз;

В. Снижение уровня протромбина;

Г. Снижение уровня холинэстеразы;

Д. Снижение содержания альбумина;

Е. Повышение уровня щелочной фосфатазы;

Ж. Повышение уровня холестерина Синдром:

1. Синдром цитолиза;

2. Синдром холестаза;

3. Синдром печеночно-клеточной недостаточности.

А. 1 – В, Е 2 – А, Ж 3 – Б, Г, Д

Б. 1 – А, В, Г, Д 2 – Б, В, Е, Ж

В. 1 – Б 2 – А, Е, Ж 3 – В, Г, Д

Г. 1 – В, Г, Д 2 – Б, 3 – А, Е, Ж

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Признаки:

А. Сочетание признаков поражения печени с неврологическими симптомами;

Б. Сочетание признаков поражения печени с сахарным диабетом;

В. Обнаружение роговчатого кольца Кайзера-Флейшера;

Г. Снижение концентрации церулоплазмينا в сыворотке;

Д. Повышение процента насыщения трансферрина железом и уровня ферритина;

Е. Повышение уровня трансаминаз;

Ж. Изменение окраски кожи Заболевание:

1. Идиопатический гемохроматоз;

2. Болезнь Вильсона.

А. 1 – В, Г, Д 2 – А, Б, Е

Б. 1 – Б, Д, Е, Ж 2 – А, В, Г

В. 1 – Б, В, Д 2 – А, Г, Ж

Г. 1 – А, Г, Д 2 – Б, Г, Д, Е

Что не является манифестацией инфекции, вызванной *Aspergillus*?

А. Аспергиллома

Б. Фиброзирующий медиастинит

В. Хроническая инфекция

Г. Астмоподобный синдром

Д. Все верно

Какие клинические и лабораторные проявления являются показанием для направления больного к ревматологу для уточнения диагноза ревматоидный артрит?

- А. Наличие трех и более припухших суставов
- Б. Поражение пястнофаланговых и плюснефаланговых суставов (положительный тест «поперечного сжатия»)
- В. Утренняя скованность более 30 мин
- Г. Иммунологические нарушения (увеличение титров РФ и/или АЦЦП)
- Д. Все перечисленное верно

Установите связь между заболеваниями и имеющимися признаками. Признаки:

- А. Кишечные кровотечения;**
- Б. Воспалительные инфильтраты в правой подвздошной области;**
- В. Прерывистый характер поражения кишечника;**
- Г. Восходящий характер поражения кишечника;**
- Д. Поражение перианальной области;**
- Е. Высокий титр антител к нейтрофильным гранулоцитам (p-ANCA) Заболевание:**

- 1. Болезнь Крона;**
- 2. Язвенный колит.**

- А. 1-Г, Д, 2-А, Б, В
- Б. 1 – Б, В, Д 2 – А, Г, Е
- В. 1 – В, Г 2 – А, Б, Д
- Г. 1-А, Г, 2-Б, В, Д

. Какие признаки мышечного синдрома характерны для полимиозита?

- А. Симметричность.
- Б. Поражение проксимальной мускулатуры.
- В. Выражена мышечная слабость
- Г. Все перечисленные
- Д. Ни один из перечисленных

Установите соответствие между названиями лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов. Название лекарственного вещества:

А. дигоксин;

Б. спиронолактон;

В. Фуросемид;

Г. Ирбесартан;

Д. моноприл Класс препаратов:

1. сердечные гликозиды;

2. антагонисты минералокортикоидного рецептора;

3. блокаторы рецептора ангиотензина;

4. диуретики;

5. ингибиторы АПФ.

А. А-3, Б-3, В- 2, Г-1, Д-1

Б. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д - 5

В. А-4, Б-1, В-1, Г-1,Д-5

Г. А-5, Б-3, В- 2, Г-1, Д-4

Сколько калорий содержит 1г белков?

А. 1

Б. 4

В. 7

Г. 9

Д. нет правильного ответа

Мочевина, креатинин, глюкоза фильтруются в клубочке:

А. Полностью

Б. Частично

В. Не фильтруются

Г. Полностью фильтруется только глюкоза

Д. Полностью фильтруется только креатинин

Установите связь между имеющимися признаками и заболеванием. Признак

А. Чаще встречается у женщин;

Б. Чаще встречается у мужчин;

В. Диарея с развитием синдрома мальабсорбции;

Г. Повышение антител к эндомиозию, тканевой трансклутаминазе;

Д. Уплотнение ворсин поверхностного эпителия слизистой оболочки кишечника;

Е. Боли в суставах, увеличение лимфатических узлов;

Ж. Обнаружение макрофагов с пенистой цитоплазмой в биоптатах слизистой оболочки тонкой кишки

Заболевание:

1. Целиакия;

2. Болезнь Уиппла.

А. 1-Б, Г, Д, 2-А, В, Е, Ж

Б. 1-А, Г, Д, Ж 2-Б, В, Е

В. 1 – А, В, Г, Д 2 – Б, В, Е, Ж

Г. 1-Б, В, Д 2-А, Г, Е, Ж

Высокий риск для здоровья при потреблении алкоголя (мужчины) возникает при потреблении _ стандартных доз в неделю

А. 40 и более

Б. 5 и более

В. 50 и более

Г. 35 и более

Установите соответствие между классификацией артериальной гипертензии и определением офисных показателей диастолического артериального давления (мм.рт.ст.): Категория:

А. Нормальное;

Б. Высокое нормальное;

В. АГ 1 степени;

Г. АГ 2 степени;

Д. АГ 3 степени; Диастолическое АД:

1. ≥ 110 ;

2. 100-109;

3. 90-99;

4. 85-89;

5. 80-84.

А. А-5; Б-4; В-3; Г-2; Д-1

Б. А-2; Б-5; В-4; Г-3; Д-1

В. А-3; Б-4; В-5; Г-3; Д-2

Г. А-2; Б-4; В-5; Г-3; Д-1

Показанием для замены антибиотика при лечении пневмонии является:

- А. отсутствие убедительного эффекта от терапии через 12-18 часов
- Б. принадлежность препаратов к группе макролидов
- В. клиническая неэффективность, о которой можно судить через 48-72 часа терапии
- Г. профилактика развития резистентности микрофлоры
- Д. сохранение гнойной мокроты через 24 часа терапии

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов. Название лекарственного вещества:

- А. верапамил;
 - Б. атенолол;
 - В. торасемид;
 - Г. олмесартан;
 - Д. триметазидин
- Класс препаратов:**
- 1. метаболики;
 - 2. бета– адреноблокаторы;
 - 3. блокаторы рецептора ангиотензина;
 - 4. диуретики;
 - 5. блокаторы кальциевых каналов.

А. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д - 1

Б. А-3, Б-1, В-3, Г-4, Д-5

В. А-4, Б-1, В-3, Г-5, Д- 2

Г. А- 2, Б-3, В-5, Г-1, Д- 4

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Имеющиеся признаки:

- А.Диарея;
 - Б. Потеря массы тела;
 - В. Поражение бронхо-легочной системы;
 - Г. Повышение концентрации натрия и хлоридов в потовой жидкости;
 - Д. Алкогольный анамнез
- Заболевание:**

1. Хронический панкреатит;

2. Муковисцидоз.

А. 1 – А 2 – В,Г

Б. 1 – А,Б,Г 2 – В,Д

В. 1 – А, Б, Д 2 – А, Б, В, Г

Г. 1 – В,Г 2 – А,Б,Д

Установите соответствие между клиническим статусом пациента и категорией сердечно-сосудистого риска, к которой он относится Категория риска:

А. Очень высокий;

Б. Высокий риск;

В. Умеренный риск;

Г. Низкий риск Клиническое состояние:

1. Пациенты с 10-летним риском сердечно - сосудистой смерти по шкале SCORE $\geq 1\%$ и $< 5\%$

2. Пациенты с 10-летним риском сердечно - сосудистой смерти по шкале SCORE $\geq 10\%$

3. Пациенты с 10-летним риском сердечно - сосудистой смерти по шкале SCORE $< 1\%$

4. Больные с ИБС и/или атеросклерозом периферических артерий, ишемическим инсультом (инструментально подтвержденными)

5. Пациенты с 10-летним риском сердечно - сосудистой смерти по шкале SCORE - $\geq 5\%$ и $< 10\%$

А. А-4,Б-3, В-1, Г-3

Б. А-2, 4, Б-5, В-1, Г-3

В. А-3, Б-4, В-4, Г-1

Г. А-5, Б-4, В-4, Г-3

Установите связь между заболеваниями и этиологическими факторами. Этиологические факторы:

А.Clostridium difficile;

Б. Энтеропатогенные штаммы E.coli;

В. Helicobacter pylori;

Г. Tropheryma whippelii;

Д. Candida albicans Заболевание:

1. Диарея путешественников;

2. Болезнь Уиппла;

3. Псевдомембранозный колит;

4.Грибковый эзофагит;

5.Хронический антральный гастрит.

А. 1-А, 2-Б, 3-Г, 4-Д

Б. 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г

В. 1-Б,2-А, 3-Г, 4-В

Г. 1 – Б 2 – Г, 3 – А, 4 – Д

Какие клинические признаки характерны для псориатического артрита?

А. Поражение дистальных межфаланговых суставов

Б. Мутилирующий артрит

В. Асимметричный олигоартрит

Г. Спондилит

Д. Все перечисленные

Е. Никакой из перечисленных

Дискинезия сфинктера Одди характеризуется следующими признаками, кроме:

- А. Повторных эпизодов болей билиарного типа (желчная колика)
- Б. Повторных эпизодов болей панкреатического типа (опоясывающие)
- В. Повышения уровня трансаминаз, щелочной фосфатазы и амилазы не менее чем в 2 раза
- Г. Наличие расширения просвета холедоха
- Д. Отсутствия расширения просвета холедоха

Установите соответствие между частыми причинами вторичной артериальной гипертензии и особенностями лабораторного и инструментального обследования больного. Частые причины:

- А. Паренхиматозные заболевания почек;
 - Б. Стеноз почечной артерии;
 - В. Первичный гиперальдостеронизм;
 - Г. Феохромоцитома;
 - Д. Синдром Кушинга
- Лабораторное и инструментальное обследование:**
- 1. Белок, эритроциты или лейкоциты в моче, снижена СКФ;
 - 2. Разница длины почек > 1,5 см (УЗИ почек), быстрое ухудшение функции почек (спонтанное или при назначении ингибиторов РААС);
 - 3. Гипокалиемия, выявление образования в надпочечнике;
 - 4. Выявление образования в надпочечнике;
 - 5. Гипергликемия
- А. А-3, Б-4, В-5, Г-3, Д-2
Б. А-2, Б-4, В-5, Г-3, Д-1
В. А-1; Б-2; В-3; Г-4; Д-5
Г. А-2, Б-3, В-4, Г-5, Д-1

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и противопоказаниями к его применению. Название лекарственного вещества:

- А. бисопролол;
 - Б. периндоприл;
 - В. гидрохлоротиазид;
 - Г. верапамил;
 - Д. нитроглицерин
- Противопоказание к применению:**
- 1. критический аортальный стеноз;
 - 2. подагра;
 - 3. гемодинамически значимый стеноз почечных артерий;
 - 4. АВ – блокада II степени;
 - 5. бронхиальная астма.
- А. А-5 Б – 3 В – 2 Г- 4 Д – 1
Б. А-4, Б-2, В-3, Г-1, Д-3
В. А-5, Б-5, В-4, Г-4, Д-1
Г. А-4, Б-4, В-4, Г-1, Д-1

При классическом синдроме Леффлера описаны инфильтраты, вызванные миграцией через легкие гельминтов:

- А. Аскариды
- Б. Кишечная угрица (стронгилоидида)
- В. Филярии
- Г. Анкилостома
- Д. Все неверно

Установите связь между имеющимися признаками и заболеванием. Признаки:

- А. Боли в животе, уменьшающиеся после дефекации;**
 - Б. Отсутствие изменений при колоноскопии;**
 - В. Водная диарея;**
 - Г. Увеличение числа межэпителиальных лимфоцитов в слизистой оболочке толстой кишки;**
 - Д. Увеличение отложение коллагена в субэпителиальном слое слизистой оболочки толстой кишки**
- Заболевание:**

- 1. Синдром раздраженного кишечника;**
- 2. Коллагеновый колит;**
- 3. Лимфоцитарный колит.**

- А. 1 – А, 2 – А, Г, 3 – Г
- Б. 1 – А, 2 – А, Б, В, 3 – А, Б, Г
- В. 1 – Б, 2 – Б, 3 – А, В, Г
- Г. 1 – Б, 2 – А, 3 – В

Для ХОБЛ тяжелой степени бронхиальной обструкции (GOLD III) характерны следующие показатели:

- А. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин после пробы с бронходилататором
- Б. $30\% \leq \text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин до пробы с бронходилататором
- В. $\text{ОФВ1} < 30\%$ от должных величин или $\text{ОФВ1} < 50\%$ от должных величин в сочетании с хронической ДН или правожелудочковой недостаточностью
- Г. $\text{ОФВ1} \geq 80\%$ от должных величин
- Д. $50\% \leq \text{ОФВ1} < 80\%$ от должных величин

Установите связь между заболеванием и имеющимися признаками. Признаки:

А. В грудную полость смещается не только часть желудка, но и сам пищеводно-желудочный переход;

Б. Часть желудка располагается рядом с пищеводом в грудной полости, а кардия остается под диафрагмой;

В. Заполнение грыжи взвесью сульфата бария происходит из пищевода;

Г. Заполнение грыжи взвесью сульфата бария происходит из желудка;

Д. Возможны кровотечения и развитие язв грыжевого мешка

Заболевание:

1. Аксиальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы;

2. Параэзофагеальная грыжа пищеводного отверстия диафрагмы.

А. 1-Б, Д 2-А, В, Г

Б. 1-А, Г, Д 2-Б, В

В. 1 – А, В 2 – Б, Г, Д

Г. 1-А, Д, 2-Б, В, Д

Установите соответствие между характером нарушения структуры питания и развитием алиментарно-зависимых состояний

А. Гиповитаминоз;

Б. Артериальная гипертония;

В. Гипертриглицеридемия;

Г. Гиперхолестеринемия;

Д. Язвенная болезнь. Нарушение характера питания:

1. Избыток поваренной соли;

2. Избыток животных жиров;

3. Избыток простых сахаров;

4. Недостаток овощей и фруктов;

5. Нарушение режима питания.

