

ИГА Лечебное дело 1-1024

1. [T017670] НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ

- А) факторов риска
- Б) здорового образа жизни
- В) борьбы с вредными привычками
- Г) индивидуальной профилактики

3. [T017672] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЕТСЯ

- А) 3 группы
- Б) 1 группа
- В) 2 группы
- Г) 4 группы

5. [T017674] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ

- А) врач-терапевт участковый
- Б) врач отделения медицинской профилактики
- В) врач дневного стационара
- Г) врач-кардиолог поликлиники

6. [T017675] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ _ МИНУТ

- А) 10
- Б) 30
- В) 60
- Г) 5

7. [T017676] МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы
- Б) учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ
- В) городскими учреждениями медико-социальной экспертизы
- Г) фондами ОМС

8. [T017678] ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА

- А) 2 года
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) бессрочно

9. [T017679] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) бессрочно
- Г) 2 года

10. [T017680] СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В

- А) процентах
- Б) долях от целого
- В) десятичных долях
- Г) субъективных характеристиках

11. [T017681] ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА (В МАЗКЕ КРОВИ МАКРОЦИТОЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- А) цианкобаламина
- Б) железа

В) эритропоэтина

Г) пиридоксина

12. [T017682] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение частоты рецидивов

Б) уменьшение выраженности болевого синдрома

В) ускорение рубцевания язвы

Г) уменьшение риска прободения язвы

13. [T017683] ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ВИТАМИНА В12 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

А) 4-5 лет

Б) 3-4 месяца

В) 5-8 месяцев

Г) 9-12 месяцев

14. [T017684] ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПОРАЖАЮТСЯ

А) печень и мозг

Б) сердце и почки

В) почки и легкие

Г) печень и почки

15. [T017685] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гемофильная палочка

Б) пневмококк

В) стафилококк

Г) микоплазма

16. [T017776] В ДИАГНОСТИКЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) эластометрия

Б) ультразвуковое исследование

В) рентгенография

Г) ирригоскопия

18. [T017778] НА НАЛИЧИЕ ХОЛЕСТАЗА УКАЗЫВАЮТ

А) повышение щелочной фосфатазы, билирубина, холестерина

Б) повышение аспарагиновой и аланиновой трансаминаз, глюкозы

В) снижение протромбина, гемоглобина, фибриногена

Г) увеличение амилазы, общего белка, креатинина

19. [T017779] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) кожный зуд

Б) спленомегалия

В) асцит

Г) гепатомегалия

20. [T017783] ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ ОТМЕЧАЮТСЯ

А) функциональные расстройства

Б) органические изменения

В) наследственные нарушения

Г) аномалии развития кишечника

21. [T017784] ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ФОРМИРОВАНИЮ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) перенесённая кишечная инфекция

Б) молоко

В) употребление продуктов богатых клетчаткой

Г) дислипидемия

22. [T017785] ДИАГНОЗ СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ

А) наличии крови в кале

Б) стуле чаще 3 раз в неделю

В) чувстве неполного опорожнения кишечника

Г) стуле реже 3 раз в неделю

23. [T017786] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ I СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 150/95

Б) 160/100

В) 150/100

Г) 160/95

24. [T017787] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 170/100

Б) 180/90

В) 180/95

Г) 160/110

25. [T017788] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ III СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ ММ РТ.СТ.

А) 170/115

Б) 175/105

В) 165/95

Г) 170/100

26. [T017789] УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТ _____ ФАКТОРЫ

А) тканевые

Б) психосоциальные

В) генетические

Г) интоксикационные

27. [T017791] ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТОНУС СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) эндотелии

Б) адреналин

В) адренокортикотропнин

Г) оксид азота

28. [T017793] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение тонуса артериол

Б) увеличение сердечного выброса

В) снижение эластичности стенки аорты

Г) увеличение эластичности стенки аорты

29. [T017794] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО

А) повышение сердечного выброса

Б) снижение сердечного выброса

В) снижение общего периферического сопротивления

Г) увеличение центрального венозного давления

30. [T017797] УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ФАКТОРОМ РИСКА

РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ _____
ММОЛЬ/Л

- А) 1,7
- Б) 1,2
- В) 1,0
- Г) 0,7

31. [T017799J КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

32. [T017800J ПЕРЕД ИЗМЕРЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ЧАС.

- А) 0,5
- Б) 2,5
- В) 1,5
- Г) 2

34. [T017803J К АССОЦИИРОВАННОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ

- А) расслаивающая аневризма аорты
- Б) аортальный стеноз
- В) аортальная недостаточность
- Г) трикуспидальная недостаточность

35. [T017804J ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ ОФИСНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ.СТ.

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 135/85
- Г) 145/90

36. [T017806J ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ И ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оценка состояния глазного дна
- Б) суточная экскреция с мочой кортизола
- В) содержание альдостерона в крови
- Г) суточная экскреция адреналина

37. [T017807J ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗУБЕЦ

- А) RV5, V6 > RV4
- Б) RV4 > RV5, V6
- В) S1 > R1
- Г) RIII > RI

38. [T017810J БОЛЬНЫЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ СЧИТАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ _____ СИНДРОМА

- А) метаболического
- Б) астено-вегетативного
- В) диспептического
- Г) постхолецистэктомического

39. [T017811J АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ

ОБУСЛОВЛЕНА

- А) повышением секреции катехоламинов
- Б) повышением секреции ренина
- В) избыточной секрецией минералокортикоидов
- Г) повышением образования ангиотензина

40. [T017812] ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активация ренин-ангиотензиновой системы
- Б) избыточная секреция минералокортикоидов
- В) повышенная секреция катехоламинов
- Г) повышенное образование ангиотензина

41. [T017813] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) 17-оксикортикостероида
- Б) тиреотропина
- В) ренина
- Г) креатинина

42. [T017814] ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ТАХИКАРДИЯ, ПОСЛЕ ПРИСТУПА-ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) климактерического синдрома

43. [T011642] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»

- А) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента(ку)
- Б) ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- В) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение
- Г) заполняется только при первом и завершающем посещении пациента

44. [T011646] ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ

- А) первичная врачебная медико-санитарная помощь
- Б) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- В) первичная специализированная медико-санитарная помощь
- Г) паллиативная медицинская помощь

45. [T011647] В ФОРМЕ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ

- А) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- Б) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- В) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации
- Г) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях

физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях

46. [T011649] ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ

А) «медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма N 025/у)

Б) страхового медицинского полиса пациента

В) СНИЛС пациента

Г) «талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях» (форма N 025-1 /у)

47. [T011650] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ПОДПИСЫВАЕТСЯ

А) врачом-терапевтом участковым и специалистом организационно-методического кабинета

Б) главным врачом

В) председателем врачебной комиссии

Г) заместителем главного врача по организационно-методической работе

48. [T011651] «СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕГО ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ:

А) председателя врачебной комиссии

Б) лечащего врача

В) главного врача

Г) заместителя главного врача по организационно-методической работе

49. [T011652] ОБРАТНЫЙ (ОТРЕЗНОЙ) ТАЛОН «СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У) ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ

А) лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации

Б) заместителя главного врача по организационно-методической работе санаторно-курортной организации

В) председателя врачебной комиссии

Г) лечащего врача организации, направившей пациента на лечение

50. [T011654] ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗ И СР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ УГЛУБЛЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР С УЧАСТИЕМ НЕОБХОДИМЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРОВОДИТСЯ _____ В ГОД

А) 1 раз

Б) 2 раза

В) 3 раза

Г) 4 раза

52. [T011656] ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗ И СР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАТРОНАЖ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

А) 3 месяца

Б) 6 месяцев

В) год

Г) месяц

53. [T011657] ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) И ПЕРЕДАЧЕ ЕГО НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В

АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДАННЫЕ ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 112/У) ПЕРЕНОСЯТСЯ В ФОРМУ N

А) 052-1/у «вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного»
Б) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

В) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»

Г) 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»

54. [T011659] «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ

- А) заведующим отделением
- Б) главным врачом
- В) заместителем главного врача по лечебной работе
- Г) председателем врачебной комиссии

55. [T011660] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ УЧАСТКОВОЙ

- А) ежедневно
- Б) раз в неделю
- В) раз в месяц
- Г) раз в квартал

56. [T011665] ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) сроком не более 15 дней
- Б) сроком не более 5 дней
- В) сроком не более 10 дней
- Г) на весь срок лечения

57. [T011666] РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) врачебной комиссией
- Б) лечащим врачом
- В) главным врачом
- Г) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

58. [T011669] ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ

- А) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- Б) инвалидам I группы
- В) детям-инвалидам
- Г) инвалидам по профессиональному заболеванию

59. [T011671] В СЛУЧАЯХ ТРАВМ, РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ И ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 12-ти
- Б) 4-х
- В) 10-ти
- Г) 3-х

60. [T011672] НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ

МАЛИГНИЗАЦИИ _____ ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА

- А) аденоматозные
- Б) гиперпластические
- В) гиперплазиогенные
- Г) ювенильные

61. [T011673] ЧАСТОТА МАЛИГНИЗАЦИИ ПОЛИПОЗА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 50
- Б) 60
- В) 25
- Г) 1

63. [T011684] СЕМЕЙНЫЙ ПОЛИПОЗ ПЕРЕДАЕТСЯ

- А) доминантно
- Б) рецессивно
- В) сцеплен с X хромосомой
- Г) рецессивный ген сцеплен с 21 хромосомой

64. [T011686] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) ворсинчатого полипа
- Б) запоров
- В) геморроя
- Г) болезни Крона

65. [T011688] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК

- А) узловой
- Б) маститоподобный
- В) рожистоподобный
- Г) рак Педжета

66. [T011692] РАК КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У

- А) белого населения
- Б) монголоидов
- В) чернокожего населения
- Г) альбиносов

67. [T011694] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инсоляция
- Б) гипертермия
- В) ионизирующая радиация
- Г) вирусная инфекция

68. [T011695] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК КОЖИ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- А) старше 65 лет
- Б) 40-60 лет
- В) 30-40 лет
- Г) 0-14 лет

69. [T011698] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) боль
- Б) потеря аппетита
- В) рвота
- Г) нарушение сна

71. [T022956] ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ТИПИЧНА ДЛЯ

- А) приступа стенокардии напряжения

- Б) приступа вариантной (вазоспастической) стенокардии
- В) перикардита
- Г) аневризмы левого желудочка

72. [T022957] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вирусные инфекции
- Б) бактериальные инфекции
- В) грибковые инфекции
- Г) воздействия токсинов

73. [T022960] ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ

- А) 2-3 суток
- Б) 1 сутки
- В) 5-6 суток
- Г) 14 суток

74. [T022962] ПА ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- А) ЛПНП
- Б) ЛПОНП
- В) ЛПНП и ЛПОНП
- Г) ЛП (а)

75. [T022963] ПБ ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- А) ЛПНП и ЛПОНП
- Б) ЛПНП
- В) ЛПОНП
- Г) ЛП(а)

76. [T022964] ХОЛЕСТЕРИН В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА

- А) синтезируется в печени и поступает с пищей
- Б) синтезируется в печени и надпочечниках
- В) поступает исключительно с пищей
- Г) синтезируется в печени и почках

77. [T022966] К ДЕПРЕССОРНОМУ НЕИРОГУМОРАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ АКТИВАЦИЯ

- А) мозгового и предсердного натрийуретических пептидов
- Б) САС
- В) РААС
- Г) АДГ

78. [T022968] ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП, СОСТАВЛЯЮЩИЙ __ ММОЛЬ/Л

- А) 1,8
- Б) 2,5
- В) 3,0
- Г) 3,5

79. [T022969] ДИАГНОЗ МИОКАРДИТА ДОСТОВЕРНО МОЖНО ПОСТАВИТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

- А) биопсии миокарда
- Б) эхокардиографии
- В) ЭКГ
- Г) сцинтиграфии миокарда

80. [T022971] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атеросклероз коронарных артерий
- Б) «мышечный» мостик
- В) коронариит
- Г) гипертрофия левого желудочка

81. [T022973J] К ПЕРВИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) гипертрофическая
- Б) алкогольная
- В) метаболическая
- Г) дисгормональная

82. [T022976] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ < __ ММОЛЬ/Л

- А) 1,8
- Б) 2,0
- В) 2,5
- Г) 3,0

83. [T022977] СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, КОРОНАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ОДЫШКА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) ГКМП с обструкцией выносящего тракта ЛЖ
- Б) недостаточности аортального клапана
- В) ДКМП
- Г) постинфарктном кардиосклерозе

84. [T022978J] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ

- А) сахарный диабет 2 типа
- Б) возраст
- В) отягощенная наследственность
- Г) мужской пол

85. [T022979J] В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) глюкозы крови
- Б) общего холестерина
- В) систолического АД
- Г) возраста

86. [T022982] КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тропонин I
- Б) миоглобин
- В) ЛДГ
- Г) общая КФК

87. [T022987] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- А) колестиполом
- Б) аторвастатином
- В) фенофибратом
- Г) препаратами никотиновой кислоты

88. [T022993] ПРИ ВЫБОРЕ ИНГИБИТОРА АИФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХСН И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ

- А) фозиноприлу
- Б) лизиноприлу
- В) периндоприлу
- Г) каптоприлу

89. [T022994] ПРИЕМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ У БОЛЬНЫХ ХСН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ

- А) а-в блокаде II ст.
- Б) а-в блокаде I ст.
- В) фибрилляции предсердий
- Г) синусовой тахикардии

90. [T022998] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ

- А) розувастатина
- Б) симвастатина
- В) аторвастатина
- Г) правастатина

91. [T023001] ПРИЕМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ АКТИВНОСТИ ТРАНС АМИН АЗ В КРОВИ ВЫШЕ НОРМЫ В

- А) 3 раза
- Б) 2 раза
- В) 4 раза
- Г) 5 раз

92. [T023006] К АНТАГОНИСТАМ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- А) эплеренон
- Б) торасемид
- В) триамтерен
- Г) индапамид

93. [T023007] К КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) триамтерен
- Б) индапамид
- В) гидрохлортиазид
- Г) торасемид

94. [T023008] К ПОСТСИНАПТИЧЕСКИМ БЛОКАТОРАМ -альфа1 - АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ

- А) доксазозин
- Б) моксонидин
- В) алискирен
- Г) фентоламин

95. [T023233] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ ДАТЧИКОМ СТЕНКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В НОРМЕ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ

- А) однослойной изоэхогенной структуры, формирующей контур желчного пузыря
- Б) однослойной криволинейной структуры, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев
- В) двуслойной линейной структуры, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев
- Г) двуслойной гипозоногенной структуры, формирующей контур желчного пузыря

96. [T023236] УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ

- А) гепатоцеллюлярном раке
- Б) карциноме толстой кишки
- В) раке поджелудочной железы
- Г) карциноме желчного пузыря

97. [T023242] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) преднизолон
- Б) циклоспорин
- В) триамцинолон

Г) ламивудин

98. [T023245] УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ВЫЗЫВАЕТ

А) ячмень

Б) гречиха

В) рис

Г) кукуруза

100. [T023247] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) метронидазол

Б) цефалексин

В) ацикловир

Г) омепразол

101. [T023250] ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НЕ ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ

А) псевдомембранозном колите

Б) инфекции, вызванной *YersiniaEnterocolitica*

В) болезни Крона

Г) туберкулезе

102. [T023251] ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО

А) наличие частых кровотечений

Б) безрецидивное течение

В) сегментарное поражение

Г) появление трансмуральных язв

103. [T023255] НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖКТ, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА

А) синдром Золлингера-Эллисона

Б) язвенную болезнь с локализацией в желудке

В) язвенный колит

Г) хронический панкреатит

104. [T023256] О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА

А) лейкоцитами

Б) эозинофилами

В) лимфоцитами

Г) макрофагами

105. [T023263] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО

А) биохимическое исследование крови

Б) копрологическое исследование

В) исследование желудочной секреции

Г) рентгенологическое исследование

106. [T023264] РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К D-КСИЛОЗЕ ЗАВИСИТ ОТ

А) всасывающей функции тонкой кишки

Б) функции поджелудочной железы

В) желудочной секреции

Г) функции печени

107. [T023265] ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В₁₂ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дистальный отдел подвздошной кишки

Б) проксимальный отдел подвздошной кишки

В) проксимальный отдел тощей кишки

Г) дистальный отдел тощей кишки

108. [T023269] ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ КЛИНИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НАИБОЛЬШИЙ УРОВЕНЬ АМИЛАЗЫ КРОВИ МОЖНО ЗАФИКСИРОВАТЬ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ

- А) 48 - 72
- Б) 12-18
- В) 18-24
- Г) 24 - 48

109. [T023276] ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ГЕПАТИТЕ ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ

- А) пониженная
- Б) повышенная
- В) средней интенсивности
- Г) нормальная

113. [T024387] ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА %

- А) >6,5
- Б) >6,0
- В) >6,8
- Г) >7,0

115. [T024391] ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прием 75 грамм глюкозы, растворенных в воде
- Б) соблюдение безуглеводной диеты в течение 3 дней
- В) отказ от обеда и ужина накануне проведения пробы
- Г) прием 100 грамм глюкозы, растворенных в воде

116. [T024392] ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- А) возраст пациента
- Б) длительность течения сахарного диабета
- В) наличие сахарного диабета у родственников
- Г) характер сахароснижающей терапии

117. [T024393] ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО

- А) острое начало заболевания
- Б) выявление инсулинорезистентности
- В) снижение потребности в инсулине при травме
- Г) отсутствие склонности к кетоацидозу

118. [T024395] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) гликированного гемоглобина
- Б) постпрандиальной гипергликемии
- В) гликемии через 10 часов после приема пищи
- Г) отношения проинсулина к инсулину

119. [T024397] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- А) триглицеридов
- Б) общего холестерина
- В) липопротеидов низкой плотности
- Г) липопротеидов высокой плотности

120. [T024398] РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У

- А) женщин, родивших ребенка массой более 4,5 кг.
- Б) людей, часто болеющих вирусными инфекциями

В) людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко

Г) женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг.

121. [T024400] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ ОЦЕНКУ

А) среднего уровня гликемии за 2-3 месяца

Б) среднего уровня гликемии за 5-6 месяцев

В) среднего уровня гликемии за 2-3 недели

Г) степени тяжести течения сахарного диабета

122. [T024401] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРОИЗВОДНЫХ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гипогликемия

Б) снижение массы тела

В) повышение уровня тромбоцитов

Г) повышение уровня лейкоцитов

123. [T024402] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ

А) алоглиптин

Б) пиоглитазон

В) эмпаглифлозин

Г) дапаглифлозин

124. [T024403] К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ

А) метформин

Б) глибенкламид

В) пиоглитазон

Г) глимепирид

125. [T024404] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) сахарный диабет 2 типа

Б) сахарный диабет 1 типа

В) выраженное повышение массы тела

Г) выраженная инсулинорезистентность

126. [T024405] ПРИ ДОКАЗАННОЙ МИКРО АЛЬБУМИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ

А) ингибиторы АПФ

Б) петлевые диуретики

В) блокаторы (3-адренорецепторов

Г) блокаторы α-адренорецепторов

127. [T024406] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) лазерная фотокоагуляция

Б) назначение ангиопротекторов

В) назначение рассасывающих препаратов

Г) склеротерапия сосудистого русла

128. [T024409] НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

А) прибавка массы тела

Б) повышение уровня артериального давления

В) прогрессирование сердечной недостаточности

Г) прогрессирование печеночной недостаточности

129. [T024411] ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ ГИПОГЛИКЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) бисопролол

Б) нифедипин

В) индапамид

Г) фуросемид

130. [T024414] К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ

А) метформина и вилдаглиптина

Б) глимепирида и ситаглиптина

В) натеглинида и глимепирида

Г) вилдаглиптина и пиоглитазона

131. [T024417] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А) спирометрия

Б) бронхоскопия

В) компьютерная томография

Г) пикфлоуметрия

132. [T024423] ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ

А) эозинофилия

Б) тромбоцитоз

В) лимфоцитоз

Г) нейтрофилез

134. [T024429] О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ

А) эластических волокон

Б) кристаллов Шарко-Лейдена

В) большого числа лейкоцитов

Г) большого числа эритроцитов

135. [T024440] БОЛЬНОМУ В СОСТОЯНИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

А) глюкокортикостероиды

Б) ингаляционные бета2 агонисты

В) периферические вазодилататоры

Г) защищенные пенициллины

136. [T024441] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) нормализация температуры через 48-72 часа

Б) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани

В) нормализация всех лабораторных показателей

Г) нормализация температуры в утренние и дневные часы

137. [T024443] В ТЕРАПИИ ХОБЛ СРЕДНЕ-ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ

А) бронходилататоры

Б) ингаляционные глюкокортикостероиды

В) антибактериальные препараты

Г) отхаркивающие препараты

138. [T024450] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дисфония

Б) остеопороз

В) гипергликемия

Г) ожирение

139. [T024451] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТА ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ

ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ

- А) аинн-lgK-аин мен
- Б) стабилизаторов мембран тучных клеток
- В) антилейкотриенов
- Г) М-холинолитиков

140. [T024454] ПРИ ХОБЛ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ВАКЦИНОЙ

- А) противогриппозной
- Б) противокклюшной
- В) противоменингококковой
- Г) противодифтерийной

141. [T024521] К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ), ОТНОСЯТ

- А) гипотонию, брадикардию, сухость во рту, нарушение сознания
- Б) гипертензию, тахикардию, гиперсаливацию, гиперемию лица
- В) тахикардию, профузное потоотделение, психомоторное возбуждение
- Г) сухость во рту, понос, боли в животе, запах ацетона изо рта

142. [T024549] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В ВИДЕ

- А) вторичного амилоидоза
- Б) цитопенического синдрома
- В) рефрактерной анемии
- Г) гемолитического синдрома

143. [T024559] ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (T_{1/2}) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ

- А) снижения концентрации в плазме крови на 50%
- Б) снижения концентрации в моче на 50%
- В) достижения органа-мишени 50% введенной дозы
- Г) достижения максимальной концентрации в плазме крови

144. [T024561] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки
- Б) ингибитор протонной помпы + амоксициллин 500 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки
- В) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг х 2 раза в сутки
- Г) блокатор H₂-гистаминовых рецепторов + амоксициллин 1000 мг х 2 раза в сутки + кларитромицин 500 мг 1 раз в сутки

146. [T024564] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПРЕДУПРЕДИТЬ ПАЦИЕНТА О ВОЗМОЖНОМ РАЗВИТИИ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ РЕАКЦИИ В ВИДЕ

- А) кандидоза полости рта
- Б) системного остеопороза
- В) синдрома Кушинга
- Г) стероидного сахарного диабета

147. [T024566] НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека
- Б) любое неблагоприятное явление с медицинской точки зрения в жизни пациента, который

принимал исследуемый фармацевтический продукт, но не обязательно связанное с приемом данного лекарственного средства

В) реакция на препарат, сведения о природе и тяжести которой отсутствуют в инструкции по применению препарата, не описаны в доступных материалах о препарате и ее не ожидают, исходя из знаний о свойствах препарата

Г) реакция, представляющая угрозу жизни пациента, приведшая к длительному ограничению трудоспособности, онкологическим заболеваниям или приведшая к смерти

148. [T024567] ЛСД (ДИЭТИЛАМИД D-ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ) ОТНОСЯТ К

А) галлюциногенам

Б) психостимуляторам

В) производным конопли

Г) опиатам

149. [T024570] ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕНЫ

А) фармакологическими свойствами лекарственного средства

Б) аллергическими реакциями немедленного или замедленного типа

В) относительной или абсолютной передозировкой препарата

Г) нарушением иммунобиологических свойств организма

150. [T024571] НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) угнетение дыхания

Б) судороги конечностей

В) эндогенная депрессия

Г) понижение температуры

152. [T024574] ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОБУСЛОВЛЕНО

А) усилением эндогенной стимуляции секреции инсулина из В-клеток поджелудочной железы

Б) уменьшением биодоступности углеводов с высоким гликемическим индексом в тонком кишечнике

В) повышением чувствительности к инсулину гепатоцитов и адипоцитов в жировой ткани

Г) угнетением активности ферментов, участвующих в гидролизе углеводов пищи в желудочно-кишечном тракте

153. [T024575] МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ШТАММОВ E.COLI К АМИНОПЕНИЦИЛЛИНАМ И ЦЕФАЛОСПОРИНАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) выработке бета-лактамаз широкого спектра действия

Б) изменении молекулы мишени действия в результате образования пенициллин связывающего белка

В) изменении проницаемости мембраны для антибиотиков

Г) появлении эффлюкса - активного выведения антибиотика из микробной клетки

154. [T024576] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ингибиторы протонной помпы

Б) блокаторы H₂-рецепторов гистамина

В) блокаторы дофаминовых рецепторов

Г) алюминийсодержащие гастропротекторы

155. [T024577] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) хроническое заболевание кишечника с заметными нарушениями пищеварения и всасывания

Б) гипертриглицеридемия на фоне нормогликемии при соблюдении строгой диеты и комплаентности терапии

В) выраженная постпрандиальная гипергликемия - гликемия после еды

Г) сахарный диабет 1 типа

156. [T024578] МЕХАНИЗМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) угнетении проводимости болевых стимулов в центральной нервной системе

Б) снижении активности циклооксигеназы с ингибированием синтеза простагландинов и брадикинина

В) снижении чувствительности рецепторов к медиаторам боли — гистамину и брадикинину

Г) угнетении холинергической иннервации гладкомышечных органов и спазмолитическом действии

157. [T024579] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) нарушение циркадианного ритма сон-бодрствование

Б) снижение клеточной защиты слизистой ротовой полости

В) появление галлюцинаций, опасных для жизни

Г) обострение имеющихся ранее заболеваний

158. [T024581] ТЕНДИНИТ И/ИЛИ РАЗРЫВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ

А) фторхинолонов

Б) цефалоспоринов

В) аминогликозидов

Г) карбапенемов

160. [T024584] МАКСИМАЛЬНОЙ СУТОЧНОЙ ДОЗОЙ ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ _____ Г

А) 4,0

Б) 3,0

В) 5,0

Г) 6,0

161. [T024585] К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БЫСТРОРАЗВИВАЮЩИМСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ

А) снижение толерантности к глюкозе

Б) истончение и легкую ранимость кожи

В) субкапсулярную заднюю катаракту

Г) дистрофические изменения миокарда

162. [T024586] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ

А) нефротоксичность

Б) гепатотоксичность

В) кардиотоксичность

Г) гематотоксичность

163. [T024587] У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБКРАДЫВАНИЯ, НЕ РЕКОМЕНДОВАН К ПРИМЕНЕНИЮ

А) дипиридамол

Б) никорандил

В) рабепразол

Г) домперидон

164. [T024588] ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «ПИРУЭТ» СПОСОБЕН СПРОВОЦИРОВАТЬ

А) соталол

Б) верапамил

- В) атенолол
- Г) дилтиазем

165. [T024589] ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- А) амиодарон
- Б) дизопирамид
- В) сульпирид
- Г) метформин

166. [T024591] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГИНЕКОМАСТИЮ И ГИРСУТИЗМ СПОСОБЕН ВЫЗВАТЬ ДИУРЕТИК

- А) спиронолактон
- Б) гидрохлортиазид
- В) торасемид
- Г) фуросемид

167. [T024592] ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) стрептокиназы
- Б) проурокиназы
- В) алтеплазы
- Г) тенектеплазы

168. [T024593] КАРДИОТОКСИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ

- А) доксорубицин
- Б) дактиномицин
- В) блеомицин
- Г) сарколизин

169. [T024594] У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ФОРМОЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) нитратов, дигидропиридинов, ингибиторов АПФ
- Б) верапамила, дилтиазема, атенолола
- В) бисопролола, дизопирамида, амиодарона
- Г) спиронолактона, пропранолола, соталола

170. [T024595] СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) глюкокортикостероидов
- Б) бисфосфонатов
- В) триметазидина
- Г) ранолазина

171. [T024596] ПОЯВЛЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ПРИЕМ

- А) изосорбида мононитрата
- Б) метопролола сукцината
- В) стронция ранелата
- Г) гидроокиси алюминия

172. [T024600] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гепарин
- Б) варфарин
- В) фондапаринкус

Г) дабигатран

173. [T024602] ЭРИТРОПОЭЗ-СТИМУЛИРУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ

А) эритропоэтины (альфа, бета, дельта, омега)

Б) ингибиторы пролилгидроксилазы

В) ЭПО-миметики

Г) ингибиторы транскриптазы

174. [T024603] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ

А) стимуляторы эритропоэза

Б) стимуляторы лейкопоэза

В) аналоги нуклеозидов

Г) иммунодепрессанты

175. [T024604] ПРИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ: СТИМУЛЯТОРЫ ЭРИТРОПОЭЗА С ПРЕПАРАТАМИ

А) железа

Б) кальция

В) калия

Г) магния

176. [T024606] ПРИ СНИЖЕНИИ СКФ <30 МЛ/МИН/1,73М2 ГИПЕРКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ

А) спиронолактона

Б) дабигатрана

В) фебуксостата

Г) ивабрадина

177. [T024607] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) осложненный пиелонефрит

Б) внебольничная пневмония

В) профилактика инфекционного эндокардита

Г) пневмоцистная пневмония

178. [T024609] ПОДБОР ДОЗЫ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

А) активированного частичного тромбопластинового времени

Б) международного нормализованного отношения

В) растворимых фибрин-мономерных комплексов с фибриногеном

Г) активированного времени рекальцификации белка фибрина

179. [T024611] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ С АЛЛЕРГИЕЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ПЕНИЦИЛЛИН В АНАМНЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ

А) макролиды

Б) антрациклины

В) аминопенициллины

Г) фторхинолоны

180. [T024612] ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ЖИЗНИ БЕРЕМЕННОЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ КАТЕГОРИИ D ПО КЛАССИФИКАЦИИ FDA

А) амикацин

Б) азитромицин

В) амоксициллин

Г) цефтриаксон

181. [T024613] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ РЕКОМЕНДОВАНО

- А) делать перерыв в приеме нитратов 8-12 часов
- Б) принимать нитраты с ментол содержащим препаратом
- В) комбинировать нитраты с бета-адреноблокаторами
- Г) принимать нитраты регулярно каждые 4-6 часов

182. [T024614] ИЗ-ЗА РИСКА УВЕЛИЧЕНИЯ ГИПЕРУРИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ

- А) ацетилсалициловую кислоту
- Б) дабигатрана этексилат
- В) аминокaproновую кислоту
- Г) далтепарин натрия

183. [T024616] ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ

- А) варфарин
- Б) метилдопу
- В) ранитидин
- Г) фенолфталеин

187. [T024661] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА Е (ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) индивидуальной нечувствительности и устойчивости
- Б) фармакологического действия и зависят от дозы
- В) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы
- Г) длительного использования и развития толерантности

188. [T024662] СИНДРОМЫ ЛАЙЕЛА И СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА

- А) В (непредсказуемые)
- Б) А (предсказуемые)
- В) С («химические»)
- Г) D (отсроченные)

189. [T024663] КАНЦЕРОГЕНЕЗ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА

- А) D (отсроченные)
- Б) В (непредсказуемые)
- В) А (предсказуемые)
- Г) С («химические»)

190. [T024664] МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) фармаконадзором
- Б) комплаенсом
- В) фармакоинспекцией
- Г) фармакоэкономикой

192. [T024666] АНТИКОАГУЛЯЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ И РИСК ГЕМОМРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С

- А) нестероидными противовоспалительными средствами
- Б) агонистами 11-имидазолиновых рецепторов
- В) блокаторами CB20-рецепторов В-лимфоцитов
- Г) частичными агонистами никотиновых рецепторов

193. [T024667] УСИЛЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА МОЖНО

ПОЛУЧИТЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ С

- А) бета-адреноблокаторами
- Б) ингибиторами протонной помпы
- В) блокаторами рецепторов к ангиотензину II
- Г) ингибиторами ксантиноксидазы

194. [T024668] ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ

- А) восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой трубы
- Б) увеличения резорбции и эффективности антибактериальной терапии
- В) купирования аллергического компонента и улучшения слуха
- Г) предупреждения этмоидита и полипозной дегенерации слизистой оболочки

195. [T024672] ВСЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2) ПОВЫШАЮТ _____ ЧЕМ НЕСЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

- А) сердечно-сосудистый риск в большей степени
- Б) сердечно-сосудистый риск в меньшей степени
- В) риск гастропатий в большей степени
- Г) риск поражения почек и хряща суставов

196. [T024673] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА (ПЕРВОЙ СТАДИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урсодезоксихолевая кислота
- Б) аминотетилбензойная кислота
- В) аминодигидрофталазиндион натрия
- Г) протеинсукциниллат железа

197. [T024674] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) глюкокортикостероиды, цитостатики, антикоагулянты
- Б) диуретики, белковые растворы, антикининовые препараты
- В) антигистаминные средства, антибиотики, поливитамины
- Г) спиронолактоны, нитроглицерин, антагонисты кальция

198. [T024675] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОВМЕСТНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ (ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ АБСОРБЦИИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ) С

- А) кетоконазолом
- Б) метопрололом
- В) амоксициллином
- Г) аторвастатином

199. [T024678] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕКИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА (АБСЦЕССА ПЕЧЕНИ) ЯВЛЯЮТСЯ

- А) метронидазол, орнидазол, тинидазол
- Б) паромомицин, ципрофлоксацин, меропенем
- В) тетрациклин, метациклин, доксициклин
- Г) доксорубицин, карминомицин, рубомицин

203. [T024682] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА (УВЕЛИЧИВАЮТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ) ОТНОСЯТ

- А) амиодарон, соталол, дронедаарон
- Б) метопролол, бетаксалол, бисопролол
- В) аллапинин, пропафенон, этацин

Г) хинидин, новокаионамид, дизопирамид

204. [T024683] ЭФФЕКТАМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) снижение эффективности гипотензивных средств и трициклических антидепрессантов

Б) увеличение эффективности гипогликемических средств и глюкокортикостероидов

В) увеличение эффективности не прямых антикоагулянтов и анксиолитиков (диазепам)

Г) снижение эффективности контрацептивов на фоне применения противосудорожных препаратов и тетрациклинов

206. [T024686] МАКСИМАЛЬНАЯ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У

А) кортизона

Б) триамцинолона

В) метилпреднизолона

Г) бетаметазона

207. [T024687] МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У

А) бетаметазона

Б) кортизона

В) триамцинолона

Г) метилпреднизолона

208. [T024688] ПРИ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ С ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ <10 ДНЕЙ ПРЕКРАЩАЮТ ЛЕЧЕНИЕ

