

Тесты с вопросами по специальности «Терапия» для аттестации 1 категория

Купить базу с ответами можно здесь:

→ medik-otvet.ru/product/terapia/ ←

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.

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

- 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 мониторинговании 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 отеочного 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, антикоагулянты
- Б. Тромболизис, антиагреганты
- В. Тромболизис, антикоагулянты

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. Наличия 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 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

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 Индекс 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 быстропрогрессирующее 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», исключаям 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 эндомизию

Д.Антитела к тканевой трансклутаминазе

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 Заболевание

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 Заболевание

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

- 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-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 загрудинные 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. Рибавирина;
- В. Ламивудина;
- Г. Телапревира;

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. метаболиты

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 СКД 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 QQRST
- Б. Выпадение комплекса QQRST 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. Аспаратаминотрансферазы
- 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 В12
- 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