А. 1-Б; 2-В, Г; 3-Г, 4-А, 5-В

Б. 1-А, В, 2-В, 3-Г, 4-Б, 5-А

В. 1-Б, 2-Б и Г, 3- В, 4-А и Г, 5-Д

Г. 1-А, 2-В, 3-Б, 4-А, В, 5-Г

Беременной женщине с хронической железодефицитной анемией следует:

А. принимать внутрь препарат железа до родов и весь период кормления ребенка грудью

Б. включить в диету красную рыбу, гранаты и морковь

В. перелить эритроцитарную массу перед родами

Г. сделать 10 внутривенных инъекций Ferrum Lek

Д. сочетать пероральный и внутривенный прием препаратов железа до родов

Патогномоничным для стенокардии является:

А. загрудинная боль при физической нагрузке без изменения на ЭКГ

Б. желудочковая экстрасистолия после нагрузки

В. загрудинная боль и депрессия на ЭКГ сегмента ST на 1 мм и более

Г. подъем сегмента ST менее, чем на 1 мм

Д. увеличение зубца Q в II, III и aVF отведениях

Какие признаки позволяют заподозрить анкилозирующий спондилит?

- А. Боли в пояснице, крестце и позвоночнике
- Б. Артралгии крупных суставов у мужчин моложе 40 лет
- В. Выраженная утренняя скованность
- Г. Улучшение состояния после физических упражнений
- Д. Увеит
- Е. Все перечисленные

Выявление нарушения ритма при проведении диспансеризации является показанием к установлению следующей группы здоровья

- А. I группа
- Б. II группа
- В. IIIa группа
- Г. IIIб группа

Осмотр на выявление визуальных и иных локализаций онкологических заболеваний, включающий осмотр кожных покровов, слизистых губ и ротовой полости, пальпацию щитовидной железы, лимфатических узлов в рамках диспансеризации проводится:

- А. каждый раз по завершению диспансеризации
- Б. раз в 2 года
- В. каждые 5 лет
- Г. через год

Все изменения крови характерны для острой стадии инфаркта миокарда, кроме:

- А. увеличение уровня миоглобина в крови
- Б. увеличение уровня активности аспарагиновой трансаминазы в крови
- В. повышение тропонина в крови
- Г. увеличение активности щелочной фосфатазы
- Д. увеличение МВ-фракции КФК в крови

Что не является признаком фибрилляции предсердий?

- А. Ощущение сердцебиения и перебоев в работе сердца
- Б. Отсутствие зубцов Р на ЭКГ
- В. Наличие зубцов Р на ЭКГ
- Г. Нерегулярность сердечного ритма
- Д. Все вышеперечисленное

Установите соответствие между вносимыми изменениями в рацион и фактором риска
Фактор риска:

- А. Гиперурикемия;**
 - Б. Гипергликемия;**
 - В. Гиперхолестеринемия;**
 - Г. Гипертриглицеридемия;**
 - Д. Повышенная свертываемость крови**
- Рацион:**

- 1. Ограничение жиров;**
- 2. Нет верного ответа;**
- 3. Низкоуглеводные диеты;**
- 4. Ограничение калорийности.**
- 5. Ограничение животного белка**

- А. А-4, Б-3, В-2, Г-1, Д-3
- Б. А-5, Б-3, В-1,3, Г-1, Д-2
- В. А- 2, Б- 2, В-3, Г-1,Д-3
- Г. А-3, Б-1, В-5, Г-4, Д-2

Что из нижеперечисленного не является свидетельством профессионального характера бронхиальной астмы?

- А. 15% снижение ОФВ1 в рабочее время
- Б. Появление симптомов только в рабочие дни
- В. 15% снижение ОФВ1 после специфического ингаляционного провокационного теста с предполагаемым провоцирующим фактором
- Г. Положительный метахолиновый тест
- Д. Суточная вариабельность ПСВ >20% только по рабочим дням

При остром инфаркте миокарда в сыворотке крови раньше других возрастает уровень активности:

- А. сердечного тропонина
- Б. ЛДГ
- В. АЛТ
- Г. КФК
- Д. С– реактивного белка

При хронической фазе радиационного поражения кишечника наблюдаются следующие морфологические изменения кишечника, кроме:

- А. Отека и гиперемии слизистой оболочки
- Б. Атрофии слизистой оболочки
- В. Облитерирующего эндартериита мелких сосудов кишечника
- Г. Пенетрирующих язв стенки кишечника
- Д. Фиброза подслизистого слоя

Какие из перечисленных исследований при отрицательном ответе исключают диагноз тромбоэмболии легочных артерий у пациентов с низкой вероятностью легочной эмболии?

- А. Компрессионная ультрасонография нижних конечностей
- Б. Вентиляционно-перфузионная сцинтиграфия легких
- В. Спиральная компьютерная томография легких с контрастированием легочной артерии
- Г. Уровень D-димера в крови
- Д. Верно Б, В и Г

В развитии неалкогольной жировой инфильтрации печени принимают участие следующие факторы, кроме:

- А. Избыточного питания
- Б. Недостаточной физической активности
- В. Инсулинорезистентности с первично повышенной секрецией инсулина
- Г. Снижения выработки адипонектина
- Д. Нарушения окислительно-восстановительного соотношения НАДН/НАД⁺

Наиболее высокой чувствительностью при диагностике стенокардии напряжения обладает:

- А. холодовая проба
- Б. дипиридамовая проба
- В. проба с нагрузкой на велоэргометре
- Г. проба со статической физической нагрузкой
- Д. проба с гипервентиляцией

Какие лабораторные методы рекомендуется использовать для оценки эффективности терапии ревматоидного артрита?

- А. Определение СОЭ и СРБ
- Б. Определение титров ревматоидного фактора
- В. Определение концентрации антител к циклическому цитруллинированному пептиду
- Г. Определение концентрации основных классов иммуноглобулинов
- Д. Все перечисленные
- Е. Ни один из перечисленных

Установите соответствие стадии хронической болезни почек и скорости клубочковой фильтрации. Стадия:

А. Стадия 1;

Б. Стадия 2;

В. Стадия 3а;

Г. Стадия 3б;

Д. Стадия 4;

Е. Стадия 5 Скорость клубочковой фильтрации:

1. < 15;

2. 15-29;

3. 30-44;

4. 45-59;

5. 60-89;

6. >=90.

А. А-6; Б-5; В-4; Г-3; Д-2; Е-1

Б. А-5, Б-3, В-1, Г-1, Д-2

В. А- 2, Б-4, В-5, Г-3, Д-1

Г. А-3, Б-4,В-3, Г-5, Д-1

Установите соответствие между симптомом и нозологией. Симптом:

А. Экспираторная одышка;

Б. боли в эпигастрии (связь с пищей);

В. колющая боль в грудной клетке (связь с поворотом туловища);

Г. сжимающая боль за грудиной (связь с ходьбой);

Д. ноющая боль в области сердца Характерная нозология:

1. заболевания желудка;

2. заболевания легких;

3. паническая атака;

4. остеохондроз;

5. ИБС.

А. А-3, Б-3, В- 2, Г-1, Д-1

Б. А-2 Б – 1 В – 4 Г- 5 Д – 3

В. А-4, Б-3, В- 2, Г-5, Д-1

Г. А-3, Б-3, В- 2, Г-1, Д-4

Для каких из перечисленных заболеваний характерна легочная гипертензия?

А. Синдром Эйзенменгера

Б. Тетрада Фалло

В. Множественная миелома

Г. Инфаркт миокарда правого желудочка

Установите соответствие между стадией острого почечного повреждения у пациентов с сердечно-сосудистыми заболеваниями и критериями креатинина сыворотки. Стадия:

А. I стадия;

Б. 2 стадия;

В. 3 стадия Критерии креатинина сыворотки:

1. Повышение креатинина в 3,0 раза от исходного уровня или на $>4,0$ мг/дл или начало заместительной почечной терапии, или снижении СКФ <35 мл./мин/1,73 м³ у пациентов младше 18 лет;

2. Повышение креатинина в 2,0-2,9 раза от исходного уровня;

3. Повышение креатинина в 1,5-1,9 раза от исходного уровня, или на $> 0,3$ мг/дл.

А. А-1, Б-3, В- 2

Б. А-3; Б-2; В-1

В. А- 2, Б-3, В-1

Г. А- 2, Б-1, В-3

Соотнесите лабораторные показатели и вид анемии. Анемии:

А. Микроцитарные гипохромные анемии;

Б. Нормоцитарные нормохромные анемии;

В. Макроцитарные нормо- и гиперхромные анемии. Лабораторные показатели:

1. MCV более 100 fl, MCH более 32 пг, MCHC в пределах нормы;

2. MCV в пределах нормы, MCH в пределах нормы, MCHC в пределах нормы;

3. MCV менее 80 fl, MCH менее 26 пг, MCHC менее 320 г/л.

А. А-1, Б-3, В- 2

Б. А-3, Б-2, В-1

В. А-2, Б-1, В-3

Г. А-3, Б-1, В-2

Установите связь имеющихся признаков с заболеваниями. Признаки:

А. Отложение липидов в слизистой оболочке желчного пузыря;

Б. Формирование микролитов и их последующий рост;

В. Патогномоничные симптомы отсутствуют;

Г. Патогномоничным симптомом является желчная колика;

Д. Вопрос о проведении холецистэктомии ставится при наличии клинических симптомов;

Е. Вопрос о проведении холецистэктомии ставится при определенных размерах холестериновых полипов;

Ж. Вопрос о проведении холецистэктомии не ставится Заболевание:

1. Желчнокаменная болезнь;

2. Холестероз желчного пузыря.

А. 1 – А, Г, Д 2 – Б, В, Е

Б. 1 – А, Б, Д 2 – А, Б, В, Г

В. 1 – Б, Г, Д 2 – А, В, Е

Г. 1 – В, Г 2 – А, Б, Д

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. препараты железа внутрь на длительный срок
- Д. препараты железа внутрь курсами по 3 месяца два раза в год

У больного апластической анемией:

- 1. печень и селезенка не увеличены;**
- 2. печень и селезенка увеличены;**
- 3. лимфоузлы не пальпируются;**
- 4. лимфатические узлы увеличены.**

- А. правильны ответы 1, 2 и 3
- Б. правильны ответы 1 и 3
- В. правильны ответы 2 и 4
- Г. правильный ответ 4
- Д. правильны ответы 1, 2, 3 и 4

Что из нижеперечисленного является наиболее распространенной причиной нетромботической эмболии легочной артерии в мире?

- А. Шистосомоз
- Б. Амниотическая жидкость
- В. Капли жира
- Г. Пузырьки воздуха
- Д. Бактериальные эмболы при сепсисе

Лекарственная терапия при ожирении показана при:

- А. высоких степенях ожирения
- Б. сопутствующей патологии
- В. булимии
- Г. Б, В
- Д. все варианты верны

Установите соответствие между лабораторным показателем и его характеристикой

Лабораторный показатель:

А. ЛНП;

Б. калий;

В. креатинин;

Г. катехоламины;

Д. ТТГ Характеристика:

1. липидный обмен;

2. электролитный показатель;

3. надпочечники;

4. функция почек;

5. щитовидная железа.

А. А-3, Б-3, В- 2, Г-1, Д-1

Б. А-3, Б-4, В-5, Г-5, Д-3

В. А-1, Б-3, В-2, Г-1, Д-3

Г. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д - 5

Какое из перечисленных утверждений верно в отношении аневризмы легочной артерии?

А. При ложных аневризмах (псевдоаневризмах) не бывает кровотечений в окружающие отделы легких

Б. Причиной формирования аневризм является катетеризация катетером Сван-Ганца (Swan-Ganz)

В. Ревматоидный артрит является общепризнанной причиной легочных артериальных аневризм

Г. Внутрисосудистая эмболизация не рекомендована

Д. Все верно

Установите соответствие между стадией хронической сердечной недостаточности (ХСН) и ее клинической характеристикой. Стадия ХСН:

А. I стадия;

Б. II а стадия;

В. II б стадия;

Г. III стадия Характеристика:

1. Выраженные изменения гемодинамики в обоих кругах кровообращения. Дезадаптивное ремоделирование сердца и сосудов

2. Нарушения гемодинамики в одном из кругов кровообращения, выраженные умеренно. Адаптивное ремоделирование сердца и сосудов

3. Гемодинамика не нарушена. Скрытая сердечная недостаточность. Бессимптомная дисфункция левого желудочка

4. Выраженные изменения гемодинамики и тяжелые (необратимые) структурные изменения органов мишеней. Финальная стадия ремоделирования органов

А. А-3, Б-2, В-1, Г-4

Б. А-4, Б-3, В-3, Г-4

В. А-3, Б-4, В-4, Г-1

Г. А- 2, Б-3, В-5, Г-1

Установите соответствие между степенью ожирения и индексом массы тела: Индекс массы тела:

- А. 30-35;**
 - Б. 15-18;**
 - В. 20-25;**
 - Г. 35-40**
 - Д. 40 и более;**
 - Е. 25-30; Степени ожирения:**
 - 1. Избыточная масса тела;**
 - 2. Ожирение 1 степени;**
 - 3. Ожирение 2 степени;**
 - 4. Ожирение 3 степени;**
 - 5. Дефицит массы тела;**
 - 6. Нормальная масса тела.**
- А. А-3, Б-5, В-1, Г-3, Д-4, Е-1
Б. А-1, Б-3, В-4, Г-3, Д-5, Е-3
В. А-2, Б-5, В-6, Г-3, Д-4, Е-1
Г. А-2, Б-5, В-5, Г-4, Д-1, Е-1

Установите соответствие между локализацией острого инфаркта миокарда и отведениями, в которых регистрируется подъем сегмента ST на электрокардиограмме Локализация:

- А. Нижний;**
 - Б. Задний;**
 - В. Нижне-боковой;**
 - Г. Инфаркт миокарда правого желудочка. Отведения с подъемом сегмента ST:**
 - 1. V1, дополнительные отведения V3R – V6R; депрессия ST в V2-V3 ;**
 - 2. II, III, aVF;**
 - 3. V1-V3 (депрессия ST); элевация ST в дополнительных отведениях V7-V9;**
 - 4. II, III, aVF, V5-V6.**
- А. А-2, Б-3, В-4, Г-1
Б. А-3, Б-3, В-2, Г-1
В. А- 2, Б- 2, В-3, Г-1
Г. А- 2, Б-1, В-3, Г- 2

Было показано, что длительная ежедневная терапия бронхиальной астмы ингаляционными кортикостероидами:

- А. Вызывает ремиссию, длительно сохраняющуюся после отмены лечения**
- Б. Вызывает снижение частоты обострений, требующих проведения неотложной терапии**
- В. Вызывает атрофию эпителия бронхов**
- Г. Вызывает снижение бронхиальной гиперреактивности**
- Д. Верно Б и Г**

Какой из перечисленных вариантов лечения не показан пациентам с отеком легких, развившимся вследствие дисфункции левого желудочка?