А) одномоментно независимо от исходной дозы

Б) постепенно со снижением дозы на 2,5 мг преднизолона каждые 3-5 дней

В) постепенно со снижением дозы на 2,5 мг преднизолона каждые 1-3 недели

Г) по выбору: одномоментно или с постепенным снижением дозы

209. [T024689] ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ (ГИДРОКОРТИЗОНОМ, КОРТИЗОНОМ) ПРОВОДЯТ ПРИ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДОЗАХ

А) физиологических, 2/3 дозы утром и 1/3 дозы вечером

Б) фармакологических, 1/3 дозы утром и 2/3 дозы вечером

В) супрафизиологических, равными дозами 3 раза в день

Г) супрафизиологических, один раз в день утром

210. [T024690] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ (ПРОМЕТАЗИН, ХЛОРОПИРАМИН) ЯВЛЯЕТСЯ

А) обратимое связывание с H1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

Б) неконкурентная блокада локальных H1 -гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие

В) выраженное сродство к H1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина-8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания

Г) длительная блокада H1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов

211. [T024691] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ

А) длительная блокада H1-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и

кардиотоксического эффектов

Б) обратимое связывание с H1-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие

В) неконкурентная блокада локальных H1-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие

Г) выраженное сродство к H1-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина - 8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания; кардиотоксическое действие

212. [T024692] У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

А) лоратадин, хифенадин

Б) цетиризин, акривастин

В) дезлоратадин, левоцетиризин

Г) секифенадин, фексофенадин

213. [T024693] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОДОЗРЕНИЯ НА КОКЛЮШ), НЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

А) антибиотиков

Б) бронходилататоров

В) муколитиков

Г) пареоингаляций

214. [T024695] ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРАВДАНЫМ ПРИ

А) подозрении на коклюш

Б) аллергической реакции

В) сердечной недостаточности

Г) сахарном диабете 2 типа

216. [T024699] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ НАЕМОНИЛUS INFLUENZAE, ЯВЛЯЮТСЯ

А) аминопенициллины

Б) оксазолидиноны

В) тетрациклины

Г) сульфаниламиды

217. [T024701] ДЛЯ ВЫБОРА МЕСТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ

А) CRB-65

Б) HAS-BLED

В) SOFA

Г) MRC

218. [T024702] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ ЧАСОВ

А) 48-72

Б) 12-24

В) 72-96

Г) 96-120

219. [T024705] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) вориконазол

Б) каспофунгин

В) амфотерицин В

Г) флуконазол

220. [T024707] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ

А) 14-21 день

Б) 21-30 дней

В) 7-14 дней

Г) 30-35 дней

221. [T024708] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ПРИМЕНЯЮТ

А) бициллин

Б) ампициллин

В) цефтриаксон

Г) супрастин

222. [T024709] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ

А) международного нормализованного отношения(МНО)

Б) активированного частичного тромбопластинового времени (АЧТВ)

В) активированного времени рекальцификации (АВР)

Г) растворимых фибрин-мономерных комплексов(РФМК)

223. [T024710] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АСИСТОЛИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОМ

А) пропранолола

Б) фенobarбитала

В) спиронолактона

Г) фебуксостата

224. [T024712] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ КОМБИНАЦИИ ДИГОКСИНА С

А) амиодароном, хинидином, верапамилом

Б) аторвастатином, нифедипином, клопидогрелом

В) вальсартаном, фенофибратом, амлодипином

Г) цетиризидом, омепразолом, деносумабом

225. [T024713] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ ПЕРОРАЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА ПОТОМУ, ЧТО ОНИ В ОТЛИЧИЕ ОТ ПАРЕНТАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ

А) редко приводят к серьезным побочным реакциям и не вызывают гемосидероз при ошибочной трактовке анемии как железодефицитной

Б) эффективны при сохранении абсорбции железа из желудочнокишечного тракта и быстрее развивают ответную кроветворную реакции

В) могут повышать скорость экскреции лейкоцитов с мочой при инфекции мочевыводящих путей или заболеваниях почек неинфекционного генеза

Г) окрашивают кал в черный цвет (не имеет клинического значения) и затрудняют диагностику кровотечения из желудочно-кишечного тракта

226. [T024714] ПОДБОР СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ДАБИГАТРАНА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

А) безконтроля показателей коагулограммы

Б) под контролем международного нормализованного отношения

В) под контролем всех показателей коагулограммы

Г) под контролем активированного частичного тромбопластинового времени

227. [T024716] ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ НА ФОНЕ

А) приема алкоголя, индукторов цитохромов печени Р-450 (Н1-блокаторов, глюкокортикоидов, фенobarбитала), голодания

Б) физической или эмоциональной нагрузок, хронической болезни почек,

хронической обструктивной болезни легких

В) приема ингибиторов абсорбции желчных кислот, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, омепразола

Г) приема миотропных спазмолитиков, м-холиноблокаторов, циметидина, макролидных антибиотиков, триметазидина

228. [T024717] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

А) трансаминазы, клиренс креатинина, клинический анализ крови, состояние легких по данным рентгенографии

Б) липидный профиль, иммунологический и серологический анализы крови, состояние миокарда по данным эхокардиографии

В) гормональный анализ крови, суточную протеинурию, состояние печени и почек по данным ультразвукового исследования

Г) комплексный иммуногистохимический профиль, трофобластический бета-1-гликопротеин, фенотипы лимфоцитов (основные субпопуляции)

229. [T024721] ПРИМЕНЕНИЕ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА

А) нитроглицерина

Б) эналаприла

В) метопролола

Г) фуросемида

230. [T024723] ШКАЛА GRACE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ

А) ОКС без подъема сегмента ST

Б) ишемическом инсульте

В) острой левожелудочковой недостаточности

Г) хронической сердечной недостаточности

231. [T024724] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ РЕПЕРFUЗИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение элевации сегмента ST на 50% и более от исходного

Б) купирование болевого синдрома

В) исчезновение признаков сердечной недостаточности

Г) восстановление АВ проводимости

232. [T024725] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) амиодарон

Б) новокаинамид

В) лидокаин

Г) метопролол

233. [T024728] РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧКВ СОСТАВЛЯЕТ _____ МИН

А) 120

Б) 60

В) 180

Г) 30

234. [T024729] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ

А) проведение первичного ЧКВ в течение 90-120 минут от первого контакта с медицинским персоналом

Б) проведение системной тромболитической терапии на догоспитальном этапе с последующим проведением ЧКВ

В) проведение системной тромболитической терапии

Г) проведение ЧКВ в течение 24 часов после начала симптомов

235. [T024730] ПРИ ОСТРОМ КРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ПОВЫШЕНИЕМ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА, ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ КРОНАРОАНГИОГРАФИИ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

А) 24

Б) 48

В) 72

Г) 96

236. [T024731] В СЛУЧАЕ СОХРАНЯЮЩЕГОСЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ПОКАЗАНО

А) проведение электроимпульсной терапии

Б) проведение инфузии новокаинамида

В) проведение инфузии амиодарона

Г) введение наркотических анальгетиков

237. [T024732] ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ

А) неопределенно долго

Б) не менее года

В) не более полугода

Г) два года

238. [T024733] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) геморрагический инсульт в анамнезе

Б) язвенная болезнь желудка в анамнезе

В) геморрагический васкулит

Г) артериальная гипертензия

239. [T024735] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

А) 250-300

Б) 500

В) 150

Г) 75

240. [T024736] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАРОКСИЗМА УСТОЙЧИВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПОКАЗАНО

А) незамедлительное проведение ЭИТ

Б) проведение инфузии кордарона

В) проведение инфузии лидокаина

Г) назначение бета-адреноблокаторов

241. [T024737] НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ

А) отеке легких

Б) любой ситуации

В) кардиогенном шоке

Г) сочетании со стенозом устья аорты

243. [T024739] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АПИКСАБАНА В ДОЗЕ 10 МГ ДВА РАЗА В СУТКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ)

СОСТАВЛЯЕТ _____ ДНЕЙ

- А) 7
- Б) 14
- В) 21
- Г) 28

244. [T024741] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ _____ МЕСЯЦЕВ

- А) 3
- Б) 6
- В) 9
- Г) 12

245. [T024742] ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) ПОКАЗАНО ПРИ

- А) кардиогенном шоке
- Б) повторной тромбозом легочной артерии (ТЭЛА)
- В) двусторонней ТЭЛА
- Г) илиофemorальном тромбозе

246. [T024743] СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) низкомолекулярные гепарины
- Б) антагонисты витамина К
- В) антиагреганты
- Г) прямые оральные антикоагулянты

247. [T024745] ИМПЛАНТАЦИЯ КАВА-ФИЛЬТРА ДОЛЖНА БЫТЬ РАССМОТРЕНА ПРИ

- А) рецидивирующей ТЭЛА на фоне приема антикоагулянтов
- Б) массивной ТЭЛА
- В) тромбозе глубоких вен
- Г) планируемом оперативном вмешательстве высокого риска

248. [T024747] ПРОДЛЕННАЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКА ПОКАЗАНА ПРИ

- А) повторном эпизоде неспровоцированной ТЭЛА
- Б) острой венозной тромбозом (ВТЭ)
- В) вторичной легочной гипертензии
- Г) известной тромбофилии

249. [T024750] НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ - АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ

- А) бета1
- Б) бета2
- В) альфа
- Г) альфа- и бета

250. [T024751] ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кашель
- Б) головная боль
- В) запоры
- Г) мышечная слабость

251. [T024752] ДВОЙНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ОБЛАДАЕТ

- А) фозиноприл
- Б) эналаприл
- В) периндоприл

Г) лизиноприл

252. [T024753] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

А) беременность

Б) гипокалиемия

В) обструктивное заболевание легких

Г) гипергликемия

253. [T024754] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ СРЕДСТВ СЧИТАЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

А) бета-адреноблокатора и антагониста кальция недигидропиридинового ряда

Б) бета-адреноблокатора и антагониста кальция дигидропиридинового ряда

В) сартана и диуретика

Г) ингибитора АПФ и диуретика

254. [T024755] ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИАПФ В ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АТ ЯВЛЯЕТСЯ

А) профилактика ремоделирования сосудов

Б) снижение частоты сердечных сокращений

В) снижение сердечного выброса

Г) уменьшение объема циркулирующей крови

255. [T024756] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ПРИ АГ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) метилдопа

Б) нифедипин

В) периндоприл

Г) небиволол

256. [T024757] У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АТ С НАЗНАЧЕНИЯ

А) доксазозина

Б) карведилола

В) кандесартана

Г) гидрохлортиазида

257. [T024758] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С

А) ИБС (стенокардией и постинфарктным кардиосклерозом)

Б) нефропатией

В) перенесенным инсультом

Г) подагрой

258. [T024759] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ НЕДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) атрио-вентрикулярная блокада

Б) блокада левой ножки пучка Гиса

В) удлинение интервала QT

Г) запор

259. [T024760] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) подагра

Б) сахарный диабет

В) ИБС

Г) инсульт в анамнезе

260. [T024761] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САРТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) беременность

Б) подагра

- В) сахарный диабет
- Г) инсульт в анамнез

261. [T024762] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атрио-вентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) хроническая сердечная недостаточность
- Г) сахарный диабет

262. [T024763] У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ _____ ММ РТ.СТ.

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 125/80
- Г) 130/85

263. [T024764] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ ДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кардиогенный шок
- Б) сердечная недостаточность
- В) беременность
- Г) брадикардия

264. [T024765] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антагонист альдостерона
- Б) антагонист кальция
- В) антагонист рецепторов 1 типа к ангиотензину II
- Г) бета-адреноблокатор

265. [T024769] ЕСЛИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛИЗИНОПРИЛОМ ЧЕРЕЗ 2 НЕДЕЛИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КРЕАТИНИНА ОТ 98 МКМОЛЬ/Л ДО 120 МКМОЛЬ/Л, СЛЕДУЕТ

- А) продолжить терапию лизиноприлом в той же дозе с последующим контролем уровня креатинина через 1-2 недели
- Б) отменить лизиноприл
- В) уменьшить дозу лизиноприла в 2 раза под контролем уровня креатинина
- Г) заменить лизиноприл на фозиноприл

266. [T024772] НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АГ ПОКАЗАНО

- А) при выявлении ИБС
- Б) всем мужчинам старше 40 лет
- В) всем женщинам старше 60 лет
- Г) при выявлении почечной недостаточности

267. [T024773] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сартаны
- Б) тиазидные диуретики
- В) прямые ингибиторы ренина
- Г) бета-адреноблокаторы

268. [T024776] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ

- А) статины и дезагреганты
- Б) ИАПФ и дезагреганты
- В) статины и бета-адреноблокаторы

Г) статины и антагонисты кальция

269. [T024777] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ И ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) бета-адреноблокаторы и антагонисты кальция

Б) антагонисты кальция и пролонгированные нитраты

В) ивабрадин и антагонисты кальция

Г) антагонисты кальция и дигоксин

270. [T024779] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) непереносимость аспирина

Б) сопутствующая фибрилляция предсердий

В) желудочно-кишечное кровотечение в анамнезе

Г) сопутствующая ХСН

271. [T024780] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) сопутствующая ХСН

Б) сопутствующая фибрилляция предсердий

В) сопутствующий атеросклероз брахиоцефальных артерий

Г) сопутствующий периферический атеросклероз

272. [T024781] НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) железодефицитной анемии

Б) В 12-дефицитной анемии

В) апластической анемии

Г) гемолитической анемии

273. [T024782] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

А) постепенное развитие

Б) острое начало

В) кризовое течение

Г) выявление наследственности

274. [T024783] ИСТОНЧЕНИЕ И ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН, СУХОСТЬ И ЛОМКОСТЬ ВОЛОС, СГЛАЖЕННОСТЬ СОСОЧКОВ ЯЗЫКА, НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ СУХОЙ ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ

А) сидеропенического синдрома

Б) общеанемического синдрома

В) фуникулярного миелоза

Г) гемолитического криза

275. [T024784] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО

А) снижение ферритина и повышение ОЖСС

Б) повышение ферритина и снижение ОЖСС

В) снижение ферритина и снижение ОЖСС

Г) повышение ферритина и повышение ОЖСС

276. [T024785] ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ РАЗМЕР ЭРИТРОЦИТА, В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) MCV

Б) MCH

В) MCHC

Г) RDW

111. [T024786] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО МОЗГА У БОЛЬНОГО СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

А) увеличение содержания сидеробластов

Б) мегалобластический тип кроветворения

В) уменьшение содержания всех форменных элементов

Г) наличие большого количества миелобластов

278. [T024787] К ГРУППЕ ГИПОХРОМНЫХ АНЕМИЙ ОТНОСИТСЯ

А) сидероахрестическая анемия

Б) апластическая анемия

В) В 12-дефицитная анемия

Г) микросфероцитарная анемия

279. [T024788] ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) талассемии

Б) микросфероцитозе

В) дефиците В12

Г) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

280. [T024789] У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ

А) фолиеводефицитной анемии

Б) железодефицитной анемии

В) В 12-дефицитной анемии

Г) гемолитической анемии

281. [T024790] ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СКЛОННОСТЬ К

А) панцитопении

Б) лейкоцитозу

В) тромбоцитозу

Г) появлению миелоцитов

282. [T024791] ФУНИКУЛЯРНЫЙ МИЕЛОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) В 12-дефицитной анемии

Б) апластической анемии

В) железодефицитной анемии

Г) гемолитической анемии

283. [T024792] ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР, БОЛИ В ЖИВОТЕ, УМЕРЕННАЯ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) гемолитической анемии

Б) фолиеводефицитной анемии

В) железодефицитной анемии

Г) В 12-дефицитной анемии

284. [T024793] РЕТИКУЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) гемолитической анемии

Б) фолиеводефицитной анемии

В) железодефицитной анемии

Г) В 12-дефицитной анемии

285. [T024794] К ГРУППЕ ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ

А) серповидно-клеточная анемия

Б) микросфероцитарная анемия

В) железодефицитная анемия

Г) В 12-дефицитная анемия

286. [T024795] ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ _____ СИНДРОМА

А) гиперпластического

Б) геморрагического

В) анемического

Г) инфекционно-токсического

287. [T024796] ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ,

СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) полицитемии
- Б) острого лейкоза
- В) хронического лейкоза
- Г) миелофиброза

288. [T024797] ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕГО УРОВНЯ БЕЛКА ЗА СЧЕТ

- А) парапротеина
- Б) гамма-глобулина
- В) альбумина
- Г) альфа-глобулина

289. [T024798] ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выработка аутоантитромбоцитарных антител
- Б) образование патологических иммунных комплексов
- В) дефицит плазменных факторов свертывания
- Г) активация тканевого тромбопластина

290. [T024799] МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ

- А) ДВС-синдрома
- Б) геморрагического васкулита
- В) гемолитической анемии
- Г) болезни Рандю-Ослера

291. [T024800] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня ретикулоцитов
- Б) уменьшение числа микроцитов в гемограмме
- В) повышение уровня сывороточного железа
- Г) нормализация кровяного билирубина

292. [T024801] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) спленэктомия
- Б) цианкобаламин
- В) ферротерапия
- Г) гормонотерапия

293. [T024802] ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) переливание эритроцитарной массы
- Б) переливание свежзамороженной плазмы
- В) введение глюкокортикостероидов
- Г) проведение плазмафереза

294. [T024803] ВО ВРЕМЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А) назначение стероидов
- Б) переливание свежзамороженной плазмы
- В) проведение плазмафереза
- Г) назначение антибиотиков

295. [T024806] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) язвенная болезнь желудка в стадии обострения
- Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии

- В) повторная беременность
- Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

296. [T024807] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ

- А) тонкой кишки
- Б) толстой кишки
- В) поджелудочной железы
- Г) правого легкого

297. [T024808] ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА (В ПЕРЕСЧЕТЕ НА ТРЕХВАЛЕНТНОЕ) В ДОЗЕ _____ МГ

- А) 200-300
- Б) 50-100
- В) 100-150
- Г) 500-1000

298. [T024810] ПРИ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) феррум лек
- Б) витамин В6
- В) десферал
- Г) витамин С

299. [T024811] ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ПРОДОЛЖЕНИИ ФЕРРОТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ УРОВЕНЬ

- А) ферритина
- Б) сывороточного железа
- В) ОЖСС
- Г) трансферина

300. [T024812] ПРЕПАРАТОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мальтофер
- Б) сорбифер
- В) ферретаб
- Г) тотема

301. [T024813] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФУМАРАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ферретаб
- Б) сорбифер
- В) мальтофер
- Г) тотема

302. [T024814] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ГЛЮКОНАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тотема
- Б) мальтофер
- В) сорбифер
- Г) ферретаб

303. [T024815] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сорбифер
- Б) мальтофер
- В) ферретаб
- Г) тотема

304. [T024816] ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА

- А) матерна
- Б) сорбифер
- В) тотема
- Г) ферум лек

305. [T024817] МИКРОЭЛЕМЕНТЫ (МЕДЬ, МАРГАНЕЦ) ВХОДЯТ В СОСТАВ

ПРЕПАРАТА

- А) тотема
- Б) мальтофер
- В) сорбифер
- Г) матерна

306. [T024818] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В12 НАЧИНАЮТ С ДОЗЫ _____ МКГ В СУТКИ

- А) 500
- Б) 200
- В) 100
- Г) 300

307. [T024819] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) эритропоэтина
- Б) преднизолона
- В) витамина В12
- Г) фолиевой кислоты

308. [T024820] БЕРЕМЕННЫМ, ПОДРОСТКАМ, ЛИЦАМ, ПОЛУЧАЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЗЛОУПОТРЕБЛЯЮЩИМ АЛКОГОЛЕМ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ

- А) фолиевую кислоту
- Б) витамин В12
- В) микроэлементы
- Г) витамин С

309. [T024821] ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) ежемесячно по 500 мкг витамина В12
- Б) ежедневно по 500 мкг витамина В12
- В) 1000 мкг витамина В12 1 раз в год
- Г) 1000 мкг витамина В12 1 раз в полгода

310. [T024824] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО

- А) преобладание АЛТ над АСТ
- Б) преобладание АСТ над АЛТ
- В) изолированное повышение АЛТ
- Г) изолированное повышение АСТ

311. [T024833] ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА

- А) с увеличением селезенки
- Б) с уменьшением селезенки
- В) с эхогетерогенностью селезенки
- Г) со снижением эхоплотности селезенки

312. [T024835] ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) кальцинатов в головке поджелудочной железы
- Б) повышенной активности эластазы в кале
- В) пониженной активности диастазы мочи
- Г) большого количества жира в кале

313. [T024838] ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ

- А) эластазы кала

- Б) липазы кала
- В) эластазы крови
- Г) липазы крови

314. [T024839] ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭЛАСТАЗЫ КАЛА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ ДЛЯ

- А) оценки степени внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
- Б) дифференциальной диагностики опухолевых заболеваний и хронического панкреатита
- В) оценки степени инкреторной недостаточности поджелудочной железы
- Г) диагностики повреждения островкового аппарата поджелудочной железы

315. [T024840] ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ПОЛНОГО КЛИНИКОИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И

- А) исключения других заболеваний
- Б) гистологического подтверждения
- В) иммуногистохимического подтверждения
- Г) ирригоскопического подтверждения

316. [T024844] ПРИ ПОВЫШЕНИИ БИЛИРУБИНА, ТИПИЧНОМ ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА, НАДО ИСКЛЮЧИТЬ

- А) гемолитическую анемию
- Б) инфекционный мононуклеоз
- В) острый вирусный гепатит А
- Г) хроническую алкогольную интоксикацию

317. [T024850] ПРИЧИНОЙ ТРОМБОЗА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ И ЕЁ ВЕТВЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ

- А) протеинов С и S
- Б) иммуноглобулина G
- В) витамина K
- Г) алкогольдегидрогеназы

318. [T024855] ДИАГНОЗ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ (ЦЕЛИАКИИ) ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ

- А) антител к тканевой трансглутаминазе в крови
- Б) непереваренного глиадина и ретикулина в кале
- В) свободных дезаминированных пептидов глютенa в моче
- Г) альфа-амилазы (птиалина) в виде L-изомера в слюне

319. [T024857] ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ГЛЮТЕНОВУЮ ЭНТЕРОПАТИЮ (ЦЕЛИАКИЮ) ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ

- А) сахарным диабетом 1-го типа
- Б) алиментарным ожирением
- В) наследственной гиперхолестеринемией
- Г) первичным наследственным гемохроматозом

320. [T024862] СТАДИЯ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В БЕЗ БИОПСИИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ ПОМОЩИ

- А) транзистентной эластометрии
- Б) компьютерной томографии с контрастированием
- В) магнитно-резонансной томографии
- Г) дуплексного ультразвукового сканирования

321. [T024865] ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) анти- HBs и отсутствие анти-HBcor
- Б) анти- HBs и наличие анти-HBcor
- В) анти-HBcor и отсутствие анти- HBs
- Г) HBs антигена и отсутствие анти-HBe

322. [T024866] К ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ КРОНА ОТНОСЯТ

- А) узловатую эритему
- Б) межкишечные свищи
- В) панкреатогенный сахарный диабет
- Г) генерализованный эрозивный псориаз

323. [T024871] ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) альфафетопротеина
- Б) прокальцитонина
- В) гамма-глобулина
- Г) бетафитостерина

324. [T024873] ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- А) гамма-глобулина и IgG
- Б) бета-глобулина и IgA
- В) альфа2-глобулина и IgM
- Г) альфа1-глобулина и IgE

325. [T024874] ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА В КРОВИ СНИЖЕНО СОДЕРЖАНИЕ

- А) церулоплазмина
- Б) гамма-глобулина
- В) альфафетопротеина
- Г) альфа 1-антитрипсина

326. [T024875] ЛЕЧЕНИЕ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА

- А) внутрь
- Б) внутривенно
- В) внутрь и внутривенно
- Г) в свечах и в виде ректальной пены

327. [T024879] ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ

- А) миалгию
- Б) кашель
- В) ишиалгию
- Г) брадикардия

328. [T024889] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) понос
- Б) головная боль
- В) задержка стула
- Г) сухость во рту

329. [T024890] ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ

- А) подавлять образование аммиака в кишечнике
- Б) подавлять образование аммиака в мышцах
- В) усиливать связывание аммиака в печени
- Г) усиливать выведение аммиака почками

330. [T024902] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ

- А) лаксативная болезнь
- Б) дивертикулярная болезнь толстой кишки
- В) синдром раздраженной толстой кишки
- Г) синдром функциональной недостаточности мышц тазового дна

331. [T024914] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА

ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40 МГ/СУТ

- А) перорально
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) в микроклизмах

332. [T024922] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ГЕПАТИТА В КОНТРОЛИРУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В КРОВИ КОЛИЧЕСТВА АНТИТЕЛ К

- А) HBs антигену
- Б) HBs_{ог} антигену
- В) HBe антигену класса IgA
- Г) HBe антигену класса IgG

333. [T025304] ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПРИ ПОВТОРНЫХ ИЗМЕРЕНИЯХ ЗНАЧЕНИЯ АД 160/100 ММ РТ.СТ., 158/105 ММ РТ.СТ., 150/100 ММ РТ.СТ., 165/105 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЮТ

- А) артериальной гипертензии 2 степени
- Б) изолированной систолической артериальной гипертензии
- В) артериальной гипертензии 1 степени
- Г) артериальной гипертензии 3 степени

334. [T025306] ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА __ КГ/М2

- А) 35,0-39,9
- Б) 18,5-24,9
- В) 25,0-29,9
- Г) 30,0-34,9

335. [T025310] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) курение
- Б) пол
- В) возраст
- Г) неблагоприятный семейный анамнез

336. [T025312] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) абдоминальный тип ожирения
- Б) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- В) женский пол
- Г) высокий уровень липопротеидов высокой плотности

337. [T025316] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С АГ В СОЧЕТАНИИ С ИБС, ЦВБ ИЛИ ХИН ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ НЕ МЕНЕЕ

- А) 2 раза в год
- Б) 1 раз в месяц
- В) 1 раз в квартал
- Г) 3 раза в год

338. [T025320] В СЕМЬЕ, ГДЕ ОБА РОДИТЕЛЯ СТРАДАЮТ АГ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ (ЗАМЕДЛЕНИЯ) РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИИ У ИХ ПОТОМКА (ДОЧЬ, СЫН) ЦЕЛЕСООБРАЗНО

- А) более строго придерживаться здорового образа жизни
- Б) регулярно измерять АД
- В) резко ограничить употребление поваренной соли
- Г) принимать сартаны в малых дозах с подросткового возраста

340. [T025324] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня тропонина в крови

Б) элевация сегмента ST в двух и более отведениях на ЭКГ

В) повышение уровня ЛДГ

Г) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

**341. [T025325] БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА
НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

А) локализации инфаркта миокарда в области нижней стенки ЛЖ

Б) расслаивающей аневризмы грудного отдела аорты

В) локализации инфаркта миокарда в области передней стенки ЛЖ

Г) тромбоэмболии легочной артерии

**342. [T025326] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НИЖНЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ
ХАРАКТЕРНА**

А) элевация сегмента ST в отведениях II, III, aVF

Б) элевация сегмента ST в отведениях I, aVL, V1-V4

В) остро возникшая блокада левой ножки пучка Гиса

Г) остро возникшая блокада правой ножки пучка Гиса

**343. [T025328] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЖ ХАРАКТЕРНЫ
СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭКГ - ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ**

А) I, aVL, V5-V6

Б) I, aVL, V1-V4

В) VR3, VR4

Г) II, III, aVF

**344. [T025330] НАРУШЕНИЯ А-V ПРОВОДИМОСТИ ПРИ НИЖНЕМ ИНФАРКТЕ
МИОКАРДА СВЯЗАНЫ С**

А) нарушением кровотока по артерии АВ узла

Б) нарушением кровотока по артерии синусового узла

В) обширностью повреждения боковой стенки ЛЖ

Г) повреждением межжелудочковой перегородки

**345. [T025331] ПРИЗНАКОМ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ
ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) стойкая гипотония

Б) снижение темпа диуреза менее 40 мл/час

В) боль в эпигастральной области

Г) появление влажных хрипов в нижних отделах легких

**346. [T025334] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ
ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

А) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

Б) боль за грудиной, купирующаяся нитроглицерином

В) коллапс

Г) внезапно развившаяся одышка

**347. [T025335] ОСТРО ВОЗНИКШАЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА
ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТ ИНФАРКТ _____ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

А) передней

Б) нижней

В) боковой

Г) задней

**348. [T025336] ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА
НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭКВИВАЛЕНТНА**

А) подъему сегмента ST на ЭКГ

Б) острому инфаркту миокарда без подъема сегмента ST на ЭКГ

В) формированию острой аневризмы верхушки ЛЖ

Г) острой левожелудочковой недостаточности

349. [T025339] ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ

НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИНЯТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КЛАССИФИКАЦИЮ

- А) Killip
- Б) NYHA
- В) Стражеско-Василенко
- Г) GOLD

350. [T025340] СТАДИЯ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP СООТВЕТСТВУЕТ

- А) кардиогенному шоку
- Б) интерстициальному отеку легких
- В) остановке кровообращения
- Г) альвеолярному отеку легких

351. [T025341] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ НАЛИЧИИ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ ИНФАРКТМ МИОКАРДА И

- А) перикардитом
- Б) пневмонией
- В) синдромом Х
- Г) эзофагитом

352. [T025345] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острый перикардит
- Б) стеноз ствола левой коронарной артерии
- В) гипертрофическая кардиомиопатия
- Г) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 месяцев

353. [T025346] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стеноз ствола левой коронарной артерии
- Б) острый миокардит
- В) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 суток
- Г) критический аортальный стеноз

354. [T025347] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ ЧАСОВ

- А) 72
- Б) 24
- В) 48
- Г) 12

355. [T025348] В ВЕРИФИКАЦИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА БОЛЕЙ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ

- А) нагрузочный тест
- Б) 12-канальное суточное мониторирование ЭКГ
- В) холодовая проба
- Г) одновременное суточное мониторирование ЭКГ и АД

356. [T025349] ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) устойчивая горизонтальная и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм

- Б) быстрая и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм
- В) появление полной блокады левой ножки пучка Гиса
- Г) появление инверсии зубца Т

357. [T025350] ИНДУКЦИЯ ГРУППОВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКТОПИИ У

ПАЦИЕНТА НА ПИКЕ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диагностическим критерием ишемии миокарда
- Б) показанием к коронароангиографии.
- В) сомнительным результатом пробы на коронарную недостаточность
- Г) критерием диагноза подострого миокардита

358. [T025351] МАКСИМАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТОЧНОСТЬЮ ИЗ НЕИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРИТМОГЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ МИОКАРДА ОБЛАДАЮТ

- А) магнитнорезонансная томография сердца и генетический анализ крови
- Б) мультиспиральная компьютерная томография сердца с контрастированием и анализ крови на специфические кардиомаркеры
- В) мониторингирование ЭКГ, нагрузочный тест, при необходимости коронароангиография
- Г) однофотонная эмиссионная компьютерная томография сердца в покое и при нагрузке и генетический анализ крови

359. [T025353] ЖЕЛУДОЧКОВЫЙ РИТМ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК «УСТОЙЧИВАЯ ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ» ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЕ _____ СЕКУНД.

- А) 30
- Б) 20
- В) 90
- Г) 15

361. [T025355] ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) паузы более 3 секунд при отсутствии ятрогении
- Б) эпизоды АВ блокады 2 степени в ночные часы
- В) признаки синдрома ранней реполяризации желудочков
- Г) признаки синдрома Бругада

362. [T025356] ЧРЕСПИЩЕВОДНУЮ ЭХОКГ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО ТРОМБОЗА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

- А) более 48 часов
- Б) более 24 часов
- В) менее 48 часов
- Г) менее 24 часов

363. [T025357] СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NIGHT-DIPPER ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ, КОГДА

- А) ночные значения АД выше, чем дневные
- Б) АД в ночные часы по сравнению с дневными часами ниже менее чем на 10%
- В) снижение АД в ночные часы превышает 20% по сравнению с дневными значениями
- Г) АД в ночные часы на 10-20% ниже, чем в дневные

364. [T025358] СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NON-DIPPER ДИАГНОСТИРУЮТ, КОГДА АД В НОЧНЫЕ ЧАСЫ

- А) по сравнению с дневными часами, снижается менее чем на 10%
- Б) выше, чем в дневные часы
- В) снижается более чем на 20% по сравнению с дневными значениями
- Г) на 10-20% ниже, чем в дневные

365. [T025360] ВЫСОКО-НОРМАЛЬНОЕ АД ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ АД __ ММ РТ.СТ.

- А) 139/89
- Б) 130/80
- В) 140/90
- Г) 130/79

366. [T025361] АД 160/90 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЕТ __ СТЕПЕНИ ПОВЫШЕНИЯ

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

367. [T025362] ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С НЕОСЛОЖНЕННОЙ АГ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ

- А) ЭХО-КГ
- Б) суточного мониторирования ЭКГ
- В) сцинтиграфии миокарда
- Г) коронароангиографии

368. [T025363] ПРИЗНАКОМ ГЛЖ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ СОКОЛОВА-ЛАЙОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) $SV1+RV5/V6 > 38$ мм
- Б) $RI > 11$ мм
- В) $RI + SIII > 25$ мм
- Г) $R/S < 1$ в VI

369. [T025364] ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) почечная ангиография
- Б) УЗИ почек
- В) сцинтиграфия почек
- Г) компьютерная томография почек

370. [T025367] ФЕОХРОМОЦИТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ

- А) мозгового слоя надпочечников с гиперпродукцией катехоламинов
- Б) гипофиза с гиперсекрецией АКТГ
- В) коркового слоя надпочечников с гиперпродукцией альдостерона
- Г) коркового слоя надпочечников с гиперпродукцией кортизола

371. [T025368] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) аортальной недостаточности
- Б) аортального стеноза
- В) митральной недостаточности
- Г) митрального стеноза

372. [T025374] У ПАЦИЕНТКИ С АГ ПРИ РАЗНИЦЕ АД НА ЛЕВОЙ И ПРАВОЙ РУКАХ В 20 ММ РТ.СТ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- А) болезнь Такаясу
- Б) болезнь Кушинга
- В) атеросклеротическое поражение плечевой артерии
- Г) болезнь Аддисона

373. [T025375] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ - ЭТО ПОВЫШЕНИЕ АД ВЫШЕ __ ММ РТ.СТ.

- А) 140/<90
- Б) 160/90
- В) 150/100
- Г) 140/90

374. [T025376] ПО ДАННЫМ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО (ДОМАШНЕГО) КОНТРОЛЯ ДИАГНОЗ АГ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УСРЕДНЕННОМ ЗНАЧЕНИИ АД БОЛЕЕ ММ РТ.СТ.