- А. Диуретики при отсутствии гипотонии
- Б. Вазодилататоры
- В. Дигоксин
- Г. Кислородотерапия
- Д. Верно А, Б и Г

Установите связь между имеющимися признаками и заболеванием. Признаки:

- А. Диффузный или сегментарный спазм пищевода;
- Б. Отсутствие рефлекса раскрытия кардии при глотании;
- В. Ведущим симптомом служат боли за грудиной;
- Г. Ведущим симптомом служит дисфагия;
- Д. При рентгенологическом исследовании выявляются «штопорообразный пищевод» или «пищевод щелкунчика»;
- Е. При рентгенологическом исследовании обнаруживается симптом «мышинного хвоста»

Заболевание:

- 1. Гипермоторная дискинезия пищевода;
- 2. Ахалазия кардии

- А. 1 – А, Б, Г 2 – В, Д, Е
- Б. 1 – А, В, Д 2 – Б, Г, Е
- В. 1 – Б, В, Е 2 – А, Г, Е
- Г. 1 – В, Е 2 – А, Б, В,

При торакоцентезе обнаружена кровянистая жидкость. Результат какого из перечисленных тестов используется для определения, является ли это гемотораксом?

- А. Жидкость сворачивается в пробирке
- Б. Гематокрит плевральной жидкости составляет 50% или более от гематокрита периферической крови
- В. Гематокрит плевральной жидкости превышает 10%
- Г. Число эритроцитов в плевральной жидкости превышает 1,000,000/мкл
- Д. Все тесты малоинформативны

Какие скелетно-мышечные побочные проявления характерны для глюкокортикостероидов?

- А. Системный остеопороз
- Б. Аvascularные некрозы костей
- В. Миопатия
- Г. Все перечисленные
- Д. Ни одно из перечисленных

У больного с быстро прогрессирующим нефритом и хронической почечной недостаточностью возникло кровохарканье. Наиболее вероятный диагноз:

- А. синдром Гудпасчера
- Б. системная красная волчанка с поражением легких
- В. бронхоэктазы и амилоидоз почек
- Г. нефротический синдром
- Д. тромбоэмболия ветвей легочной артерии

Дольше других при остром инфаркте миокарда сохраняется повышенный уровень активности следующего маркера:

- А. креатинин
- Б. ЛДГ
- В. АЛТ
- Г. КФК
- Д. сердечный тропонин

Соотнесите большие и малые диагностические критерии инфекционного эндокардита
Критерий:

А. Большой;

Б. Малый Описание:

1. Положительная гемокультура - типичные для инфекционного эндокардита возбудители, выделенные из двух отдельно взятых проб крови;
2. Предрасположенность: сердечные факторы или частые внутривенные инъекции (в т.ч. наркомания);
3. Доказательства поражения эндокарда – положительные данные трансторакальной ЭхоКГ;
4. Температура тела 38 °C и выше;
5. Сосудистые феномены: эмболии крупных артерий, инфаркт легкого, внутричерепные кровоизлияния, геморрагии;
6. Иммунологические феномены: гломерулонефрит, узелки Ослера, пятна Рота и ревматоидный фактор.

- А. А-1, 4, Б- 1, 3, 5, 6
- Б. А-1, 3, Б- 2, 4, 5, 6
- В. А-5, 6, Б- 1,2, 3,4
- Г. А-3, 5, Б- 1,2, 4, 6

Ранним диагностическим критерием диабетической нефропатии является:

- А. гипергликемия выше 10 ммоль/л
- Б. развитие ХПН
- В. появление протеинурии
- Г. микроальбуминурия
- Д. нефросклероз

Самым эффективным препаратом для предупреждения повторных пароксизмов фибрилляции предсердий является:

- А. пропафенон
- Б. прокаинамид
- В. амиодарон
- Г. бисопролол
- Д. верапамил

Какие мероприятия входят в противотуберкулезный скрининг перед началом лечения ингибиторами фактора некроза опухоли (ФНО) - альфа?

- А. Тщательный сбор анамнеза
- Б. Тщательное клиническое исследование
- В. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки
- Г. Туберкулиновая проба
- Д. Все перечисленное

Какие рентгенологические изменения характерны для анкилозирующего спондилита?

- А. Псевдорасширение щелей крестцово-подвздошных сочленений
- Б. Субхондральный остеосклероз в области крестцово-подвздошных сочленений
- В. Синдром «квадратизации» позвонков
- Г. Образование синдесмофитов
- Д. Все перечисленные

Установите соответствие между лабораторным показателем и его характеристикой.

Лабораторный показатель:

- А. ЛВП;
- Б. магний;
- В. мочевины;
- Г. альдостерон;
- Д. Т4 Характеристика:

- 1. липидный обмен;
- 2. электролитный показатель;
- 3. надпочечники;
- 4. функция почек;
- 5. щитовидная железа.

- А. А-5, Б-3, В-1, Г- 2, Д-3
- Б. А-1 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д - 5
- В. А- 2, Б-1, В-3, Г-4, Д-4
- Г. А-3, Б-4,В-3, Г-5, Д-1

Какой эхокардиографический признак выявляется при дилатационной кардиомиопатии?

- А. расширение камер сердца и диффузная гипокинезия
- Б. гипертрофия межжелудочковой перегородки
- В. гипертрофия свободной стенки левого желудочка
- Г. расширение правых отделов сердца
- Д. расширение левых отделов сердца

Установите связь между имеющимися признаками и заболеванием. Признаки:

- А. Быстрое поступление гиперосмолярного содержимого в тощую кишку и вторичная секреция воды в просвет кишечника;
- Б. Замедление эвакуации из желудка;
- В. Вторичная гипогликемия, обусловленная повышением секреции инсулина;
- Г. Нарушение оттока панкреатического секрета и желчи;
- Д. Слабость, потливость, ощущение голода;
- Е. Рвота желчью;
- Ж. Дисфагия;

3. Тахикардия, снижение артериального давления Заболевание:

- 1. Постваготомический синдром;
- 2. Ранний демпинг-синдром;
- 3. Поздний демпинг-синдром;
- 4. Синдром приводящей петли.

А. 1-А, Ж, 3, 2-Г, Е, 3-Б, В, 4-Д

Б. 1 – Б, Ж 2 – А, 3 3 - В, Д 4 - Г, Е

В. 1-Б, 3, Д, 2-А, Г, 3-Ж, 4-В

Г. 1-В, 3 2-Г, 3-Б, Ж 4-А, Д

Развитие язв и гангрены конечности характерно для:

- А. узелкового периартериита
- Б. гигантоклеточного артериита
- В. облитерирующего тромбангиита
- Г. геморрагического васкулита
- Д. неспецифического аортоартериита

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов
Название лекарственного вещества:

- А. эналаприл;
 - Б. бисопролол;
 - В. гидрохлоротиазид;
 - Г. лозартан;
 - Д. триметазидин
- Класс препаратов:
- 1. метаболики;
 - 2. бета-адреноблокаторы;
 - 3. блокаторы рецептора ангиотензина;
 - 4. диуретики;
 - 5. ингибиторы АПФ.

- А. А-3, Б-3, В-2, Г-1, Д-1
- Б. А-4, Б-3, В-3, Г-4, Д-5
- В. А-5 Б – 2 В – 4 Г-3 Д - 1
- Г. А-2, Б-3, В-5, Г-1, Д-4

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при бессимптомном поражении органов-мишеней, ХБП 3 ст. или наличии диабета: Уровень АД

- А. САД 130 или ДАД 85-89
 - Б. САД 140-159 или ДАД 90-99
 - В. САД 160-179 или ДАД 100-109
 - Г. САД >180 или ДАД > 110
- Сердечно-сосудистый риск
- 1. средний риск
 - 2. высокий и очень высокий
 - 3. высокий риск
 - 4. средний и высокий риск

- А. А-2; Б-1; В-4; Г-3
- Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3
- В. А-4; Б-3; В-3; Г-2

В патогенезе гастроэзофагеальной рефлюксной болезни принимают участие все нижеперечисленные факторы, кроме:

- А. Снижения тонуса нижнего пищеводного сфинктера
- Б. Повышения частоты спонтанного расслабления нижнего пищеводного сфинктера
- В. Повышения продукции соляной кислоты
- Г. Замедления пищеводного клиренса
- Д. Повышения внутрижелудочного давления

Укажите ранний признак хронической почечной недостаточности.

- А. Метаболический ацидоз
- Б. Гиперкальциемия
- В. Никтурия
- Г. Азотемия
- Д. Уменьшение размеров почек

Клиническими проявлениями гипертрофической кардиомиопатии являются:

- 1. одышка;**
 - 2. стенокардия напряжения;**
 - 3. обмороки;**
 - 4. нарушения ритма сердца**
- А. правильные ответы 1, 2 и 3
 - Б. правильные ответы 1 и 3
 - В. правильные ответы 2 и 4
 - Г. правильные ответ 4
 - Д. правильные ответы 1, 2, 3 и 4

Исследование каких отделов скелета можно использовать для диагностики остеопороза по рекомендациям международного общества по клинической денситометрии?

- А. Поясничный отдел позвоночника
- Б. Проксимальные отделы бедренных костей
- В. Дистальные отделы костей предплечий
- Г. Все перечисленное верно
- Д. Все перечисленное неверно

Какие из перечисленных типов легочных васкулитов протекают с преимущественным поражением мелких сосудов?

- А. Гранулематоз Вегенера (Wegener)
- Б. Синдром Чардж-Стросса (Chrug-Strauss)
- В. Микроскопический полиангиит
- Г. Гигантоклеточный артериит
- Д. Верно А, Б и В

Установите соответствие между уровнем АД давления (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при отсутствии других факторов сердечно-сосудистого риска:

Уровень АД

А. САД 130 или ДАД 85-89

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99

В. САД 160-179 или ДАД 100-109

Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110 Сердечно-сосудистый риск

1.средний риск

2.низкий риск

3.высокий риск

4. нет риска

А. А-4; Б-2; В-1; Г-3

Б. А-3; Б-2; В-1; Г-4; Д-5

В. А-1; Б-2; В-4; Г-3; Д-5

Установите соответствие между частыми причинами вторичной артериальной гипертензии и особенностями физикального обследования больного. Частые причины:

А. Паренхиматозные заболевания почек;

Б. Стеноз почечной артерии;

В. Первичный гиперальдостеронизм;

Г. Феохромоцитома;

Д. Синдром Кушинга. Физикальное обследование:

1. Центральное ожирение, матронизм, «климактерический горбик», стрии, гирсутизм;

2. Образование в брюшной полости (при поликистозе почек);

3. Кожные проявления нейрофиброматоза;

4. Аритмии (при тяжелой гипокалиемии);

5. Шум в проекции почечной артерии.

А. А-2; Б-5; В-4; Г-3; Д-1

Б. А- 2, Б-3, В-4, Г-5, Д-1

В. А-3, Б-4, В-5, Г-3, Д- 2

Г. А-1; Б-2; В-3; Г-4; Д-5

Соотнесите ступень в лечении бронхиальной астмы и предпочтительный препарат для контроля заболевания у взрослых. Ступень:

А. Ступень 2;

Б. Ступень 3;

В. Ступень 4;

Г. Ступень 5 Предпочтительный препарат:

1. ИГКС в средней или высокой дозе / бета2-агонисты длительного действия;

2. ИГКС в средней или высокой дозе / бета2-агонисты длительного действия, направление на обследование к специалисту и дополнительная терапия, например антитела к IgE;

3. ИГКС в низкой дозе;

4. ИГКС в низкой дозе / бета2-агонисты длительного действия.

А. А-3, Б-1, В- 2, Г-1

Б. А-3, Б-4, В-1, Г-2

В. А-4, Б-1, В-3, Г-3

Г. А-1, Б-3, В-3, Г-4

Повышение физической активности при избыточной массе тела предполагает:

А. занятия йогой

Б. аэробные нагрузки на досуге

В. марафон

Г. силовые нагрузки

Д. нет правильного ответа

Установите соответствие между классификацией артериальной гипертензии и определением офисных показателей систолического артериального давления (мм.рт.ст.): Категория:

А. Нормальное;

Б. Высокое нормальное;

В. АГ 1 степени;

Г. АГ 2 степени;

Д. АГ 3 степени; Систолическое АД

1. ≥ 180 ;

2. 160-179;

3. 140-159;

4. 130-139;

5. 120-129.

А. А-4; Б-4; В-3; Г-3; Д-1

Б. А-5; Б-4; В-3; Г-2; Д-1

В. А-5; Б-3; В-5; Г-3; Д-1

Г. А-4; Б-4; В-3; Г-1; Д-1

Установите соответствие между функциональным классом и клиническими признаками стабильной стенокардии: Функциональный класс:

А. I;

Б. II;

В. III;

Г. IV Признаки

1. Невозможность выполнять любой вид физической деятельности без возникновения неприятных ощущений. Приступ стенокардии может возникнуть в покое

2. Выраженное ограничение обычной физической активности. Приступ стенокардии возникает в результате ходьбы на расстояние от одного до двух кварталов (100-200 м) по ровной местности или при подъеме по лестнице на один пролет в обычном темпе

3. Небольшое ограничение обычной физической активности. Возникновение стенокардии во время ходьбы на расстояние более 200 м по ровной местности или подъема по лестнице более чем на один пролет в обычном темпе

4. Обычная повседневная физическая активность не вызывает приступов стенокардии.

Приступ возникает при выполнении очень интенсивной, или быстрой, или продолжительной физической нагрузки

А. А-4, Б-3, В-2, Г-1

Б. А-3, Б-3, В-2, Г-1

В. А-4, Б-1, В-1, Г-1

Г. А-4, Б-4, В-4, Г-1

Самым ранним ЭКГ признаком инфаркта миокарда является:

А. подъем сегмента ST

Б. снижение сегмента ST

В. инверсия зубцов Т

Г. нарушение сердечного ритма

Д. появление зубца Q

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии клинически манифестных сердечно-сосудистых заболеваний, ХБП ≥ 4 ст. или диабета с поражением органов-мишеней или факторами риска:

Уровень АД

А. САД 130 или ДАД 85-89

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99

В. САД 160-179 или ДАД 100-109

Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110 Сердечно-сосудистый риск

1. средний риск

2. очень высокий

3. высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3

В. А-2; Б-2; В-2 Г-2

Что из нижеперечисленного верно в отношении дерматомиозита/полимиозита?

- А. Миозит всегда предшествует поражению легких
- Б. Имеются антитела к анти-тРНК-
- В. Организующаяся пневмония может быть признаком данного заболевания
- Г. Может наблюдаться легочный васкулит
- Д. Верно Б и Г

Установите соответствие между биохимическим маркером инфаркта миокарда и сроком его появления, временем, в течение которого повышена концентрация маркера в крови

Маркер:

А. Миоглобин;

Б. МВ-КФК;

В. Сердечный тропонин Появление от начала заболевания и период, в течение которого повышена концентрация маркера в крови:

1. Появление 4-12 ч.; длительность повышения концентрации 7-10 суток;

2. Появление: 1-4 ч.; длительность повышения концентрации 24 ч.;

3. Появление: 4-6 ч., длительность повышения концентрации 72-96 ч.

А. А-3, Б- 2, В- 2

Б. А-2, Б-3, В-1

В. А- 2, Б- 2, В-1

Г. А-3, Б-1, В-3

Какое из приведенных утверждений является верным в отношении злокачественной мезотелиомы?

- А. Отдаленные метастазы обычно выявляются в ранние сроки от начала заболевания
- Б. Наиболее распространенными данными, полученными при МСКТ, является выявление утолщения плевры в виде панциря
- В. Развитие мезотелиомы плевры связано с предшествующим курением сигарет и экспозицией асбеста
- Г. На основании иммуногистохимического окрашивания можно дифференцировать злокачественную мезотелиому от метастатической аденокарциномы.
- Д. Все высказывания верны

Критериями постановки диагноза болезни Уиппла служат следующие признаки, кроме:

- А. Обнаружения в биоптатах слизистой оболочки тонкой кишки больших полигональных макрофагов с пенистой цитоплазмой
- Б. Обнаружения в биоптатах слизистой оболочки тонкой кишки расширенных лимфатических сосудов, заполненных жировыми вакуолями
- В. Выявления при электронной микроскопии палочковидных бактерий в межэпителиальных макрофагах слизистой оболочки тонкой кишки
- Г. Обнаружения антител к тканевой транслугтаминазе
- Д. Положительного результата ПЦР на ДНК *Tropheryma whippelii*

Какие клинико-лабораторных симптомы характерны для ревматической полимиалгии?

- А. Боли в области плечевого пояса
- Б. Боли в области тазового пояса
- В. Боли в области шеи
- Г. Повышение СОЭ
- Д. Все перечисленные

Плевральные выпоты у пациентов с гипотиреозом наиболее часто обусловлены:

- А. Сердечной дисфункцией
- Б. Разрывом внутригрудного лимфатического протока
- В. Легочной эмболией
- Г. Плохим нутритивным статусом
- Д. Все верно

Какой из нижеперечисленных возбудителей не является важным легочным патогеном при муковисцидозе?

- А. *Pseudomonas aeruginosa*
- Б. *Burkholderia cepacia*
- В. *Staphylococcus aureus*
- Г. *Streptococcus pneumoniae*
- Д. Нетуберкулезные микобактерии

Карциноид характеризуется следующими признаками, кроме:

- А. Водной диареи
- Б. Гиперемии кожных покровов
- В. Бронхоспазма
- Г. Недостаточности митрального клапана
- Д. Недостаточности трехстворчатого клапана

Установите связь между заболеваниями и морфологическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки. Морфологические изменения:

- А. Абсцессы крипт;
- Б. Уменьшение числа бокаловидных клеток;
- В. Гранулемы с многоядерными клетками;
- Г. Инфильтрация собственной пластинки лимфоцитами и плазматическими клетками;
- Д. Гранулоцитарная инфильтрация поверхностного эпителия

1. Болезнь Крона;

2. Язвенный колит.

А. 1 – В, Г 2 – А, Б, Д

Б. 1-А,Б 2-В,Г,Д

В. 1-А,Г, 2-Б,В,Д

Г. 1-Г,Д,2-А,Б,В

Какой уровень альбуминурии по современной международной классификации считают «оптимальным»?

- А. <30 мг/сут
- Б. <10 мг/сут
- В. 30-300 мг/сут
- Г. >300 мг/сут
- Д. >500 мг/сут

Установите связь между лабораторными изменениями и имеющимися клиническими синдромами. Лабораторные изменения:

- А.Повышение уровня непрямого и прямого билирубина в крови;
 - Б.Повышение уровня прямого билирубина в крови;
 - В. Повышение уровня непрямого билирубина в крови;
 - Г.Исчезновение стеркобилина в кале;
 - Д.Появление билирубина в моче;
 - Е. Повышение уровня уробилина в моче;
 - Ж.Появление билирубина и повышение уровня уробилина в моче
- Клинические синдромы:**

- 1.Гемолитическая желтуха;
- 2.Паренхиматозная желтуха;
- 3.Механическая желтуха.

- А. 1 – Б 2 – А, Е, Ж 3 – В, Г, Д
- Б. 1 – В, Е 2 – А, Ж 3 - Б, Г, Д
- В. 1 – А, В, Г, Д 2 – Б, В, Е, Ж
- Г. 1 – Б 2 – А, Е, Ж ,Г 3 – В

Соотнесите показатель индекса массы тела (кг/м²) и риск сопутствующих заболеваний (в рамках метаболического синдрома): Индекс массы тела (кг/м²)

- А. <18,5;
 - Б. 18,5-24,9;
 - В. 25,0-29,9;
 - Г. 30,0-34,9;
 - Д. 35,0-39,9;
 - Е. ≥40
- Риск сопутствующих заболеваний:**
- 1. Чрезвычайно высокий;
 - 2. Очень высокий;
 - 3. Высокий;
 - 4. Повышенный;
 - 5. Обычный;
 - 6. Низкий (повышен риск других заболеваний).
- А. А-6, Б-5, В-4, Г-1, Д-1, Е-1
 - Б. А-6, Б-5, В-4, Г-3, Д-2, Е-1
 - В. А-5, Б-5, В-4, Г-4, Д-1, Е-1
 - Г. А-5, Б-5, В-4, Г-3, Д-3, Е-3

Длительное поддержание ограничения питания возможно при минимальной калорийности рациона в _ ккал

- А. 500
- Б. 800
- В. 1000
- Г. 1200
- Д. нет правильного ответа

Установите связь имеющихся признаков с заболеваниями. Признаки:

- А. Употребление алкоголя > 60 г. в день (мужчины);
- Б. Употребление алкоголя < 30 г в день (мужчины);
- В. Повышение уровня трансаминаз;
- Г. Повышение уровня гамма-глутамилтрансферазы;
- Д. Повышение уровня IgA в крови;
- Е. Макроцитоз;
- Ж. Наличие признаков метаболического синдрома

- 1. Алкогольный стеатогепатит;
- 2. Неалкогольный стеатогепатит.

- А. 1 – А, В, Г, Д, Е 2 – Б, В, Ж
- Б. 1 – А, Г, Д 2 – Б, Г, Д, Е
- В. 1 – Б, В, Д 2 – А, Г, Ж
- Г. 1 – А, Б 2 – В, Г, Д, Е, Ж

Установите соответствие между медикаментозным препаратом для отказа от курения и утверждениями, характеризующими их действие

- А. При курении на фоне приема препарата эффект никотина суммируется с его эффектом, что приводит к появлению неприятных симптомов передозировки никотина, а также неприятных вкусовых и обонятельных ощущений при курении;
- Б. Постепенное уменьшение дозы позволяет организму адаптироваться и уменьшает тягу к курению и смягчает симптомы отмены. Особо эффективны для помощи в преодолении курения у лиц с сердечно-сосудистыми болезнями и хронической обструктивной болезнью легких;
- В. Воздействуя на никотиновые рецепторы, меньше, чем табачный никотин, способствует выделению допамина, снижает тягу к курению и, блокируя связывание никотиновых рецепторов с никотином, снижает удовольствие от курения;
- Г. Имеет ряд побочных реакций и противопоказаний, из-за чего рекомендуется применять с осторожностью, особенно у пациентов с ССЗ. Медикаментозные препараты для отказа от курения:

- 1. Никотинсодержащие препараты;
- 2. Варениклин;
- 3. Бупрапион;
- 4. Цитизин.

- А. 1-Б; 2-В,Г; 3- --; 4-А
- Б. 1-В; 2-В,Г; 3- --; 4-Б
- В. 1-А; 2-Г,Г; 3- --; 4-В
- Г. 1-А; 2-Б,Г; 3- --; 4-А

Основным атерогенным классом липопротеидов являются:

- А. липопротеиды очень низкой плотности
- Б. липопротеиды низкой плотности
- В. липопротеиды высокой плотности
- Г. хиломикроны
- Д. липопротеиды промежуточной плотности

С какого возраста проводится исследование кала на скрытую кровь в рамках диспансеризации?

- А. с 18 лет
- Б. с 35 лет
- В. с 40 лет
- Г. с 65 лет

При гиперэозинофильном синдроме в настоящее время существуют виды терапии, направленные против конкретных молекулярных мишеней (таргетная терапия), разработанные для блокирования специфических белков, вызывающих миелопролиферативный вариант заболевания:

- А. Анти-ФНО-терапия
- Б. Ингибиторы тирозинкиназы
- В. Анти-ЭФР-рецепторная терапия
- Г. Анти-с-Kit-терапия
- Д. Все ответы неверны

Сколько килокалорий содержит 1г жира?

- А. 1
- Б. 4
- В. 7
- Г. 9
- Д. нет правильного ответа

Установлено, что курение сигарет является потенциальным фактором риска развития всех перечисленных интерстициальных заболеваний легких, кроме:

- А. Респираторный бронхиолит, ассоциированный с интерстициальным заболеванием легких
- Б. Обычной интерстициальной пневмонии
- В. Легочный гранулематоз из клеток лангерганса (эозинофильная гранулема легкого)
- Г. Гиперчувствительный пневмонит
- Д. Криптогенная интерстициальная пневмония

Установите соответствие между возможными симптомами отмены при отказе от курения и советами врача. Объяснения и рекомендации врача:

А. Отказавшись от табака, человек возвращает себе прежнее здоровье, аппетит. В частности, у него восстанавливается вкусовая чувствительность, и первое время многие бывшие курильщики получают большое удовольствие от еды. Зарядка, физическая активность – эффективный метод, позволяющий справиться с синдромом отмены. Употребляйте в пищу много овощей и фруктов.

Б. Присутствие никотина в организме ускоряет прохождение пищевых масс через пищеварительную систему. Это движение может замедлиться, пока организм не привыкнет функционировать без никотина. Увеличьте количество грубой клетчатки в своем рационе. Ешьте больше овощей, и свежих фруктов, чернослива и отрубей каждый день.

В. Наряду с тем, что табак раздражает горло, он вызывает его онемение, которое прекращается с прекращением курения. Пейте больше жидкости (соки, воду).

Г. Это происходит потому, что организм недополучает привычное количество никотина. Занимайтесь больше физической деятельностью. Проводите больше времени на открытом воздухе. Попробуйте дышать глубже, чтобы мозг больше получал кислорода. Помогает дыхательная гимнастика. Пейте больше жидкости, чтобы "вымывать" остатки токсинов из организма. Воздержитесь от алкоголя. Больше отдыхайте.

Д. В легких происходит процесс очищения. Это может длиться обычно от нескольких дней до недели. Пейте больше жидкости (воды или соков), таблетки или сиропы – только по необходимости. Если после недели не пройдет, обратитесь к врачу. Возможные симптомы отмены:

1. Сухость во рту;
2. Усиливающийся кашель;
3. Трудности концентрации внимания, повышенная нервозность;
4. Запор;
5. Повышение массы тела.

А. А-5, Б-4, В-1, Г-3, Д-2

Б. А-5, Б-4, В-3, Г-1, Д-2

В. А-4, Б-5, В-3, Г-1, Д-2

Г. А-3, Б-1, В-5, Г-4, Д-2

Больной 48 лет жалуется на боли в эпигастральной области, слабость. Ранее боли в животе не беспокоили. На ЭКГ зубец Q во II, III, aVF, сегмент ST в отведении II, III, aVF приподнят над изолинией, дугообразный, переходит в отрицательный зубец

Т. Сегмент ST в отведениях V1-V3 ниже изолинии.

А. инфаркт передней стенки левого желудочка

Б. острое возникшее ущемление грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

В. инфаркт нижней (заднедиафрагмальной) стенки левого желудочка

Г. инфаркт боковой стенки левого желудочка

Д. субэндокардиальная ишемия миокарда

Препарат для эмпирической терапии нетяжелой внебольничной пневмонии у пациентов без сопутствующих заболеваний, не принимавших антибактериальные средства ≥ 2 суток за последние 3 месяца:

- А. амоксициллин
- Б. имипенем
- В. Ципрофлоксацин
- Г. Цефоперазон
- Д. линезолид

Патологические изменения при бронхиальной астме включают:

- А. Гипертрофию гладкой мускулатуры дыхательных путей
- Б. Гиперплазию бокаловидных клеток эпителия бронхов
- В. Образование слизистых пробок в просвете мелких бронхов на всем протяжении легких
- Г. Эозинофильную инфильтрацию бронхиального эпителия и субэпителиальных областей
- Д. Все вышеперечисленные

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов. Название лекарственного вещества:

- А. нитроглицерин;
 - Б. дигоксин;
 - В. ивабрадин;
 - Г. дилтиазем;
 - Д. пропранолол
- Класс препаратов:**
- 1. сердечные гликозиды;
 - 2. бета– адреноблокаторы;
 - 3. блокаторы кальциевых каналов;
 - 4. блокаторы f каналов синусового узла;
 - 5. нитраты.
- А. А-3, Б-1, В-1, Г-5, Д-3
Б. А-5 Б – 1 В – 4 Г- 3 Д - 2
В. А-4, Б- 2, В- 2, Г-1, Д-5
Г. А-3, Б-1, В-4, Г-3,Д- 2

Вирусный бронхиолит :

- А. Распространен у младенцев и маленьких детей, редко встречается у взрослых
- Б. У детей постарше сопровождается сухими хрипами
- В. Часто вызывается респираторно-синцитиальным вирусом
- Г. Верно А и В
- Д. Все вышеперечисленное

Выделите форму острой почечной недостаточности, которая является гиперкатаболической.

- А. Лекарственная
- Б. Постренальная
- В. Краш-синдром
- Г. Преренальная
- Д. Гепато-ренальный синдром

Какое из нижеследующих утверждений является верным в отношении идиопатического легочного фиброза?

- А. Вирус Эпштейна-Барр при исследовании методом гибридизации in situ выявляется в биопсийном материале большинства пациентов
- Б. Величина фибробластных фокусов при гистопатологическом исследовании является значимым предиктором выживаемости у пациентов с обычной интерстициальной пневмонией
- В. Легочный капиллярит, характеризующийся нейтрофильной инфильтрацией и некрозом альвеолярных перегородок, является наиболее распространенной гистолопатологической находкой при обострении заболевания
- Г. Наиболее распространенной гистолопатологической находкой являются гигантские многоядерные клетки с неправильной формы гранулемами
- Д. Все неверно.