- А) 135/85
- Б) 130/80
- В) 140/90

Г) 150/90

375. [T025378] КРИЗОВОЕ ТЕЧЕНИЕ АГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) акромегалии

376. [T025384] У ПАЦИЕНТА С АД 150/90 ММ РТ.СТ., ПЕРЕНЕСШЕГО КРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ, ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ _____ СТАДИИ

- А) III
- Б) I
- В) II
- Г) IV

377. [T025386] ГЕСТАЦИОННОЙ НАЗЫВАЮТ АГ, КОТОРАЯ

- А) развилась после 20 недели беременности и исчезает в течение 12 недель после родов
- Б) зарегистрирована во время первого триместра беременности
- В) развилась после 20 недели беременности и сохраняется более 12 недель после родов
- Г) сопровождается протеинурией

378. [T025387] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ КОНЦЕНТРИЧЕСКОЙ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) увеличение индекса массы миокарда левого желудочка и относительной толщины стенок левого желудочка
- Б) увеличение индекса массы миокарда левого желудочка и нормальная величина относительной толщины стенок левого желудочка
- В) нормальный индекс массы миокарда левого желудочка и увеличение относительной толщины стенок левого желудочка
- Г) нормальный индекс массы миокарда левого желудочка и нормальная относительная толщина стенок левого желудочка

379. [T025389] ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) при любом генезе изменений, которые не ясны
- Б) из-за пароксизма желудочковой тахикардии
- В) из-за пароксизма наджелудочковой тахикардии с абберацией внутрижелудочкового проведения
- Г) из-за частотзависимой блокады левой ножки пучка Гиса.

380. [T025390] ГЛАВНЫМ ВОПРОСОМ, НА КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОТВЕТИТЬ НАГРУЗОЧНЫЙ ТЕСТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вероятность наличия ИБС
- Б) верификация ИБС
- В) наличие перенесенного в прошлом инфаркта миокарда
- Г) наличие клапанной патологии

381. [T025391] «ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИМИ МЕТОДИКАМИ» ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ИБС В ПРАКТИЧЕСКОЙ КАРДИОЛОГИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ

- А) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, перфузионную сцинтиграфию миокарда с нагрузкой
- Б) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, велоэргометрию
- В) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, нагрузочный тремил-тест
- Г) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, велоэргометрию, нагрузочный тремил-тест

382. [T025392] ПРЕТЕСТОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- Б) полная блокада правой ножки пучка Гиса
- В) исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF до 1 мм
- Г) исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях V4-6 до 1 мм

384. [T025402] ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) тредмил-тест (с определением индекса Дьюка), ЭхоКГ, стресс-ЭхоКГ, коронароангиографию
- Б) перфузионную томосцинтиграфию миокарда с нагрузкой и тредмил-тест (с определением индекса Дьюка)
- В) перфузионную томосцинтиграфию миокарда с нагрузкой и стресс-ЭхоКГ
- Г) коронароангиографию, ЭхоКГ

385. [T025618] ДИАГНОЗ ИНСИДЕНТАЛОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) предварительным
- Б) окончательным
- В) диагнозом исключения
- Г) частью основного диагноза

386. [T025620] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ВЕРОЯТНЫМ ДЕФИЦИТОМ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипопитуитаризм
- Б) первичный гипотиреоз
- В) первичный гипогонадизм
- Г) первичный гипокортицизм

387. [T025621] ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АКРОМЕГАЛИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- А) утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- Б) тремор рук и век, потливость, снижение веса, повышение температуры тела
- В) гиперемию лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- Г) сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела

388. [T025622] ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- А) тремор рук и век, потливость, снижение веса, сердцебиение
- Б) утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- В) гиперемию лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- Г) сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела

389. [T025623] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аутоиммунный адреналит
- Б) пангипопитуитаризм
- В) туберкулез
- Г) аденолейкодистрофия

390. [T025624] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) акромегалия
- Б) гиперкортицизм
- В) гиперпаратиреоз
- Г) синдром «пустого турецкого седла»

391. [T025625] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО

УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ

- А) натошак и гипогликемии в ночное время
- Б) перед сном и через 2 часа после приема пищи
- В) натошак и в ночное время
- Г) препрандиальной

392. [T025626] ПРИЧИНОЙ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дефицит АДГ
- Б) дефицит СТГ
- В) избыток АДГ
- Г) избыток СТГ

393. [T025627] ПОКАЗАТЕЛЕМ ОПТИМАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ГЛИКЕМИИ НАТОШАК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ISPAD ОТ 2014 Г., ЯВЛЯЕТСЯ ДИАПАЗОН ЗНАЧЕНИЙ _____ММОЛЬ/Л

- А) 4-8
- Б) 5-10
- В) 4,5-9
- Г) 3,6-5,6

394. [T025628] ОГРАНИЧЕННАЯ ПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ ИЛИ ХАЙРОПАТИЯ У ПОДРОСТКОВ С ПЛОХО КОМПЕНСИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СВЯЗАНА С

- А) избыточным гликированием коллагена
- Б) дефицитом мышечной массы
- В) недоразвитием эпифизарной хрящевой ткани
- Г) отставанием в линейном росте

395. [T025630] ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АКРОМЕГАЛИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

- А) ИФР-1
- Б) СТГ
- В) пролактина
- Г) ИФР-1 связывающих белков

396. [T025631] ДОЗА СУХОЙ ГЛЮКОЗЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1,75 г/кг массы тела, но не более 75 г
- Б) 1,55 г/кг массы тела, но не более 50 г
- В) 75 г
- Г) 50 г

397. [T025632] К СЕКРЕТОГЕНАМ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- А) глинидов
- Б) глитазонов
- В) бигуанидов
- Г) глиптинов

398. [T025633] К СРЕДСТВАМ С ИНКРЕТИНОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ

- А) глиптинов
- Б) глинидов
- В) глитазонов
- Г) бигуанидов

399. [T025635] МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

- А) бигуанидов

- Б) ингибиторов альфа-глюкозидаз
- В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа
- Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

400. [T025636] ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ яичников являются

- А) ановуляция, поликистоз по результатам сонографии, гиперандрогения
- Б) алопеция, биохимическая гиперандрогения
- В) олигоменорея, поликистоз по результатам сонографии
- Г) задержка полового развития, гиперандрогения

401. [T025638] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ДИАГНОСТИКЕ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВДКН ЯВЛЯЕТСЯ

- А) 17-ОН прогестерон
- Б) кортизол
- В) дигидроэпиандростерон-сульфат (ДГЭА-С)
- Г) индекс инсулинорезистентности НОМА

402. [T025639] В ДИАГНОСТИКЕ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНАЛИЗ

- А) суточной мочи на метанефрин и норметанефрин
- Б) суточной мочи на ванилилминдальную кислоту (ВМК)
- В) крови на электролиты, активность ренина плазмы
- Г) крови на ренин и альдостерон с определением альдостерон-ренинового соотношения

403. [T025640] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) трансфеноидальная аденомэктомия
- Б) у-терапия
- В) протонотерапия
- Г) терапия ингибиторами стероидогенеза

404. [T025641] С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА, РАЗВИВШЕГОСЯ В ИСХОДЕ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ

- А) левотироксина в заместительной дозе
- Б) левотироксина в супрессивной дозе
- В) калия иодида в терапевтической дозе
- Г) калия иодида в профилактической дозе

405. [T025642] ВЫСОКИЙ РОСТ, ВЫСОКАЯ ТАЛИЯ И ПРИЗНАКИ ГИНЕКОМАСТИИ, ГИПОГОНАДИЗМА У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА _____ С НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ _____

- А) Клайнфельтера, 47 ХХУ
- Б) Шерешевского-Тернера, 45 ХО
- В) Дауна, 47 ХХ или ХУ, 21
- Г) Патау, 47 ХХ или ХУ, 13

406. [T025643] НИЗКИЙ РОСТ, КОРОТКАЯ ШЕЯ С КРЫЛОВИДНЫМИ КОЖНЫМИ СКЛАДКАМИ С НИЗКОЙ ЛИНИЕЙ РОСТА ВОЛОС НА ЗАТЫЛКЕ И НАЛИЧИЕ ДИСГИНЕЗИИ ГОНАД ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА _____ С НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ _____

- А) Шерешевского-Тернера, 45 ХО
- Б) Клайнфельтера, 47 ХХУ
- В) Дауна, 47 ХХ или ХУ, 21
- Г) Патау, 47 ХХ или ХУ, 13

407. [T025644] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тонкоигольная аспирационная биопсия

Б) сцинтиграфия с радиоизотопами йода ^{131}

В) ультразвуковое исследование

Г) пальпаторное исследование

408. [T025645] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ТРАКЦИОННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) терминальная стадия ретинопатии

Б) глаукома

В) автономная нейропатия

Г) макулярный отек и атрофия зрительного нерва

409. [T025647] РАННИМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

А) исчезновение ранней фазы секреции инсулина

Б) высокий уровень глюкозы натощак

В) наличие частых эпизодов гипогликемии в ночное время

Г) кетонурия

410. [T025648] МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ В ХОДЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ ДО ММОЛЬ/Л

А) 7,8

Б) 6,1

В) 5,5

Г) 6,4

411. [T025650] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 1 ВОЗНИКАЮТ НА СТАДИИ

А) 90% деструкции Р-клеток

Б) полной деструкции Р-клеток

В) прогрессивного снижения 1 фазы секреции инсулина

Г) инициации иммунных процессов

412. [T025651] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

А) инсулинорезистентности и относительного дефицита инсулина

Б) генетически обусловленных дефектов функции бета-клеток поджелудочной железы

В) аутоиммунной деструкции бета-клеток поджелудочной железы

Г) опухоли или травмы поджелудочной железы

413. [T025655] СКРИНИНГ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 1 ТИПА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

А) через 1,5-2 года от начала СД

Б) с момента установления диагноза диабета

В) через полгода от начала СД

Г) через 5 лет от начала СД

414. [T025657] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ БЕЗ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА И РИСКА ТЯЖЕЛЫХ ГИПОГЛИКЕМИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ _____ %

А) 6,5

Б) 7,0

В) 7,5

Г) 8,0

415. [T025658] СОСТОЯНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) возможностью отменить инсулинотерапию

Б) снижением потребности в экзогенном инсулине менее 0,4 ед на кг массы тела

В) снижением потребности в экзогенном инсулине менее 0,8 ед на кг массы тела

Г) повышением потребности в инсулине более 1 ед на кг массы тела

416. [T025659] СКРИНИНГ НА МИКРОАЛЬБУМИУРИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 2 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

А) при установлении диагноза СД

Б) через 5 лет от начала СД

В) через 1 год после начала СД

Г) через 10 лет от начала заболевания

417. [T025660] САМЫМ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ РАБОТЫ ПОЧЕК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гиперфилтрация

Б) артериосклероз

В) микроальбуминурия

Г) протеинурия

418. [T025661] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ КОРОТКОЙ (МЕНЕЕ ОДНОГО ЧАСА) ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

А) съесть перед началом физической нагрузки 1 -2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов

Б) съесть перед началом физической нагрузки 1-2 ХЕ быстро усваиваемых углеводов

В) уменьшить дозу инсулина

Г) избегать физических нагрузок

419. [T025662] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) стимуляция секреции инсулина

Б) снижение периферической инсулинорезистентности

В) замедление всасывания глюкозы в кишечнике

Г) подавление глюконеогенеза в печени

420. [T025663] РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

А) производных бензойной кислоты

Б) производных сульфонилмочевины

В) бигуанидов

Г) тиазолидиндионов

421. [T025664] АКАРБОЗА ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА

А) ингибиторов альфа-глюкозидаз

Б) бигуанидов

В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа

Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

422. [T025667] БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ В СУТКИ

А) 5-6 раз

Б) 4 раза

В) 3 раза

Г) 2 раза

423. [T025668] СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ

А) жиров

Б) белков

В) углеводов

Г) белков, жиров и углеводов

424. [T025669] СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА УГНЕТАЕТСЯ ПРИ

- А) ожирении
- Б) хронической почечной недостаточности
- В) неврогенной анорексии
- Г) стрессе

425. [T025670] СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА СТИМУЛИРУЕТСЯ ПРИ

- А) гипогликемии
- Б) гипотиреозе
- В) гипертиреозе
- Г) приеме глюкокортикоидов

426. [T025678] ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) селективные аналоги соматостатина
- Б) соматостатин
- В) дофамин
- Г) антагонисты дофамина

427. [T025682] СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ В ПУБЕРТАТНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЕД/КГ МАССЫ ТЕЛА

- А) 1,0-2,0
- Б) 0,6- 1,0
- В) 0,5 - 0,8
- Г) 0,2 - 0,6

428. [T025683] ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРОВОДИТСЯ

- А) не зависимо от приема пищи
- Б) натощак
- В) через 2 часа после приема пищи
- Г) натощак и через 2 часа после приема пищи

429. [T025685] ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ

- А) а-клетками поджелудочной железы
- Б) (3-клетками поджелудочной железы
- В) L-клетками ЖКТ
- Г) 5-клетками поджелудочной железы

430. [T025686] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НАЖБП ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы ДПП-4
- Б) препараты инсулина
- В) производные сульфонилмочевины
- Г) глиниды

431. [T025688] К БИГУАНИДАМ ОТНОСИТСЯ

- А) метформин
- Б) глибенкламид
- В) репаглинид
- Г) пиоглитазон

432. [T025690] ПРИ ИСХОДНОМ ЗНАЧЕНИИ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА 6,5-7,5% НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО С

- А) монотерапии (метформин, ингибиторы ДПП-4 или аналог ГПП-1)
- Б) комбинации 2 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин
- В) комбинации 3 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин
- Г) инсулинотерапии в базис-болюсном режиме

433. [T025691] ДЛЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- А) образование витреоретинальных шварт с тракционным синдромом

- Б) большое количество твердых и «ватных» экссудатов
- В) множество мелких интратретиальных геморрагий и микроаневризм
- Г) образование фиброзной ткани и неоваскуляризация

434. [T025694] К ИНДИВИДУАЛЬНЫМ МЕРАМ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ РАЗВИТИЯ ЙОДОДЕФИЦИТНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) ежедневный прием йодида калия
- Б) употребление йодированной соли
- В) употребление йодированного хлеба
- Г) ежедневный прием левотироксина

435. [T025698] К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ

- А) энергетический дисбаланс между поступлением и расходом энергии
- Б) тяжелый физический труд, употребление высококалорийной пищи
- В) вирусные инфекции
- Г) опухоли головного мозга

436. [T025699] ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ _____ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) бета-клетками
- Б) альфа-клетками
- В) дельта-клетками
- Г) РР-клетками

437. [T025700] С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ПРИЕМА ПИЩИ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ДОЛЖНО ПРОЙТИ ЧАСОВ

- А) не менее 8
- Б) не менее 6
- В) не менее 10
- Г) не более 8

438. [T025701] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛИКЕМИИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ ММОЛЬ/Л

- А) 7,8
- Б) 8,0
- В) 11,1
- Г) 7,0

439. [T025702] ДАПАГЛИФЛОЗИН ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ

- А) блокаторов натрий-глюкозного котранспортера
- Б) производных сульфонилмочевины
- В) ингибиторов ДПП-4
- Г) бигуанидов

440. [T025703] ОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА 24-28 НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ

- А) всем беременным при отсутствии ранее выявленных нарушений углеводного обмена и противопоказаний
- Б) только при наличии ожирения
- В) всем беременным при выявленной наследственности, отягощенной по сахарному диабету и отсутствии противопоказаний
- Г) при выявлении кетонурии

441. [T025704] ЭКСЕНАТИД ОТНОСИТСЯ К

- А) классу агонистов рецепторов ГПП-1
- Б) классу ингибиторов ДПП-4
- В) препаратам аналогов инсулина длительного действия
- Г) классу производных сульфонилмочевины

442. [T025705] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- А) гликлазида МВ и натеглинида
- Б) глимепирида и алоглиптина
- В) базального инсулина и метформина
- Г) метформина и иНГЛТ-2

443. [T025706] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С3А СТАДИИ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) глибенкламид
- Б) метформин
- В) эмпаглифлозин
- Г) ситаглиптин

444. [T025707] ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ ПОЗДНИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПАЦИЕНТУ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА

- А) сразу
- Б) через 3 мес
- В) через 6 мес
- Г) через 1 год

445. [T025708] МИКРОАДЕНОМОЙ СЧИТАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ ГИПОФИЗА ДИАМЕТРОМ

- А) менее 1,0 см
- Б) менее 2,0 см
- В) менее 0,5 см
- Г) любым, не приводящим к синдрому компрессии

446. [T025709] К РАЗВИТИЮ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕНЕЗА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ

- А) домперидон
- Б) эналаприл
- В) левотироксин натрия
- Г) урсодезоксихолевая кислота

447. [T025710] ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ МИКРОПРОЛАКТИНОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) медикаментозная терапия
- Б) трансназальная транссфеноидальная аденомэктомия
- В) сочетание медикаментозной терапии и аденомэктомии
- Г) лучевая терапия на область гипофиза

448. [T025711] ПРОЛАКТИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ КЛЕТКАМИ

- А) передней доли гипофиза
- Б) задней доли гипофиза
- В) промежуточной доли гипофиза
- Г) вентромедиальных ядер гипоталамуса

449. [T025712] ОЦЕНКА ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ИНЦИДЕНТАЛОМЫ ГИПОФИЗА ПОКАЗАНА

- А) во всех случаях выявления инциденталомы
- Б) только при наличии симптомов компрессии
- В) только при наличии клинической картины гиперпродукции гормонов
- Г) при диаметре образования более 1,0 см

450. [T025714] В КАЧЕСТВЕ ТЕСТА ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) оценка уровня ИФР-1
- Б) оценка базального уровня соматотропного гормона (СТГ)
- В) оценка уровня СТГ во время проведения ОГТТ

Г) МРТ гипофиза

451. [T025716] САНДОСТАТИН ЛАР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

А) аналогов соматостатина

Б) антагонистов рецепторов соматотропного гормона (СТГ)

В) агонистов дофамина

Г) ингибиторов соматолиберина

452. [T025717] ПЕРВИЧНЫЙ МАНИФЕСТНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) повышением ТТГ и снижением Т4 свободного

Б) повышением ТТГ и нормальным уровнем Т4 свободного

В) повышением ТТГ и повышением Т4 свободного

Г) снижением ТТГ и снижением Т4 свободного

453. [T025718] НОРМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН

А) составляет до 18 мл

Б) составляет до 25 мл

В) составляет до 20 мл

Г) зависит от возраста

454. [T025719] УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО

А) при выявлении пальпируемого образования в проекции железы

Б) всем пациентам старше 50 лет

В) всем беременным женщинам, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита

Г) всем детям, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита

455. [T025722] ВИРУСНАЯ ЭТИОЛОГИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) подострого тиреоидита

Б) цитокин-индуцированного тиреоидита

В) послеродового тиреоидита

Г) острого гнойного тиреоидита

456. [T025723] СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ 2001 Г., ЗОБ 2 СТЕПЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ

А) увеличенная щитовидная железа видна при нормальном положении шеи

Б) объем каждой доли не превышает размер дистальной фаланги большого пальца кисти обследуемого

В) щитовидная железа не видна при нормальном положении шеи, но в одной из долей пальпируется узловое образование диаметром около 1 см

Г) в щитовидной железе нормального объема по данным УЗИ выявляются множественные узловые образования

457. [T025724] АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРУ ТТГ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ

А) болезни Грейвса-Базедова

Б) хронического аутоиммунного тиреоидита

В) послеродового тиреоидита

Г) цитокин-индуцированного тиреоидита

458. [T025725] ДЛЯ ДЕСТРУКТИВНОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО

А) снижение или полное отсутствие захвата радиофармпрепарата по данным сцинтиграфии щитовидной железы

Б) преимущественное повышение трийодтиронина

В) повышение титра антител к тиреоидной пероксидазе

Г) повышение титра антител к рецептору ТТГ

459. [T025726] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ 1997Г, ДИАГНОСТИКА ОЖИРЕНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОЦЕНКЕ

А) индекса массы тела

Б) массы тела

- В) окружности талии
- Г) соотношения окружности талии к окружности бедер

460. [T025727] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК

- А) соотношение массы тела в кг к росту в м²
- Б) соотношение массы тела в кг к росту в метрах
- В) произведение массы тела в кг на рост в м²
- Г) соотношение массы тела в кг к росту в см²

461. [T025728] АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН БЕЛОЙ РАСЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ БОЛЕЕ _____ СМ

- А) 80
- Б) 94
- В) 90
- Г) 92

462. [T025729] НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г ОБЛАДАЮТ

- А) спирты
- Б) углеводы
- В) белки
- Г) клетчатка

463. [T025734] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ СИБУТРАМИНА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сердцебиение, потливость, сухость во рту
- Б) запоры и сухость кожи
- В) вздутие живота, диарея
- Г) холестаз, гипербилирубинемия

464. [T025885] ВОЗМОЖНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение сократительной способности миокарда
- Б) миксоматозная дегенерация клапанов
- В) гипертрофия миокарда левого желудочка
- Г) легочная гипертензия

465. [T025901] ПРИЧИНОЙ УВЕЛИЧЕНИЯ ПРЕДНАГРУЗКИ НА СЕРДЦЕ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) недостаточность митрального клапана
- Б) стеноз устья аорты
- В) артериальная гипертензия
- Г) гипертрофическая кардиомиопатия

466. [T025903] УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) расширении восходящей части аорты
- Б) расширении полости левого желудочка
- В) стенозе митрального клапана
- Г) легочной гипертензии

467. [T025906] НА ВЕРХУШКУ СЕРДЦА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОВОДЯТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ КЛАПАНА

- А) митрального
- Б) аортального
- В) легочной артерии
- Г) трикуспидального

468. [T025913] НОРМАЛЬНЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ СТОРОК

- А) трех
- Б) двух

- В) четырех
- Г) от трех до пяти

469. [T025914] НОРМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ СОСТАВЛЯЕТ КВ.СМ

- А) 4-6
- Б) 2-4
- В) 6-8
- Г) 3-5

470. [T025915] ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ В ТАКТ СЕРДЦЕБИЕНИЮ (СИМПТОМ МЮССЕ) ТИПИЧНО ДЛЯ

- А) недостаточности аортального клапана
- Б) стеноза устья аорты
- В) недостаточности митрального клапана
- Г) стеноза митрального клапана

471. [T025916] ТЯЖЕЛЫМ СИСТЕМНЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С РАЗРУШЕНИЕМ КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфекционный эндокардит
- Б) токсическая кардиомиопатия
- В) острый перикардит
- Г) миксоматозная дегенерация

472. [T025917] ПЯТНА РОТА (БЕЛЫЕ ПЯТНА НА ГЛАЗНОМ ДНЕ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) инфекционного эндокардита
- Б) артериальной гипертензии
- В) синдрома Марфана
- Г) ревмокардита

473. [T025918] СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У ЛЕВОГО КРАЯ ГРУДИНЫ НА ВЫДОХЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) стеноза клапана легочной артерии
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стеноза аортального клапана
- Г) недостаточности трехстворчатого клапана

474. [T025919] К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

- А) аневризма левого желудочка
- Б) разрыв стенки левого желудочка
- В) кардиогенный шок
- Г) фибрилляция желудочков

475. [T025920] УСИЛЕНИЕ I ТОНА СЕРДЦА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) тиреотоксикозе
- Б) ожирении
- В) эмфиземе
- Г) артериальной гипотонии

476. [T025921] У ОСНОВАНИЯ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА, А ТАКЖЕ СЛЕВА И СПРАВА ОТ НЕГО, ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА КЛАПАНАХ

- А) трехстворчатом
- Б) легочной артерии
- В) аортальном
- Г) митральном

477. [T025924] К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) антагонисты кальциевых каналов

- Б) бета-адреноблокаторы
- В) агонисты альфа-адреноблокаторов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

479. [T025926] К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- А) метопролол
- Б) пропранолол
- В) надолол
- Г) карведилол

480. [T025927] БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) капотена
- Б) допегита
- В) лабетолола
- Г) нифедипина

481. [T025928] ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПАЦИЕНТАМ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) моксонидина
- Б) нифедипина
- В) гидролазина
- Г) фелодипина

482. [T025929] ПАЦИЕНТАМ С АГ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В КОМБИНАЦИИ

- А) ингибиторов АПФ и блокаторов ангиотензина II
- Б) ингибиторов АПФ и тиазидовых диуретиков
- В) бета-адреноблокаторов и антагонистов кальциевых каналов
- Г) моксонидина и диуретика

483. [T025930] ПАЦИЕНТАМ С АГ И ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- А) спиронолактон
- Б) триамтерен
- В) диакарб
- Г) гидрохлортиазид

484. [T025931] К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) торасемид
- Б) хлорталидон
- В) амилорид
- Г) спиронолактон

485. [T025932] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АИФ СВЯЗАН С

- А) увеличением продукции брадикинина в легких
- Б) снижением содержания ангиотензина II
- В) снижением активности ренина плазмы
- Г) увеличением продукции натрийуретических пептидов

486. [T025933] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГКМП С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) ингибиторы АПФ
- В) диуретики
- Г) блокаторы ангиотензиновых рецепторов

487. [T025934] БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ

- А) госпитализировать по «03» в БИТ

- Б) направить на консультацию к кардиологу
- В) направить на ЭКГ
- Г) направить на анализ крови

488. [T025935] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ

- А) альфа-адреноблокаторов и антагонистов кальция
- Б) антагонистов кальция и диуретиков
- В) бета-адреноблокаторов и диуретиков
- Г) ингибиторов АПФ и антагонистов кальция

489. [T025936] АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) карведилол
- Б) бисопролол
- В) небиволол
- Г) соталол

490. [T025937] ПРЕПАРАТАМИ, ОБЛАДАЮЩИМИ ВЫРАЖЕННЫМИ АНГИОПРОТЕКТИВНЫМИ И АНТИАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антагонисты кальция
- Б) диуретики
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) альфа-адреноблокаторы

491. [T025938] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ

- А) неселективные бета-адреноблокаторы
- Б) антагонисты кальция
- В) ингибиторы АПФ
- Г) препараты центрального действия

492. [T025939] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) альфа-агонисты центрального действия
- Б) тиазидные диуретики
- В) ингибиторы АПФ
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

493. [T025940] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) альфа-адреноблокаторы
- В) неселективные бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

494. [T025941] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ

- А) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Б) альфа-адреноблокаторы
- В) неселективные бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

495. [T025942] ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ ДИГОКСИНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) тошнотой и рвотой
- Б) болью в сердце
- В) возбуждением
- Г) кровотечением

496. [T025943] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИЗИСУ

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) предполагаемое расслоение аорты
- Б) ишемический инсульт любой давности
- В) артериальная гипертензия
- Г) острый коронарный синдром

497. [T025944] РАССЛОЕНИЕ АОРТЫ ТРЕБУЕТ НЕОТЛОЖНОГО

- А) хирургического вмешательства
- Б) тромболизиса
- В) МРТ-исследования
- Г) антибактериального лечения

498. [T025945] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) альфа-адреноблокаторы
- Г) препараты центрального действия

499. [T025946] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ

- А) мочегонные препараты
- Б) антагонисты кальция
- В) ингибиторы АПФ
- Г) препараты центрального действия

500. [T025947] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) альфа-адреноблокаторы
- Г) препараты центрального действия

501. [T025948] ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРАПИИ

- А) цитостатиками
- Б) антибактериальными препаратами
- В) гипотензивными препаратами
- Г) нестероидными противовоспалительными препаратами

502. [T025949] ПРОТИВОТРОМБОТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТОВ КУМАРИНОВОЙ ГРУППЫ ОПТИМАЛЬНА ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ МНО В ПРЕДЕЛАХ

- А) 2,0-3,0
- Б) 1,0-2,0
- В) 0-1,0
- Г) 5,0 - 6,0

505. [T025952] ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ДОНОРАМИ

- А) N0
- Б) Ca²⁺
- В) Mg²⁺
- Г) K⁺

506. [T025953] ПРЕПАРАТАМИ, К КОТОРЫМ ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) нитраты
- Б) ингибиторы АПФ
- В) антагонисты кальция
- Г) антикоагулянты

507. [T025954] ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВотоКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОМОЩЬЮ АРТИФИЦИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО В ПЕРВЫЕ _____ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) 6
- Б) 12
- В) 8
- Г) 10

508. [T025955] КОНТРОЛЬ АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ

- А) МНО
- Б) уровня фибриногена
- В) протромбинового индекса
- Г) С-реактивного белка

509. [T025957] В НОРМАЛЬНОМ ЛИМФОУЗЛЕ ПРИСУТСТВУЮТ

- А) В- и Т-лимфоциты
- Б) клетки миелоидного ряда
- В) эпителиоидные клетки
- Г) только Т-лимфоциты

510. [T025959] КЛОНАЛЬНАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В

- А) тимусе
- Б) лимфоузлах
- В) костном мозге
- Г) селезенке

511. [T025960] ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокий ретикулоцитоз
- Б) тромбоцитопения
- В) лейкоцитоз
- Г) повышение трансаминазной активности

512. [T025961] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ

- А) В 12-дефицитной анемии
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемофилии
- Г) болезни Виллебранда

513. [T025962] НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ

- А) хронического миелолейкоза
- Б) хронического волосатоклеточного лейкоза
- В) сублейкемического лейкоза
- Г) острого промиелоцитарного лейкоза

514. [T025963] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ

- А) остром лейкозе
- Б) хроническом лимфолейкозе
- В) болезни Виллебранда
- Г) гемолитической анемии

515. [T025964] УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭОЗИНОФИЛОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ

- А) бронхиальной астме
- Б) стенокардии напряжения
- В) циррозе печени

Г) ревматоидном артрите

516. [T025965] ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ

А) пневмонии

Б) бронхиальной астмы

В) вирусного гепатита

Г) стенокардии напряжения

517. [T025966] ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ

А) острого инфаркта миокарда

Б) нестабильной стенокардии

В) приступа фибрилляции предсердий

Г) стенокардии покоя

518. [T025967] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

А) гиперспленизма

Б) переливания несовместимой крови

В) травмы живота

Г) хронического пиелонефрита

519. [T025969] СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

А) бактериальной инфекции

Б) вирусной инфекции

В) глистной инвазии

Г) физического перенапряжения

520. [T025971] К ПРИЗНАКАМ ДВС-СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ _____

А) гематомно-петехиальный

Б) гематомный

В) петехиальный

Г) васкулитно-ттурпурный

521. [T025973] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) ХОБЛ

Б) стенокардии напряжения

В) сепсисе

Г) остром пиелонефрите

522. [T025975] ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У

А) жителей Средиземноморья

Б) жителей экваториальной Африки

В) восточно-европейских жителей

Г) северо-американских индейцев

523. [T025977] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ

А) хронического гепатита

Б) миеломной болезни

В) хронического лимфолейкоза

Г) острого панкреатита

524. [T025978] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

А) эритремии

Б) острого лейкоза

В) хронического лимфолейкоза

Г) В 12-дефицитной анемии

525. [T025979] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) ДВС-синдроме

Б) железодефицитной анемии

В) гемолитической анемии

Г) эссенциальной тромбоцитемии

526. [T025980] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

А) эссенциальной тромбоцитемии

Б) острого лейкоза

В) железодефицитной анемии

Г) гемолитической анемии

527. [T025981] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) острой тромбоцитопенической пурпуре

Б) железодефицитной анемии

В) гемолитической анемии

Г) эритремии

528. [T025982] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) острым лейкозе

Б) эритремии

В) гемолитической анемии

Г) эссенциальной тромбоцитемии

529. [T025983] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) амилоидозе

Б) острым лейкозе

В) применении антиагрегантов

Г) применении антикоагулянтов

530. [T025984] ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ

А) лимфогранулематоз

Б) болезнь Крона

В) болезнь Виллебранда

Г) гемофилию

531. [T025987] АНЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ _____ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) хронической почечной

Б) острой печеночной

В) острой сердечной

Г) хронической дыхательной

532. [T025989] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ В12 - ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) исследование морфологии костного мозга

Б) оценка уровня витамина В12 в крови

В) расчет лейкоцитарного индекса в крови

Г) оценка насыщения гемоглобином эритроцитов

533. [T025992] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) постоянные лихорадка и потливость

Б) выраженные миалгии, оссалгии

В) некупируемые тошнота и рвота

Г) чередование поносов и запоров

534. [T025993] К В-СИМТОМАМ ПРИ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ГЕМОБЛАСТОЗАХ ОТНОСЯТ

А) похудание, слабость

Б) лимфоаденопатию

В) гиперспленизм

Г) анемию и тромбоцитопению

535. [T025999] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ

СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) анальгина
- Б) преднизолона
- В) цитостатиков
- Г) диуретиков

536. [T026000] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ

- А) цитостатиков
- Б) гормональных контрацептивов
- В) колониестимулирующего фактора
- Г) эритропоэтина

537. [T026001] НАЗНАЧЕНИЕ ЭРИТРОПОЭТИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- А) артериальную гипертензию
- Б) тошноту и рвоту
- В) лихорадочный синдром
- Г) тромбоцитопению

538. [T026003] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

- А) лихорадочный синдром
- Б) тромбозы
- В) кровотечения
- Г) тромбоцитоз

539. [T026004] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БОЛЬНЫХ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ

- А) ретикулоцитов к концу 1 -ой
- Б) эритроцитов к концу 1-ой
- В) гемоглобина к концу 1 -ой
- Г) гемоглобина к концу 2-й

540. [T026005] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ _____ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ

- А) ретикулоцитов к концу 1 -ой
- Б) лейкоцитов к концу 1 -ой
- В) гемоглобина к концу 1 -ой
- Г) тромбоцитов к концу 2-й

541. [T026006] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ _____ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ

- А) гемоглобина к концу 3-й
- Б) уровня лейкоцитов к концу 3-й
- В) уровня гемоглобина к концу 1 -й
- Г) уровня тромбоцитов к концу 3-й

542. [T026007] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) леналидомид
- Б) интерферон альфа
- В) интерферон бета
- Г) колониестимулирующий фактор

543. [T026008] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ

- А) бортезомиб
- Б) колхицин
- В) интерферон бета

Г) колониестимулирующий фактор

544. [T026011] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ

А) агранулоцитоз

Б) тромбоз

В) сыпь на коже

Г) насморк

545. [T026012] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА

А) анальгина

Б) преднизолона

В) цитостатиков

Г) эритропоэтина

546. [T026013] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАПТЕНОВОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) антибиотики и антисептики