Обязательный лабораторный признак мегалобластной анемии:

- А. гиперхромия эритроцитов
- Б. микроцитоз эритроцитов
- В. глюкозурия
- Г. гиперурикемия
- Д. лейкоцитоз

Установите соответствие между повышением лабораторного показателя и наиболее вероятной патологией. Лабораторный показатель:

- А. сердечный тропонин;
 - Б. КФК;
 - В. Трансаминазы;
 - Г. натрийуретический пептид;
 - Д. амилаза
- Характерная нозология:**

- 1. патология печени;
- 2. заболевания мышц;
- 3. повреждение миокарда;
- 4. сердечная недостаточность;
- 5. заболевания ЖКТ.

- А. А- 2, Б- 2, В-1, Г-3, Д-4
- Б. А-3 Б – 2 В – 1 Г- 4 Д - 5
- В. А-5, Б-3, В-4, Г- 2, Д-3
- Г. А-4,Б-4, В-3, Г-1, Д-5

Высокий риск для здоровья при потреблении алкоголя (женщины) возникает при потреблении _ стандартных доз в неделю

- А. 40 и более
- Б. 28 и более
- В. 50 и более
- Г. 35 и более

Основной метод лечения ожирения:

- А. лекарственная терапия
- Б. диета
- В. пищевые добавки
- Г. хирургическое лечение
- Д. нет правильного ответа

Установите связь между имеющимися признаками и заболеванием. Признаки:

- А. Ослабление иммунной системы организма;
- Б. Длительный анамнез эрозивной формы ГЭРБ;
- В. При эндоскопическом исследовании «языки пламени» на слизистой оболочке пищевода;
- Г. Бледно-желтые налеты на слизистой оболочке пищевода;
- Д. Пузырьки на слизистой оболочке пищевода с язвами в виде «кратера вулкана»

Заболевание:

- 1. Пищевод Баррета;
- 2. Кандидозный эзофагит;
- 3. Эзофагит, вызванный вирусом простого герпеса.

- А. 1 - Б, В 2 - А, Д 3 - А, Е
- Б. 1-А, В, 2-В, 3-Г, Д
- В. 1-А, Б 2-Г, 3- А, В
- Г. 1-Б, Д 2-В, 3-Г

Какой из нижеперечисленных побочных эффектов интерферонотерапии хронических вирусных гепатитов встречается наиболее часто?

- А. Лихорадка и гриппоподобные реакции (артралгии, миалгии, головная боль)
- Б. Депрессия
- В. Гипо- и гипертиреоз
- Г. Лейкопения
- Д. Тромбоцитопения

Установите связь имеющихся признаков с заболеванием. Признаки:

А. Возможно бессимптомное течение;

Б. Бессимптомное течение редко;

В. Типичным клиническим проявлением служит приступ желчной колики;

Г. Часто осложняется возникновением желтухи;

Д. Характерно повышение активности гамма-глутамилтрансферазы и щелочной фосфатазы;

Е. Методом выбора в диагностике является ультразвуковое исследование;

Ж. Методами выбора в диагностике являются эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография и МР-холангиопанкреатография

Заболевание:

1. Холецистит

2. Холедохолитиаз

А. 1 – В, Г 2 – А, Б, Д, Ж

Б. 1 – А, В, Е 2 – Б, В, Г, Д, Ж

В. 1 – А, Б, В 2 – Г, Д

Г. 1 – В, Г, Д 2 – А, Б

Среди гемолитических анемий различают:

1. наследственные;

2. приобретенные;

3. симптоматические;

4. идиопатические.

А. правильны ответы 1, 2 и 3

Б. правильны ответы 1 и 3

В. правильны ответы 2 и 4

Г. правильный ответ 4

Д. правильны ответы 1, 2, 3 и 4

В классификации цирроза печени по Чайлд – Пью – Турко учитываются следующие критерии, кроме:

А. Уровня билирубина и альбумина

Б. Уровня трансаминаз

В. Наличия асцита и эффективности его лечения

Г. Выраженности неврологических расстройств

Д. Состояния питания

Основные принципы лечения железодефицитной анемии сводятся:

- 1. к своевременному переливанию цельной крови;**
- 2. к ликвидации причины железодефицита, т.е. источника кровотечения - язвы, опухоли, воспаления, если это возможно;**
- 3. к длительному и аккуратному введению препаратов железа;**
- 4. к назначению препаратов железа перорально на длительный срок.**

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

Показанием для начала заместительной почечной терапии является:

А. наличие хронической почечной недостаточности

Б. превышение скорости клубочковой фильтрации 15 мл/мин

В. снижение СКФ ниже 15 мл/мин

Г. отеки

Д. острый тубулоинтерстициальный нефрит

Какие скрининговые лабораторные тесты рекомендованы для диагностики аутоиммунных ревматических заболеваний?

А. Антинуклеарный фактор

Б. Антинейтрофильные цитоплазматические антитела

В. Ревматоидный фактор, антитела к циклическому цитрулинированному пептиду

Г. Антифосфолипидные антитела

Д. Все перечисленное верно

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов
Название лекарственного вещества:

А. лизиноприл;

Б. метопролол;

В. аторвастатин;

Г. валсартан;

Д. клонидин Класс препаратов:

1. гипотензивные центрального действия;

2. бета– адреноблокаторы;

3. блокаторы рецептора ангиотензина;

4. статины;

5. ингибиторы АПФ.

А. А-3, Б-4, В-3, Г-4, Д-5

Б. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д - 1

В. А-5, Б-3, В-4, Г- 2, Д-3

Г. А-4, Б-1, В-3, Г-3, Д-1

Установите соответствие между типом продуктов и основным содержанием в них пищевых веществ Пищевые вещества:

- А. Белки животные;**
- Б. Полиненасыщенные жиры;**
- В. Мононенасыщенные жиры;**
- Г. Транс-жиры;**

Д. Витамины Продукты:

- 1. Мясо;**
- 2. Оливковое масло;**
- 3. Кукурузное масло;**
- 4. Фрукты;**
- 5. Маргарины.**

А. 1– А, 2– В, 3– Б, 4– Д, 5– Г

Б. 1-Б, 2-А, 3-В, 4-Г, 5-Д

В. 1-А, 2-Г, 3- А, 4-В, 5-Г

Г. 1-Б, 2-В, 3-Г, 4-Д, 5-Д

О каком профессиональном заболевании легких следует подумать при обследовании нового пациента с клинической картиной саркоидоза?

- А. Бериллиоз**
- Б. Кобальтовый металлокониз**
- В. Силикоз**
- Г. «Легкое рабочего текстильного производства»**
- Д. Все неверно**

Для какого заболевания характерна артериальная гипертензия кризового течения?

- А. коарктация аорты**
- Б. узелковый периартериит**
- В. феохромоцитома**
- Г. синдром Иценко -Кушинга**
- Д. акромегалия**

Для лечения печеночной энцефалопатии применяются следующие лекарственные препараты, кроме:

- А. Глюкозовитаминной смеси**
- Б. Лактулозы**
- В. Рифаксимина**
- Г. Орнитин-аспартата**
- Д. Бета-блокаторов**

Установите соответствие между имеющимися признаками и заболеваниями. Признаки:
А. Изжога возникает при эпизодах физиологического гастроэзофагеального рефлюкса (ГЭР);
Б. Возникновение изжоги не связано с эпизодами ГЭР;
В. Экспозиция кислоты в пищеводе в течение суток превышает 1 час;
Г. Экспозиция кислоты в пищеводе в течение суток не превышает 1 часа, увеличено количество щелочных рефлюксов

Заболевание:
1. ГЭРБ с дуоденогастроэзофагеальными рефлюксами;
2. Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь (ГЭРБ) с кислым характером рефлюктата;
3. Гиперсенситивный пищевод;
4. Функциональная изжога.

А. 1-Б, 2-В, 3-Б, 4-А

Б. 1-Г, 2-А, 3-Б, 4-А

В. 1 – Г, 2 – В, 3 - А, 4 - Б

Г. 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А

Укажите соответствие между клиническими вариантами артериальной гипертензии у беременных и уровнем артериального давления, являющимся критерием для начала антигипертензивной терапии беременных. Клинические варианты АГ:

А. АГ, имевшаяся до беременности без поражения органов-мишеней и ассоциированных клинических состояний;

Б. АГ, имевшаяся до беременности с поражением органов-мишеней и ассоциированными клиническими состояниями;

В. Гестационная артериальная гипертензия;

Г. Преэклампсия

Уровень АД, мм рт.ст:

1. $\geq 150/95$;

2. $\geq 140/90$;

3. $\geq 130/80$;

4. $\geq 120/80$.

А. А-1, Б-2, В-2, Г-2

Б. А-2, Б-3, В-3, Г-3

В. А-1, Б-4, В-4, Г-4

Установите соответствие между бета-адреноблокатором, рекомендованным к лечению больного с хронической сердечной недостаточностью, и стартовой дозой титрования препарата. Препарат:

А. Бисопролол;

Б. Метопролола сукцинат;

В. Карведилол;

Г. Небиволол Стартовая доза:

1. 1,25 мг 1 раз в сутки;

2. 3,125 мг 2 раза в сутки;

3. 12,5 мг 1 раз в сутки;

4. 50 мг 1 раз в сутки.

А. А-3, Б-1, В-3, Г- 2

Б. А-4, Б- 2, В-3, Г-1

В. А-1, Б-3, В-2, Г-1

Г. А-1, Б-3, В-3, Г-4

Какой признак из перечисленных является наиболее частым при ранней системной красной волчанке?

А. Фотосенсибилизация

Б. Нефрит

В. Поражение ЦНС

Г. Альвеолит

Д. Синдром Шегрена

Диагностические критерии саркоидоза включают все нижеперечисленное, кроме:

А. Соответствующая клиническая и рентгенографическая картина заболевания

Б. Положительный тест Квейма (Kveim)

В. Выявление гранул без казеозного некроза при биопсии

Г. Исключение других сходных заболеваний

Д. Все верно

При ожирении нужно ограничивать в первую очередь:

А. белки

Б. витамины

В. минералы

Г. простые углеводы

Д. нет правильного ответа

У каких пациентов будет рассматриваться необходимость биопсии легких для диагностики лимфангиомиоматоза?

- А. Некурящая женщина с туберозным склерозом и кистозными поражениями в легких при КТ высоких разрешений
- Б. Курящая женщина с туберозным склерозом и кистозными поражениями в легких при КТ высоких разрешений
- В. Женщина с тонкостенными кистами, характерными для ЛАМ, при КТВР и наличием образования в почке, соответствующим ангиомиолипоме
- Г. Все ответы неверны
- Д. Все вышеперечисленное

Какой признак не соответствует диагнозу гипертонической болезни 1 стадии?

- А. отсутствие изменений глазного дна
- Б. скорость клубочковой фильтрации (СКФ) 92 мл/мин
- В. гипертрофия левого желудочка
- Г. быстрая нормализация АД
- Д. нормальная ЭКГ

В основе вариантной стенокардии лежит:

- А. стенозирующий атеросклероз коронарных артерий
- Б. спазм коронарных артерий
- В. тромбоз коронарных артерий
- Г. повышение потребности миокарда в кислороде
- Д. повышение вязкости крови

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Имеющиеся признаки:

- А. Преобладание заболевания у мужчин;
- Б. Преобладание заболевания у женщин;
- В. Кожный зуд;
- Г. Обнаружение антимитохондриальных антител;
- Д. Обнаружение антител р-ANCA;
- Е. Обнаружение облитерации желчных протоков по типу “луковой шелухи”;
- Ж. Наличие неспецифического язвенного колита

- 1. Первичный билиарный цирроз;
- 2. Первичный склерозирующий холангит.

- А. 1 – Б, В, Г 2 – А, В, Д, Е, Ж
- Б. 1 – А, Г, Д 2 – Б, Г, Д, Е
- В. 1 – А, Б, Д 2 – А, Б, В, Г
- Г. 1 – А, Б 2 – В, Г, Д, Е, Ж

С какого возраста проводится взятие мазка с шейки матки с последующим цитологическим исследованием в рамках диспансеризации?

- А. с 18 лет
- Б. с 35 лет
- В. с 40 лет
- Г. с 65 лет

Установите соответствие между формами легочной гипертензии и показателями гемодинамики. Форма легочной гипертензии:

А. Прекапиллярная легочная гипертензия;

Б. Посткапиллярная легочная гипертензия Показатели:

- 1. среднее давление в легочной артерии ≥ 25 мм рт.ст., давление заклинивания в легочной артерии ≤ 15 мм рт.ст.;**
- 2. среднее давление в легочной артерии ≥ 25 мм рт.ст., давление заклинивания в легочной артерии ≥ 15 мм рт.ст.**

- А. А-1, Б-2
- Б. А-1,Б-1
- В. А- 2, Б- 2
- Г. А- 2, Б-1

Острый коронарный синдром включает в себя все, кроме:

- А. впервые возникшая стенокардия напряжения
- Б. прогрессирующая стенокардия
- В. инфаркт миокарда
- Г. ранняя постинфарктная стенокардия
- Д. стенокардия напряжения III ф.к.

Установите соответствие между названием лекарственного класса и характерным для него побочным эффектом. Название лекарственного класса:

А. статины;

Б. нитраты;

В. антикоагулянты;

Г. антиаритмики;

Д. диуретики Характерные побочные эффекты:

- 1.артериальная гипотония;**
- 2. повышение КФК;**
- 3. метаболические нарушения;**
- 4. кровотечения;**
- 5. брадикардия.**

- А. А-3, Б-4, В-3, Г-4, Д-5
- Б. А-3, Б-4, В-5, Г-5, Д-3
- В. А-2 Б – 1 В – 4 Г- 5 Д – 3
- Г. А-1, Б-1, В-3, Г- 2, Д-4

Какое из приведенных ниже утверждений о гранулематозе Вегенера является ложным?

- А. Изолированный легочный капиллярит является наиболее распространенной гистопатологической находкой при диффузном альвеолярном кровотечении при гранулематозе Вегенера
- Б. Диффузное альвеолярное кровотечение часто протекает субклинически и рецидивирует
- В. Рекомендуются терапия высокими дозами кортикостероидов и цитостатиков
- Г. Гранулематоз Вегенера часто трудно отличить от микроскопического полиангиита
- Д. Все утверждения верны

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и характерными для него побочными эффектами. Название лекарственного вещества:

- А. эналаприл;
 - Б. пропранолол;
 - В. гидрохлоротиазид;
 - Г. нифедипин;
 - Д. нитроглицерин
- Характерные побочные эффекты:**

- 1. головная боль;
- 2. бронхоспазм;
- 3. отеки лодыжек;
- 4. метаболические нарушения;
- 5. сухой кашель.

А. А-4, Б-3, В-1, Г-3, Д- 2

Б. А-3, Б- 2, В-3, Г-4, Д-1

В. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 1

Г. А-1, Б- 2, В-3, Г-4, Д-3

Сколько граммов «чистого этанола» содержится в 1 стандартной порции?

- А. 10
- Б. 12
- В. 13
- Г. 14
- Д. 12.7

Установите связь между изменениями в лабораторном анализе кала и имеющимися синдромами. Изменения в анализе кала:

- А.Отрицательная реакция на стеркобилин;
 - Б.Большое количество нейтрального жира (стеаторея);
 - В.Большое количество мышечных волокон (креаторея);
 - Г.Наличие соединительной ткани;
 - Д.Большое количество жирных кислот;
 - Е. Большое содержание крахмала (амилорея) Синдромы:
- 1.Желудочная ахилия;
 2. Внешнесекреторная недостаточность поджелудочной железы;
 3. Синдром холестаза.

- А. 1 – А, В 2 – Б, Г, Д
- Б. 1 – В, Г 2 – Б, В, Е
- В. 1-Б, Д, Е 2 – А, Б, Г
- Г. 1-А,Г 2-Б,В,Д

Соотнесите антигипертензивный препарат и рекомендации к его применению у беременных. Препарат:

- А. Метилдопа;
 - Б. Нифедипин;
 - В. Кардиоселективные бета-адреноблокаторы;
 - Г. Гидрохлоротиазид
- Рекомендации:
1. Может развиваться снижение ОЦК и гипокалиемия
 2. Могут способствовать уменьшению плацентарного кровотока, в больших дозах повышают риск неонатальной гипогликемии и тонус миометрия;
 3. Вызывает тахикардию;
 4. В сроки 16–20 нед. беременности не рекомендован. В послеродовом периоде следует избегать назначения, учитывая риск развития послеродовой депрессии.

- А. А-3, Б-3, В- 2, Г-1
- Б. А-1, Б-3, В-4, Г-3
- В. А-4, Б-3, В-2, Г-1
- Г. А-4, Б-1, В-3, Г-3

Этиологический агент, вызывающий тяжелый острый респираторный синдром (ТОРС, SARS), относится к следующему семейству вирусов:

- А. Аденовирусы
- Б. Коронавирусы
- В. Вирус простого герпеса
- Г. Метапневмовирус человека
- Д. Вирус парагриппа

Укажите наиболее специфичный лабораторный маркер для диагностики раннего ревматоидного артрита.

- А. С-реактивный белок
- Б. Антинуклеарный фактор
- В. Ревматоидный фактор
- Г. Антитела к циклическому цитрулинированному пептиду
- Д. анти-ДНК

Установите соответствие между типом фибрилляции предсердий и его характеристикой.

Тип фибрилляции предсердий (ФП):

- А. Впервые выявленная;
 - Б. Пароксизмальная;
 - В. Персистирующая;
 - Г. Длительная персистирующая;
 - Д. Постоянная Характеристика:
1. ФП, длительность которой может достигать 7 суток, характеризуется самопроизвольным прекращением, обычно в течение первых 48 часов;
 2. ФП продолжается в течение ≥ 1 года и выбрана стратегия контроля ритма сердца (восстановления синусового ритма и его сохранения с использованием антиаритмической терапии и/или аблации);
 3. ФП самостоятельно не прекращается, продолжается более 7 дней и для ее устранения необходима медикаментозная или электрическая кардиоверсия;
 4. Пациент и врач считают возможным сохранение аритмии, или когда предшествующие попытки кардиоверсии или кардиохирургического лечения были безуспешными;
 5. Любой впервые диагностированный эпизод ФП независимо от длительности и тяжести симптомов;
 6. ФП, устраненная с помощью медикаментозной или электрической кардиоверсии в первые 7 суток после ее возникновения.
- А. А-5, Б-1, В-3, Г-2, Д-4
 - Б. А-3, Б-3, В-2, Г-6, Д-4
 - В. А-4, Б-5, В-3, Г-1, Д-2
 - Г. А-5, Б-5, В-4, Г-3, Д-3, Е-3

Какие клинические признаки характерны для генерализованного остеоартроза?

- А. Узелки Гебердена
- Б. Суставы Клаттона
- В. Эрозии тел верхних поясничных и нижних грудных позвонков
- Г. Сакроилеит
- Д. Квадратизация позвонков

Наиболее вероятной причиной тяжелой гиперхромной анемии может являться:

- А. алкоголизм и недоедание
- Б. кровопотери
- В. злоупотребление табаком
- Г. цирроз печени
- Д. хронический гепатит

К базисным антигипертензивным препаратам для лечения гипертонической болезни относятся все, кроме:

- А. диуретики
- Б. бета-адреноблокаторы
- В. ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Г. антагонисты кальция
- Д. альфа – адреноблокаторы

Какие варианты деформации суставов кисти не характерны для ревматоидного артрита?

- А. Формирование сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах, переразгибание проксимальных и сгибание дистальных межфаланговых суставов
- Б. Выраженное сгибание в пястно-фаланговых суставах при переразгибании дистальных межфаланговых суставов
- В. Поражение пястно-фалангового сустава первого пальца, сопровождаемое формированием плотного утолщения, подвывих сустава, атрофия мышц с формированием «квадратной» конфигурации кисти
- Г. Локтевая девиация кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости
- Д. Все перечисленное верно

Установите связь между иммунологическими изменениями и заболеванием. Показатели иммунологического анализа:

А.Антитела к гладкой мускулатуре;

Б.Антитела к митохондриям;

В.Антитела к глиадину;

Г. Антитела к эндомиозию;

Д.Антитела к тканевой трансклутаминазе;

Е.Антинуклеарные антитела;

Ж.Антитела к микросомальному антигену печени и почек Заболевание:

1. Целиакия;

2. Первичный билиарный цирроз;

3.Аутоиммунный гепатит.

А. 1 – А, В, Г, Д 2 – Б, В, Е, Ж

Б. 1 – В, Е 2 – А, Ж 3 – Б, Г, Д

В. 1 – Б 2 – А, Е, Ж 3 – В, Г, Д

Г. 1 – В, Г, Д 2 – Б, 3 – А, Е, Ж

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Признаки:

- А. Повышение уровня гамма-глутамилтрансферазы;
- Б. Повышение уровня IgG4 в сыворотке крови;
- В. Гипергаммаглобулинемия;
- Г. Псевдокисты и кальцинаты в поджелудочной железе;
- Д. Снижение уровня фолиевой кислоты;
- Е. Эффективность кортикостероидов

Заболевание:

1. Хронический алкогольный панкреатит;
2. Аутоиммунный панкреатит.

А. 1 – В, Г 2 – А, Б, Д

Б. 1 – А, Б, Д 2 – А, Б, В, Г

В. 1 – А, Б, Г 2 – В, Д

Г. 1 – А, Г, Д 2 – Б, В, Е

Какой из перечисленных симптомов является общим для всех пациентов с легочным сердцем?

- А. Периферические отеки и набухание шейных вен
- Б. Низкая сатурация артериальной крови (гипоксемия)
- В. Низкий ОВФ1
- Г. Высокие зубцы R V1-V3 на электрокардиограмме

Из нижеперечисленных факторов к прекращению клубочковой фильтрации ведет:

- А. Увеличение гидростатического давления в капсуле Боумена до 15 мм рт.ст.
- Б. Увеличение онкотического давления плазмы до 40 мм рт.ст.
- В. Увеличение почечного кровотока до 600 мл/мин
- Г. Снижение систолического давления до 60 мм рт.ст.
- Д. Ни один из перечисленных факторов

Установите соответствие между частыми причинами вторичной артериальной гипертензии и особенностями анамнеза болезни. Частые причины:

- А. Паренхиматозные заболевания почек;
- Б. Стеноз почечной артерии;
- В. Первичный гиперальдостеронизм;
- Г. Феохромоцитома;

Д. Синдром Кушинга Анамнез:

- 1. Быстрая прибавка массы тела, полиурия, полидипсия, психические нарушения;
- 2. Фибромускулярная дисплазия: раннее начало АГ, особенно у женщин.

Атеросклеротический стеноз: внезапное начало АГ, нарастающие проблемы с контролем АД, внезапный отек легких;

- 3. Пароксизмальная АГ или кризы на фоне постоянной АГ; головная боль, потливость, сердцебиение, бледность;
- 4. Мышечная слабость, семейная отягощенность по ранней АГ и цереброваскулярным событиям в возрасте до 40 лет;
- 5. Инфекция или обструкция мочевых путей, гематурия, злоупотребление обезболивающими, семейная отягощенность по поликистозу почек.

А. А-1; Б-2; В-3; Г-4; Д-5

Б. А-5; Б-2; В-4; Г-3; Д-1

В. А-3, Б-4, В-5, Г-3, Д- 2

Г. А-2; Б-5; В-4; Г-3; Д-1

Установите соответствие между основными причинами вторичной артериальной гипертензии и методами обследования первой линии для выявления конкретной причины. Частые причины:

- А. Паренхиматозные заболевания почек;
- Б. Стеноз почечной артерии;
- В. Первичный гиперальдостеронизм;
- Г. Феохромоцитома;

Д. Синдром Кушинга Обследование первой линии:

- 1. Ультразвуковое исследование почек;
- 2. Отношение альдостерона к ренину в стандартных условиях (коррекция гипокалиемии и отмена препаратов, влияющих на РААС);
- 3. Дуплексная доплероультрасонография почек;
- 4. Суточная экскреция кортизола с мочой
- 5. Определение фракции метанефринов в моче или свободных метанефринов в плазме.

А. А-3, Б-4, В-5, Г-3, Д- 2

Б. А- 2, Б-3, В-4, Г-5, Д-1

В. А-3, Б-4, В-4, Г-1, Д- 2

Г. А-1; Б-3; В-2; Г-5; Д-4

Характерным признаком В12-дефицитной анемии является:

- А. гипертромбоцитоз
- Б. лейкоцитоз
- В. увеличение СОЭ
- Г. высокий цветной показатель
- Д. лимфоцитоз

Какие изменения при компьютерной томографии высокого разрешения наиболее типичны для острого гиперчувствительного пневмонита?

- А. Симптом матового стекла
- Б. Центрилобулярные узелки
- В. Преобладание изменений в верхних долях
- Г. Сетчатые затемнения
- Д. Все верно

Соотнесите степень тяжести анемии и соответствующие уровни гемоглобина в крови.

Степень тяжести:

- А. Легкая;**
- Б. Средняя;**
- В. Тяжелая** Уровень гемоглобина ниже нормы, но:
 - 1. выше 110 г/л ;**
 - 2. выше 100 г/л;**
 - 3. выше 90 г/л;**
 - 4. 90-70 г/л;**
 - 5. менее 70 г/л.**
- А. А- 2, Б-3, В-4
- Б. А-3, Б-4, В-5
- В. А-1, Б-3, В-5
- Г. А-3, Б-1, В-4

Какой препарат является наиболее подходящим средством первой линии для лечения пациентов с диссеминированными микозами прогрессирующего течения или протекающими с поражением ЦНС?

- А. Каспофунгин
- Б. Вориконазол
- В. Флуконазол
- Г. Амфотерицин
- Д. Все неверно

Соотнесите локализацию отеочного синдрома с наиболее вероятной причиной его возникновения. Симптом:

А. отеки голеней и стоп, появляющиеся к вечеру;

Б. отеки голеней и стоп постоянные;

В. отек одной конечности;

Г. отек лица;

Д. асцит Характерная нозология:

1. онкологическая патология;

2. заболевания сосудов;

3. кардиальная патология;

4. заболевания почек;

5. заболевания ЖКТ.

А. А- 2, Б- 2, В-1, Г-3, Д-4

Б. А-3,Б-4, В-3, Г-5, Д- 2

В. А-3 Б – 2 В – 1 Г- 4 Д - 5

Г. А-3, Б-4,В-3, Г-5, Д-1

Установите соответствие между названием лекарственного вещества и соответствующим классом препаратов Название лекарственного вещества:

А. ацетилсалициловая кислота;

Б. небиволол;

В. симвастатин;

Г. варфарин;

Д. рамиприл Класс препаратов:

1. статины;

2. бета– адреноблокаторы;

3. дезагреганты;

4. антикоагулянты;

5. ингибиторы АПФ.

А. А-3, Б-1, В- 2, Г-4, Д-5

Б. А-3, Б-3, В-2, Г-1,Д-4

В. А-3 Б – 2 В – 1 Г- 4 Д - 5

Г. А-5, Б-3, В- 2, Г-1, Д-4

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки желудка. Эндоскопические изменения:

- А. Поверхностные надрывы слизистой оболочки гастроэзофагеального перехода;
- Б. Атрофический фундальный гастрит;
- В. Складки слизистой оболочки желудка в виде «мозговых извилин»;
- Г. Множественные эрозии и поверхностные язвы желудка

- Заболевание:
- 1. В12-дефицитная анемия;
 - 2. Болезнь Менетрие;
 - 3. НПВП-гастропатия;
 - 4. Синдром Маллори-Вейсса.

А. 1-А, 2-Г, 3-Д, 4-В

Б. 1 – Б, 2 – В, 3 – Г, 4 – А

В. 1-Г, 2-Б, 3-А, 4-В

Г. 1-В, 2-Г, 3-Б, 4-А

Какой из приведенных лекарственных препаратов необходимо назначить 40-летнему больному с первичным гиперальдостеронизмом для гипотензивной терапии?

- А. гидрохлоротиазид
- Б. пропранолол
- В. клофелин
- Г. спиронолактон
- Д. фуросемид

Установите соответствие между позициями, представленными в обозначенных колонках. Название лекарственного вещества:

- А. верапамил;
 - Б. симвастатин;
 - В. варфарин;
 - Г. амиодарон;
 - Д. нитроглицерин
- Характерные побочные эффекты:

- 1. головная боль;
- 2. повышение АЛТ, АСТ;
- 3. нарушение функции щитовидной железы;
- 4. кровотечения;
- 5. брадикардия.

А. А-3, Б-3, В- 2, Г-1, Д-1

Б. А-5 Б – 2 В – 4 Г- 3 Д – 1

В. А-5, Б-4, В-3, Г-1, Д- 2

Г. А- 2, Б-1, В-3, Г- 2, Д-3

Установите связь между имеющимися признаками и синдромами. Признаки:

- А. Диарея может быть обусловлена неполным всасыванием антибиотиков в кишечнике;
- Б. Диарея может быть связана с прокинетическим эффектом антибиотиков;
- В. Диарея вызвана микроорганизмами *Clostridium difficile*;
- Г. Диарея быстро прекращается после отмены антибиотиков;
- Д. Диарея протекает с лихорадкой и лейкоцитозом;
- Е. Выявляются характерные налеты кремового цвета на слизистой оболочке толстой кишки

Синдромы (нозологии):

1. Псевдомембранозный колит;

2. Идиопатическая антибиотикоассоциированная диарея.