Б) антибиотики и преднизолон

В) преднизолон и цитостатики

Г) преднизолон и колониестимулирующий фактор

547. [T026014] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) антибиотики, антисептики и колониестимулирующий фактор

Б) антибиотики, преднизолон и колониестимулирующий фактор

В) преднизолон, антисептики и цитостатики

Г) преднизолон, антисептики и колониестимулирующий фактор

548. [T026015] ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

А) анемии при хронической болезни почек

Б) анемии при острой почечной недостаточности

В) анемии, аутоиммунном гемолизе

Г) лейкопении при воздействии цитостатиков

549. [T026018] ПРЕИМУЩЕСТВОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ПЕРЕД ДВУХВАЛЕНТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) меньшая частота осложнений

Б) более быстрый эффект

В) более низкая стоимость

Г) меньшая суточная доза

550. [T026019] ВИТАМИН В12 РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ С ЕГО ДЕФИЦИТОМ ПО СХЕМЕ

А) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы 1 -2 раза в год

Б) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы ежеквартально

В) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года

Г) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года

551. [T026020] В СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА ПРИСУТСТВУЮТ

А) плазмаферез и свежзамороженная плазма

Б) антиагреганты и активаторы фибринолиза

В) антикоагулянты, , антифибринолитики

Г) антикоагулянты и активаторы фибринолиза

552. [T026021] МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ДВС-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) переливание достаточных объемов свежзамороженной плазмы

Б) введение не менее 1 л теплой донорской крови

- В) проведение плазмафереза в объеме 1 л эксфузии
- Г) назначение препаратов фактор протромбинового комплекса

553. [T026022] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ТЕРАПИЮ ДВС-СИНДРОМА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) проведения плазмафереза в объеме 1 л эксфузии
- Б) переливания свежей донорской крови
- В) введения фибринолитиков
- Г) наложения жгута на пораженную конечность

554. [T026023] ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ

- А) плазмаферез и антикоагулянты
- Б) только преднизолон в малых дозах
- В) пульс-терапию преднизолоном
- Г) азатиоприн

555. [T026024] ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПРИЕМОМ

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антибиотиков широкого спектра действия
- В) противовирусных препаратов
- Г) гипотензивных лекарственных средств

556. [T026025] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А) международное нормализованное отношение
- Б) протромбиновый индекс по Квику
- В) уровень антитромбина III
- Г) активированное парциальное тромбиновое время

557. [T026026] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А) активированное парциальное тромбиновое время
- Б) международное нормализованное отношение
- В) протромбиновый индекс по Квику
- Г) тромбиновое время

558. [T026027] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ

- А) наличие геморрагических осложнений
- Б) хронометрические показатели гемостаза
- В) уровень агрегации тромбоцитов
- Г) уровень фибринолитической активности крови

559. [T026028] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ

- А) неимунная тромбоцитопения
- Б) лекарственная тромбоцитопатия
- В) гепаринассоциированный агранулоцитоз
- Г) вторичный тромбоз

560. [T026029] В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цитостатики и таргетные биологические препараты
- Б) антикоагулянты и антиагреганты
- В) антибиотики и антикоагулянты
- Г) стероидные гормоны и антибиотики

561. [T026030] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) ингибиторы тирозинкиназы и цитостатики
- Б) цитостатики и стероидные гормоны

- В) стероидные гормоны и антибиотики
- Г) антибиотики и ингибиторы тирозинкиназы

562. [T026031] ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ПРИВОДИТ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ % ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА БОЛЬНЫХ

- А) 80-85
- Б) 70-80
- В) 50-70
- Г) 40-50

563. [T026033] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН

- А) переодеваться при входе в палату
- Б) носить исключительно одноразовое стерильное белье
- В) мыть руки трижды перед входом в палату
- Г) протирать свои руки и лицо раствором антисептика

564. [T026034] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН

- А) обеспечить больному антисептические условия пребывания
- Б) после каждого входа в палату персонала включать ультрафиолетовый облучатель
- В) мыть полы и стены палаты ежедневно
- Г) включать приточно-вытяжную вентиляцию каждые 2-3 часа

565. [T026036] ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО ПАНЧЕНКОВУ РАВНОЕ 2 ММ В ЧАС ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нормальным для мужчин и женщин
- Б) повышенным для мужчин и женщин
- В) нормальным для женщин
- Г) пониженным для мужчин

566. [T026038] УМЕНЬШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- А) увеличения концентрации эритроцитов в крови
- Б) увеличение вязкости крови
- В) болезней обмена веществ
- Г) снижения концентрации эритроцитов в крови

567. [T026039] ГЛИКИЛИРОВАННЫМ ГЕМОГЛОБИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) HbA1c
- Б) HbO2
- В) HbH
- Г) HbF

568. [T026040] БОЛЕЗНЬ ГОШЕ И ПОРФИРИЯ

- А) редкие болезни, мало знакомые терапевтам
- Б) относятся к гемобластозам и к сфере ведения больных гематологом
- В) в России не диагностируются и не лечатся
- Г) требуют трансплантации костного мозга

569. [T026041] БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) тромбоцитопатией
- Б) тромбозами и геморрагиями
- В) васкулитно-пурпурной кровоточивостью
- Г) тромбоцитопенией

570. [T026042] АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ

- А) является частой причиной невынашивания беременности
- Б) встречается исключительно у больных с гепатитом
- В) диагностируется с помощью исключительно иммунологических методов

Г) является редкой болезнью, не встречающейся в практике терапевта

571. [T026043] ФЕНОМЕН УСКОРЕНИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ОБУСЛОВЛЕН

- А) снижением заряда мембраны эритроцитов из-за окружения ее патологическими белками
- Б) появлением белковых «мостиков» между клетками
- В) дислипидемией, обусловленной воспалением
- Г) нарушением электролитного баланса крови с повышением заряда мембраны

эритроцитов

572. [T026044] КРИТЕРИЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ферритин
- Б) гепсидин
- В) трансферрин
- Г) гемосидерин

573. [T026045] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ

- А) проводится в амбулаторных и стационарных условиях
- Б) проводится исключительно врачом гематологом
- В) всегда требует местной анестезии
- Г) всегда требует общей анестезии

574. [T026046] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- А) асептические условия
- Б) проветривание помещений
- В) чистоту полов
- Г) стерильную пищу

575. [T026047] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- А) нормальный режим труда и отдыха
- Б) минимальный уровень физической нагрузки
- В) асептические условия
- Г) исключение работы с физической нагрузкой

576. [T026048] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- А) асептические условия, трансфузиологическую помощь
- Б) занятия физической культурой в возрастающем режиме
- В) полный отказ от физических нагрузок
- Г) обязательное получение инвалидности

577. [T026049] БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ДОЛЖНЫ

- А) иметь нормальный режим труда и отдыха
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) избегать массовых скоплений людей
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

578. [T026050] БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ДОЛЖНЫ

- А) иметь нормальный режим труда и отдыха
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) избегать массовых скоплений людей
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

579. [T026051] БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ ДОЛЖНЫ

- А) избегать условий высокого риска респираторных инфекций
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) выйти на инвалидность
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

580. [T026052] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- А) не требуются ограничения физической нагрузки
- Б) требуются ограничения продолжительности рабочего дня
- В) требуются ограничения по степени умственной нагрузки
- Г) требуется исключить использование общественного транспорта

581. [T026054] ПРИ ВЫБОРЕ ДИЕТИЧЕСКОГО РЕЖИМА БОЛЬНЫМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) мясные продукты
- Б) яблоки
- В) гречневую крупу
- Г) зелень

582. [T026056] ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) регулярные анализы крови
- Б) регулярные анализы мочи
- В) ежедневный осмотр гематолога
- Г) профилактическое назначение антибиотиков

583. [T026058] ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДОРАЗРЕШЕНИИ У РОЖЕНИЦЫ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПЕРЕЛИВАНИЕ

- А) эритроцитарной и тромбоцитарной массы
- Б) эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы
- В) тромбоцитарной массы и свежезамороженной плазмы
- Г) нативной плазмы

584. [T026059] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ

- А) трансфузиологическую помощь
- Б) максимальную физическую активность
- В) соблюдение строгого постельного режима
- Г) обязательное получение инвалидности

585. [T026062] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ОБИЛЬНО МЕНСТРУИРУЮЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА

- А) после окончания менструации
- Б) до и во время менструации
- В) только когда снижается уровень сывороточного железа
- Г) только когда снизится уровень гемоглобина

586. [T026065] ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) путем регулярного введения расчетных доз препаратов факторов свертывания крови
- Б) введением нужного количества препаратов факторов свертывания в самом начале кровотечения

- В) применением препаратов активированного седьмого фактора крови
- Г) ежедневным введением препаратов протромбинового комплекса

587. [T026074] ВРАЧ КЛИНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОТВЕЧАЕТ ЗА КАЧЕСТВО ЛАБОРАТОРНОГО АНАЛИЗА НА

- А) преаналитическом и аналитическом этапах
- Б) лабораторном периоде анализа
- В) аналитической стадии
- Г) послелабораторном этапе

588. [T026075] БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНОЙ С ПОЗИЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровь
- Б) моча
- В) сперма
- Г) кал

589. [T026076] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ СЛЕДУЕТ

- А) объяснить больному ход процедуры и ее значение
- Б) дать успокоительное и поддерживать ободряющую беседу во время процедуры
- В) дать успокоительное и не мешать разговорами процедуре
- Г) перед проколом провести местное обезболивание кожи

590. [T026078] ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ СЛЕДУЕТ

- А) наклеить стерильную повязку на место прокола
- Б) наложить на место прокола давящую повязку
- В) положить на место прокола пузырь со льдом
- Г) оставить больного под наблюдением медицинского персонала

591. [T026079] К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) взятие крови натощак
- Б) взятие крови сухой иглой
- В) взятие крови только в шприц
- Г) создание в вене минимального стаза

592. [T026080] ВЕНОЗНУЮ КРОВЬ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ БРАТЬ

- А) всегда в перчатках
- Б) без перчаток
- В) используя перчатки по желанию или необходимости
- Г) используя перчатки только по необходимости

593. [T026083] ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) выявления РНК HCV
- Б) выявления ДНК HCV
- В) повышения уровня ЩФ
- Г) повышения уровня АСТ

594. [T026100] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кишечная непроходимость
- Б) кровотечение
- В) повышенный риск малигнизации
- Г) развитие токсического мегаколона

595. [T026110] ПРИЧИНОЙ РОТОГЛОТОЧНОЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перенесенный инсульт
- Б) пищевод Баррета
- В) передозировка блокаторов кальциевых каналов
- Г) ахалазия кардии

596. [T027051] ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАТЯЖНОЙ, ЕСЛИ КЛИНИКОРЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА СОХРАНЯЕТСЯ БОЛЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 4-х
- Б) 3-х
- В) 2-х
- Г) 5-и

597. [T027052] О НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ СУДЯТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ

- А) соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ

- Б) жизненной емкости легких (ЖЕЛ)
- В) максимальной вентиляции легких (МВЛ)
- Г) диффузионной способности легких (ДЛ)

598. [T027053] НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) склероз стенки бронхов
- Б) бронхоспазм
- В) отек слизистой оболочки бронхов
- Г) гипер- и дискриния

599. [T027054] УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) уплотнении легочной ткани в результате воспаления легких
- Б) наличии жидкости или газа в плевральной полости
- В) утолщении грудной стенки
- Г) эмфиземе легких

600. [T027055] ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) эмфиземе легких
- Б) полости в лёгком, сообщающейся с бронхом
- В) компрессионном ателектазе
- Г) пневмосклерозе

601. [T027056] УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А) неизменной лёгочной ткани в условиях гипервентиляции
- Б) ранней стадии пневмонии
- В) обтурационном ателектазе
- Г) интерстициальном отёке легких

602. [T027058] САМЫМ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк
- Б) хламидия
- В) стафилококк
- Г) микоплазма

603. [T027059] ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой кашель
- Б) кашель с мокротой
- В) боль в грудной клетке
- Г) одышка

604. [T027061] ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ НЕ БУДЕТ ОСЛАБЛЕНО НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ

- А) компрессионном ателектазе
- Б) обтурационном ателектазе
- В) гидротораксе
- Г) фибротораксе, швртах

605. [T027062] ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А) бронхиолите
- Б) эмфиземе лёгких
- В) гидротораксе
- Г) интерстициальном отёке легких

606. [T027064] ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиальная обструкция
- Б) трахеобронхит
- В) легочная рестрикция

Г) пневмония

607. [T027068] К ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИЛИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ

А) ателектазы

Б) двустороннее расположение очагов

В) симметричность

Г) мономорфность

608. [T027069] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ

А) увеличение остаточного объема легких

Б) нормальные значения пика объемной скорости выдоха

В) снижение диффузионной способности легких

Г) отсутствие изменения пика объемной скорости выдоха после ингаляции бронходилататора

609. [T027070] ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А) одышка

Б) положительная реакция на бронходилататоры

В) полицитемия

Г) хронический кашель

610. [T027071] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ

А) понижение АД

Б) раздражительность

В) дневная сонливость

Г) повышенная утомляемость

611. [T027073] ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОБЛ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) абсцесс легкого

Б) легочное сердце

В) полицитемия

Г) дыхательная недостаточность

612. [T027076] БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШИЕСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) тромбоэмболии легочной артерии

Б) расслаивающей аневризмы аорты

В) острого перикардита

Г) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

613. [T027077] ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А) набуханием шейных вен, уменьшающимся в вертикальном положении

Б) застоем крови в венозном русле большого круга кровообращения

В) положительным венным пульсом

Г) акроцианозом, отеками стоп и голеней, усиливающимися к вечеру

614. [T027079] ЛИМФОЦИТАРНЫЙ СОСТАВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ПЛЕВРАЛЬНОМ ЭКССУДАТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) туберкулеза

Б) пневмонии

В) лимфолейкоза

Г) опухоли

615. [T027080] ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ

БРОНХИТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ

- А) сухие хрипы
- Б) влажные хрипы
- В) шум трения плевры
- Г) крепитацию

616. [T027081] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВОЗ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ НЕ МЕНЕЕ

- А) 3 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- Б) 6 месяцев в данном году
- В) 6 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- Г) 2 месяцев в году в течение 3-х лет подряд

617. [T027082] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фибробронхоскопия
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) спирография
- Г) бронхография

618. [T027083] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ ВСПЫШКЕ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ В КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микоплазма
- Б) кишечная палочка
- В) пневмококк
- Г) протей

619. [T027084] ПРИ ЛЕГКОМ ФЕРМЕРА В КАЧЕСТВЕ АЛЛЕРГЕНА ВЫСТУПАЮТ

- А) актиномицеты
- Б) пылевые аллергены
- В) эпидермальные аллергены
- Г) кандиды

620. [T027085] ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) инспираторной одышки
- Б) экспираторной одышки
- В) влажных хрипов
- Г) сухих хрипов

621. [T027086] РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В _____ ЛИМФОУЗЛЫ

- А) надключичные
- Б) подмышечные
- В) заднешейные
- Г) подчелюстные

622. [T027087] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО НА СТАДИИ CARCINOMA IN SITU ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фибробронхоскопия
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) томография легких
- Г) трансторакальная биопсия легкого

625. [T027090] ПРИЧИНОЙ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ БЕЗ СМЕЩЕНИЯ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) тотальная пневмония
- Б) ателектаз легкого
- В) экссудативный плеврит
- Г) осумкованный плеврит

626. [T027091] ПРИ ОПУХОЛЕВЫХ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ВЫПОТАХ

ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ

- А) экссудат
- Б) транссудат
- В) хилоторакс
- Г) гемоторакс

627. [T027092] ПРИ ОСТРОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ

- А) серозная
- Б) геморрагическая
- В) гнойная
- Г) хилезная

628. [T027093] ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ

- А) мезотелиомы (рака) плевры
- Б) хронической сердечной недостаточности
- В) туберкулеза легких
- Г) системной красной волчанки

629. [T027094] СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ В ВОЗРАСТЕ ЛЕТ

- А) 30-40
- Б) 0-18
- В) 18-30
- Г) 40-60

630. [T027095] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) боль в груди
- Б) сухой кашель
- В) сосудистый коллапс
- Г) легочное кровоотечение

631. [T027096] ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) отставание при дыхании
- Б) уменьшение в объеме
- В) притупление перкуторного звука
- Г) усиление голосового дрожания

632. [T027097] ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) ослабленное дыхание
- Б) бронхиальное дыхание
- В) усиление бронхофонии
- Г) шум трения плевры

633. [T027098] ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) медиастинальная эмфизема
- Б) викарная эмфизема
- В) воздушная эмболия
- Г) легочное кровоотечение

634. [T027099] ДИФFUЗНЫЙ ПНЕВМОСКЛЕРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНЫХ

- А) ХОБЛ
- Б) бронхоэктатической болезнью
- В) тяжелой пневмонией
- Г) абсцессом легких

635. [T027101] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) компьютерная томография
- Б) физикальное обследование
- В) рентгенография
- Г) ультразвуковое исследование

636. [T027102] ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МУКОВИСЦИДОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кашель с вязкой мокротой
- Б) сухой кашель
- В) боль в груди
- Г) инспираторная одышка

638. [T027106] КРИТЕРИЕМ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ЧСС >120 в минуту
- Б) ЧСС < 22 в минуту
- В) диастолическое АД >100 мм рт.ст.
- Г) систолическое АД <120 мм рт.ст.

639. [T027108] ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

- А) нарушении проходимости воздухоносных путей
- Б) снижении функции дыхательных мышц
- В) уменьшении дыхательной поверхности легких
- Г) угнетении функции дыхательного центра

640. [T027109] ВНЕГРУДНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОБЛАСТИ ШЕИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) частым поверхностным дыханием
- Б) дыханием Биота
- В) дыханием с затруднением фазы выдоха
- Г) дыханием Чейна-Стокса

641. [T027110] НАРУШЕНИЕ ДИФФУЗИИ ГАЗОВ ЧЕРЕЗ АЛЬВЕОЛОКАПИЛЛЯРНУЮ МЕМБРАНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) диффузном фиброзе легких
- Б) плеврите
- В) бронхиальной астме
- Г) отеке гортани

642. [T027112] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) исследование функции внешнего дыхания
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) бронхоскопическое исследование
- Г) анализ мокроты

643. [T027113] НАИБОЛЕЕ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%
- Б) ЖЕЛ менее 50%
- В) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 90%
- Г) ОФВ1 менее 60%

644. [T027115] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХОБЛ СТРОИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) функции внешнего дыхания
- Б) анализа мокроты
- В) рентгенографии грудной клетки
- Г) IgE в сыворотке крови

645. [T027117] ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аллергическое воспаление дыхательных путей
- Б) гиперпродукция бронхиального секрета
- В) десквамация эпителия дыхательных путей
- Г) пролиферация эпителия дыхательных путей

646. [T027122] БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ

- А) бронхоэктатической болезни
- Б) бронхиальной астме
- В) крупозной пневмонии
- Г) экссудативном плеврите

647. [T027123] КРОВОХАРКАНИЕ И ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- А) абсцессе легкого
- Б) бронхиальной астме
- В) муковисцидозе
- Г) экссудативном плеврите

648. [T027124] ПРОКОЛ ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

- А) по верхнему краю ребра
- Б) по нижнему краю ребра
- В) на середине расстояния между ребрами
- Г) между ребрами

649. [T027125] ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ОВФ1
- Б) ФЖЕЛ
- В) ПСВ25-75
- Г) МВД

650. [T027126] КРОВЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ

- А) алая, пенистая
- Б) темная, со сгустками
- В) темная, пенистая
- Г) цвета кофейной гущи

651. [T027127] ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗАСТАВЛЯЕТ ДУМАТЬ О

- А) раке бронха
- Б) пневмонии
- В) бронхоэктатической болезни
- Г) хроническом бронхите

652. [T027128] ПЕРКУТОРНО ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЕГО ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ МЛ

- А) 500
- Б) 100
- В) 50
- Г) 1000

653. [T027130] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемофильная палочка
- Б) микоплазма
- В) золотистый стафилококк
- Г) пневмококк

654. [T027131] ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ

- А) стафилококком
- Б) пневмококком
- В) хламидией
- Г) энтерококком

655. [T027132] ГИДРОТОРАКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОПЛЕНИЕМ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ

- А) экссудата
- Б) крови
- В) гноя
- Г) лимфы

657. [T027135] ПРИ СНИЖЕНИИ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОГО СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- А) тяжелая
- Б) среднетяжелая
- В) легкая
- Г) крайне тяжелая

658. [T027138] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФОРМИРУЮЩЕЙСЯ ПОЛОСТИ В ЛЕГКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кольцевидное затемнение с четким наружным и внутренним контурами
- Б) просветление неправильной формы с неопределяющимся наружным контуром
- В) кольцевидное затемнение с неровными краями и толстыми стенками
- Г) просветление с четким горизонтальным уровнем жидкости

659. [T027139] К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- А) атопию
- Б) вирусные инфекции
- В) пищевую аллергию
- Г) лекарственные препараты

660. [T027141] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С

- А) хроническим синуситом, аденоидами
- Б) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
- В) сахарным диабетом
- Г) хроническим тонзиллитом

661. [T027142] РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С

- А) хроническим неспецифическим заболеванием легких
- Б) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
- В) сахарным диабетом
- Г) бронхиальной астмой

662. [T027143] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- А) сухие хрипы на выдохе
- Б) сухие хрипы на вдохе
- В) влажные хрипы
- Г) крепитация

663. [T027144] ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ

- А) дефицит альфа 1-антитрипсина
- Б) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата
- В) функциональное перенапряжение аппарата дыхания

Г) возрастная инволюция эластической ткани легких

664. [T027145] ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ИНВОЛЮТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ

А) деградация эластической ткани легкого

Б) дефицит альфа 1-антитрипсина

В) функциональное перенапряжение аппарата дыхания

Г) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата

665. [T027146] САККАДИРОВАННОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

А) гипервентиляции

Б) очаговом сужении бронхиол при бронхиолите

В) патологии регуляции дыхательных мышц

Г) травме грудной клетки

666. [T027147] ДЫХАНИЕ ЧЕЙН—СТОКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) апноэ, сменяющимся гиперпноэ

Б) продолжительным вдохом и коротким выдохом

В) коротким вдохом и продолжительным выдохом

Г) апноэ

667. [T027148] ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) частым глубоким дыханием, чередующимся с дыхательными паузами

Б) плавно меняющейся амплитудой дыхательного объема

В) коротким вдохом и продолжительным выдохом

Г) продолжительным вдохом и коротким выдохом

668. [T027149] ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ

А) пиковой скорости выдоха

Б) объема форсированного выдоха за 1 секунду

В) жизненной емкости легких

Г) максимальной вентиляции легких

669. [T027150] ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) β_2 -агонисты короткого действия

В) метилксантины

Г) М-холинолитики

670. [T027151] ПОБОЧНОЕ ЯВЛЕНИЕ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ

А) кандидоз глотки

Б) инфекция носоглотки

В) дисфония

Г) язва желудочно-кишечного тракта

671. [T027153] В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ НЕ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ

А) сердечных гликозидов

Б) растворов нитроглицерина

В) блокаторов кальциевых каналов

Г) антагонистов альдостерона

672. [T027154] БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А) комбинацией адrenomиметика и холинолитика

Б) ингаляционным глюкокортикостероидом

В) коротко действующий адrenomиметиком

Г) пролонгированным холинолитиком

673. [T027155] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВВЕДЕНИЕ

- А) симпатомиметиков через небулайзер
- Б) эуфиллина внутривенно
- В) интала через спейсер
- Г) глюкокортикостероидов внутривенно

674. [T027156] БОЛЬНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, СТРАДАЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- А) амлодипин
- Б) нитросорбид
- В) бисопролол
- Г) кораксан

675. [T027157] ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) метопролол
- Б) амлодипин
- В) эналаприл
- Г) гипотиазид

676. [T027158] КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) срок через 3-4 дня после нормализации температуры
- Б) срок через 8-10 дней после нормализации температуры
- В) рассасывание пневмонической инфильтрации
- Г) нормализация показателей периферической крови

678. [T027160] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИЕМОМ ПРИ МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вибрация
- Б) растирание
- В) разминание
- Г) поглаживание

679. [T027161] НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) постуральный дренаж
- Б) дыхательная гимнастика
- В) массаж грудной клетки
- Г) оксигенотерапия

680. [T027162] НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ С

- А) цефалоспоридами
- Б) левомицетином
- В) пенициллином
- Г) эритромицином

681. [T027163] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ В 1-М ТРИМЕСТРЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) амоксициллин
- Б) ципрофлоксацин
- В) тетрациклин
- Г) левомицетин

683. [T027165] СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бета2-агонисты адренорецепторов
- Б) стабилизаторы тучных клеток
- В) антагонисты лейкотриеновых рецепторов

Г) глюкокортикостероидные гормоны

684. [T027166] ТИОТРОПИУМА БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К РЕЦЕПТОРАМ БРОНХОВ ТИПА

А) М3-холинорецепторы

Б) М1-, М2- -холинорецепторы

В) Р-2-адренорецепторы

Г) р-1- и р-2-адренорецепторы

688. [T027171] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИПРАТРОПИУМА БРОМИДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) глаукома

Б) язва желудка

В) хронический пиелонефрит

Г) катаракта

689. [T027172] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) кандидоз ротовой полости

Б) артериальная гипертензия

В) сахарный диабет

Г) остеопороз

690. [T027173] КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) стойкая нормализация температуры

Б) рассасывание пневмонической инфильтрации

В) нормализация показателей периферической крови

Г) прекращение кашля

691. [T027174] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ (ПЕРОРАЛЬНЫХ) ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ

А) 10-14 дней

Б) 3 дня

В) 1-3 месяца

Г) 1 год

692. [T027176] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ингаляционные глюкокортикостероиды

Б) антибиотики

В) кромогликат натрия и недокромил натрия

Г) теофиллины

693. [T027177] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ

А) ингаляции бета2-агонистов короткого действия по потребности

Б) ежедневное введение противовоспалительных препаратов

В) бронходилататоры пролонгированного действия

Г) применение системных глюкокортикостероидов

694. [T027178] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ

А) ежедневное введение противовоспалительных препаратов

Б) бронходилататоры пролонгированного действия короткими курсами

В) ежедневные ингаляции р2-агонистов короткого действия

Г) частое применение системных глюкокортикостероидов

696. [T031315] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни
- Б) снижение секреции соляной кислоты
- В) уменьшение выраженности болевого синдрома
- Г) уменьшение риска прободения язвы

697. [T031318] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА, ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС CHILD-PUGH, НЕ ВКЛЮЧАЕТ КЛИНИКОЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) количества тромбоцитов
- Б) наличия асцита
- В) стадии печеночной энцефалопатии
- Г) протромбинового времени/индекс

698. [T031320] МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА В ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ ММ

- А) 2
- Б) 5
- В) 4
- Г) 3

699. [T031321] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ _____ ИЗУЧАЕМЫХ ОРГАНОВ И СТРУКТУР

- А) микроструктуру (морфологическое строение)
- Б) макроструктуру
- В) топографо-анатомические взаимоотношения
- Г) макроструктуру и топографо-анатомические взаимоотношения

700. [T031323] ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЖКТ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полипоз
- Б) перфорация
- В) холелитиаз
- Г) внутрикишечная обструкция

701. [T031325] ДИАРЕЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ

- А) эозинофильном энтерите
- Б) болезни Уиппла
- В) доброкачественной лимфоидной гиперплазии /вариабельный иммунодефицит
- Г) остром бактериальном энтерите

702. [T031327] ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ

А) регистрации жидких и газовых рефлюксов, основанным на измерении сопротивления, которое оказывает переменному электрическому току содержимое, попадающее в просвет пищевода

- Б) рентгенологического исследования пищевода с барием
- В) измерения давления покоя и оценки расслабления нижнего пищеводного сфинктера в процессе глотания небольшого количества воды
- Г) спектрофотометрии рефлюксата

703. [T031328] КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ

- А) аденокарциномы пищевода
- Б) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- В) плоскоклеточного рака пищевода
- Г) лейкоплакии пищевода

704. [T031329] ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МЕТАПЛАЗИЕЙ

А) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия кишечного типа

Б) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами кардиального типа

В) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами фундального (желудочного) типов

Г) эпителия желудка по кишечному типу

705. [T031331] РИСК АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ ПРИ

А) кишечной метаплазии эпителия пищевода с дисплазией высокой степени

Б) эозинофильной инфильтрации пищевода с обнаружением более 15 эозинофилов в поле зрения

В) цилиндрической метаплазии с железами фундального типа

Г) цилиндрической метаплазии с железами кардиального типа

706. [T031332] ДИВЕРТИКУЛОМ ЦЕНКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ДИВЕРТИКУЛ

А) глоточно-пищеводный

Б) эпибронхиальный

В) бифуркационный

Г) эпифренальный

707. [T031333] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) одинофагия

Б) изжога

В) икота

Г) отрыжка воздухом

708. [T031334] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

А) белых и белесовато-желтых бляшек на слизистой оболочке пищевода, налета с трудом снимаемого биопсийными щипцами, после удаления которого остаются участки осаднения

Б) ярко розового циркулярного участка слизистой оболочки или «языка», ярко розовой слизистой оболочки различной протяженности

В) неглубоких изъязвлений небольшого размера, четко отграниченных от окружающей слизистой оболочки, которые могут располагаться цепочкой, в средней/нижней трети пищевода

Г) одного (или более) участка поврежденной слизистой оболочки размером до 5 мм, который расположен на вершине складки

709. [T038588] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дилатация миокарда левого предсердия

Б) очаговый фиброз миокарда желудочков

В) гипертрофия левого желудочка

Г) дилатация левого желудочка

710. [T038589] К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

А) открытый артериальный проток

Б) открытое овальное окно

В) аневризма межпредсердной перегородки

Г) сеть Хиари

711. [T038591] ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОЗРЕНИЕ НА

А) инфекционный эндокардит

Б) ишемическую болезнь сердца

В) миокардит

Г) перикардит

712. [T038592] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЭМБОЛИЧЕСКИЕ СОБЫТИЯ ВОЗМОЖНЫ В

- А) головной мозг
- Б) легочную артерию
- В) легкие
- Г) легочные вены

713. [T038594] ПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) осложнение эмболического характера
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) высокая лихорадка
- Г) ДВС-синдром

714. [T038595] ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипертрофическая кардиомиопатия
- Б) алкогольная кардиомиопатия
- В) миокардитический кардиосклероз
- Г) открытое овальное окно

715. [T038599] КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ

- А) перикардита, плеврита, пневмонита
- Б) плеврита, миокардита, асцита
- В) лихорадки, кардиалгии, отеков нижних конечностей
- Г) бронхита, миокардита, лихорадки

716. [T038604] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕМ О ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) индекс массы миокарда левого желудочка
- Б) толщина стенок левого желудочка
- В) размер полостей сердца
- Г) ударный объем левого желудочка

717. [T038606] ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА МИКСОМА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В

- А) левом предсердии
- Б) правом предсердии
- В) левом желудочке
- Г) правом желудочке

718. [T038609] САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) миксома
- Б) саркома
- В) рабдомиома
- Г) хромафинома

719. [T038610] НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ В СЕРДЦЕ ИМЕЕТ

- А) меланома
- Б) карцинома
- В) лимфома
- Г) саркома

720. [T038613] ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К ТРОМБОЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) повреждение эндотелия, турбулентный ток крови, гиперкоагуляция
- Б) спазм сосудов, атеросклероз, высокая активность ренина плазмы

В) тромбоцитопения, редификация микроциркуляторного русла, эмболия

Г) атероматозные бляшки, гемостаз, гипокоагуляция

721. [T038615] КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ

А) одышку, обмороки, стенокардию

Б) тремор, отеки, одышку

В) стенокардию, постуральная гипотензию, отеки

Г) одышку, артериальная гипертензия, обмороки

722. [T038616] СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА МАРФАНА ЯВЛЯЕТСЯ

А) аневризма аорты

Б) васкулит

В) миокардиальный фиброз

Г) нарушение ритма и проводимости сердца

723. [T038620] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЫ «СИСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ АД В ММ РТ.СТ.

А) выше 140 и ниже 90

Б) выше 140 и выше 90

В) выше 160 и выше 89

Г) ниже 140 и выше 85

724. [T038621] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЫ «СИСТОЛОДИАСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ АД В ММ РТ.СТ.

А) выше 140 и выше 90

Б) выше 140 и ниже 90

В) ниже 140 и выше 90

Г) ниже 140 и ниже 90

725. [T038622] ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ УРОВНЕ ММ РТ.СТ.

А) дневного амбулаторного АД <135/85

Б) дневного амбулаторного АД >135/85

В) среднесуточного амбулаторного АД >135/80

Г) «офисного» АД 140/90

726. [T038623] ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УРОВНЯМИ РТ. СТ.

А) дневного амбулаторного АД >135/85 и «офисного АД» <140/90

Б) «офисного» АД >160/100 мм рт. ст. и дневного амбулаторного АД >135/85

В) среднесуточного амбулаторного АД <130/80 и повышенного «офисного» АД

Г) эпизодически повышенного «офисного» АД и амбулаторного АД >135/85 ММ

727. [T038625] НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ

А) возраст

Б) ожирение

В) сахарный диабет

Г) курение

728. [T038627] К АССОЦИИРОВАННОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ

А) транзиторная ишемическая атака

Б) пульсовое АД > 60 мм рт.ст (у пожилого и старческого контингента)

В) гипертрофия левого желудочка

Г) ХБП с рСКФ 30-60 мл/мин/1,73 кв.м

729. [T038628] К АССОЦИИРОВАННЫМ СОСТОЯНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСЯТ

- А) ИБС: инфаркт миокарда, стенокардию, коронарную реваскуляризацию
- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурию и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34мг/ммоль)

Г) скорость каротидно-фemorальной пульсовой волны > 10м/секи лодыжечно-плечевой индекс < 0,9

730. [T038629] К БЕССИМПТОМНОМУ ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНОВ -МИШЕНЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСИТСЯ

- А) пульсовое АД > 60 мм рт.ст (у пожилого и старческого контингента)
- Б) цереброваскулярная болезнь
- В) сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса
- Г) клинически манифестное поражение периферических артерий

731. [T038630] К БЕССИМПТОМНОМУ ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНА-МИШЕНИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСИТСЯ

- А) микроальбуминурия
- Б) стенокардия
- В) сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса
- Г) энцефалопатия

732. [T038631] К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТСЯ

А) стенокардия и сердечная недостаточность, включая сердечную недостаточность с сохраненной фракций выброса

- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурия и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34мг/ммоль)

Г) скорость каротидно-фemorальной пульсовой волны > 10м/сек и лодыжечно-плечевой индекс <0,9

733. [T038632] К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ

- А) ХБП с рСКФ < 30мл/мин/1,73кв.м или протеинурию >300мг в сутки
- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурию и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34мг/ммоль)

Г) скорость каротидно-фemorальной пульсовой волны > 10м/сек и лодыжечно-плечевой индекс <0,9

734. [T038633] ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНΙΑ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ АД ПРИ ПЕРЕХОДЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ

- А) 3 минуты и снижением САД более чем на 20 мм рт.ст. и ДАД более чем на 10 мм рт. ст.
- Б) 1 минуту и снижением САД и ДАД более чем на 20 мм рт.ст.
- В) 5 минут снижением САД и ДАД более чем на 20 мм рт.ст.
- Г) 5 минут снижением САД и ДАД более чем на 25 мм рт.ст.