А. 1 – В, Д, Е 2 – А, Б, Г

Б. 1 – А, Б 2 – В, Г, Д

В. 1 – А, Е 2 – Б, В, Г

Г. 1 – Д 2 – А, Б, В, Г

Сколько калорий содержит 1г углеводов?

А. 1

Б. 4

В. 7

Г. 9

Д. нет правильного ответа

Какой из перечисленных симптомов чаще всего наблюдается при острой тромбоэмболии легочной артерии?

А. Кровохарканье, не объяснимое другими причинами

Б. Внезапно возникшие плевральные боли

В. Синкопальное состояние

Г. Внезапно появившаяся одышка

Д. Кашель

Установите соответствие между уровнем АД (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии 1-2 факторов риска: Уровень АД

А. САД 130 или ДАД 85-89

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99

В. САД 160-179 или ДАД 100-109

Г. САД ≥ 180 или ДАД ≥ 110 Сердечно-сосудистый риск

1. средний риск

2. низкий риск

3. высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-4; Б-2; В-1; Г-3

В. А-3; Б-2; В-1; Г-4

Установите соответствие между уровнем артериального давления (мм.рт.ст.) и общим (суммарным) сердечно-сосудистым риском при наличии 3 и более факторов риска: Уровень артериального давления

А. САД 130 или ДАД 85-89

Б. САД 140-159 или ДАД 90-99

В. САД 160-179 или ДАД 100-109

Г. САД >180 или ДАД > 110 Сердечно-сосудистый риск

1. нет риска

2. низкий и средний риск

3. высокий риск

4. средний и высокий риск

А. А-2; Б-1; В-4; Г-3

Б. А-2; Б-4; В-3; Г-3

В. А-4; Б-2; В-1; Г-3

Установите связь между имеющимися признаками и заболеваниями. Признаки:

А. Перенесенная полостная операция;

Б. Инфекция *Helicobacter pylori*;

В. Отягощенная наследственность;

Г. Диарея;

Д. Высокий базальный уровень сывороточного гастрина;

Е. Высокая частота кровотечений Заболевание:

1. Язвенная болезнь;

2. «Стрессовые» гастродуоденальные язвы;

3. Гастродуоденальные язвы при синдроме Золлингера-Эллисона.

А. 1 – Б, В 2 – А, Е 3 – Г, Д

Б. 1-А,Г 2-Б,В,Д, 3-А,В

В. 1-В,Д, 2-А,Г, 3-Д

Г. 1-А,В, 2-Д, 3-Б,Г

Компьютерная томография легких в рамках диспансеризации может проводиться:

А. в рамках 1 этапа

Б. в рамках 2 этапа

В. как в рамках 1, так и на 2 этапе

Г. не предусмотрена в рамках диспансеризации

Какие побочные проявления возможны на фоне применения ингибиторов фактора некроза опухоли (ФНО) - альфа?

А. Аутоантитела к ДНК и кардиолипину

Б. Деминиализирующие заболевания

В. Диссеминация туберкулезной инфекции

Г. Поражение органов ЖКТ

Д. Все перечисленное верно

Установите связь между имеющимися отличительными признаками и заболеванием.

Отличительные признаки:

А. Бледно-желтые наложения на гиперемизированной слизистой оболочке пищевода;

Б. Увеличение содержания эозинофилов в слизистой оболочке пищевода > 15 в поле зрения;

В. Ослабление иммунной системы организма;

Г. Сочетание с бронхиальной астмой и крапивницей;

Д. Эффективность флутиказона;

Е. Эффективность будезонида;

Ж. Пожилой возраст Заболевание:

1. Эозинофильный эзофагит;

2. Кандидозный эзофагит.

А. 1 – Б, Г, Е 2 – А, В, Д, Ж

Б. 1 – А, Б, В 2 – Д, Ж

В. 1 – А, Б, Е 2 – В, Д, Ж

Г. 1 – Е, Г 2 – А, Б, В, Д, Ж

Что является абсолютным противопоказанием к применению сартанов?

А. сердечная недостаточность;

Б. сахарный диабет

В. беременность

Г. бронхиальная астма

Д. язвенная болезнь желудка

Больного В12-дефицитной анемией следует лечить:

А. всю жизнь

Б. до нормализации уровня гемоглобина

В. 1 год

Г. 3 месяца

Д. курсами по 3 месяца 2 раза в год

Что является абсолютным противопоказанием к применению ингибиторов АПФ?

А. сердечная недостаточность

Б. сахарный диабет

В. брадикардия

Г. бронхиальная астма

Д. беременность

Основные принципы лечения метаболического синдрома:

А. снижение массы тела

Б. контроль глюкозы в крови

В. нормализация липидного профиля

Г. достижение оптимального уровня артериального давления

Д. все перечисленное

При каких из перечисленных заболеваний характерны нормальные показатели давления заклинивания легочных капилляров?

- А. Первичная легочная гипертензия
- Б. Митральный стеноз
- В. Легочные артериовенозные мальформации
- Г. Легочное сердце
- Д. Верно А, В и Г

Установите соответствие между локализацией острого инфаркта миокарда и отведениями, в которых регистрируется подъем сегмента ST на электрокардиограмме Локализация:

- А. Передний;**
 - Б. Боковой;**
 - В. Высокий боковой;**
 - Г. Передний распространенный** Отведения с подъемом сегмента ST:
 - 1. I, aVL, V1 – V6 ;
 - 2. I, aVL, V5, V6;
 - 3. I, aVL и V5, V6, снятые на 2 ребра выше;
 - 4. V1-V3.
- А. А-3, Б-1, В- 2, Г-4
 - Б. А-4, Б-2, В-3, Г-1
 - В. А- 2, Б-3, В-4, Г-1
 - Г. А-1, Б- 2, В-3, Г-4

Что необходимо для диагностики отека легких?

- А. Рентгенография органов грудной клетки
- Б. Выявление метаболического ацидоз
- В. Повышение давления в дыхательных путях при механической вентиляции легких
- Г. Ультразвуковое исследование органов грудной клетки
- Д. ЭХО-КГ

Установите соответствие между целевыми уровнями холестерина липопротеидов низкой плотности в плазме крови и уровнями суммарного сердечно-сосудистого риска Суммарный риск:

- А. Низкий риск;**
 - Б. Умеренный риск;**
 - В. Высокий риск;**
 - Г. Очень высокий риск. Целевые уровни:**
 - 1. < 1,8 ммоль/л;
 - 2. < 2,5 ммоль/л;
 - 3. < 3,0 ммоль/л;
 - 4. < 3,5 ммоль/л.
- А. А-3, Б-3, В-2, Г-1
 - Б. А-4, Б-3, В- 2, Г-1
 - В. А-4, Б-3, В-1, Г-1
 - Г. А-3, Б-2, В-1, Г-1

Наиболее частый морфологический вариант поражения почек при подагре:

- А. Мезангиокапиллярный нефрит
- Б. Фокальный сегментарный гломерулосклероз
- В. Мембранозный нефрит
- Г. Интерстициальный нефрит
- Д. Все перечисленное верно

Какова тактика ведения больного при обнаружении пищевода Баррета с дисплазией эпителия низкой степени?

- А. Динамическое наблюдение с контрольным эндоскопическим и гистологическим исследованием через 1 год
- Б. Назначение ежедневного приема ингибиторов протонной помпы с контрольным эндоскопическим исследованием через 1 год
- В. Назначение ежедневного приема ингибиторов протонной помпы с повторным эндоскопическим и гистологическим исследованием через 3 месяца
- Г. Проведение лазерной или фотодинамической коагуляции пораженных участков слизистой оболочки пищевода
- Д. Эндоскопическая резекция пораженных участков слизистой оболочки пищевода

Симвастатин является представителем следующего класса препаратов:

- А. фибраты
- Б. никотиновая кислота
- В. статины
- Г. антиишемические
- Д. антигипертензивные

Установите связь между заболеваниями и эндоскопическими изменениями слизистой оболочки толстой кишки. Эндоскопические изменения:

- А. Поверхностные язвы в виде «запонки»;
 - Б. Картина «булыжной мостовой»;
 - В. Налеты кремового цвета, сливающиеся между собой;
 - Г. Щелевидные язвы;
 - Д. Контактная кровоточивость;
 - Е. Псевдополипы
- Заболевание:**
- 1. Болезнь Крона;
 - 2. Псевдомембранозный колит;
 - 3. Язвенный колит.
- А. 1-А,Е 2-Б, 3-Г, 4-Д
 - Б. 1-Б, 2-А, 3-Д, 4-В,Г
 - В. 1 – Б, Г 2 – В, 3 – А, Д, Е
 - Г. 1-В,Е 2-Г, 3-Б, 4-А

Какой лабораторный показатель имеет наибольшее значение, как для диагностики, так и для оценки активности системной красной волчанки?

- А. Антикардиолипидные антитела
- Б. Антиядерный фактор
- В. Антитела к Sm – антигену
- Г. СОЭ
- Д. Антитела к двуспиральной ДНК

При каком из нижеперечисленных заболеваний встречается конгестивная гастропатия?

- А. Лучевое поражение
- Б. Цирроз печени с синдромом портальной гипертензии
- В. Системные заболевания
- Г. Черепно-мозговые травмы
- Д. Распространенные ожоги

Какие выводы об антителах к кардиолипину верны?

- А. Связаны с ложноположительной реакцией Вассермана
- Б. Ассоциируются с развитием тромбозов
- В. Ассоциируются с развитием акушерской патологии
- Г. Часто обнаруживаются при системной красной волчанке
- Д. Все перечисленные

Не рекомендован к применению при хронической сердечной недостаточности:

- А. Метопролол тартрат
- Б. Бисопролол
- В. Карведилол
- Г. Небиволол
- Д. Метопролол сукцинат

Какие из перечисленных заболеваний входят в группу склеродермических болезней?

- А. Системная склеродермия
- Б. Локализованная склеродермия (очаговая)
- В. Мультифокальный фиброз
- Г. Псевдосклеродермия
- Д. Все перечисленные

Калийсберегающим свойством обладает

- А. Фуросемид
- Б. Гипотиазид
- В. Этакриновая кислота
- Г. Спиронолактон

Увеличение прямого и непрямого билирубина является признаком

- А. Опухоли поджелудочной железы
- Б. Наследственного сфероцитоза
- В. Хронического гепатита
- Г. Синдрома Жильбера

На амбулаторном этапе при среднетяжелом течении новой коронавирусной инфекции COVID-19 возможно назначение молнупиравира в комбинации с

- А. Рибавирином
- Б. Интерфероном бета-1b
- В. Тофацитинибом
- Г. Анакинрой

Клиническую картину острого гастроэнтерита могут вызывать

- А. Вирусы краснухи
- Б. Вирусы гепатита
- В. Ротавирусы
- Г. Вирусы герпеса

К основным компонентам метаболического синдрома относят

- А. Нарушение толерантности к глюкозе, кардиомиопатию, нефропатию, дислипотеинемиию
- Б. Артериальную гипертензию, экзогенно-конституциональное ожирение, микроальбуминурию, поликистоз почек
- В. Висцеральное ожирение, артериальную гипертензию, нарушение углеводного обмена, дислипотемию
- Г. Висцеральное ожирение, артериальную гипертензия, отечный синдром, сахарный диабет

Перечень заболеваний или состояний, при наличии которых устанавливается диспансерное наблюдение врачом-терапевтом, определяется

- А. Приказом МЗ РФ № 168н от 15.03.2022 «Об утверждении порядка проведения диспансерного наблюдения за взрослыми»
- Б. Приказом МЗ РФ № 124н от 13.03.19 «Об утверждении порядка проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации»
- В. Федеральным законом РФ № 323-ФЗ от 21.11.2011 «Об основах охраны здоровья граждан Российской Федерации»
- Г. Приказом МЗ РФ № 87н от 06.03.2015 «Об унифицированной форме медицинской документации и форме статистической отчетности, используемых при проведении диспансеризации»

Диагностическим критерием ВОЗ для хронического бронхита является длительность кашля не менее ____ месяцев в году в течение ____ лет подряд

- А. 2; 3
- Б. 6; 2
- В. 4; 3
- Г. 3; 2

Согласие пациента или его законного представителя на медицинское вмешательство следует получать всегда

- А. Когда медицинское вмешательство производится в плановом порядке
- Б. Кроме случаев, когда состояние больного не позволяет ему выразить свою волю, а медицинское вмешательство неотложно
- В. Кроме случаев, когда пациенту требуется высокотехнологичная медицинская помощь
- Г. При проведении медицинского вмешательства

К признакам атриовентрикулярной блокады 1 степени относят

- А. Нерегулярный интервал PQ, регулярный ритм в желудочках
- Б. Выпадение одного из комплексов QRS без предшествующего постепенного нарастания интервалов PQ
- В. Удлинение интервала PQ более 0,2 с
- Г. Постепенное нарастание интервала PQ с выпадением одного из комплексов QRS

Основным скрининговым маркёром гепатита в является

- А. Анти-HBcore класса IgG
- Б. Анти-HDV класса IgG
- В. HCV-RNA
- Г. HBsAg

Бронхоспазм наиболее вероятен при применении

- А. Нифедипина
- Б. Метопролола
- В. Бисопролола
- Г. Пропранолола

Второй этап диспансеризации включает в себя проведение углубленного профилактического консультирования для граждан в возрасте (в годах)

- А. 56-64
- Б. 65 и старше
- В. 40-55
- Г. 18-39

После стентирования ствола левой коронарной артерии прием двойной антиагрегантной терапии должен продолжаться

- А. Два года
- Б. Не более полугода
- В. 10 Месяцев
- Г. Неопределенно долго

Самой частой причиной хронического лёгочного сердца является

- А. Деформация грудной клетки
- Б. Бронхиальная астма
- В. Обструктивная болезнь лёгких
- Г. Первичная лёгочная гипертензия

Если причиной инфекционного эндокардита являются грамм-отрицательные бактерии, то следует назначить

- А. Амфотерицин В
- Б. Пенициллин со стрептомицином
- В. Тетрациклины
- Г. Гентамицин и /или ампициллин

Обработка персональных данных пациента при записи на прием к врачу через сайт (портал) в сети интернет может осуществляться

- А. Только после регистрации пациента на портале государственных и (или) муниципальных услуг
- Б. Только после его предварительного предупреждения о том, что оператор (владелец) сайта не гарантирует сохранение конфиденциальности персональных данных пациента и подтверждения согласия на их обработку на этих условиях
- В. Только при наличии письменного согласия пациента или его законного представителя на обработку персональных данных и их передачу по открытым каналам связи сети Интернет при записи на прием к врачу
- Г. Только после его предварительной регистрации непосредственно в медицинской организации или в уполномоченном многофункциональном центре оказания государственных и муниципальных услуг