735. [T038634] ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ УРОВЕНЬ САД ДО УРОВНЯ ММ.РТ.СТ.

- А) ниже 140
- Б) ниже 130
- В) 120
- Г) ниже 120

736. [T038635] ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ И ПРОТЕИНУРИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ УРОВЕНЬ САД ПОД КОНТРОЛЕМ СКФ ДО УРОВНЯ _____ММ РТ.СТ.

- А) ниже 130

Б) ниже 140

В) 120

Г) ниже 120

737. [T038638] ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АГ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

А) атеросклероза

Б) фибромускулярной дисплазии

В) опухоли почки

Г) травмы почки

738. [T038645] ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ СУТКИ/ СУТОК

А) 2-3

Б) 1

В) 5-6

Г) 14

739. [T038653] В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ ХСН МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ

А) натрийуртических пептидов

Б) катехоламинов

В) альдостерона

Г) ренина и альдостерона

740. [T038657] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ТАБЛИЦЕ SCORE ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ МЕНЕЕ _ ММОЛЬ/Л

А) 2,5

Б) 1,8

В) 3,0

Г) 3,5

741. [T038658] К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ

А) синдром Дреслера

Б) фибрилляция желудочков

В) кардиогенный шок

Г) блокада левой ножки пучка Гиса

742. [T038659] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ МЕНЕЕ _____ ММОЛЬ/Л

А) 1,8

Б) 2,0

В) 2,5

Г) 3,0

743. [T038663] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) появление вегетаций на клапанах при эхокардиографии

Б) нарастание явлений сердечной недостаточности

В) значительное ускорение СОЭ

Г) появление шумов в сердце

744. [T038665] ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАН

А) дигоксин

Б) бисопролол

В) верапамил

Г) дилтиазем

745. [T038672] АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ

А) Р-адреноблокаторы

Б) антагонисты медленных кальциевых каналов

В) ингибиторы АПФ

Г) антагонисты рецепторов ангиотензина II

746. [T039255] У МАЛЬЧИКА 5 ЛЕТ С АГ И ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В ГОЛЕНЯХ ПРИ ХОДЬБЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

А) коарктацию аорты

Б) синдром Такаясу

В) пиелонефрит

Г) облитерирующий энтертериит

747. [T039288] АБСОЛЮТНЫМИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД ЯВЛЯЮТСЯ

А) тромбоцитопатия, тромбоцитопения и другие заболевания крови в период обострения

Б) гипертермия

В) ортостатическая гипотензия

Г) нарушения ритма сердца

748. [T039290] ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАСТОЙ КРОВИ РАЗВИВАЕТСЯ В

А) малом круге кровообращения

Б) большом круге кровообращения

В) портальной системе

Г) большом и малом кругах кровообращения

749. [T039294] КРОВΟΣНАБЖЕНИЕ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ

А) диастолы

Б) систолы

В) систолы и диастолы

Г) пресистолы

750. [T039295] АДАПТАЦИОННОЕ СНИЖЕНИЕ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО МЕТАБОЛИЗМА ПУТЕМ УГНЕТЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КАРДИОМИОЦИТА В ОТВЕТ НА УМЕНЬШЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК

А) «гибернация» миокарда

Б) «оглушенность» миокарда

В) «некроз» миокарда

Г) «апоптоз» миокарда

751. [T039296] ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К

А) кальцификации створок клапанов

Б) гипертрофии миокарда

В) асинхронии миокарда

Г) диастолической дисфункции миокарда

752. [T001131] ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ СЧИТАЮТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ В __ ММ

А) 5

Б) 4

В) 6

Г) 7

753. [T001132] ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СЧИТАЮТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ

В _____ ММ

- А) 17
- Б) 12
- В) 15
- Г) 21

754. [T001133] ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ В ММ

- А) 21
- Б) 12
- В) 15
- Г) 17

755. [T001134] КАКОЙ МЕТОД ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ?

- А) культуральный
- Б) иммунологический
- В) прямая бактериоскопия
- Г) люминесцентная микроскопия

756. [T001135] К МЕТОДАМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ

- А) бактериологический и цито-гистологический
- Б) биохимический и иммунологический
- В) рентгенологический и радиоизотопный
- Г) пробное лечение и динамическое наблюдение

757. [T001136] В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ПРЕОБЛАДАЮТ

- А) лимфоциты
- Б) нейтрофилы
- В) альвеолоциты
- Г) эозинофилы

758. [T001137] ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ

- А) 72 часа
- Б) 6 часов
- В) 12 часов
- Г) 24 часа

759. [T001138] КАКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОДНОСТОРОННЕЕ ЗАТЕМНЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ НА УРОВНЕ 3-ГО РЕБРА С ЧЕТКОЙ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ?

- А) перисциссурит
- Б) туберкулема
- В) кавернозный туберкулез
- Г) фиброзно-кавернозный туберкулез

760. [T001139] КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО, БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРОТЕКАЕТ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- А) очаговый
- Б) инфильтративный
- В) фиброзно-кавернозный
- Г) цирротический

761. [T001141] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЕЖЕГОДНОЙ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выявление первичного инфицирования
- Б) выявление вторичного инфицирования

В) отбор контингента для вакцинации БЦЖ

Г) отбор контингента для ревакцинации БЦЖ

762. [T001142] ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) рентгенография

Б) бронхография

В) ангиография

Г) рентгеноскопия

763. [T001143] ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЮ

А) цитологическому и бактериологическому

Б) цитологическому и биохимическому

В) биохимическому и морфологическому

Г) бактериологическому и биохимическому

764. [T001144] МАССОВУЮ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКУ СРЕДИ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ

А) 1 раз в год

Б) 2 раза в год

В) 1 раз в 2 года

Г) 1 раз в 3 года

765. [T001145] ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИ БРАНТ - БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ _____ ИССЛЕДОВАНИЮ

А) цитологическому и гистологическому

Б) цитологическому и биохимическому

В) биохимическому и морфологическому

Г) бактериологическому и биохимическому

766. [T001147] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ОЧАГОВОЙ ТЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ДО _____ ММ

А) 10

Б) 14

В) 16

Г) 20

767. [T001148] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) флюорография

Б) туберкулинодиагностика

В) рентгеноскопия

Г) иммунодиагностика

768. [T001149] ТРАНСБРОНХИАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НАИБОЛЕЕ РЕЗУЛЬТАТИВНА ПРИ

А) саркоидозе

Б) гамартохондроме

В) эхинококкозе

Г) периферическом раке легкого

769. [T001150] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАЗЫ РАСПАДА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ

А) компьютерная томография

Б) бронхоскопия

В) сцинтиграфия

Г) магнитно-резонансная томография

770. [T001151] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

А) Манту с 2 ТЕ

Б) Манту с 5 ТЕ

В) Пирке

Г) Коха

771. [T001152] РЕНТГЕНОГРАММУ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ СЧИТАЮТ ВЫПОЛНЕННОЙ С ПОВЫШЕНИЕМ ЖЕСТКОСТИ РЕНТГЕНОВСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ЕСЛИ

А) видно более 4-х верхних грудных позвонков

Б) отчетливо видны 2 верхних грудных позвонка

В) отчетливо видны 3-4 верхних грудных позвонка

Г) видно менее 3-х верхних грудных позвонков

772. [T001153] ПРОБУ МАНТУ ОЦЕНИВАЮТ СПУСТЯ __ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ 2 ТЕ

А) 72 часа

Б) 6 часов

В) 12 часов

Г) 24 часа

774. [T001156] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) воздушно-капельный

Б) алиментарный

В) контактный

Г) внутриутробный

775. [T001158] ВИД ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ

А) культурального исследования

Б) микроскопии

В) цитологического исследования

Г) гистологии

776. [T001159] ПРИ ВТОРИЧНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ __ СЕГМЕНТЫ

А) I-II, VI

Б) VIII, IX

В) IV,V

Г) X, XI

778. [T001162] БОЛЬНОМУ С ОКРУГЛЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ЛЕГКОМ НЕУТОЧНЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ

А) биопсию легкого

Б) гормональную терапию

В) динамическое наблюдение

Г) противотуберкулезную терапию

780. [T001164] ВИД ЛУЧИСТОЙ ЭНЕРГИИ, К КОТОРОЙ ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

А) ультрафиолетовое солнечное излучение

Б) инфракрасное солнечное излучение

В) постоянное и переменное магнитное поле

Г) радиоактивное излучение

781. [T001165] ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СЧИТАЮТ

А) заболевание ранее неинфицированного человека

Б) заболевание человека с положительной пробой Манту

В) заболевание человека, имеющего контакт с больными туберкулезом

Г) впервые выявленные туберкулезные изменения в легких

782. [T001166] ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТЕХНИКИ ПОСТАНОВКИ

А) реакции Манту

Б) пробы Коха

В) реакции Пирке

Г) пробы Гринчара-Карпиловского

783. [T001167] КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ

А) туберкулеза

Б) саркоидоза

В) бластомикоза

Г) микобактериоза

784. [T001169] МЕТОД ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ ОБЩЕПРИНЯТЫМ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКЕ

А) внутрикожный

Б) подкожный

В) внутривенный

Г) внутримышечный

785. [T001170] ОБОЗНАЧЕНИЕ В КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В ЛЕГКИХ ПРИНЯТО ПО

А) долям и сегментам

Б) легочным полям

В) ребрам

Г) межреберьям

786. [T001171] К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ

А) вакцинация БЦЖ

Б) улучшение экологии

В) применение дезсредств

Г) витаминотерапия

787. [T001173] НА РЕНТГЕНОГРАММЕ РАСШИРЕНА ТЕНЬ КОРНЯ ЛЕГКОГО, НАРУШЕНА ЕГО ФОРМА И СТРУКТУРА ПРИ

А) туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов

Б) туберкулезной интоксикации

В) диссеминированном туберкулезе

Г) конгломератной туберкулезе

788. [T001175] ДИССЕМИНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОСОБО ВЫСОКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ

А) мягкой мозговой оболочки

Б) почек

В) печени

Г) селезенки

789. [T001177] У ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ _____ ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА

А) инфильтративная

Б) кавернозная

В) диссеминированная

Г) очаговая

790. [T001179] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ НАРЯДУ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ БОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВЕН МЕТОД

ЛЕЧЕНИЯ

- А) хирургический
- Б) бальнеологический
- В) физиотерапевтический
- Г) патогенетический

791. [T001180] МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ СУТОК, КОТОРОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ», СОСТАВЛЯЕТ _____ ММОЛЬ/Л

- А) 11,1
- Б) 6,1
- В) 9,7
- Г) 15

792. [T001181] АУТОИММУННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ

- А) сахарного диабета 1 типа
- Б) сахарного диабета 2 типа
- В) гестационного сахарного диабета
- Г) генетических форм сахарного диабета (mody и др.)

793. [T001182] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инсулин
- Б) Глибенкламид
- В) Метформин
- Г) Глипизид

794. [T001183] ФЕНОМЕН «УТРЕННЕЙ ЗАРИ» - ЭТО

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

796. [T001188] ГЕСТАЦИОННЫЙ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ - ЭТО

- А) гипергликемия, впервые выявленная во время беременности, но не соответствующая критериям «манифестного» сахарного диабета
- Б) любое значение гликемии, превышающие нормальный уровень глюкозы во время беременности
- В) гипергликемия, впервые выявленная во время беременности или в течение года после родов
- Г) гипергликемия, обусловленная сниженной продукцией кортизола у беременной женщины

797. [T001190] МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) иммобилизации пораженной конечности
- Б) вазоактивных препаратов
- В) препаратов альфа-липоевой кислоты
- Г) нестероидных противовоспалительных препаратов

798. [T001191] ДИАГНОЗ «СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ» СТАВЯТ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ

- А) язвенного дефекта подошвы стопы и сенсорно-моторной нейропатии
- Б) сухости кожных покровов стоп
- В) выраженной деформации пальцев

Г) снижения чувствительности в области стоп

799. [T001196] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ И СНИЖЕНИЯ ПРОДУКЦИИ ГЛЮКОЗЫ ПЕЧЕНЬЮ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) метформин
- Б) натеглинид
- В) глибенкламид
- Г) акарбозу

800. [T001203] ТРЕТЬЕЙ А СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 3А) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ МЛ/МИН/1,73М²

- А) 45-59
- Б) 30-44
- В) 15-29
- Г) <15

801. [T001204] ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 4) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ МЛ/МИН/1,73М²

- А) 15-29
- Б) 45-59
- В) 30-44
- Г) 60-89

802. [T001205] ДЛЯ МАНИФЕСТНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ И ТТГ

- А) Т3 - повышен; Т4 - повышен; ТТГ — снижен
- Б) Т3 - в норме; Т4 - в норме; ТТГ - снижен
- В) Т3 - повышен; Т4 — в норме; ТТГ — в норме
- Г) Т3 - в норме; Т4 - снижен; ТТГ - повышен

803. [T001206] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ И ТТГ

- А) Т4 — снижен; ТТГ — повышен
- Б) Т4 - снижен; ТТГ - в норме
- В) Т4 - снижен; ТТГ - снижен
- Г) Т4 - в норме; ТТГ - повышен

805. [T001210] ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ

- А) ТТГ
- Б) общего тироксина
- В) свободного тироксина
- Г) трийодтиронина

806. [T001215] ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кортикостерома
- Б) феохромоцитома
- В) вторичный гиперальдостеронизм
- Г) соматотропинома

807. [T001216] ИССЛЕДОВАНИЕ СУТОЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ ФРАКЦИОНИРОВАННЫХ МЕТАНЕФРИНОВ (МЕТАНЕФРИНА И НОРМЕТАНЕФРИНА) В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ ИЛИ ОПОВЕРГНУТЬ ДИАГНОЗ

- А) феохромоцитома
- Б) болезнь Кушинга
- В) первичный гиперальдостеронизм

Г) первичный гипокортицизм

808. [T001218] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ

А) передней доли гипофиза

Б) клубочковой зоны коры надпочечников

В) пучковой зоны коры надпочечников

Г) сетчатой зоны коры надпочечников

809. [T001219] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ

А) синтеза антидиуретического гормона в ядрах гипоталамуса

Б) синтеза антидиуретического гормона в задней доле гипофиза

В) секреции инсулина

Г) секреции глюкагона

810. [T001220] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) ночной подавляющий тест с 8 мг дексаметазона

Б) определение кортизола крови

В) ночной подавляющий тест с 1 мг дексаметазона

Г) определение суточной экскреции кортизола с мочой

811. [T001221] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ПРОВОДЯТ ПРОБУ С

А) дексаметазоном

Б) преднизолоном

В) кортизолом

Г) АКГГ

812. [T001222] ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМического ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА

А) галакторея

Б) полиурия

В) полидипсия

Г) потеря веса

813. [T001223] НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНОЙ АДЕНОМОЙ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) пролактинома

Б) тиреотропинома

В) соматотропинома

Г) кортикотропинома

814. [T001224] К ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМического ГИПОГОНАДИЗМА ОТНОСЯТСЯ

А) агонисты дофаминовых рецепторов

Б) аналоги глюкагоноподобного пептида -1

В) аналоги соматостатина

Г) антагонисты дофаминовых рецепторов

815. [T001225] К ГОРМОНАМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ОТНОСИТСЯ

А) пролактин

Б) окситоцин

В) кортиколиберин

Г) соматостатин

816. [T001227] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОГЕННЫЙ ГИПЕРКОРТИЦИЗМ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) проведение ночного подавляющего теста с 1 мг дексаметазона

Б) исследование кортизола сыворотки

В) определение альдостерона сыворотки

Г) определение АКТГ

817. [T001280] ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кашель
- Б) кровохарканье
- В) одышка
- Г) свистящее дыхание

818. [T001281] ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КАШЛЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3 месяца в течение 2 лет подряд
- Б) 2 месяца в течение 2 лет подряд
- В) 3 месяца в течение 1 года
- Г) 1 месяц в течение 1 года

819. [T001282] МОКРОТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ БРОНХИТЕ БЫВАЕТ

- А) слизистой
- Б) «ржавой»
- В) розовой пенистой
- Г) стекловидной

820. [T001283] ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- А) сухих хрипов
- Б) звонких влажных мелкопузырчатых хрипов
- В) крепитации
- Г) шума трения плевры

821. [T001285] ДЛИТЕЛЬНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ПОРОКА СЕРДЦА ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЕТ ГИПЕРФУНКЦИИ

- А) левого желудочка
- Б) правого желудочка
- В) левого предсердия
- Г) правого предсердия

822. [T001286] К ГИПЕРТРОФИИ И ДИЛАТАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИВОДИТ

- А) перегрузка левого желудочка объемом
- Б) снижение коронарного кровотока
- В) перегрузка левого желудочка давлением
- Г) уменьшение сердечного выброса

823. [T001287] У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокий градиент давления левый желудочек/аорта
- Б) увеличение ударного объема
- В) аортальная регургитация
- Г) зона акинезии в области межжелудочковой перегородки

824. [T001288] «МИТРАЛИЗАЦИЕЙ» АОРТАЛЬНОГО ПОРОКА НАЗЫВАЮТ

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

825. [T001289] БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ, ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ

ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) амиодарон
- Б) хинидин
- В) дигоксин
- Г) лаптаконитина гидробромид (аллапинин)

826. [T001290] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ ПАРОКСИЗМЕ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДЛЯЩЕМСЯ 2 ЧАСА, ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активное восстановление синусового ритма в течение первых двух суток (вплоть до электроимпульсной терапии)
- Б) назначение урежающей ритм терапии (бета-блокаторов) и наблюдение за больным при хорошей переносимости аритмии
- В) отказ от дальнейших попыток купирования приступа при неэффективности в/в введения новокаинамида
- Г) купирование пароксизма методом ЧПЭСС

827. [T001291] ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ I СТ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение PQ более 200 мс
- Б) постепенное удлинение PQ с последующим выпадением QRS
- В) независимые сокращения предсердий и желудочков
- Г) выпадение QRS без постепенного удлинения PQ

828. [T001294] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА ОТНОСИТСЯ

- А) амиодарон
- Б) хинидин
- В) лидокаин
- Г) пропафенон

829. [T001295] СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ФЕНОМЕНОМ

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

831. [T001298] ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СРЕДНЕТЕЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

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

832. [T001299] ПО СПИРОГРАФИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ _____ СТАДИИ ХОБЛ

- А) 4
- Б) 3
- В) 2
- Г) 5

833. [T001300] К ОСНОВНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ХОБЛ ОТНОСЯТ

- А) сухие свистящие хрипы
- Б) крепитация
- В) влажные мелкопузырчатые хрипы
- Г) влажные крупнопузырчатые хрипы

834. [T001302] ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ХОБЛ, ВЫСТУПАЕТ

- А) ОФВ1

- Б) ФЖЕЛ
- В) ЖЕ Л
- Е) ОФВ1/ФЖЕЛ

835. [T001303] ПИКФЛОУМЕТРИЯ - ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) пиковой скорости выдоха
- Б) дыхательного объема
- В) жизненной емкости легких
- Е) остаточного объема

836. [T001305] ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхогенный
- Б) гематогенный
- В) лимфогенный
- Г) травматический

837. [T001306] ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ КРЕПИТАЦИЯ ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) в стадиях прилива и разрешения
- Б) в стадии красного опеченения
- В) в стадии серого опеченения
- Г) во всех стадиях

838. [T001307] ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНЫХ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк (*Streptococcus pneumoniae*)
- Б) стафилококк (*S. aureus*)
- В) гемофильная палочка (*Haemophilus influenzae*)
- Г) синегнойная палочка (*Pseudomonas aeruginosa*)

839. [T001309] К ОСНОВНОМУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ относят

- А) гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту
- Б) картину ателектаза
- В) тяжистый легочный рисунок
- Г) очаговые тени

840. [T001313] АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ

- А) усиление первого тона и диастолический шум
- Б) ослабление первого тона и систолический шум
- В) неизменные тоны и «мягкий, дующий» систолический шум
- Г) ослабление второго тона и диастолический шум

841. [T001314] ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) проводится в левую подмышечную область
- Б) проводится на сонные артерии
- В) не проводится никуда
- Г) проводится в яремную ямку

842. [T001316] ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НЕСПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- А) одним из основных проявлений является сопутствующий перикардит
- Б) фактором риска является экстракция зубов
- В) показателем эффективности лечения является нормализация СОЭ
- Г) у части больных отмечается протеинурия

843. [T001318] В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- А) антибактериальная терапия должна проводиться парентерально
- Б) кортикостероиды должны обязательно назначаться с первых дней лечения

- В) длительность антибактериальной терапии составляет 2 недели
- Г) развитие миокардита является показанием к оперативному лечению

844. [T001319] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ВСТРЕЧАЕТСЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ В АРТЕРИЮ

- А) легочную
- Б) селезеночную
- В) мезентериальную
- Г) почечную

845. [T001320] У ЖЕНЩИНЫ 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И СУХОЙ КАШЕЛЬ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТЕРАПИИ ОТХАРКИВАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ И АНТИБИОТИКАМИ, (НЕ КУРИТ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КАШЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ

- А) ингибиторов АПФ
- Б) блокаторов ангиотензиновых рецепторов
- В) диуретиков
- Г) блокаторов кальциевых каналов

846. [T001321] БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ, С УСТОЙЧИВЫМ ПОВЫШЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 3-Х ЛЕТ АД ДО 160/100 ММ РТ СТ, БЕЗ КАКИХ-ЛИБО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) изменение образа жизни и постоянную антигипертензивную терапию
- Б) курсовой прием антигипертензивных препаратов
- В) прием препаратов короткого действия только при кризах
- Г) только изменение образа жизни, через 6 месяцев - контрольное обследование

847. [T001326] К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ

- А) добутамин
- Б) атропин
- В) атенолол
- Г) триметазидин

848. [T001327] К ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТ

- А) тромбоз коронарной артерии вследствие надрыва атеросклеротической бляшки
- Б) увеличение потребности миокарда в кислороде
- В) нарушение коронарной гемодинамики вследствие падения артериального давления
- Г) врожденные особенности строения коронарных артерий

849. [T001329] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) наркотические анальгетики
- Б) ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа
- В) анальгетики-антипиретики
- Г) селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа

850. [T001330] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ

- А) сегмента ST
- Б) зубца Р
- В) комплекса QRS
- Г) интервала PQ

851. [T001331] К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ

- А) давящие боли за грудиной, возникающие при физической нагрузке
- Б) колющие боли в области левой лопатки
- В) тупые ноющие боли в правой половине грудной клетки
- Г) иррадиацию боли в правую руку

852. [T001332] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперхолестеринемия
- Б) нарушение ритма и проводимости сердца
- В) врожденный порок сердца
- Г) артериальная гипотония

853. [T001333] ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) прямым миолитическим действием на гладкую мускулатуру коронарных артерий
- Б) рефлекторным увеличением частоты сердечных сокращений
- В) снижением сократимости левого желудочка
- Г) рефлекторным урежением частоты сердечных сокращений

854. [T001336] РЕКОМЕНДАЦИЯ ПО ДИЕТЕ У БОЛЬНЫХ С ХСН

- А) ограничение потребления жидкости
- Б) ограничение потребления сахара
- В) ограничение потребления белков
- Г) увеличение в рационе поваренной соли

855. [T001338] ЗАСТОЙ ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИВОДИТ К

- А) отеку легких
- Б) почечной недостаточности
- В) асциты
- Г) отекам голеней

856. [T001339] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНОЙ ЖАЛОБОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХСН ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка
- Б) головная боль
- В) боли в суставах
- Г) ноющие боли в области сердца

857. [T001341] ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА СТАВИТСЯ ПРИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 1 месяца
- В) 3 месяцев
- Г) 9 месяцев

858. [T001342] ПО КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ БЫВАЮТ

- А) инфекционные
- Б) травматические
- В) алиментарные
- Г) системные

859. [T001344] К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ ОТНОСЯТ

- А) артралгию
- Б) кольцевидную эритему
- В) реактивный гастрит
- Г) асцит

860. [T001345] ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ

- А) гамма-ГТ и щелочной фосфатазы

- Б) АЛТ
- В) АСТ
- Г) АЛТ и АСТ

861. [T001352] К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ

- А) гепатоцеллюлярную карциному
- Б) рак желудка
- В) рак легких
- Г) лимфому

863. [T001357] ГИПЕРСПЛЕНИЗМ - ЭТО

- А) интенсификация элиминации форменных элементов крови
- Б) увеличение размеров селезенки
- В) расширение диаметра селезеночной вены
- Г) интенсификация кровоснабжения селезенки

864. [T001361] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) расширения вен нижней трети пищевода
- Б) расширения подкожных вен нижних конечностей
- В) гепатомегалии
- Г) спленомегалии

865. [T001363] О РАЗВИТИИ РАКА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА МОЖНО ПОДОЗРЕВАТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ В КРОВИ

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

866. [T001364] ДИАГНОЗ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ПОДТВЕРЖДЕН ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ

- А) нарушенного долькового строения
- Б) ступенчатых некрозов гепатоцитов
- В) стеатоза гепатоцитов
- Г) расширенных портальных трактов

867. [T001368] ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНУЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИЮ СЛЕДУЕТ ПРИ

- А) «печеночном» запахе
- Б) увеличении желтухи
- В) лихорадке
- Г) геморрагическом диатезе

868. [T001370] САМЫМ БЫСТРЫМ ТЕМПОМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) аутоиммунном (люпоидном) гепатите
- Б) хроническом вирусном гепатите В
- В) хроническом вирусном гепатите С
- Г) алкогольной интоксикации

869. [T001373] К ФАКТОРАМ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫЗЫВАЮЩИМ ПОРАЖЕНИЕ КЛУБОЧКОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ОТНОСЯТ

- А) комплемент
- Б) В-лимфоцит
- В) тучная клетка
- Г) эозинофилы

870. [T001375] ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острая сердечная недостаточность
- Б) пиелонефрит

- В) инфаркт миокарда
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

871. [T001376] В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ОТРАЖАЕТ УРОВЕНЬ

- А) креатинина
- Б) мочевины
- В) остаточного азота
- Г) мочевой кислоты

872. [T001377] СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ФОРМУЛЫ

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

874. [T001385] ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КРЕМА ДЛЯ РУК НА ТЫЛЕ КИСТЕЙ ПОЯВИЛИСЬ УЧАСТКИ ПОКРАСНЕНИЯ, ОТЕЧНОСТИ, МЕЛКИЕ ПУЗЫРЬКИ, А ТАКЖЕ ЭРОЗИИ С ОБИЛЬНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕМ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

875. [T001397] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ

- А) лицо
- Б) предплечья, голени
- В) грудь
- Г) волосистая часть головы

876. [T001401] ПРИ КОЖНОМ ЗУДЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- А) экскориации
- Б) волдыри
- В) эрозии
- Г) везикулы

877. [T001405] АКНЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОСПАЛЕНИЕ

- А) сальной железы
- Б) апокринной потовой железы
- В) эккринной потовой железы
- Г) устья волосяного фолликула

879. [T001420] К ПРИЗНАКАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСЯТ

- А) плотно - эластический инфильтрат в основании
- Б) гнойное отделяемое
- В) подрытые края
- Г) полициклические очертания

881. [T001423] СИФИЛИТИЧЕСКАЯ ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ОБУСЛОВЛЕНА СИФИЛИДОМ

- А) папулезным
- Б) пятнистым
- В) бугорковым
- Г) пустулезным

882. [T005123] ОФТАЛЬМОСКОПИЕЙ НАЗЫВАЮТ МЕТОД, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ОСМОТРА

- А) глазного дна
- Б) всех структур глаза
- В) угла передней камеры
- Г) цилиарного тела

883. [T005388] СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ

- А) медицинские учреждения и формирования всех заинтересованных министерств и ведомств
- Б) только специально созданные учреждения и формирования Минздрава России
- В) все службы Минздрава России на данной территории (республика, область, край)
- Г) станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи, плановой и экстренной консультативной помощи (санавиации) и органов здравоохранения в зоне (районе) ЧС

884. [T005389] К РЕЖИМАМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОТНОСЯТ

- А) повседневную деятельность, повышенную готовность, чрезвычайную ситуацию
- Б) повседневную деятельность, постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию
- В) постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию, автономный режим
- Г) повседневную деятельность, полную готовность, чрезвычайную ситуацию

885. [T005393] К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ

- А) внутрипунктовую и эвакуационно-транспортную
- Б) доврачебную, врачебную, квалифицированную и специализированную
- В) предварительную, основную и по назначению
- Г) общую, врачебную и специализированную

886. [T005394] ЦЕЛЬ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ - РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЁННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- А) степени их опасности для окружающих, характера и тяжести поражения для принятия решения по оказанию медицинской помощи
- Б) их нуждаемости в дальнейшей эвакуации
- В) степени их опасности для окружающих для принятия решения по оказанию помощи
- Г) нуждаемости в оказании медицинской помощи на данном этапе

887. [T005395] ОСНОВНЫМИ СОРТИРОВОЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) опасность для окружающих, лечебный, эвакуационный
- Б) лечебный, эвакуационный, транспортный
- В) опасность для окружающих, лечебный, транспортный
- Г) опасность для окружающих, эвакуационный, медицинский

889. [T005397] РАСЧЁТ ПОДВИЖНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЁН ОФИЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОРГАНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- А) заданием
- Б) приказом
- В) сметой расходов
- Г) схемой развёртывания

890. [T005398] ПОД ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ПОНИМАЮТ

- А) возникновение и распространение инфекционных болезней среди населения
- Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
- В) повышение уровня заболеваемости на ограниченной территории
- Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединённых общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования

891. [T005399] В ДИНАМИКЕ ГОДОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) большинства инфекционных болезней

- Б) всех неинфекционных болезней
- В) всех болезней, независимо от их происхождения
- Г) всех инфекционных болезней

892. [T005400] ТЕРМИН «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) единичные
- Б) групповые
- В) массовые
- Г) характерные для данной местности

893. [T005401] НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С _____ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) легкими атипичными
- Б) тяжелыми
- В) манифестными
- Г) типичными

894. [T005402] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) локализации возбудителя
- Б) вида возбудителя
- В) формы заболевания
- Г) особенностей организма

895. [T005403] ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ, ПАНДЕМИЯ ПО

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

896. [T005404] К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ

- А) изоляцию больных
- Б) соблюдение личной гигиены
- В) текущую дезинфекцию
- Г) иммунопрофилактику

897. [T005405] К ГРУППЕ РИСКА ОТНОСЯТ

- А) факторы, способствующие развитию заболеваний
- Б) мешающие факторы (конфаундеры, искажающие результаты исследований)
- В) систематические ошибки в исследованиях
- Г) случайные ошибки в исследованиях

898. [T005407] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, НАЗЫВАЮТ

- А) иммунопрофилактику контактных
- Б) дератизацию
- В) дезинфекцию
- Г) изоляцию больных

899. [T005684] МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ

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

900. [T005685] ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

901. [T005686] ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЗАТРАГИВАЕТ

- А) слизистую оболочку
- Б) все слои кишки
- В) подслизистую оболочку
- Г) мышечную оболочку

902. [T005687] В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) неизменная слизистая оболочка
- Б) слизистая в виде «булыжной мостовой»
- В) слизистая с эрозиями
- Г) контактная кровоточивость слизистой оболочки

903. [T005689] ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПОРАЖАЮТСЯ

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

904. [T005690] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вздутие живота и понос при употреблении злаков
- Б) рвота с примесью желчи
- В) неустойчивый стул при употреблении молочных продуктов
- Г) запор

905. [T005693] КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) депрессия сегмента ST более чем на 2 мм
- Б) уменьшение вольтажа всех зубцов
- В) подъем сегмента ST
- Г) появление отрицательных зубцов Т

906. [T005694] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нарушение ритма
- Б) отек легких
- В) острая сердечно-сосудистая недостаточность
- Г) кардиогенный шок

907. [T005695] ПРИМЕНЕНИЕ ВАГУСНЫХ ПРОБ МОЖЕТ ПРЕРВАТЬ ПРИСТУП

- А) предсердной пароксизмальной тахикардии
- Б) фибрилляции желудочков
- В) фибрилляции предсердий
- Г) желудочковой пароксизмальной тахикардии

908. [T005697] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПРИ МАЛЕЙШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДАВЯЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, КУПИРУЮЩЕЙСЯ ПРИЕМОМ НИТРОГЛИЦЕРИНА, СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СТЕНОКАРДИИ

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

Г) вариантной

909. [T005698] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

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

910. [T005700] СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА И/ИЛИ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ

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

911. [T005702] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

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

912. [T005703] КРИТЕРИЙ АНЕМИИ ПО ВОЗ ДЛЯ МУЖЧИН - УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА _____ Г/Л

- А) менее 130
- Б) 130-140
- В) менее 120
- Г) менее 115

913. [T005707] РЕАБСОРБЦИЯ ПРОФИЛЬТРОВАВШЕГОСЯ БЕЛКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ В

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

914. [T005709] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

915. [T005710] НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поликистоз почек
- Б) гломерулонефрит
- В) миеломная болезнь
- Г) диабетическая нефропатия

916. [T005714] ДЫХАНИЕ СО СТРИДОРОМ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) бронхиальной астме
- Б) опухоли крупных бронхов
- В) опухоли гортани
- Г) аспирации инородного тела

917. [T005717] ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ

- А) коленные

- Б) лучезапястные
- В) челюстно-лицевые
- Г) пястно-фаланговые

918. [T005719] В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ

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

919. [T005720] В ЭТИОЛОГИИ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ

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

920. [T005721] УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА

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

921. [T005722] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

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

922. [T005723] К ГИПОГЛИКЕМИИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ

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

923. [T005724] КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ТИРЕОТОКСИКОЗА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ

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

924. [T005725] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ ГИПОТИРЕОЗА НЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А) сердцебиения
- Б) сонливость
- В) запоры
- Г) сухость кожных покровов

925. [T005727] В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение уровня тиреотропного гормона
- Б) УЗИ щитовидной железы
- В) определение антител к щитовидной железе
- Г) пальпация щитовидной железы

926. [T005728] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ

СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПЕРТИРЕОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

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

927. [T005729] НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

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

928. [T005730] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

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

929. [T005731] НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

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

930. [T005732] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

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

931. [T005733] НА НАЛИЧИЕ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УКАЗЫВАЕТ

- А) снижение пульсового артериального давления
- Б) выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка
- В) грубый систолический шум на основании сердца с резким ослаблением II тона и обширной иррадиацией
- Г) возникновение частых приступов стенокардии напряжения у больного с систолическим шумом над аортой

932. [T005734] ПАЦИЕНТУ С ХСН И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ

- А) антикоагулянты
- Б) ацетилсалициловая кислота
- В) клопидогрел
- Г) тикагрелор

933. [T005735] НЕ СЧИТАЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ РЕЖИМА

- А) отказ от госпитализации
- Б) несоблюдение режима
- В) несоблюдение предписанного лечения
- Г) несвоевременная явка на прием

934. [T005738] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА 55 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ III СТАДИИ, ПЕРЕНЕСШЕГО НЕДАВНО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДОЛЖНЫ БЫТЬ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) тиазидные диуретики
- В) антагонисты кальция

Г) моксонидин

935. [T005739] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) аспирин
- Б) антагонистов кальция
- В) сердечных гликозидов
- Г) лидокаина

936. [T005740] МАКСИМАЛЬНО БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗАНО, ЕСЛИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- А) расслаивающей аневризмой аорты
- Б) ишемическим инсультом
- В) острым коронарным синдромом
- Г) нарушением ритма сердца

937. [T005741] ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) парацетамола
- Б) ампициллина
- В) бисептола
- Г) аспирин

938. [T005742] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ

- А) тошноту, рвоту, боли в эпигастрии, понос, запоры
- Б) экстрасистолию, головную боль
- В) боли в области сердца
- Г) потерю сознания, тахикардию

939. [T005743] МОНОТЕРАПИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА

- А) пациенту с АГ I степени с низким или средним риском сердечно-сосудистых осложнений
- Б) пациенту с АГ I степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений
- В) пациенту с АГ II степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений
- Г) всем пациентам с АГ I степени независимо от степени риска сердечно-сосудистых осложнений

940. [T005744] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) неселективные бета-адреноблокаторы
- Б) антибиотики
- В) метилксантины
- Г) симпатомиметики

941. [T005745] ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СИТУАЦИЙ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) рентгеномалококонтрастных холестериновых камнях
- Б) наличии рентгенопозитивных карбонатных камней
- В) камнях диаметром более 20 мм
- Г) некалькулезном холецистите

942. [T005748] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА НАЧИНАЕТСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ

- А) нитроглицерина сублингвально
- Б) нитратов внутривенно капельно
- В) спазмолитиков
- Г) наркотических анальгетиков

943. [T005749] ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Б) антагонистов кальция (фенилалкиламинов)
- В) ингибиторов фосфодиэстеразы
- Г) ингибиторов карбоангидразы

944. [T005750] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ВКЛЮЧАЕТ

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

946. [T005756] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА ПЕРВИЧНЫМ ОСТЕОАРТРОЗОМ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) хондроитинсульфат
- Б) аллопуринол
- В) колхицин
- Г) Д-пеницилламин

948. [T005759] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

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

949. [T005760] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

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

950. [T005761] ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

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

951. [T005762] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

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

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

952. [T005764] ТАКТИКА ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ А (H1N1), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ __ МГ ОСЕЛЬТАМИВИРА 2 РАЗА В ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ _ ДНЕЙ

- А) 75, 5
- Б) 150, 5
- В) 150, 10
- Г) 75, 10

953. [T005765] РАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ

- А) ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Б) ингибиторы АПФ + сартаны
- В) дигидропиридиновые антагонисты кальция + α-адреноблокаторы
- Г) недигидропиридиновые антагонисты кальция + р-адреноблокаторы

954. [T005767] КАНЦЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ В ОТНОШЕНИИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА МОГУТ ОБЛАДАТЬ

- А) жареное мясо
- Б) рыба
- В) молоко
- Г) хлеб

955. [T005768] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА

- А) полипы кишечника
- Б) геморрой
- В) дивертикулярная болезнь кишечника
- Г) язвы кишечника

956. [T005769] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИБС ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипертензия
- Б) употребление алкоголя
- В) этническая принадлежность
- Г) характер трудовой деятельности

957. [T005776] ПРИЧИНАМИ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) недостаточное употребление мясной пищи
- Б) высокая физическая активность
- В) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов
- Г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо

958. [T005777] ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛЫ ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ

- А) II - III групп здоровья
- Б) I группы здоровья
- В) I - II групп здоровья
- Г) всех трех групп здоровья

959. [T005779] НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

- А) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- Б) врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)
- В) врач станции переливания крови
- Г) врач «скорой медицинской помощи»

960. [T006773] ПРИ НОРМОВЕНТИЛЯЦИИ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 12-16
- Б) 8-10
- В) 16-20
- Г) 20-22

961. [T006774] ПОД ТЕРМИНОМ «ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКАЯ ДИССОЦИАЦИЯ» ПОНИМАЮТ

- А) сохранённую электрическую активность сердца при отсутствии сокращений
- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- Г) сокращения сердца без электрической активности

962. [T006777] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НА КГ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ _ МЛ

- А) 30-40
- Б) 10-15
- В) 40-50
- Г) 20-30

963. [T006780] ПРЕДНАГРУЗКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) объемом циркулирующей крови и тонусом вен
- Б) количеством эритроцитов
- В) тонусом артериол
- Г) уровнем АД

964. [T006789] ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ СОСТОИТ В

- А) поддержании гемостаза
- Б) переносе антител
- В) переносе белков
- Г) выработке тромбопоэтина

965. [T006798] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

966. [T006799] СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ВДОХАМ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 30:2
- Б) 5:1
- В) 15:2
- Г) 15:1

967. [T007001] К СКРИНИНГОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

- А) маммографию
- Б) ультразвуковое исследование молочных желез
- В) самообследование
- Г) осмотр маммологом

968. [T007002] ПРИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ

- А) цитологического исследования отделяемого
- Б) маммографии
- В) дуктографии
- Г) ультразвукового исследования молочных желез

969. [T007003] К ФАКТОРУ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ

- А) наличие мутации генов BRCA-1/BRCA-2
- Б) мастопатия
- В) раннее наступление менопаузы
- Г) длительное вскармливание

970. [T007005] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброколоноскопия
- Б) ирригоскопия
- В) магнитно-резонансная томография
- Г) кровь на скрытую кровь

971. [T007006] СКРИНИНГОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кал на скрытую кровь
- Б) фиброколоноскопия
- В) ирригоскопия
- Г) ультразвуковое исследование толстой кишки

972. [T007007] ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ДЛЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диффузный семейный полипоз
- Б) одиночный полип
- В) неспецифический язвенный колит
- Г) хронический колит

973. [T007008] ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) ректального пальцевого исследования
- Б) фиброколоноскопии
- В) ирригографии
- Г) ректороманоскопии

974. [T007012] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фиброэзофагогастродуоденоскопия с биопсией
- Б) объективный осмотр
- В) рентгеноскопия
- Г) ультразвуковое исследование

975. [T007013] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ _____ ЖЕЛУДКА

- А) антральный отдел
- Б) кардиальный отдел
- В) тело
- Г) большая кривизна

976. [T007014] НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дисфагия
- Б) боль в эпигастральной области
- В) боль за грудиной
- Г) тошнота и рвота

977. [T007015] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) ультразвуковое исследование
- Б) компьютерную томографию
- В) объективный осмотр
- Г) экскреторную рентгенографию

978. [T007017] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) компьютерная томография органов грудной клетки
- Б) рентгенография органов грудной клетки
- В) флюорография
- Г) фибробронхоскопия

979. [T007018] РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фибробронхоскопия с биопсией
- Б) рентгенография
- В) компьютерная томография
- Г) бронхография

980. [T007019] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) комплексное лечение
- Б) хирургический
- В) лекарственная терапия
- Г) лучевая терапия

981. [T007020] ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хирургический
- Б) лучевая терапия
- В) электрокоагуляция
- Г) химиотерапия

982. [T007021] ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ИНФИЦИРОВАННЫЕ

- А) животные, птицы, человек
- Б) предметы
- В) грызуны, насекомые
- Г) крысы, гуси, свиньи

983. [T007022] ЛИЦ, ИМЕВШИХ КОНТАКТ В ОЧАГЕ С БОЛЬНЫМ СЫПНЫМ ТИФОМ, ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У НИХ ГНИД И ВШЕЙ НЕОБХОДИМО

- А) направить для обработки в санитарный пропускник
- Б) голову обработать мыльно-керосиновой эмульсией в домашних условиях
- В) привить сыпнотифозной вакциной
- Г) состричь волосы наголо

984. [T007023] ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ДЛИТСЯ С КОНЦА ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ДО

- А) пятого дня с момента появления последних элементов сыпи
- Б) исчезновения корочек
- В) момента появления последних элементов сыпи
- Г) третьего дня с момента появления сыпи

985. [T007024] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ

- А) вне зависимости от наличия случаев инфекционных болезней
- Б) при единичных случаях инфекционных заболеваний
- В) при множественных случаях инфекционных заболеваний
- Г) в зависимости от эпидемической ситуации в регионе

986. [T007025] БОРЬБА С НАСЕКОМЫМИ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) дезинсекцией
- Б) дератизацией
- В) дезинфекцией
- Г) дезактивацией

987. [T007026] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ БРЮШНОГО ТИФА БЫВАЕТ

- А) фекально-оральный
- Б) контактный
- В) водный
- Г) вертикальный

988. [T007027] К МЕРАМ В ОТНОШЕНИИ ЧЕЛОВЕКА КАК ИСТОЧНИКА ВОЗБУДИТЕЛЯ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗАХ ОТНОСЯТ

- А) выявление и госпитализацию по клиническим и эпидемиологическим показаниям
- Б) общеобязательную госпитализацию и дезинфекцию
- В) уничтожение возбудителя на объектах окружающей среды
- Г) дератизацию

989. [T007028] ПЛАНОВЫЕ ПРИВИВКИ ПРОВОДЯТ

- А) в соответствии с календарем прививок

- Б) контактным в очагах
- В) при угрозе брюшнотифозной инфекции
- Г) населению города при угрозе распространения холеры

990. [T007029] МАССОВЫЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А МОГУТ ПРОИСХОДИТЬ ЧЕРЕЗ

- А) воду
- Б) кровь
- В) воздух
- Г) предметы быта

991. [T007030] К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ

- А) аэрозольным
- Б) фекально-оральным
- В) трансмиссивным
- Г) контактным

992. [T007031] МЕДРАБОТНИКАМ НЕОБХОДИМА ЭКСТРЕННАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В ПРИ

А) повреждении кожных покровов в процессе проведения различных манипуляций больному вирусным гепатитом В или носителю HBs антигена, если медработник был ранее не вакцинирован или был вакцинирован, но титр антител к HBs-антигену не превышает 10 МЕ/мл

Б) любых манипуляциях с повреждением кожи

В) повреждении кожных покровов при проведении различных манипуляций больному вирусным гепатитом В или носителю HBs антигена, если медработник был ранее вакцинирован и титр антител к HBs-антигену превышает 20 МЕ/мл

Г) уходе за любым больными вирусным гепатитом В, даже в отсутствие повреждения кожных покровов

993. [T007032] БОЛЬНЫЕ СЫПНЫМ ТИФОМ ПОДЛЕЖАТ

- А) обязательной немедленной госпитализации
- Б) наблюдению в амбулаторных условиях
- В) госпитализации по клиническим и эпидемическим показаниям
- Г) провизорной госпитализации

994. [T007033] ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНАЯ ДЕЗИНФЕКЦИЯ ПРИ КОРИ

- А) не проводится
- Б) проводится силами населения
- В) проводится сотрудниками дезинфекционной службы
- Г) проводится всегда

995. [T007034] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ HBs-АНТИГЕНЕМИИ ОТ РАБОТЫ ОТСТРАНЯЕТСЯ

- А) медицинская сестра станции переливания крови
- Б) хирург
- В) стоматолог
- Г) участковый терапевт

996. [T007035] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ЕДИНИЧНЫХ СЛУЧАЕВ ОСОБО ОПАСНЫХ ИНФЕКЦИЙ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ

- А) карантин
- Б) обсервация
- В) расселение
- Г) эвакуация

997. [T007038] К ФАКТОРАМ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ГНОЙНО-СЕПТИЧЕСКИХ ИНФЕКЦИЙ ОТНОСЯТ

- А) длительность пребывания больного в стационаре, наличие сопутствующих заболеваний, иммунодефицитных состояний
Б) пол больных, возраст, проведение оперативного вмешательства
В) проведение больному большого количества рентгенографий, наличие у него ВИЧ-инфекции
Г) пол больных, бесконтрольное использование антибиотиков

999. [T007040] ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ Ф. № 058/У СОСТАВЛЯЕТСЯ НА

- А) необычную реакцию на прививку
Б) оперативное вмешательство
В) любое обращение в поликлинику
Г) первичный патронаж новорожденного

1000. [T007061] ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ ГОНОРЕЯ» СТАВИТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СВЫШЕ __ МЕС.

- А) 2
Б) 1
В) 3
Г) 6

1001. [T007065] ХЛАМИДИИ ОБЛАДАЮТ ТРОПИЗМОМ К _____ ЭПИТЕЛИЮ

- А) цилиндрическому
Б) плоскому
В) кубическому
Г) ороговевающему

1003. [T007071] ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3-4 недели
Б) 1 -2 недели
В) 7-8 недели
Г) 8-9 недель

1004. [T007075] САМКА ЧЕСОТОЧНОГО КЛЕЩА ПРОКЛАДЫВАЕТ ХОДЫ В СЛОЕ

- А) роговом
Б) блестящем
В) зернистом
Г) шиповатом

1005. [T007077] НЕОТЛОЖНОЙ МЕРОЙ ПРИ ОЖОГЕ КОНЦЕНТРИРОВАННЫМИ КИСЛОТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смыв водой и нейтрализация щелочью
Б) обработка спиртовыми растворами
В) наложение масляной повязки
Г) наложение сухой окклюзионной повязки

1006. [T007233] К «ЗОЛОТОМУ СТАНДАРТУ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ОТНОСЯТ

- А) ультразвуковое исследование
Б) осмотр шейки матки в зеркалах
В) бимануальное исследование
Г) влагалищное исследование

1007. [T007246] УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМА ЖИВОТА ОТНОСЯТ К _____ ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) сомнительному объективному
Б) сомнительному субъективному
В) вероятному
Г) достоверному

1008. [T007248] ПИГМЕНТАЦИЮ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА ОТНОСЯТ К

ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) сомнительному объективному
- Б) сомнительному субъективному
- В) вероятному
- Г) достоверному

1009. [T007249] ПИГМЕНТАЦИЮ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ К ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) сомнительному объективному
- Б) сомнительному субъективному
- В) вероятному
- Г) достоверному

1010. [T007251] ПИГМЕНТАЦИЮ СОСКОВ И ОКОЛОСОСКОВЫХ АРЕОЛ ОТНОСЯТ К ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) сомнительному объективному
- Б) сомнительному субъективному
- В) вероятному
- Г) достоверному

1011. [T007257] ЗАДЕРЖКА МЕНСТРУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

1012. [T007258] ОЩУЩЕНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

1013. [T007259] УВЕЛИЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ОТНОСЯТ К _____ ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятному
- Б) достоверному
- В) сомнительному субъективному
- Г) сомнительному объективному

1014. [T007260] ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ИЗ ОТКРЫВАЮЩИХСЯ НА СОСКЕ МОЛОЧНЫХ ХОДОВ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ К _____ ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятному
- Б) достоверному
- В) сомнительному субъективному
- Г) сомнительному объективному

1016. [T007264] ЦИАНОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА И ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ К _____ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

1017. [T007265] ИЗМЕНЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ (УВЕЛИЧЕНИЕ) МАТКИ ОТНОСЯТ К ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

- А) вероятному
- Б) достоверному

В) сомнительному субъективному

Г) сомнительному объективному

1018. [T007268] ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ МАТКИ ОТНОСЯТ

К _____ ПРИЗНАКУ БЕРЕМЕННОСТИ

А) вероятному

Б) достоверному

В) сомнительному субъективному

Г) сомнительному объективному

1019. [T007274] ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ (ХГТ В КРОВИ И МОЧЕ) ОТНОСЯТ К ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ

А) вероятным

Б) достоверным

В) сомнительным субъективным

Г) сомнительным объективным

1020. [T007275] ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА В-СУБЪЕДИНИЦУ ХГТ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

А) вероятным

Б) достоверным

В) сомнительным субъективным

Г) сомнительным объективным

1021. [T007293] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСТЕЙ ПЛОДА ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

А) достоверным

Б) вероятным

В) сомнительным субъективным

Г) сомнительным объективным

1022. [T007295] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ШЕВЕЛЕНИЙ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ

А) достоверным

Б) вероятным

В) сомнительным субъективным

Г) сомнительным объективным

1023. [T007297] К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ

А) регистрация сердцебиения плода

Б) изменение обоняния

В) цианоз слизистой влагалища, шейки матки

Г) повышение уровня ХГЧ

1024. [T007321] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ В _____ БЕРЕМЕННОСТИ

А) 30 недель

Б) 32 недели

В) 28 недель

Г) 26 недель

ИГА Лечебное дело 1025-2001

1025. [T007332] КОМБИНИРОВАННЫЕ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ СПОСОБСТВУЮТ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА

А) эндометрия

Б) шейки матки

В) влагалища

Г) толстой кишки

1026. [T007340] ТВОРОЖИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) кандидоза
- Б) хламидиоза
- В) гонореи
- Г) трихомониаза

1027. [T007567] У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфильтративная
- Б) очаговая
- В) диссеминированная
- Г) фиброзно-кавернозная

1028. [T007568] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКССУДАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ В ЛЕГКОМ, ВЫСОКОЙ ЧАСТОТОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА И ВЫДЕЛЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОБРАТИМОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфильтративная
- Б) очаговая
- В) диссеминированная
- Г) фиброзно-кавернозная

1029. [T007569] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ С ОБРАЗОВАНИЕМ МНОГОЧИСЛЕННЫХ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА ИЛИ ГИГАНТСКИХ КАВЕРН, ТЯЖЕЛЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) казеозная пневмония
- Б) инфильтративный туберкулез легких
- В) диссеминированный туберкулез легких
- Г) фиброзно-кавернозный туберкулез легких

1030. [T007570] ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ФИБРОЗНОЙ КАВЕРНЫ, РАЗВИТИЕМ ФИБРОЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ КАВЕРНУ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ БРОНХОГЕННОГО ОТСЕВА РАЗЛИЧНОЙ ДАВНОСТИ, РАЗВИТИЕМ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ В ВИДЕ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА, ЭМФИЗЕМЫ, БРОНХОЭКТАЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ

- А) фиброзно-кавернозным
- Б) кавернозным
- В) инфильтративным
- Г) диссеминированным

1031. [T007571] ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НЕМНОГОЧИСЛЕННЫХ ОЧАГОВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОДУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В ОГРАНИЧЕННОМ УЧАСТКЕ ОДНОГО ИЛИ ОБОИХ ЛЕГКИХ И ЗАНИМАЮЩИХ 1-2 СЕГМЕНТА, И МАЛОСИМПТОМНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, МОЖЕТ БЫТЬ

- А) очаговой
- Б) инфильтративной
- В) диссеминированной
- Г) фиброзно-кавернозной

1032. [T007572] РЕГРЕСС ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) образованием остаточных изменений
- Б) формированием полостей деструкции легочной ткани

В) возникновением очагов бронхогенного обсеменения

Г) массивным выделением микобактерий туберкулеза

1033. [T007573] ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПЕРВИЧНОЕ ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) туберкулез, развившийся вследствие первичного инфицирования

Б) впервые выявленный случай активного туберкулеза

В) туберкулез легких у больного, ранее не получавшего химиопрепараты или принимавший химиопрепараты менее 1 мес.

Г) туберкулез, выявленный у лица с отрицательной пробой Манту

1034. [T007577] НАРАСТАНИЕ ОДЫШКИ, БОЛИ В ГРУДИ, ОДНОСТОРОННЕГО ПРИ ПЕРКУССИИ ТИМПАНИТА ИЛИ КОРОБОЧНОГО ЗВУКА, ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ

А) клапанный пневмоторакс

Б) закрытый пневмоторакс

В) открытый пневмоторакс

Г) пневмоперитонеум

1035. [T007579] НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

А) молекулярно-генетический метод

Б) исследование ВАСТЕС MGIT 960

В) посев мокроты на твердую питательную среду

Г) люминисцентная микроскопия мокроты

1036. [T007580] НАИМЕНЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) рентгенологическая диагностика

Б) молекулярно-генетический метод (ПЦР, ТБ-биочип, ДНК-стрипы)

В) исследование ВАСТЕС MGIT 960

Г) морфологическая диагностика образцов ткани с выявлением туберкулезной гранулемы

1037. [T007581] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) иммунодиагностика

Б) ПЦР-диагностика

В) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену

Г) флюорография

1038. [T007582] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) флюорография

Б) иммунодиагностика

В) ПЦР-диагностика

Г) микроскопия мазка по Цилю-Нильсену

1039. [T007583] ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ДИАСКИН-ТЕСТА ОТ ПРОБЫ МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ

А) кожная реакция только при инфицировании вирулентными микобактериями туберкулеза

Б) кожная реакция только при инфицировании авирулентными микобактериями туберкулеза

В) более низкая частота побочных реакций

Г) более простая методика проведения

1040. [T007584] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К

А) изониазиду и рифампицину

Б) двум и более химиопрепаратам

В) препаратам первого ряда

Г) изониазиду, рифампицину и фторхинолонам

1041. [T007585] ШИРОКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ (ШЛУ) ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К

- А) изониазиду, рифампицину, фторхинолонам и аминогликозидам
- Б) как минимум, изониазиду и рифампицину
- В) двум и более химиопрепаратам
- Г) препаратам первого ряда

1042. [T007586] К АНТИБИОТИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ, КОТОРЫЕ ОБЛАДАЮТ ВЫРАЖЕННОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ АКТИВНОСТЬЮ И ОТНОСЯТСЯ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОТНОСЯТ

- А) фторхинолоны
- Б) макролиды
- В) аминопенициллины
- Г) цефалоспорины

1043. [T007587] ГЛАВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ЛЕЧЕНИИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
- Б) наблюдение и лечение основного заболевания
- В) кардиотропная терапия и аналептики
- Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение

1044. [T007588] ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) развития осложненных форм туберкулеза
- Б) развития вторичного туберкулеза
- В) развития рецидива туберкулезного процесса
- Г) инфицирования микобактериями туберкулеза

1045. [T007930] ПОД ТЕРМИНОМ «АМПУТАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ОТНЯТИЕ КОНЕЧНОСТИ

- А) на любом участке пораженного сегмента
- Б) на протяжении той или иной кости (костей)
- В) между суставами
- Г) на уровне суставов

1046. [T007933] ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острая почечная недостаточность
- Б) прогрессирующий травматический отек конечности
- В) некроз кожи и мышц конечности
- Г) острая печеночная недостаточность

1047. [T007935] РЕГЕНЕРАЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНА В

- А) старческом возрасте
- Б) раннем возрасте
- В) юности
- Г) среднем возрасте

1049. [T007938] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) землетрясении
- Б) подводных работах на глубине
- В) пожарах
- Г) автомобильных авариях

1050. [T007939] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ

НАХОДИТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ

- А) длительности сдавления
- Б) возраста больного
- В) атмосферных условий
- Г) характера сдавливающего фактора

1051. [T007941] ЦЕЛЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выявление врожденных пороков развития плода
- Б) определение пола плода
- В) выявление предлежания плода
- Г) определение положения плода

1052. [T007944] ЭКГ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ВЫПОЛНЯЮТ В ТРИМЕСТРЕ

- А) I, II, III
- Б) I
- В) II
- Г) III

1053. [T007945] МАММОГРАФИЮ ПРОВОДЯТ НА _____ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА

- А) 6-7
- Б) 8- 12
- В) 15-18
- Г) 20-30

1054. [T007947] СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цитологическое исследование мазков
- Б) визуальный осмотр
- В) кольпоскопия
- Г) бактериологическое исследование мазков

1055. [T007950] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) препараты железа
- Б) поливитамины
- В) сульфат магния
- Г) прогестерон

1056. [T007951] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ

- А) пенициллинового ряда
- Б) антимикотиков
- В) фторхинолонов
- Г) тетрациклинового ряда

1057. [T007953] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) флуконазол
- Б) амоксициллина + клавулановая кислота
- В) джозамицин
- Г) ацикловир

1058. [T007959] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРВИЦИТА ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) доксициклина
- Б) цефтриаксона
- В) амоксициллина + клавулановая кислота

Г) пенициллина

1059. [T007963] В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) нифедипин

Б) дротаверин

В) сульфат магния

Г) клофелин

1060. [T007970] К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ

А) мужской презерватив

Б) норплант

В) внутриматочный контрацептив

Г) мини-пили

1062. [T007978] ЭКГ ПРИ АНЕМИИ, ОСЛОЖНЯЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬ, ПРОВОДИТСЯ В ____ ТРИМЕСТРЕ

А) I, II, III

Б) I

В) II

Г) III

1063. [T007979] ПОД ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ПОНИМАЮТ

А) место нахождения источника с окружающей его территорией, где может передаваться заразное начало

Б) квартиру, в которой находится больной туляремией

В) столовую в детском дошкольном учреждении, в которой кушал больной туляремией

Г) пруд, в котором купались дети

1064. [T007980] УЧАСТКОВОМУ ТЕРАПЕВТУ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО

А) выяснить эпидемиологический анамнез

Б) сообщить по месту работы заболевшего

В) вызвать бригаду дезинфекторов

Г) организовать текущую дезинфекцию

1065. [T007981] «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ

А) заподозривший инфекционное заболевание

Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания

В) эпидемиолог

Г) дезинфектор

1066. [T007982] ЗАКОНЧИТЬ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ СЛЕДУЕТ ПОСЛЕ

А) истечения сроков максимального инкубационного периода у контактных

Б) госпитализации больного

В) заключительной дезинфекции

Г) введения контактным иммуноглобулина

1067. [T007984] ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ

А) ВИЧ-инфекции

Б) шигеллезе

В) вирусном гепатите А

Г) коклюше

1068. [T007985] «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ПОСЛЕ

А) подозрения на инфекционное заболевание

Б) консультации с врачом-инфекционистом

В) лабораторного подтверждения диагноза

Г) выписки из стационара

1069. [T007986] ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА

- А) А
- Б) В
- В) С
- Г) D

1070. [T007987] ДОСТОВЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) антител вирусного гепатита А IgM
- Б) антител вирусного гепатита А IgG
- В) повышение уровня билирубина
- Г) повышение уровня трансаминаз

1071. [T007988] ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СУБСТРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кровь
- Б) моча
- В) пот
- Г) слюна

1072. [T007989] К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОТНОСЯТ

- А) лихорадку больше месяца
- Б) катаральные явления
- В) увеличение одного лимфатического узла
- Г) неспецифический язвенный колит

1073. [T007990] ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ БОЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ

- А) весь период болезни
- Б) в инкубационном периоде
- В) в острой стадии
- Г) на стадии вторичных заболеваний

1074. [T007991] К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

- А) больного человека в первые пять дней болезни
- Б) вирусоносителя
- В) домашних животных
- Г) птиц

1075. [T007994] ЗА БОЛЬНЫМИ, ПЕРЕНЕСШИМИ МЕНИГОКОККОВУЮ ИНФЕКЦИЮ, ПРОВОДИТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ

- А) невропатологом 2 года
- Б) терапевтом 3 месяца
- В) педиатром 6 месяцев
- Г) эпидемиологом 7 дней

1076. [T007995] В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРИВИВОК ПРИ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ УЧАСТВУЕТ

- А) терапевт (педиатр)
- Б) врач-лаборант
- В) эпидемиолог
- Г) бактериолог

1077. [T007996] ПРИ УГРОЗЕ МАССОВОГО РАПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОВОДЯТ

- А) вакцинацию
- Б) бактериофагирование
- В) вводят иммуноглобулин

Г) вводят сыворотку

1079. [T007998] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ _ДНЕЙ

А) 35

Б) 20

В) 180

Г) 14

1080. [T007999] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) вакцину АКДС

Б) живую противодифтерийную вакцину

В) дифтерийную сыворотку

Г) дифтерийный бактериофаг

1081. [T008000] ЭКСТРЕННУЮ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТ

А) столбнячным анатоксином

Б) столбнячной вакциной

В) антибиотиками

Г) бактериофагом

1082. [T008001] СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ БОЛЬНЫМИ С ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СОСТАВЛЯЮТ

А) 7 дней

Б) 10 дней

В) 3 дня

Г) 12 дней

1083. [T008003] К ПРИЧИНАМ ЭКЗОГЕННОГО ЗАНОСА ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

А) различные медицинские манипуляции

Б) снижение резистентности организма

В) продолжительную бактериемию

Г) смену возбудителя в процессе течения болезни

1084. [T008004] ДЛЯ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕОБХОДИМО

А) использовать одноразовые инструменты

Б) проводить надзор за пищеблоками

В) проводить надзор за водоснабжением населения

Г) осуществлять дезинфекцию фекалий

1085. [T008005] В ОЧАГЕ ХОЛЕРЫ В ОТНОШЕНИИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ ПРОВОДИТСЯ

А) бактериологическое обследование

Б) лечение

В) вакцинация

Г) диспансерное наблюдение

1086. [T008006] РАБОТНИКИ ЭПИДЕМИЧЕСКИ ОПАСНЫХ ПРОФЕССИЙ ОБСЛЕДУЮТСЯ НА КИШЕЧНЫЕ ИНФЕКЦИИ ПРИ

А) поступлении на работу

Б) возвращении из отпуска

В) перенесенном остром респираторном заболевании

Г) наличии глистных инвазий

1087. [T008008] ПОДГОТОВИТЕЛЬНАЯ РАБОТА ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ ПРИВИВОК ВКЛЮЧАЕТ

А) получение препаратов, подготовку кабинета, оповещение населения

- Б) биологический контроль препарата
- В) организацию «холодовой цепи» при транспортировке препарата
- Г) оценку эффективности вакцинации

1088. [T008010] ПЕРВЫМ ОЦЕНОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

- А) сознания
- Б) дыхания
- В) пульсации на магистральных сосудах
- Г) реакции зрачков на свет

1090. [T008022] ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) симптом очков
- Б) анизокория
- В) красный дермографизм
- Г) подвижность костей черепа

1091. [T008037] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) налоксон
- Б) атропин
- В) флумазенил
- Г) аминостигмин

1092. [T008038] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флумазенил
- Б) налоксон
- В) атропин
- Г) панангин

1093. [T008040] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) унитиол
- Б) рибоксин
- В) панангин
- Г) допамин

1094. [T008041] ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАЗМЫ ОТ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ И ЗАМЕЩЕНИЕ ЕЕ ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) плазмаферезом
- Б) гемофильтрацией
- В) гемодиализом
- Г) ультрафильтрацией

1095. [T008042] ГЕМОДИАЛИЗ ПОКАЗАН ПРИ ОСТРОЙ __ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) почечной
- Б) сердечной
- В) печеночной
- Г) дыхательной

1096. [T008043] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) натрия гидрокарбонат
- Б) атропин
- В) адреналин
- Г) дигоксин

1097. [T008044] НАЧАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА ПРОВОДИТСЯ

- А) бензодиазепинами

- Б) антиконвульсантами
- В) холиноблокаторами
- Г) барбитуратами

1099. [T008050] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУБЕРКУЛЕЗА У ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) *M. tuberculosis humanus*
- Б) *M. tuberculosis bovis*
- В) *M. tuberculosis africanum*
- Г) *M. kansasii*

1100. [T008051] К ПРИЗНАКАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СПЕЦИФИЧНОСТЬ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ, ОТНОСЯТ

- А) казеозный некроз
- Б) эпителиальные клетки
- В) фибриноидный некроз
- Г) клетки Пирогова-Лангханса

1101. [T008052] ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ

- А) все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети
- Б) противотуберкулезные учреждения
- В) родильные дома
- Г) учреждения Роспотребнадзора

1102. [T008054] ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ

- А) аэрогенным
- Б) алиментарным
- В) контактным
- Г) внутриутробным

1103. [T008055] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЗАРАЖЕНИИ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ФАГОЦИТОЗ НОСИТ _____ ХАРАКТЕР

- А) незавершенный
- Б) завершенный
- В) индуцированный
- Г) физический

1104. [T008056] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лучевой (флюорография)
- Б) микроскопия мокроты на микобактерии туберкулеза
- В) посев мокроты на микобактерии туберкулеза
- Г) клинический анализ крови

1105. [T008057] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛЕГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микроскопия мокроты по методу Циля-Нельсена
- Б) клинический анализ крови и мочи
- В) объективное исследование больного
- Г) рентгенография органов грудной клетки

1106. [T008058] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В _____ СЕГМЕНТАХ

- А) 1, 2-м и 6-м
- Б) 3, 4-м и 5-м
- В) 5, 7-м и 8-м
- Г) 7, 8-м и 9-м

1107. [T008059] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОБУСЛОВЛЕН

- А) развитием повышенной чувствительности замедленного типа
- Б) развитием повышенной чувствительности немедленного типа
- В) образованием иммунных комплексов
- Г) развитием иммунологической толерантности

1108. [T008060] К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ГИДР АЗИДА ИЗОНИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ (ГИНК) ОТНОСИТСЯ

- А) изониазид
- Б) пиразинамид
- В) протионамид
- Г) этамбутол

1109. [T008061] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ, ВЫДЕЛЯЮЩИХ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА

А) лекарственно устойчивые к сочетанию основных и резервных противотуберкулезных препаратов

- Б) чувствительные ко всем противотуберкулезным препаратам
- В) монорезистентные
- Г) полирезистентные

1110. [T008062] СТАНДАРТНЫМ РЕЖИМОМ ХИМИОТЕРАПИИ, НАЗНАЧАЕМЫМ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) IV
- Б) I
- В) III
- Г) II

1111. [T008063] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ МЕС.