Остеолиз ногтевых фаланг пальцев кисти является симптомом

- А. Склеродермии
- Б. Костно-суставного туберкулеза
- В. Подагрической артропатии
- Г. Саркоидоза

Антикоагуляционный эффект и риск геморрагических осложнений увеличивается при сочетании антикоагулянтов с

- А. Частичными агонистами никотиновых рецепторов
- Б. Агонистами I1-имидазолиновых рецепторов
- В. Нестероидными противовоспалительными средствами
- Г. Блокаторами CD20-рецепторов В-лимфоцитов

Причиной левопредсердной недостаточности является

- А. Митральный стеноз
- Б. Трикуспидальный стеноз
- В. Стеноз аортального клапана
- Г. Недостаточность трикуспидального клапана

Пациенту, у которого впервые по результатам ультразвукового исследования печени выявлено образование похожее на кисту и гемангиому, для проведения дифференциальной диагностики целесообразным является проведение компьютерной томографии органов брюшной полости

- А. И органов грудной полости без внутривенного контрастирования
- Б. С предварительно перорально принятым контрастным веществом
- В. С внутривенным контрастированием
- Г. И органов грудной полости с внутривенным контрастированием

Гемартрозы с раннего детства являются характерным признаком

- А. Геморрагического васкулита
- Б. Гемофилии А
- В. Болезни Верльгофа
- Г. Тромбоцитопатии

Приказ мз №203н «об утверждении критериев оценки качества медицинской помощи» предписывает в целях установления клинического диагноза руководствоваться данными анамнеза, осмотра, данных лабораторных, инструментальных и иных методов исследования, результатов консультаций врачей-специалистов, предусмотренных

- А. Клиническими рекомендациями, методическими рекомендациями, рекомендациями ВОЗ
- Б. Стандартами медицинской помощи, клиническими рекомендациями
- В. Стандартами медицинской помощи, методическими рекомендациями, рекомендациями ВОЗ
- Г. Клиническими рекомендациями, методическими рекомендациями

Наиболее активным салуретическим препаратом является

- А. Фуросемид
- Б. Гипотиазид
- В. Верошпирон
- Г. Индапамид

К индивидуальным мерам предупреждения развития йододефицитных заболеваний относится

- А. Употребление йодированной соли
- Б. Ежедневный прием йодида калия
- В. Ежедневный прием левотироксина
- Г. Употребление йодированного хлеба

К признакам фибринозного гастрита относят

- А. Некротические изменения слизистой
- Б. Ахлоргидрию
- В. Инфицирование *H.pylori*
- Г. Катаральное воспаление

Для лечения острого краснушного артрита применяют

- А. Миорелаксанты
- Б. Глюкокортикостероиды
- В. Нестероидные противовоспалительные препараты
- Г. Хондропротекторы

Препаратами, к которым возникает толерантность, являются

- А. Антагонисты кальция
- Б. Антикоагулянты
- В. Нитраты
- Г. Ингибиторы АПФ

Стеатоз печени у пациентов, зараженных вирусом гепатита с, оказывает влияние на

- А. Индекс фиброза
- Б. Уровень триглицеридов в крови
- В. Уровень активности АЛТ и АСТ в сыворотке
- Г. Уровень вирусной нагрузки

Увеличение скорости оседания эритроцитов может быть обусловлено низким уровнем

- А. Гемоглобина
- Б. С-реактивного белка
- В. Фибриногена
- Г. Билирубина и жёлчных кислот

Состояние активной гиперемии возникает при

- А. Увеличении уровня функциональной нагрузки на орган (ткань)
- Б. Наличии прямого перераспределения кровотока из артерии в вену минуя капиллярное русло
- В. Снижении температуры окружающей среды в сочетании с учащением ритма сердца
- Г. Временном прекращении кровотока в артерии, кровоснабжающей конкретный орган (ткань)

Гиперфибриногенемия, повышенная концентрация продуктов деградации фибриногена, положительный протаминсульфатный и этаноловый тесты, тромбоцитопения являются характерными признаками

- А. Острого лимфобластного лейкоза
- Б. Эссенциальной тромбоцитемии
- В. Острого промиелоцитарного лейкоза
- Г. Хронического миелолейкоза

Аденовирусная инфекция часто проявляется

- А. Артритом
- Б. Уретритом
- В. Миалгией
- Г. Мезаденитом

Наиболее вероятным возбудителем спонтанного бактериального перитонита у больного циррозом печени является

- А. *Escherichia coli*
- Б. *Pseudomonas aeruginosa*
- В. *Enterococcus fecalis*
- Г. *Staph. aureus*

Анемию следует назвать гиперхромной при цветном показателе

- А. 1,2
- Б. 0,8
- В. 1,0
- Г. 0,9

При эпистенокардическом перикардите у больных инфарктом миокарда показаны

- А. Антигистаминные препараты
- Б. Антибиотики
- В. Нестероидные противовоспалительные препараты
- Г. Глюкокортикоиды

К физикальным признакам и симптомам снижения объема жидкости в организме относят

- А. Постуральную гипотензию
- Б. Отеки
- В. Асцит
- Г. Гипертензию

Нормохромной можно считать анемию при среднем содержании гемоглобина в эритроците (mch) (в пг)

- А. 27-31
- Б. 31-35
- В. Больше 35
- Г. Менее 27

Разовая доза кеторолака составляет (в мг)

- А. 7,5-15
- Б. 200-400
- В. 10-30
- Г. 8-16

Реакция на пробу манту считается отрицательной при

- А. Гиперемии любого размера без инфильтрата
- Б. Инфильтрате размером 2-4 мм
- В. Наличии инфильтрата диаметром 5 мм и более
- Г. Полном отсутствии инфильтрата (папулы) или гиперемии, или наличии только уколочной реакции (0-1 мм)

Двойной тон траубе и двойной шум виноградова - дюрозье выслушиваются при _____ клапана

- А. Недостаточности митрального
- Б. Декомпенсированном стенозе митрального
- В. Недостаточности аортального
- Г. Декомпенсированном стенозе аортального

Преимуществом трехвалентного железа перед двухвалентным является

- А. Меньшая частота осложнений
- Б. Меньшая суточная доза
- В. Более низкая стоимость
- Г. Более быстрый эффект

Сахарный диабет 2 типа развивается вследствие

- А. Генетически обусловленных дефектов функции эпсилон-клеток поджелудочной железы
- Б. Опухоли или травмы поджелудочной железы
- В. Инсулинорезистентности и дисфункции β -клеток
- Г. Аутоиммунной деструкции бета-клеток поджелудочной железы

При гемофилиях а и в наблюдается _____ вариант геморрагического синдрома

- А. Гематомный
- Б. Гематомно-петехиальный
- В. Петехиально-синячковый
- Г. Васкулитно-пурпурный

При системной красной волчанке наиболее частыми проявлениями поражения системы крови являются

- А. Гемолитическая анемия, лейкоцитоз, тромбоцитопатия
- Б. Дизэритропоэтическая анемия, нейтрофилез, тромбофилия
- В. Сидероахрестическая анемия, лимфоцитоз, тромбоцитоз
- Г. Гипохромная анемия, лейкопения, тромбоцитопения

Выявление двустороннего сакроилеита второй стадии и выше характерно для

- А. Диффузного идиопатического гиперостоза скелета (болезни Форестье)
- Б. Анкилозирующего спондилоартрита
- В. Реактивного артрита
- Г. Псориатического артрита

Цена крупной сделки, совершаемой бюджетным учреждением здравоохранения, должна превышать _____% балансовой стоимости его активов

- А. 30
- Б. 10
- В. 25
- Г. 20

Препаратом выбора для лечения гипертонического криза, осложненного расслаивающей аневризмой аорты , является

- А. Клофелин
- Б. Пентамин
- В. Нифедипин
- Г. Метопролол

Современным портативным прибором для определения бронхиальной обструкции является

- А. Пневмотахометр
- Б. Плетизмограф
- В. Спирограф
- Г. Пикфлуометр

К препаратам с более коротким действием и меньшим седативным эффектом относят

- А. Барбитураты
- Б. Хлордиазепоксид
- В. Алпразолам
- Г. Диазепам

Остро развившаяся блокада левой ножки пучка гиса на фоне инфаркта миокарда эквивалентна

- А. Острой левожелудочковой недостаточности
- Б. Формированию острой аневризмы верхушки ЛЖ
- В. Подъему сегмента ST на ЭКГ
- Г. Острому инфаркту миокарда без подъема сегмента ST на ЭКГ

Непосредственной угрозой для жизни при острой почечной недостаточности, требующей немедленной коррекции, является

- А. Повышение концентрации мочевины крови
- Б. Гиперфосфатемия
- В. Гиперкалиемия
- Г. Гиперурикемия

К возможным побочным реакциям в ходе лечения фарингита комбинированным антисептиком для местного применения с международным непатентованным названием лизоцим+пиридоксин относят

- А. Осиплость голоса
- Б. Аллергические реакции
- В. Нарушения со стороны желудочно-кишечного тракта
- Г. Аритмию

К нежелательным быстроразвивающимся неблагоприятным реакциям глюкокортикостероидов относят

- А. Снижение толерантности к глюкозе
- Б. Субкапсулярную заднюю катаракту
- В. Дистрофические изменения миокарда
- Г. Истончение и легкую ранимость кожи

Для восстановления проходимости дыхательных путей у пострадавшего необходимо

- А. Запрокинуть его голову, положив одну руку на лоб и подняв подбородок двумя пальцами другой руки
- Б. Открыть его рот и аккуратно извлечь язык из ротовой полости
- В. Повернуть его голову набок, открыть ему рот
- Г. Очистить его ротовую полость пальцами, обмотанными платком или бинтом

Препаратами, снижающими внутриклубочковую гипертензию, являются

- А. Тиазидовые диуретики
- Б. Антикоагулянты непрямого действия
- В. Ингибиторы АПФ
- Г. Антагонисты кальция

Для ХОБЛ тяжелой степени (gold) характерно офв1/фжел < 70%, офв1

- А. 50- 80
- Б. 30-50
- В. < 30
- Г. > 80

Наиболее эффективным консервативным методом гемостаза при легочном кровотечении у пациентов с бронхоэктатической болезнью является

- А. Введение викасола
- Б. Введение аминокaproновой кислоты
- В. Введение хлористого кальция
- Г. Управляемая артериальная гипотензия

Скрининг на выявление злокачественных новообразований молочных желез у женщин в возрасте от 40 до 75 лет включает проведение маммографии обеих молочных желез в двух проекциях

- А. 1 Раз в 3 года
- Б. 1 Раз в 2 года
- В. Ежегодно
- Г. 1 Раз в 4 года

Из гипотензивных препаратов урикозурическими свойствами обладает

- А. Лозартан
- Б. Капотен
- В. Бисопролол
- Г. Гипотиазид

Лечащий врач может единолично выдавать (формировать) листок нетрудоспособности на срок до _____ дней включительно

- А. 25
- Б. 20
- В. 21
- Г. 15

Небиволол является

- А. Высокоселективным альфа- и бета-адреноблокатором
- Б. Высокоселективным бета1-адреноблокатором с вазодилатирующими свойствами
- В. Неселективным бета1-блокатором с вазодилатирующими свойствами
- Г. Неселективным альфа- и бета-адреноблокатором

При медуллярной губчатой почке наиболее часто первым клиническим признаком болезни является

- А. Острый пиелонефрит
- Б. Почечная колика
- В. Ренальная остеодистрофия
- Г. Артериальная гипертензия

Диагноз «глютеновая энтеропатия (целиакия)» подтверждается обнаружением

- А. Свободных дезаминированных пептидов глютена в моче
- Б. Непереваренного глиадина и ретикулина в кале
- В. Антител к тканевой трансглутаминазе в крови
- Г. Альфа-амилазы (птиалина) в виде L-изомера в слюне

К характерным признакам хронического диссеминированного туберкулеза легких на рентгенограмме относят

- А. Равномерную по всем полям мелкоочаговую диссеминацию
- Б. Крупноочаговую прикорневую диссеминацию
- В. Односторонние очаговые тени в среднем и нижнем отделах легких
- Г. Субтотальную или тотальную, полиморфную диссеминацию

Высокомолекулярные полимеры содержат

- А. Макрогол
- Б. Магния сульфат
- В. Лактулозу
- Г. Мукофальк

С хроническим гастритом наиболее часто сочетается

- А. Желчекаменная болезнь
- Б. Обструкция общего желчного протока
- В. Аденома фатерова соска
- Г. Язвенная болезнь

Одним из характерных клинических проявлений акромегалии является

- А. Склонность к запорам
- Б. Диастема
- В. Сухость кожи
- Г. Алопеция

Наиболее частой доброкачественной опухолью сердца является

- А. Липома
- Б. Миксома
- В. Фиброма
- Г. Рабдомиома

Для острого алкогольного гепатита характерно преобладающее повышение активности в крови

- А. Алкогольдегидрогеназы
- Б. Аланинаминотрансферазы
- В. Гамма-глутамилтранспептидазы
- Г. Лактатдегидрогеназы

Одним из наиболее характерных симптомов уремической интоксикации является

- А. Анорексия, тошнота, рвота
- Б. Дыхание Чейн-Стокса
- В. Дисфункция кишечника
- Г. Дыхание Куссмауля

Показатель досрочной летальности определяют как отношение

- А. (Числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре $\times 100$) к числу поступивших в стационар
- Б. (Числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре $\times 100$) к общему числу умерших в больнице
- В. Числа умерших в первые 24 ч пребывания в стационаре к числу поступивших в стационар
- Г. Числа поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице

Предоставление медицинской организацией сведений, составляющих врачебную тайну, по запросу органов прокуратуры допускается

- А. Касающихся только лиц, обращавшихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования
- Б. В отношении всех лиц, получавших медицинскую помощь, в том числе обращавшихся для прохождения медицинского осмотра или медицинского освидетельствования
- В. Только в отношении лиц, страдающих заболеваниями, представляющими опасность для окружающих
- Г. Касающихся только конкретного лица (пациента), указанного в запросе

Для оценки нарушений внешнесекреторной функции поджелудочной железы определяют активность

- А. Липазы крови
- Б. Эластазы крови
- В. Липазы кала
- Г. Эластазы кала

Наличие триады симптомов: стойкое повышение желудочной секреции, изъязвление ЖКТ, диарея указывает на

- А. Синдром Золлингера-Эллисона
- Б. Хронический панкреатит
- В. Язвенный колит
- Г. Язвенную болезнь с локализацией в желудке

[Вернуться в начало](#)