- А) 3-6
- Б) 9
- В) 1-2
- Г) 2-3

1112. [T008064] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) химиотерапия
- Б) диетотерапия
- В) хирургический
- Г) патогенетическая терапия

1113. [T008065] В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- А) граждане России, иностранные граждане и лица без гражданства
- Б) только иностранные граждане
- В) только лица без гражданства
- Г) только граждане России

1114. [T008066] В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ

- А) больные туберкулезом любой локализации с обострениями и рецидивами
- Б) больные внелегочным туберкулезом
- В) больные с рецидивами
- Г) больные туберкулезом легких

1115. [T008067] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ С МАССИВНЫМ

БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В КВАРТИРЕ С ДЕТЬМИ, ПО ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОЧАГ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ _____ ГРУППЫ

- А) 1-й
- Б) 4-й
- В) 3-й
- Г) 2-й

1116. [T008068] НАЛИЧИЕ ОЧАГА ГОНА СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ

- А) обызвествления первичного туберкулезного комплекса
- Б) обсеменения туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов
- В) обсеменения первичного туберкулезного комплекса
- Г) инфильтрации очагового туберкулеза

1117. [T008069] ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) малосимптомным или бессимптомным течением
- Б) острым течением
- В) хроническим течением
- Г) подострым течением

1118. [T008070] ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПРИ ПРОБЕ МАНТУ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 ТЕ в 0,1 мл
- Б) 2 ТЕ в 1 мл
- В) 5 ТЕ в 1 мл
- Г) 1 ТЕ в 0,1 мл

1119. [T008075] БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

А) у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом

- Б) выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз
- В) выделявший микобактерии туберкулеза многократно
- Г) выделявший микобактерии периодически

1120. [T008076] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) туберкулеза в анамнезе
- Б) субфебрильной температуры
- В) аллергического заболевания
- Г) кожного заболевания

1121. [T008077] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТУБЕРКУЛЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фокус с четкими контурами, с краевым просветлением
- Б) кольцевидная тень, фиброз
- В) группа очагов в 1,2 сегментах легкого справа
- Г) фокус с размытыми контурами, с краевым просветлением

1122. [T008078] ПО ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЛИКВОРА ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С МЕНИНГИТОМ

- А) серозно-вирусным
- Б) пневмококковым
- В) нейротоксическим
- Г) менингококковым

1123. [T008079] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фокус в легком, связанный «дорожкой» с увеличенным корнем легкого
- Б) ослабление легочного рисунка

В) линзообразная очерченная тень

Г) бесструктурный корень, усиленный легочный рисунок

1125. [T008121] ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ

А) заболеваний, выявленных впервые в данном году

Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в прошлом году

В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в течение трех лет

Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных в данном и в прошлом году

1126. [T008122] ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

А) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

В) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

Г) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

1127. [T008123] ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О

А) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы

Б) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

В) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости

Г) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

1128. [T008130] СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ

А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении

Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения

В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий

Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

1129. [T008141] К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

А) кадры

Б) информацию

В) финансы

Г) материально-техническую базу

1130. [T008143] ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ

А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции

Б) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу

В) передачу части своей заработной платы подчиненным

Г) полное подчинение

1131. [T008149] ПОД НОРМОЙ УПРАВЛЯЕМОСТИ ПОНИМАЮТ

А) организационный норматив

Б) технологический норматив

В) регламент

Г) приказ или распоряжение

1132. [T008154] ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПО

А) количеству посещений на одного жителя в год

Б) пропускной способности поликлиники по числу посещений в день

В) количеству обслуживаемого населения на территории

Г) плановой функции врачебной должности

1133. [T008155] СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
- Б) оценку качества медицинской помощи по конечным результатам
- В) оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса
- Г) расчет интегрального коэффициента эффективности

1134. [T008156] ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ

- А) формализованную модель ведения больного, предусматривающую объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий
- Б) имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг
- В) установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения
- Г) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

1135. [T008157] ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) отношением предотвращенного ущерба к затратам
- Б) соотношением экономического эффекта к затратам на его достижение
- В) экономическими результатами, полученными вследствие улучшения показателей здоровья населения
- Г) степенью роста заработной платы работникам здравоохранения

1136. [T0081881] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ПРОТЕКАЮЩИЙ С АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ К

- А) 1 типу
- Б) 2 типу
- В) гестационному
- Г) стероидному

1138. [T008190] ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

- А) антигенов HLA DR-3, DR-4
- Б) антител к инсулину
- В) инсулинорезистентности
- Г) С-пептида

1139. [T008193] ГЕМОСТАЗ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) высокой адгезивностью и агрегацией тромбоцитов
- Б) активацией факторов фибринолиза
- В) склонностью к спонтанным кровотечениям
- Г) активацией факторов гипокоагуляции

1140. [T008194] ОСНОВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение гормонов ТТГ, Т3, Т4
- Б) УЗИ щитовидной железы
- В) определение антител к тиреоидной пероксидазе, тиреоглобулину
- Г) пункционная биопсия

1141. [T008196] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО

- А) повышение ТТГ и снижение Т4
- Б) снижение ТТГ и повышение Т4
- В) нормальный ТТГ и снижение Т4
- Г) снижение ТТГ и Т4

1142. [T008199] ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) отеки, зябкость, заторможенность, сухость кожи
- Б) ожирение, гипертония, одышка

В) потливость, сонливость, нарушение координации

Г) снижение памяти, головная боль, анорексия

1143. [T008200] ПАТОГНОМОНИЧНЫЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ

А) гиперпигментация кожи

Б) похудание

В) диспептический синдром

Г) артралгии

1144. [T008201] ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

А) аутоиммунного тиреоидита

Б) поражения гипофиза

В) разрушения гипоталамуса

Г) нарушения чувствительности тканей к тиреоидным гормонам

1145. [T008202] ВТОРИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ

А) поражения гипофиза

Б) разрушения гипоталамуса

В) нарушения чувствительности тканей к тиреоидным гормонам

Г) аутоиммунного тиреоидита

1146. [T008203] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ ПЕРВИЧНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГИПОКОРТИЦИЗМА ОТНОСЯТ

А) аутоиммунную атрофию коры надпочечников

Б) туберкулез надпочечников

В) двустороннюю адреналэктомию

Г) метастазы опухолей

1147. [T008205] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) лазерная фотокоагуляция

Б) применение децинона

В) применение трентала

Г) применение диабетона

1150. [T008208] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ САХАРОСНИЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) стимуляция секреции инсулина

Б) подавление продукции глюкозы печенью

В) снижение инсулинорезистентности

Г) торможение всасывания глюкозы в кишечнике

1155. [T008216] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) переходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более

Б) формирование отрицательного зубца Т

В) появление блокады правой ножки пучка Гиса

Г) появление предсердной экстрасистолии

1156. [T008217] РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) уменьшение индекса Тиффно

Б) уменьшение пиковой скорости выдоха

В) увеличение объема форсированного выдоха за 1-ю секунду

Г) уменьшение жизненной емкости легких

1157. [T008218] РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение уровня АЦЦП

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

1158. [T008221] О СОСТОЯНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

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

1159. [T008222] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) длительный подъем ST выше изолинии («застывшая» ЭКГ)
- Б) коронарный зубец Т в соответствующих отведениях
- В) снижение амплитуды зубца R в соответствующих отведениях
- Г) появление зубца Q в соответствующих отведениях

1160. [T008224] ЭКГ-ДИАГНОСТИКУ ИНФАРКТА МИОКАРДА УСЛОЖНЯЕТ

- А) блокада левой ножки
- Б) фибрилляция предсердий
- В) желудочковая экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада 1 степени

1161. [T008228] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) амоксициллина (или защищенного аминопенициллина) или макролидов
- Б) тетрациклинов
- В) цефалоспоринов
- Г) гентамицина

1162. [T008232] НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение массы тела
- Б) снижение конечного диастолического давления в правом желудочке
- В) снижение частоты сердечных сокращений
- Г) уменьшение размеров печени

1163. [T008234] МЕДИКАМЕНТОЗНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ

- А) постоянно
- Б) курсами в зависимости от самочувствия больных
- В) постоянная терапия только при гипертонической болезни III степени
- Г) не более 1 года непрерывно

1164. [T008235] УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ДОЛЖЕН ПОСЕТИТЬ БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ВЫПИСАННОГО ИЗ СТАЦИОНАРА, НЕ ПОЗДНЕЕ

- А) следующего дня
- Б) трех дней
- В) пяти дней
- Г) семи дней

1166. [T008241] КРАТНОСТЬ ПРОВЕДЕНИЯ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТНЫЕ ПЕРИОДЫ В СООТВЕТСТВИИ С ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВОМ РФ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1 раз в 3 года
- Б) 2 раза в год
- В) 1 раз в год
- Г) 1 раз в 2 года

1167. [T008242] К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ

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

Б) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи

В) не предъявляющие жалоб

Г) с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии

1168. [T008243] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) при наличии информированного добровольного согласия гражданина

Б) без согласия гражданина в обязательном порядке

В) по приказу работодателя

Г) по желанию пациента

1169. [T008244] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО

А) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств

Б) самостоятельно расширить объем диспансеризации либо отказаться от отдельных видов медицинских вмешательств

В) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств по решению суда

Г) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, если он не работает

1170. [T008245] В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ С БОЛЬНЫМИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

А) 7 дней

Б) 5 дней

В) 15 дней

Г) 21 дня

1171. [T008246] ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ

А) противоэпидемические мероприятия не проводятся

Б) организуется медицинское наблюдение 10 дней

В) организуется медицинское наблюдение 21 день

Г) имеет место разобщение с коллективом с 8-го по 17-й день

1172. [T008247] ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

А) врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия - лечащим врачом

Б) только участковым терапевтом

В) заведующим отделением

Г) эпидемиологом

1173. [T008249] В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования

Б) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания

В) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ

Г) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

1174. [T008250] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) высокое АД

Б) высокий индекс массы тела

В) алкоголь

Г) курение

1175. [T008253] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ (УПРАВЛЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА

ОТНОСЯТ

А) вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание)

Б) пол

В) возраст

Г) наследственность

1176. [T0082571] В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТСЯ

А) все вызовы, поступившие в течение дня, и активные посещения

Б) только активные посещения

В) те вызовы, которые решит зарегистрировать врач для оплаты

Г) только первичные вызовы

1177. [T0082591] МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ПОЛИКЛИНИКИ, ЕСЛИ

А) пациент регулярно наблюдался в данной поликлинике и умер дома

Б) смерть произошла в стационаре

В) врач сам констатировал факт смерти

Г) об этом сообщили родственники пациента.

1178. [T0082601] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В ГОРОДЕ СОСТАВЛЯЕТ

А) 1700 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше

Б) 1200 человек взрослого населения в возрасте 18 лет и старше

В) 2000 человек взрослого населения

Г) 3000 человек взрослого населения

1179. [T008264] ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО

А) в регистратуре

Б) на приеме врача

В) при проведении диспансеризации

Г) на дому

1180. [T008265] МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

А) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе

Б) родителям пациента

В) мужу или жене

Г) работодателю

1181. [T008266] КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ ОТНОСИТСЯ К ОТДЕЛЕНИЮ ПОЛИКЛИНИКИ

А) диагностическому

Б) профилактики

В) лечебному

Г) является самостоятельным подразделением

1182. [T008270] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ НА СРОК ДО _ ДНЕЙ

А) 7

Б) 15

В) 30

Г) 45

1183. [T008273] ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ

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

- Б) любому члену семьи по желанию больного
- В) только одному из родителей
- Г) только матери

**1184. [T008274] ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ
ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ**

- А) документа, удостоверяющего личность
- Б) справки об инвалидности
- В) полиса ОМС
- Г) амбулаторной карты

**1185. [T008278] РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РОГОВИЦЫ
ХАРАКТЕРНО ДЛЯ _____ КЕРАТИТА**

- А) герпесвирусного
- Б) туберкулезно-метастатического
- В) туберкулезно-аллергического
- Г) паренхиматозного

**1186. [T008279] ДЛЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ
ХАРАКТЕРНО ИЗМЕНЕНИЕ СОСУДОВ В СЕТЧАТКЕ**

- А) новообразование
- Б) извитость
- В) сужение
- Г) расширение

**1187. [T008280] ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА ХАРАКТЕРНА
ВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ РОГОВИЦЫ**

- А) глубокая
- Б) поверхностная
- В) смешанная
- Г) локальная

**1188. [T008282] К ЧИСЛУ РАННИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЙ
ГЛАЗА ОТНОСИТСЯ**

- А) травматический иридоциклит
- Б) сидероз глаза
- В) симпатическое воспаление
- Г) субатрофия глаза

**1189. [T008284] ОБРАЗОВАНИЕ ПЛЕНОК НА КОНЬЮНКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ
ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОНЬЮНКТИВИТА**

- А) пневмококкового
- Б) аллергического
- В) герпетического
- Г) хламидийного

**1190. [T008287] К ЧИСЛУ ВОЗМОЖНЫХ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ
АБСЦЕССА ВЕК ОТНОСИТСЯ**

- А) тромбоз кавернозного синуса
- Б) ползучая язва роговицы
- В) флегмона слезного мешка
- Г) гнойный иридоциклит

**1191. [T008289] СРОЧНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ
ГЛАУКОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИНСТИЛЛЯЦИЕЙ В ГЛАЗ РАСТВОРА**

- А) пилокарпина
- Б) дикаина
- В) адреналина
- Г) платифиллина

1192. [T008291] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕННОРЕИ В ОБА ГЛАЗА

НОВОРОЖДЕННЫМ ИНСТИЛЛИРУЮТ РАСТВОР

- А) сульфацила натрия
- Б) стафилококкового бактериофага
- В) левомецетина
- Г) пенициллина

1193. [T008301] С ЦЕЛЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО

- А) соблюдение режима зрительной нагрузки
- Б) закапывание слезозаменителей
- В) прием витаминов внутрь
- Г) проведение фототерапии

1194. [T008305] РАННИМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полиаденопатия
- Б) потеря массы тела более 10%
- В) боли в правой подвздошной области
- Г) потемнение мочи

1195. [T008306] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) двоение в глазах
- Б) паралич диафрагмы
- В) задержка стула
- Г) нормотермия

1196. [T008307] ТИПИЧНЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) колит
- Б) гастрит
- В) энтерит
- Г)гастрознтерит

1197. [T008309] ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА

- А) роже
- Б) абсцессу
- В) флегмоне
- Г) плоскому лишаяу

1198. [T008310] ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ С НЕКРОЗАМИ В ЦЕНТРЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) менингококковой инфекции
- Б) энтеровирусной инфекции
- В) стрептодермии
- Г) герпес зостер инфекции

1199. [T008312] ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) энтеробиозе
- Б) тениозе
- В) клонорхозе
- Г) диффилоботриозе

1200. [T008314] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ПРОВОДЯТ

- А) бактериологическое исследование кала
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) вирусологическое исследование кала

1201. [T008315] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ

- А) осельтамивир (тамифлю)

- Б) антигриппин
- В) парацетамол
- Г) санорин

1203. [T008321] ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ

- А) регидрон
- Б) трисоль
- В) дисоль
- Г) лактосоль

1206. [T008335] К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ДИАТЕЗАМ ОТНОСИТСЯ

- А) болезнь Виллебранда
- Б) ДВС синдром
- В) болезнь Вальденстрема
- Г) болезнь Маркиафавы Микели

1207. [T008336] СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) гранулоциты
- Б) миелобласты
- В) плазмоциты
- Г) эритрокариоциты

1208. [T008337] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ

- А) VIII фактора
- Б) антитромбина III
- В) протеина С
- Г) образования тромбоцитов

1209. [T008339] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В БИОПТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА

- А) клеток Березовского-Штернберга
- Б) плазматических клеток
- В) моноцитов
- Г) лимфоцитов

1210. [T008340] ДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ

- А) множественной миеломе
- Б) талассемии
- В) апластической анемии
- Г) эритремии

1211. [T008341] ЛОКАЛИЗАЦИЯ АРТРИТА ПРИ ОБОСТРЕНИИ В ПЕРВОМ ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) подагры
- Б) ревматоидного артрита
- В) псориаза
- Г) болезни Рейтера

1212. [T008342] СИНДРОМ УТРЕННЕЙ СКОВАННОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) ревматоидного артрита
- Б) деформирующего остеоартроза
- В) подагры
- Г) болезни Рейтера

1213. [T008343] АУТОИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) ревматоидного артрита

- Б) подагры
- В) остеоартроза
- Г) болезни Рейтера

1214. [T008344] СИНДРОМ ДРЕССЛЕРА РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ

- А) острого инфаркта миокарда
- Б) внебольничной пневмонии
- В) острого миокардита
- Г) острого гастрита

1215. [T008346] РАННЯЯ ПОСТИНФАРКТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ВОЗНИКАЕТ ОТ НАЧАЛА РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА

- А) после 24 ч - 4 недель
- Б) после 12 недель
- В) через полгода
- Г) через год

1216. [T008347] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ

- А) тромбоз
- Б) ишемия
- В) некроз
- Г) амилоидоз

1217. [T008349] ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение ударного объема и сердечного выброса
- Б) повышение фракции выброса левого желудочка
- В) запаздывание открытия митрального клапана
- Г) уменьшение диастолического объема левого желудочка

1218. [T008350] ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОПАТИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) относительная коронарная недостаточность
- Б) неспецифический коронариит
- В) спазм коронарных артерий
- Г) острый тромбоз коронарных артерий

1219. [T008352] АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫПОТА В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) резкое ослабление дыхания
- Б) амфорическое дыхание
- В) крепитация
- Г) шум трения плевры

1220. [T008353] ТРЕУГОЛЬНАЯ ИНФИЛЬТРАТИВНАЯ ТЕНЬ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) ТЭЛА
- Б) аспирационной пневмонии
- В) параканкротной пневмонии
- Г) шокового легкого

1221. [T008354] ОСНОВНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк
- Б) клебсиелла
- В) стафилококк
- Г) гемофильная палочка

1222. [T008355] ЗАТЯЖНОЙ НАЗЫВАЮТ ПНЕВМОНИЮ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОЙ БОЛЕЕ

- А) четырех недель

- Б) двух недель
- В) двух месяцев
- Г) шести месяцев

1223. [T008357] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коробочный перкуторный звук
- Б) удлиненный вдох
- В) влажные хрипы
- Г) бронхиальное дыхание

1225. [T008360] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ С ВЫРАЖЕННОЙ ПОТЛИВОСТЬЮ, ТАХИКАРДИЕЙ И ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ

- А) феохромоцитомой
- Б) синдромом Конна
- В) гипертонической болезнью
- Г) острым гломерулонефритом

1226. [T008361] ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫРАБОТКА

- А) адреналина
- Б) пролактина
- В) тестостерона
- Г) альдостерона

1227. [T008364] ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР, УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ _____ АНЕМИИ

- А) гемолитической
- Б) В 12-дефицитной
- В) железодефицитной
- Г) апластической

1228. [T008365] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- А) отсутствие пульса на одной из рук
- Б) геморрагической пурпуре
- В) сетчатого ливедо
- Г) кровохарканья

1229. [T008366] ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) *Helicobacter pylori*
- Б) нарушение диеты
- В) курение
- Г) нарушение моторики желудка

1230. [T008367] ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диарея
- Б) рвота
- В) запор
- Г) абдоминальная боль

1231. [T008368] УЗЛОВАТАЯ ЭРИТЕМА НАБЛЮДАЕТСЯ КАК ВНЕКИШЕЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ

- А) болезни Крона
- Б) дивертикулярной болезни кишечника
- В) псевдомембранозного колита
- Г) синдрома раздраженного кишечника

1232. [T008369] В ДИАГНОСТИКЕ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ «ЗОЛОТЫМ

СТАНДАРТОМ» ЯВЛЯЕТСЯ

- А) суточный мониторинг pH в пищеводе и желудке + эзофагогастроскопия
- Б) определение *Helicobacter pylori*
- В) анализ кала на скрытую кровь
- Г) рентгеноскопия пищевода и желудка

1233. [T008370] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ ВЫШЕ 300 МКГ/Г ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ

- А) болезнь Крона
- Б) аскаридоз
- В) синдром раздраженного кишечника
- Г) глютенная энтеропатия

1234. [T008371] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТЕЛ К ГЛИАДИНУ И ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛУТАМИНАЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) глютенной энтеропатии
- Б) язвенном колите
- В) болезни Крона
- Г) синдроме раздраженного кишечника

1235. [T008372] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) бета-2-агонисты
- В) метилксантины
- Г) муколитики

1236. [T008373] РЕФЛЕКТОРНОЕ КУПИРОВАНИЕ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА ВОЗМОЖНО ПРИ

- А) суправентрикулярной тахикардии
- Б) полной АВ-блокаде
- В) желудочковой тахикардии
- Г) частой экстрасистолии

1237. [T008374] ВЕРАПАМИЛ ПО МЕХАНИЗМУ ДЕЙСТВИЯ

- А) блокирует перенос через мембрану ионов кальция
- Б) блокирует быстрые натриевые каналы
- В) обладает антиадренергическим действием
- Г) блокирует бета-адренорецепторы

1238. [T008377] К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ

- А) хондропротекторы
- Б) глюкокортикостероиды
- В) нестероидные противовоспалительные препараты
- Г) цитостатики

1240. [T008383] У БЕРЕМЕННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) левофлоксацина
- Б) пенициллина
- В) ровамицина
- Г) цефтриаксона

1241. [T008384] ИНГИБИТОРЫ АИФ В КАЧЕСТВЕ ПОБОЧНОГО ЭФФЕКТА ЧАСТО ВЫЗЫВАЮТ

- А) кашель
- Б) насморк
- В) диарею
- Г) дизурию

1242. [T008385] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) метилдопа
- В) блокаторы кальциевых каналов
- Г) бета-адреноблокаторы

1243. [T008386] ПРИ СИНДРОМЕ КОННА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спиронолактон
- Б) индапамид
- В) метопролол
- Г) лизиноприл

1244. [T008388] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) сульфасалазин
- Б) амоксициллин
- В) тетрациклин
- Г) панкреатин

1245. [T008389] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) рабепразол
- Б) дротаверина гидрохлорид
- В) лактулозу
- Г) рифаксимин

1248. [T008474] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) багровых полос растяжения
- Б) артериальной гипотонии
- В) дефицита массы тела
- Г) снижения уровня сахара крови

1249. [T008475] ХАРАКТЕРНОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение массы тела, возбудимость
- Б) отёчность век, кистей, стоп
- В) наличие ломких, сухих, часто выпадающих волос
- Г) медлительность, заторможенность, сонливость

1250. [T008476] ДЛЯ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ (ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ СИМПТОМ, КАК

- А) гиперпигментация кожи
- Б) артериальная гипертония
- В) повышение массы тела
- Г) повышенный аппетит

1251. [T008477] НЕДОСТАТОК ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ ОБУСЛАВЛИВАЕТ

- А) сонливость
- Б) тахикардию
- В) похудание
- Г) повышение теплообразования

1252. [T008479] КЛАССИФИКАЦИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) стадию альбуминурии
- Б) отёчную стадию
- В) нефротическую стадию
- Г) гематурическую стадию

1253. [T008480] ОСМОЛЯРНОСТЬ КРОВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАВИСИТ ОТ

КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ

- А) глюкозы
- Б) калия
- В) мочевины
- Г) альбуминов

1254. [T008482] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО

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

1255. [T008483] К ТАБЛЕТИРОВАННЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) метформин
- Б) эксенатид
- В) лираглутид
- Г) гларгин

1256. [T008484] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином
- Б) препаратами сульфонилмочевины
- В) агонистами глюкагон-подобного пептида 1
- Г) бигуанидами

1257. [T008485] ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- А) гипогликемических состояниях
- Б) вторичной резистентности к пероральным препаратам
- В) гестационном диабете
- Г) сахарном диабете 1 типа

1258. [T008486] ПРИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ ФОРМАХ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ НАЗНАЧАЮТ

- А) мочегонные препараты
- Б) анаболические стероидные гормоны
- В) заместительную терапию глюкокортикоидами и минералокортикоидами
- Г) диету с дополнительным приёмом поваренной соли

1260. [T008488] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) употреблять йодированную поваренную соль
- Б) диета с ограничением легкоусвояемых углеводов
- В) употребление импортных продуктов
- Г) всегда применять спиртовую настойку йода

1261. [T008489] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ

- А) лейкопению, агранулоцитоз
- Б) сонливость, апатию
- В) уменьшение размеров щитовидной железы
- Г) нарушения сердечного ритма

1262. [T008490] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение препаратов калия
- Б) инфузию 5% раствора глюкозы
- В) инфузию физиологического раствора хлорида натрия
- Г) введение гидрокортизона

1263. [T008491] ПОРОГОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БИКАРБОНАТА

НАТРИЯ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ PH КРОВИ НИЖЕ

- А) 7,0
- Б) 6,96
- В) 7,16
- Г) 7,06

1264. [T008492] ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЫХАНИЕМ

- А) Куссмауля
- Б) Чейн-Стокса
- В) Биота
- Г) Грокка

1265. [T008493] ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) снижение распада жиров
- Б) повышение pH крови
- В) появление ацетона в моче
- Г) гипергликемия

1266. [T008585] ПОД СОЧЕТАННОЙ ТРАВМОЙ ПРИ МЕХАНИЧЕСКИХ ПОВРЕЖДЕНИЯХ ПОНИМАЮТ

- А) переломы костей конечностей, позвоночника или таза с одновременным повреждением внутренних органов
- Б) переломы бедра и голени с одной или с двух сторон
- В) повреждения полых и паренхиматозных органов при тупой травме живота
- Г) повреждение магистральных сосудов и нервов в одной анатомической области

1267. [T008586] СРЕДИ ВСЕХ ВИДОВ ТРАВМ ПО КОЛИЧЕСТВУ ПРЕОБЛАДАЮТ

- А) ушибы и растяжения
- Б) переломы и вывихи
- В) ожоги и отморожения
- Г) инородные тела

1268. [T008619] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТОМИКОЗ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ

- А) в наружном слуховом проходе
- Б) в послеоперационной полости
- В) на ушной раковине
- Г) в среднем ухе

1269. [T008631] АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) приспособлением глаз к различным уровням яркости света
- Б) способностью глаза различать свет
- В) видением предметов при слабом освещении
- Г) ухудшением цветового зрения

1271. [T008638] ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ИСТОЧНИКОМ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ УВЕЙТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тонзиллит
- Б) язвенный колит
- В) пневмония
- Г) кариес

1272. [T008639] У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ячмень
- Б) халязион
- В) блефарит
- Г) эписклерит

1273. [T008641] ГЛАУКОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышением внутриглазного давления выше толерантного уровня
- Б) аномалиями рефракции
- В) помутнением хрусталика
- Г) воспалением зрительного нерва

1274. [T008642] РОГОВИЧНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ

- А) слезотечение, светобоязнь, блефароспазм
- Б) эктропион, экзофтальм, эпифора
- В) птоз, миоз
- Г) симблефарон, лагофтальм

1275. [T008643] МЕТОДОМ ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тонометрия
- Б) скиаскопия
- В) периметрия
- Г) хромоскопия

1276. [T008644] К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ КОНЬЮКТИВЫ ОТНОСИТСЯ

- А) меланома
- Б) гемангиома
- В) невусы
- Г) липомы

1277. [T008648] АНГИОПРОТЕКТОРЫ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) укрепить сосудистую стенку
- Б) улучшить проходимость слезных путей
- В) ликвидировать процессы воспаления
- Г) ускорить заживление раневого канала в роговице

1278. [T008673] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) менингококк
- Б) стрептококк
- В) стафилококк
- Г) энтерококк

1279. [T008679] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ

- А) антиагрегантные средства
- Б) гормональные средства
- В) антибиотики
- Г) гемостатические средства

1280. [T008681] ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ТЕРАПИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЗАНИМАЕТ

- А) иммуноглобулин против клещевого энцефалита
- Б) РНК-аза в сочетании с кортикостероидными препаратами
- В) антибактериальная терапия
- Г) гаммаглобулин в лечебных дозах

1281. [T008683] ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) преходящего нарушения мозгового кровообращения
- Б) тромбоза наружной сонной артерии
- В) спонтанного субарахноидального кровоизлияния
- Г) ишемического инсульта

1282. [T008687] МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ

- А) прогноза потомства
- Б) обследования группы риска по данному заболеванию
- В) лечения
- Г) изучения эпидемиологии данного заболевания

1283. [T008690] ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФАЗЫ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ В СКРЫТОМ ПЕРИОДЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ

- А) рентгенографию легких
- Б) пункцию легочной ткани
- В) пункцию плевральной полости
- Г) биопсию легких

1284. [T008691] РАННИМ СИМПТОМОМ РАЗВИТИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФАЗЫ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) появление крепитации и сухих хрипов в легких
- Б) выделение пенистой мокроты из верхних дыхательных путей
- В) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины
- Г) появление влажных хрипов в легких

1285. [T008696] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) блокада цитохрома АЗ
- Б) ингибирование ферментов цикла Кребса
- В) образование метгемоглобина
- Г) образование роданидов

1286. [T008697] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ПЕРВИЧНОЙ ГИПОКСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемическая
- Б) тканевая
- В) циркуляторная
- Г) гипоксическая

1287. [T008700] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ПОРАЖЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном
- Б) фильтрующий противогаз
- В) фильтрующий противогаз с карбогеновым патроном
- Г) респиратор

1288. [T008708] РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ФОВ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ __ МИНУТ

- А) 3
- Б) 10
- В) 30
- Г) 50

1289. [T008710] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ОТ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ ЗАЩИЩАЮТ МАТЕРИАЛЫ, В КОТОРЫХ ПРЕОБЛАДАЮТ

- А) тяжелые металлы
- Б) легкие металлы
- В) водород
- Г) сера

1290. [T008711] ТКАНЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) костный мозг
- Б) эндотелий
- В) нервная

Г) паренхима внутренних органов

1291. [T008712] НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОБЛУЧЕННОЙ КЛЕТКИ ИМЕЕТ ПОВРЕЖДЕНИЕ

А) нуклеиновых кислот

Б) белков

В) липополисахаридов

Г) полисахаридов

1292. [T008714] У ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ОБЩЕГО КРАТКОВРЕМЕННОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ДОЗЕ 7 ГР РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ

А) крайне тяжелой

Б) легкой

В) средней

Г) тяжелой

1293. [T008717] ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ

А) санитарными

Б) безвозвратными

В) медицинскими

Г) общими

1294. [T008719] ЭВАКУАЦИЯ БОЛЬНИЦЫ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ БЫВАЕТ

А) полной

Б) массовой

В) объектовой

Г) медицинской

1295. [T008720] ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ

А) первичная медицинская карточка

Б) амбулаторная карта

В) история болезни

Г) сортировочная марка

1296. [T008722] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ С ИХ НАРАСТАНИЕМ В КОРОТКИЙ СРОК В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ

А) карантин

Б) изоляция

В) индикация

Г) обсервация

1297. [T008734] ДЛЯ СТАФИЛОКОККОВЫХ ПИОДЕРМИЙ ХАРАКТЕРНЫ

А) поражения сально-волосяных фолликулов и потовых желез

Б) поражения ногтевых пластинок

В) пузыри

Г) бугорки

1298. [T008735] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ЧЕСОТКИ ОТНОСЯТ

А) вторичную пиодермию

Б) атрофию кожи

В) флегмоны

Г) эритродермию

1299. [T008739] САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) волчанка туберкулезная

- Б) скрофулодерма
- В) туберкулез кожи бородавчатый
- Г) туберкулез кожи папуло-некротический

1301. [T008749] ТВЕРДЫЙ ШАНКР ПРЕДСТАВЛЕН

- А) язвой
- Б) чешуйкой
- В) пятном
- Г) бугорком

1303. [T008752] ПЯТНИСТЫЙ СИФИЛИД НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

- А) пятнами при кори, краснухе
- Б) кондиломами
- В) красным плоским лишаем
- Г) чешуйчатым лишаем

1304. [T008754] «ТРИАДА ГЕТЧИНСОНА» ПРИ ПОЗДНЕМ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) паренхиматозный кератит
- Б) гумму твердого неба
- В) саблевидные голени
- Г) ягодицеобразный череп

1305. [T008755] ДОСТОВЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лабиринтная глухота
- Б) бугорковая сыпь туловища
- В) седловидный нос
- Г) саблевидная голень

1307. [T008760] В ЛЕЧЕНИИ ПЕДИКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) ниттифор
- Б) кортикостероидные мази
- В) фунгицидные средства
- Г) кератопластические мази

1308. [T008762] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) повязку с чистым ихтиолом
- Б) анилиновые красители
- В) топические кортикостероиды
- Г) обкалывание гидрокортизоном

1309. [T008763] ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) при абсцедировании
- Б) в стадии начальной инфильтрации
- В) в стадии размягчения центральной части
- Г) в стадии формирования стержня

1310. [T008764] НАРУЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ПРОВОДИТСЯ

- А) противовирусными мазями и кремами
- Б) топическими кортикостероидами
- В) фунгицидными препаратами
- Г) мазями с антибиотиками

1311. [T008767] ДИАГНОЗ МАЛЯРИИ ПОДТВЕРЖДАЕТ

- А) исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита
- Б) исследование ликвора
- В) бактериологическое исследование крови
- Г) РСК, РИГА, РТГА

1312. [T008768] ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

ВЫЯВЛЯЮТСЯ

- А) лейкопения, лимфоцитоз, нормальная или замедленная СОЭ
- Б) лейкопения, лимфоцитоз, увеличенная СОЭ
- В) лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличенная СОЭ
- Г) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная или замедленная СОЭ

1313. [T008771] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ПЦР-диагностика
- Б) иммуноферментный анализ
- В) биохимический анализ крови
- Г) определение уробилина в моче

1314. [T008774] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) офтальмоплегия
- Б) гиперрефлексия
- В) патологические рефлексy
- Г) судорожный синдром

1315. [T008780] СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) выраженной отечностью и безболезненностью тканей
- Б) выраженной отечностью тканей и резкой болезненностью
- В) отсутствием отека тканей и резкой болезненностью
- Г) отеком тканей и зудом

1317. [T008812] ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) транзиторной ишемической атаки
- Б) внутримозгового кровоизлияния
- В) субарахноидального кровоизлияния
- Г) ишемического инсульта

1318. [T008814] ОСТРОЕ НАЧАЛО ИНСУЛЬТА С ВНЕЗАПНЫМ ПОЯВЛЕНИЕМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У БОДРСТВУЮЩЕГО ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- Б) лакунарного подтипа ишемического инсульта
- В) атеротромботического подтипа ишемического инсульта
- Г) нетравматического субарахноидального кровоизлияния

1319. [T0088161] ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) головных болей напряжения
- Б) мигренозного приступа с аурой
- В) гипертензионных головных болей
- Г) медикаментозных головных болей

1320. [T0088191] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) церулоплазмина сыворотки
- Б) креатинфосфокиназы в крови
- В) уровня белка Бенс-Джонса в моче
- Г) уровня цианкоболамина в крови

1321. [T008820] ОСТРЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГРУБЫМ МЕНИНГЕАЛЬНЫМ СИНДРОМ

ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) субарахноидального кровоизлияния
- Б) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- В) острого рассеянного энцефаломиелита
- Г) острого течения клещевого энцефалита

1322. [T008823] ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧАС.

- А) 6
- Б) 24
- В) 8
- Г) 12

1323. [T008824] К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ

- А) тромболитическая
- Б) антикоагулянтная
- В) нейропротективная
- Г) иммуносупрессивная

1324. [T008826] ЛЕЧЕНИЕ ПРИСТУПОВ МИГРЕНИ НАЧИНАЮТ С ПРИМЕНЕНИЯ

- А) НПВС или анальгетиков
- Б) нейропротективных препаратов
- В) антиконвульсантов
- Г) наркотических анальгетиков

1325. [T008830] ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) санация ликвора
- Б) улучшение состояния пациента
- В) нормализация картины крови
- Г) нормализация картины нейровизуализации

1326. [T008831] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- А) геморрагических осложнений
- Б) острой почечной недостаточности
- В) острой печеночной недостаточности
- Г) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания

1327. [T008833] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) ацетилсалициловой кислоты
- Б) клопидогрела
- В) варфарина
- Г) ривороксабана

1328. [T008834] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ

- А) развития инсульта и коррекцию факторов риска инсульта
- Б) повторного инсульта и коррекцию факторов риска с учетом патогенеза перенесенного инсульта
- В) геморрагических осложнений перенесенного ишемического инсульта
- Г) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания при геморрагическом инсульте

1329. [T008835] К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) сахарный диабет
- Б) хронический гепатит

В) хронический пиелонефрит

Г) рассеянный склероз

1330. [T008845] К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ВНУТРЕННЕЕ УХО, ОТНОСЯТ

А) спиронолактон, фуросемид

Б) кларитромицин, рокситромицин

В) сульфаниламиды

Г) ампициллин

1331. [T008849] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО АДЕНОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) острый средний отит

Б) эпиглоттит

В) острый фронтит

Г) ангина

1333. [T008853] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОМИКОЗОМ ПОКАЗАНА ТОЛЬКО ТЕРАПИЯ

А) противогрибковая, десенсибилизирующая

Б) гормональная

В) антибактериальная

Г) антигистаминная

1335. [T008887] ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) поражающим

Б) патогенным

В) экологическим

Г) чрезвычайным

1336. [T008888] У ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ СУЩЕСТВУЕТ РЕЖИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ

А) повышенной готовности

Б) сбора информации

В) активных действий

Г) профилактических мероприятий

1337. [T008889] В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) создание и восполнение резервов

Б) принятие мер по защите населения

В) принятие мер по устойчивому функционированию объектов

Г) приведение в состояние готовности сил и средств системы

1338. [T008893] ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

А) розыск поражённых

Б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации

В) противозидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации

Г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях

1339. [T008894] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) применение двухэтапной системы оказания помощи

Б) проведение полного комплекса мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации

В) трёхэтапная система оказания помощи

Г) оказание только специализированной медицинской помощи

1340. [T008895] К САНИТАРНЫМ ПОТЕРЯМ ОТНОСЯТСЯ ПОРАЖЁННЫЕ

- А) потерявшие трудоспособность на срок более суток
- Б) пропавшие без вести
- В) нуждающиеся в госпитализации
- Г) эвакуируемые санитарным транспортом

1343. [T008898] К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ

- А) эвакуационно-транспортную
- Б) терапевтическую
- В) догоспитальную
- Г) доврачебную

1344. [T008899] К СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) опасность для окружающих
- Б) выраженность возбуждения
- В) трудоспособность
- Г) принадлежность к офицерскому составу

1345. [T008900] В СОСТАВ КОМПЛЕКТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ

- А) кеторолак
- Б) морфина гидрохлорид
- В) парацетамол
- Г) ацетилсалициловая кислота

1346. [T008904] РУКОВОДИТЕЛЕМ ВСМК НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) министр здравоохранения РФ
- Б) руководитель Департамента Здравоохранения соответствующего уровня
- В) министр обороны России
- Г) премьер-министр России

1347. [T008905] МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НАЗЫВАЮТСЯ

- А) термопротекторами
- Б) фригопротекторами
- В) актопротекторами
- Г) антипириками

1348. [T008906] МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ХОЛОДОУСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЮТСЯ

- А) фригопротекторами
- Б) термопротекторами
- В) актопротекторами
- Г) анальгетиками

1349. [T008907] ПОСТРАДАВШИЕ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТСЯ В

- А) изоляторе
- Б) операционной
- В) реанимационной
- Г) процедурной

1350. [T008908] ВСЕ ПОСТРАДАВШИЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СОСТОЯНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, ЭВАКУИРУЮТСЯ

- А) санитарным (другим) транспортом в положении лежа, фиксированными к носилкам и обязательно с сопровождающим
- Б) санитарным (другим) транспортом в положении сидя и обязательно с сопровождающим

- В) специальным психиатрическим транспортом
- Г) санитарным (другим) транспортом, в состоянии медикаментозного сна

1351. [T008914] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В

- А) очаге поражения
- Б) подвижном многопрофильном госпитале
- В) специализированном отделении
- Г) отделении первой помощи

1352. [T008915] ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интенсивность периферического капиллярного кровотока
- Б) кислотно-щелочное состояние крови
- В) жирорастворимость лекарства
- Г) периферический лимфатический дренаж

1353. [T008917] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагический инсульт менее чем 6 месяцев назад
- Б) инфаркт миокарда
- В) глаукома
- Г) бронхиальная астма

1354. [T008918] ПЕРЕДОЗИРОВКА СИМПАТОМИМЕТИКОВ ВЫЗЫВАЕТ

- А) выраженную вазоконстрикцию
- Б) брадикардию
- В) атриовентрикулярную блокаду сердца
- Г) уменьшение токсического действия фторотана

1355. [T008919] В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ У РЕБЁНКА НАЗНАЧЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОГО ВИТАМИНА

- А) А
- Б) В1
- В) В2
- Г) С

1356. [T008920] КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ВЛИЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА -РЕЦЕПТОРЫ

- А) В1
- Б) А1
- В) А2
- Г) В2

1357. [T008921] ВРЕМЯ НАЧАЛА ЭФФЕКТА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИЕМЕ СУБЛИНГВАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ __ МИН.

- А) 0,5-2
- Б) 5-6
- В) 30
- Г) 8-10

1358. [T008922] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) закрытоугольная глаукома
- Б) бронхиальная астма
- В) артериальная гипертензия
- Г) хроническая сердечная недостаточность

1359. [T008923] ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ

- А) пути введения лекарственных средств
- Б) кратности приема

В) эффективности препарата

Г) скорости выведения

1360. [T008924] НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ ОРГАНИЗМА

А) общий клиренс

Б) период полувыведения

В) биоэквивалентность

Г) биодоступность

1361. [T008925] «ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ» НАЗЫВАЮТ ВРЕМЯ, ЗА КОТОРОЕ

А) концентрация препарата в крови уменьшается на 50%

Б) содержание препарата в плазме увеличивается на 50%

В) разрушается половина введенной дозы вещества

Г) выводится половина введенной дозы вещества

1362. [T008928] НАИЛУЧШУЮ ПЕРЕНОСИМОСТЬ С ВЫРАЖЕННЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ

А) метилпреднизолон

Б) преднизолон

В) триамцинолон

Г) гидрокортизон

1364. [T008930] ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРЫ

А) медленных кальциевых каналов

Б) гистаминовых рецепторов

В) р-адренорецепторов

Г) а-адренорецепторов

1365. [T008931] В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ НПВС ЛЕЖИТ

А) ингибирование активности циклооксигеназы

Б) ингибирование активности липооксигеназы

В) блокада рецепторов простагландинов

Г) стимуляция циклооксигеназы

1366. [T008932] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ

А) бета-адреноблокатор + недигидроперидиновый антагонист кальция

Б) диуретик + бета-адреноблокатор

В) диуретик + ИАПФ

Г) дигидропиридиновый антагонист кальция + ИАПФ

1367. [T008934] ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) амлодипин

Б) верапамил

В) пропранолол

Г) атенолол

1368. [T009831] НИЖНИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ

А) II, III, AVF

Б) I, AVL, V6

В) V3-V4

Г) У1-У6, AVL, I

1369. [T009834] ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНО

А) выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы

Б) расстройства чувствительности по проводниковому типу

- В) постепенное начало заболевания
- Г) предшествующие преходящие симптомы

1370. [T009835] ХРОНИЧЕСКАЯ ДИАРЕЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 2-4
- Б) 6
- В) 8
- Г) 12

1371. [T009836] К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- А) панцитопению
- Б) гипохромию эритроцитов
- В) анизо-пойкилоцитоз
- Г) лейкоцитоз и гипохромию эритроцитов

1372. [T009838] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) иАПФ и сартаны
- Б) метилдопа
- В) бета- адреноблокаторы
- Г) антагонисты кальция

1373. [T009839] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) иАПФ
- В) антагонисты кальция
- Г) сартаны

1374. [T009841] ПРИ РАССЛАЕНИИ АОРТЫ НА ФОНЕ АГ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) антагонисты кальция
- Г) иАПФ и сартаны

1375. [T009843] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА КЛИМАТИЧЕСКИХ КУРОРТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ С ДИАГНОЗОМ

- А) гипертоническая болезнь II ст., кризовое течение
- Б) гипертоническая болезнь II ст., бескризовое течение
- В) ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. СН I (NYHA II). Инфаркт перенесен более 1 года назад
- Г) ИБС. Стенокардия II ФК

1376. [T009850] В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИБС ВХОДИТ

- А) лечебная физкультура, дозированная ходьба, специальные физические тренировки
- Б) лечебная физкультура, дозированная ходьба, занятия в фитнес-центрах
- В) только лечебная физкультура и дозированная ходьба
- Г) только лечебная физкультура и занятия в фитнес-центрах

1378. [T009854] АКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОФЕССИЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВРЕДНЫХ, НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА, ОТНОСИТСЯ К _____ ДИСПАНСЕРНЫМ ОСМОТРАМ

- А) периодическим
- Б) предварительным
- В) целевым
- Г) профилактическим

1379. [T009860] ПРИКРЕПЛЕННОЕ НАСЕЛЕНИЕ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОГО УЧАСТКА СОСТАВЛЯЕТ _____ ЧЕЛОВЕК

- А) 1700
- Б) 1500
- В) 1000
- Г) 2000

1380. [T009861] СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ (ФОРМА №070/У-04) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ

- А) 6 месяцев
- Б) 12 месяцев
- В) 1 месяца
- Г) 3 месяцев

1381. [T009863] БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ __ МЕСЯЦЕВ

- А) 12
- Б) 6
- В) 9
- Г) 10

1382. [T009864] ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ _____ ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 20
- В) 10
- Г) 30

1385. [T009870] ОСЛОЖНЕНИЕМ МИОПИИ, СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К ПОТЕРЕ ЗРЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отслойка сетчатки
- Б) ложный неврит зрительного нерва
- В) расходящееся косоглазие
- Г) глаукома

1386. [T009874] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КЕРАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перфорация роговицы
- Б) вовлечение в процесс сосудистого тракта глаза
- В) осложненная катаракта
- Г) помутнение стекловидного тела

1387. [T009876] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СТАРЧЕСКОЙ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ

- А) прогрессирующее снижение зрения
- Б) видение больших темных плавающих пятен перед глазами
- В) цветные ореолы
- Г) выпадение полей зрения - скотомы

1388. [T009879] КРОВОИЗЛИЯНИЕ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) офтальмоскопии
- Б) диафаноскопии
- В) бифокального освещения
- Г) исследования в проходящем свете

1389. [T009883] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ОТСЛОЙКУ СЕТЧАТКИ ПРИ

- А) жалобах на внезапное появление «занавески» в поле зрения
- Б) наличии близорукости

В) повышении внутриглазного давления

Г) нарушении сумеречного зрения

1390. [T009884] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЛАУКОМЫ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ

А) тонометрии

Б) ультразвуковой эхографии

В) рефрактометрии

Г) биометрии глазного яблока

1391. [T009885] ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНО

А) отсутствие жалоб

Б) наличие инъекции глазного яблока

В) прогрессирующее снижение остроты зрения

Г) изменение цвета радужки

1392. [T009886] ПРИЧИНА НЕОБРАТИМОЙ СЛЕПОТЫ ПРИ ГЛАУКОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

А) атрофии зрительного нерва

Б) помутнении хрусталика

В) дистрофии сетчатки

Г) помутнении стекловидного тела

1393. [T009894] ПРИ ПРОЯВЛЕНИЯХ СУХОГО КЕРАТОКОНЪЮНКТИВИТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ИНСТИЛЛЯЦИИ

А) препаратов искусственной слезы

Б) кортикостероидов

В) антисептиков

Г) миотиков

1394. [T009904] ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ СКВОЗНОЙ РАНЫ НИЖНЕГО ВЕКА ВРАЧУ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО

А) закапать дезинфицирующие капли, наложить асептическую повязку, срочно направить в офтальмотравматологический пункт

Б) назначить рентгенографию орбиты с индикатором Комберга-Балтина

В) провести ревизию раны с помощью зонда

Г) самостоятельно ушить рану

1395. [T009905] ПРИ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЯХ ГЛАЗНОГО ЯБЛОКА АНТИБИОТИКИ ПРИМЕНЯЮТ

А) во всех случаях

Б) в случаях поражения хрусталика

В) только при внедрении инородных тел в полость глазного яблока

Г) в случаях клинически определяемого инфекционного поражения

1396. [T009906] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ ПО ЗРЕНИЮ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

А) глаукома

Б) атрофия зрительного нерва

В) возрастная макулярная дегенерация

Г) миопия

1397. [T009950] ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В АНАЛИЗАХ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) анемия, лейкоцитоз, ускорение СОЭ

Б) анемия, лейкопения, тромбоцитопения

В) эритроцитоз, лейкоцитоз, тромбоцитопения

Г) лейкопения, лимфоцитоз, ускорение СОЭ

1398. [T009952] ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО 66 ЛЕТ НА ПОХОЛОДАНИЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, БОЛИ ПРИ ХОДЬБЕ, СТИХАЮЩИЕ ПРИ ОСТАНОВКЕ,

СООТВЕТСТВУЮТ СИМПТОМАМ

- А) атеросклероза бедренных артерий
- Б) тромбофлебита вен нижних конечностей
- В) плоскостопия
- Г) синдрома Рейно

1399. [T009953] ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО

- А) скованность в движениях утром в течение 120 минут
- Б) деформация суставов
- В) механический тип болей
- Г) ограничение подвижности суставов

1400. [T009954] ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ СОКРАЩАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ

- А) холецистокинина
- Б) гастрина
- В) панкреатического сока
- Г) секретина

1401. [T009955] КОНЪЮГИРОВАННЫЙ (СВЯЗАННЫЙ) БИЛИРУБИН ОБРАЗУЕТСЯ В КЛЕТКАХ ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА

- А) глюкуронилтрансферазы
- Б) лейцинаминопептидазы
- В) нуклеотидазы
- Г) кислой фосфатазы

1402. [T009956] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) гемолитической анемии
- Б) лейкоцитоза
- В) гиперхромной анемии
- Г) абсолютной эозинофилии

1403. [T009957] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- А) шейного отдела позвоночника
- Б) поясничного отдела позвоночника
- В) крестцового отдела позвоночника
- Г) крестцово-подвздошных сочленений

1404. [T009958] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ _____ СУСТАВЫ

- А) проксимальные межфаланговые
- Б) первый и второй пястно-фаланговый
- В) плечевые
- Г) дистальные межфаланговые

1405. [T009959] ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ

- А) пиковую скорость выдоха
- Б) остаточный объем
- В) дыхательный объем
- Г) жизненную емкость легких

1406. [T009962] ДИАГНОЗ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА МОЖЕТ БЫТЬ ТОЧНО УСТАНОВЛЕН ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ

- А) более 20% бластных клеток в костном мозге
- Б) более 20% бластных клеток в периферической крови
- В) при сочетании температуры, анемии и кровоточивости
- Г) при наличии анемии в сочетании с тромбоцитопенией, болями в костях и температурой

1407. [T009963] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) стрептококк
- Б) микоплазма
- В) гемофильная палочка
- Г) клебсиелла пневмонии

1408. [T009964] УРОВЕНЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ 3 СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК, СООТВЕТСТВУЕТ __ МЛ/МИН.

- А) 30
- Б) 60
- В) 20
- Г) 15

1409. [T009965] ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) свободный газ в брюшной полости
- Б) высокое стояние диафрагмы
- В) пневматизация кишечника
- Г) «чаши» Клойбера

1410. [T009967] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АГРАНУЛОЦИТОЗА ОТНОСЯТ

- А) некротическую ангину
- Б) развитие сердечной недостаточности
- В) геморрагический синдром
- Г) тяжелую анемию

1411. [T009971] ПЕРЕХОД ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ГЕПАТИТА В ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) варикозное расширение вен пищевода
- Б) желтуха
- В) гипоальбуминемия
- Г) энцефалопатия

1412. [T009972] СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- А) париетальные клетки
- Б) главные клетки
- В) нейроэндокринные клетки
- Г) мукоциты

1413. [T009974] ВСЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) гипохромными
- Б) гиперхромными
- В) нормохромными
- Г) макроцитарными

1414. [T009976] ТРЕХРОСТКОВАЯ ЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) дефицита витамина В12
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемолитической анемии
- Г) анемии хронического воспаления

1415. [T009977] В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ОСТРОГО ДВС-СИНДРОМА ЛЕЖИТ

- А) генерализованное повреждение эндотелия микрососудов
- Б) повреждение адгезивных свойств тромбоцитов
- В) истощение и дефицит простациклина
- Г) выработка антител к тромбоцитам

1416. [T009978] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сердечная недостаточность
- Б) боль в грудной клетке

В) артериальная гипертензия

Г) обмороки

1417. [T009979] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ

А) 4-5 лет

Б) 5-8 месяцев

В) 9-12 месяцев

Г) 1 -2 года

1418. [T009980] «Д»-ДИМЕР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДУКТОМ ЛИЗИСА

А) фибрина

Б) X фактора

В) тромбоцитов

Г) тромбина

1419. [T009982] ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮЩИМИСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА, ЯВЛЯЮТСЯ

А) печень и мозг

Б) почки и легкие

В) печень и легкие

Г) сердце и почки

1420. [T009983] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) эхокардиография

Б) электрокардиография

В) фонокардиография

Г) рентгенография

1421. [T009984] БОЛЬШОЕ ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ, ДВОЙНОЙ ТОН ТРАУБЕ, ШУМ ДЮРОЗЬЕ НА СОСУДАХ, БЫСТРЫЙ И ВЫСОКИЙ ПУЛЬС, ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ

А) недостаточности аортального клапана

Б) врожденных пороков сердца

В) митрального стеноза

Г) трикуспидальной недостаточности

1422. [T009985] ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО СУБАОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ

А) эхокардиографии

Б) ЭКГ с физической нагрузкой

В) радионуклидного сканирования сердца

Г) рентгенографии органов грудной клетки

1423. [T009986] ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО И ВНИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ДИЛАТАЦИИ

А) левого желудочка

Б) правого предсердия

В) правого желудочка

Г) левого предсердия

1424. [T009987] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С

А) стенозом основного ствола левой коронарной артерии

Б) проксимальным поражением задней коронарной артерии

В) дистальным поражением огибающей артерии

Г) проксимальным поражением огибающей артерии

1425. [T009989] ФЕНОМЕН «ПЛЯСКА КАРОТИД» ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) недостаточности аортального клапана
- Б) стенозе митрального клапана
- В) тетраде Фалло
- Г) болезни Аддисона

1426. [T009991] ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) депрессия ST более чем на 2 мм
- Б) подъем сегмента ST
- В) уменьшение вольтажа всех зубцов
- Г) появление отрицательных зубцов Т

1427. [T009994] НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ

- А) изостенурии
- Б) гипостенурии
- В) нормостенурии
- Г) гиперстенурии

1428. [T009995] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМОДИАЛИЗУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уровень К крови более 6,5 ммоль/л
- Б) уровень Na крови более 135 ммоль/л
- В) клубочковая фильтрация менее 25 мл/мин
- Г) суточный диурез менее 50 мл

1429. [T009997] ОПИСАНИЮ «FACIES NEPHRITICA» СООТВЕТСТВУЕТ

- А) одутловатое, бледное лицо с отеками под глазами, припухшими веками, узкими глазными щелями
- Б) одутловатое, цианотичное лицо, с набуханием вен шеи, выраженным цианозом и отеком шеи
- В) выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей
- Г) мертвенно-бледное лицо с сероватым оттенком, запавшими глазами, заостренным носом, с каплями холодного профузного пота на лбу

1430. [T009998] СИСТЕМНЫЙ КАПИЛЛЯРИТ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ АЛЬВЕОЛ ЛЕГКИХ И БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ГЛОМЕРУЛЯРНОГО АППАРАТА ПОЧЕК ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ

- А) синдроме Гудпасчера
- Б) системной красной волчанке
- В) болезни Рейно
- Г) синдроме Шегрена

1431. [T009999] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ

- А) дефицит α_1 -антитрипсина
- Б) острое заболевание дыхательной системы
- В) хроническая болезнь бронхолегочного аппарата
- Г) возрастная инволюция эластической ткани легких

1432. [T010000] ПРИ СПИРОГРАФИИ ПАЦИЕНТА 58 ЛЕТ ВЫЯВЛЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ (ЖЕЛ 50% ОТ ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ, ОФВ1 40% ОТ ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ, ИНДЕКС ТИФФНО 50%) СООТВЕТСТВУЮТ

- А) смешанному нарушению вентиляции
- Б) рестриктивному типу нарушения
- В) бронхиальной обструкции
- Г) варианту нормы

1433. [T010002] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) ревматоидного фактора
- Б) HLA-B27
- В) антинейтрофильных цитоплазматических антител
- Г) антител к двуспиральной ДНК

1434. [T010003] К ТИПИЧНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСИТСЯ

- А) лейкопения
- Б) железодефицитная анемия
- В) лейкоцитоз
- Г) тромбоцитоз

1435. [T010004] ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ

- А) эритематозных высыпаний
- Б) кольцевидной эритемы
- В) узловой эритемы
- Г) папулезно-пустулезной сыпи

1436. [T010005] К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ

- А) артрит
- Б) диастолический шум над аортой
- В) узловатая эритема
- Г) систолический шум на митральном клапане

1437. [T010006] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амилоидоз
- Б) общий атеросклероз сосудов
- В) нарушение углеводного обмена
- Г) порфирия

1438. [T010007] МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антинуклеарный фактор
- Б) ревматоидный фактор
- В) С-реактивный белок
- Г) HLA-B 27 антиген

1439. [T010008] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ CREST-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) телеангиэктазия
- Б) проксимальная миопатия
- В) поражение кишечника
- Г) поражение почек

1440. [T010009] ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) супраорбитальный отек и гиперемия кожи около глаз
- Б) «бабочка» на лице
- В) остеолиз ногтевых фаланг
- Г) деформация суставов

1441. [T010010] ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ

- А) высокая активность креатинфосфокиназы
- Б) повышение уровня острофазовых белков
- В) умеренный лейкоцитоз
- Г) наличие гемолитической анемии

1442. [T010011] НОСИТЕЛЬСТВО В 27-АНТИГЕНОВ HLA СВОЙСТВЕННО

- А) болезни Бехтерева
- Б) ревматоидному артриту

В) синдрому Шегрена

Г) дерматомиозиту

1443. [T010012] СОСУДЫ КРУПНОГО КАЛИБРА ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ

А) артериите Такаясу

Б) болезни Бюргера

В) узелковом периартериите

Г) геморрагическом васкулите

1444. [T010013] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕ-ШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У 65-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ, КУРЯЩЕГО, НЕОБХОДИМО

А) обследование трахеи и гортани

Б) цитологическое исследование мокроты

В) контрастное исследование пищевода

Г) бронхоскопия

1445. [T010014] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 24-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С ЛИХОРАДКОЙ, ОЗНОБОМ, БОЛЬЮ В ПОЯСНИЦЕ, УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА 7 Г/Л И ГАПТОГЛОБИНОМ НИЖЕ НОРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) внутрисосудистый гемолиз

Б) острая интермиттирующая порфирия

В) острая миоглобинурия

Г) внесосудистый гемолиз

1446. [T010015] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ У МУЖЧИНЫ 68 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И ЛЕЙКОЦИТАМИ $84 \times 10^9/\text{л}$ (П/Я 2, С/Я 18, Л 72, М 8)

А) хронический лимфолейкоз

Б) идиопатический миелофиброз

В) хронический миелолейкоз

Г) болезнь Ходжкина

1447. [T010016] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ БОЛЬНОЙ, 28 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ, ЖАЖДУ, СТОЙКУЮ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТонию, ГИПОКАЛИЕМИЮ (РЕНИН ПЛАЗМЫ - 0)

А) первичный альдостеронизм

Б) реноваскулярная гипертензия

В) хронический пиелонефрит, вторичный альдостеронизм

Г) феохромоцитома

1448. [T010018] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) шум плеска через 3-4 часа после приема пищи

Б) рвота желчью

В) резонанс под пространством Траубе

Г) видимая перистальтика

1449. [T010019] ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ

А) активность амилазы

Б) активность липазы

В) уровень глюкозы

Г) активность щелочной фосфатазы

1450. [T010021] ПРИ ГЕМОФИЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ

А) АЧТВ

Б) протеина

В) протеина С

Г) плазминогена

1451. [T010022] ВАЖНЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГЕМОХРОМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) насыщение трансферрина железом более 45%
- Б) повышение уровня гемоглобина и сывороточного железа
- В) повышение уровня экскреции железа с мочой
- Г) насыщение трансферрина железом более 70%

1452. [T010023] ДЛЯ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРНО

- А) отсутствие зубцов Р
- Б) частота желудочковых комплексов более 120 в мин
- В) наличие преждевременных комплексов QRS
- Г) укорочение интервалов PQ

1453. [T010024] ТЕМНАЯ И ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) нарушения выделения урохромов
- Б) повышения прямого билирубина
- В) повышения непрямого билирубина
- Г) нарушения синтеза урохромов

1454. [T010025] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСУМКОВАННЫЙ ПЛЕВРИТ ПЕРЕД ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИЕЙ НУЖНО ПРОВЕСТИ

- А) УЗИ
- Б) бронхоскопию
- В) рентгеноскопию
- Г) микроскопию мокроты

1455. [T010026] ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) синдроме Шегрена
- Б) системной красной волчанке
- В) ревматоидном артрите
- Г) системной склеродермии

1456. [T010027] ЭОЗИНОФИЛИЯ ЧАЩЕ СОПУТСТВУЕТ

- А) узелковому периартерииту
- Б) ревматоидному артриту
- В) склеродермии
- Г) подагре

1457. [T010029] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) антихолинэргические препараты
- В) муколитические препараты
- Г) бета-2-агонисты

1458. [T010030] ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, ПРИМЕНЯЮТ

- А) азитромицин
- Б) цефтриаксон
- В) гентамицин
- Г) амоксициллин

1459. [T010031] ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

- А) аминогликозиды
- Б) пенициллины
- В) цефалоспорины
- Г) макролиды

1460. [T010032] ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) ограничение хлорида натрия до 1,5 г/сут

- Б) увеличение потребления хлорида натрия
- В) увеличение количества потребляемой жидкости
- Г) повышение потребления K⁺-содержащих продуктов

1461. [T010033] АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лидокаин
- Б) прокаинамид
- В) пропранолол
- Г) вераламил

1462. [T010034] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отек легкого
- Б) неукротимая рвота
- В) тахикардия
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

1463. [T010035] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА

- А) снижают потребность миокарда в кислороде
- Б) вызывают спазм коронарных сосудов
- В) увеличивают потребность миокарда в кислороде
- Г) увеличивают сократительную способность миокарда

1464. [T010036] МЕТОТРЕКСАТ ВЫЗЫВАЕТ ДЕФИЦИТ

- А) фолиевой кислоты
- Б) железа
- В) аскорбиновой кислоты
- Г) йода

1465. [T010037] ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЮТ

- А) фуросемиду
- Б) маннитулу
- В) спиронолактону
- Г) гидрохлортиазиду

1467. [T010039] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертензии
- Б) отеки
- В) артериальная гипертензия
- Г) макрогематурия

1468. [T010040] БЕЗОПАСЕН ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И БРАДИКАРДИИ

- А) амлодипин
- Б) пропранолол
- В) верапамил
- Г) дигоксин

1469. [T010041] ПРИ ЛОКАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ КРУПНОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) транслуминальная ангиопластика коронарных артерий
- Б) консервативная терапия коронаролитическими препаратами
- В) разрушение атероматозной бляшки режущим баллоном
- Г) операция аорто-коронарного шунтирования

1471. [T010043] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ НА СРОКЕ 36 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ

ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ И НАРАСТАНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ

- А) назначение кортикостероидов или иммуноглобулина
- Б) плазмаферез с замещением свежезамороженной плазмой
- В) назначение винкристина
- Г) терапия криопреципитатом

1472. [T010044] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) спазмолитические средства
- Б) H₂-блокаторы гистамина
- В) сукралфат и его аналоги
- Г) ингибиторы протонной помпы

1473. [T010045] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) холекинетики
- Б) антациды
- В) спазмолитики
- Г) ингибиторы протонной помпы

1474. [T010046] ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ФАЗЕ КОНСОЛИДАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В СТАДИИ

- А) ремиссии
- Б) рецидива
- В) развернутой
- Г) терминальной

1475. [T010047] ОСНОВНОЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА У БОЛЬНЫХ С ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ СВЯЗАН С

- А) расширением периферической венозной системы
- Б) расширением периферических артерий
- В) увеличением коронарного кровотока вследствие увеличения частоты сердечных сокращений
- Г) замедлением ЧСС и снижением потребности миокарда в кислороде

1476. [T010048] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амоксициллин
- Б) цефтриаксон
- В) гентамицин
- Г) ампициллин

1477. [T010050] ЭЛИМИНАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) константа скорости элиминации
- Б) степень протеидизации
- В) биодоступность
- Г) объем распределения

1478. [T010051] СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ

- А) уменьшая венозное давление
- Б) увеличивая венозное давление
- В) уменьшая артериальное давление
- Г) увеличивая конечное диастолическое давление

1479. [T010052] АКТИВНОСТЬ РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДЕСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ БЛОКИРУЕТ ПЕТЛЕВОЙ ДИУРЕТИК

- А) торасемид
- Б) фуросемид

В) этакриновая кислота

Г) маннитол

1480. [T010053] СПИРОНОЛАКТОН ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ МГ

А) 100-300

Б) 50-75

В) 10-20

Г) 2,5-5

1481. [T010054] ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРИ _____

А) двустороннем стенозе почечных артерий

Б) снижении уровня креатинина

В) симптомной гипертензии

Г) декомпенсации хронической сердечной недостаточности

1482. [T010055] ЛИПОФИЛЬНО-ГИДРОФИЛЬНЫМ В1 АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бисопролол

Б) карведилол

В) метопролол

Г) атенолол

1483. [T010056] ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НИТРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН

А) уменьшением венозного возврата к сердцу

Б) увеличением венозного возврата к сердцу

В) увеличением сократительной способности миокарда

Г) уменьшением сократительной активности миокарда

1484. [T010057] ВРЕМЯ «ИНТЕРВАЛЬНОЙ» ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СОСТАВЛЯЕТ ЧАСОВ

А) 8 - 12

Б) 14-16

В) 18-20

Г) 40 - 46

1486. [T010059] МЕХАНИЗМОМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СТАТИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИНГИБИТОРЫ

А) фермента ГМГ-КоА редуктазы

Б) аденозина

В) фосфодиэстеразы

Г) аденилатциклазы

1487. [T010061] ПРИ КАПИЛЛЯРНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) этамзилат натрия

Б) варфарин

В) тиклопидин

Г) стрептолизин

1488. [T010063] НЕСТЕРИОДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ УСИЛИВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

А) варфарина

Б) нифедипина

В) клонидина

Г) азитромицина

1489. [T010064] К ОСНОВНОМУ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ СТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ

А) пермессивный

- Б) жаропонижающий
- В) антибактериальный
- Г) противовирусный

1490. [T010065] ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ

- А) 7 - 8 дней
- Б) 2 - 3 дня
- В) 4 часа
- Г) 8 - 12 часов

1491. [T010066] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ ____ ЧАСОВ

- А) 4-6
- Б) 8-9
- В) 10-12
- Г) 24 - 48

1492. [T010067] ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К Ig E ЯВЛЯЕТСЯ

- А) омализумаб
- Б) фенспирид
- В) зафирлукаст
- Г) монтелукаст

1493. [T010068] БЛОКАТОРОМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) монтелукаст
- Б) фенспирид
- В) эбастин
- Г) хлоропирамин

1494. [T010070] ФАМОТИДИН УГНЕТАЕТ АКТИВНОСТЬ

- А) H₂-рецепторов
- Б) M₂-ионных каналов
- В) H₁-рецепторов
- Г) D₁-рецепторов

1495. [T010071] ИНГИБИТОРЫ ПРОТОНОВОГО НАСОСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВЕНЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОГО pH > ____ > ____ Ч/СУТ

- А) 3,0 > 18
- Б) 5,0 > 18
- В) 7,0 > 18
- Г) 7,5 > 18

1496. [T010072] ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИ СТЕАТОРЕИ > Г/СУТ

- А) 15
- Б) 7
- В) 5
- Г) 2

1497. [T010073] БИОДОСТУПНОСТЬ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ В МИКРОГРАНУЛАХ СОСТАВЛЯЕТ _ %

- А) 100
- Б) 75
- В) 50
- Г) 10

1498. [T010074] АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОИЗВОДНЫМ ИЗОКСАЗОЛПЕНИЦИЛЛИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) оксациллин
- Б) ампициллин
- В) амоксициллин
- Г) тикарциллин

1499. [T010075] ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хлорамфеникол
- Б) гентамицин
- В) амикацин
- Г) мидекамицин

1501. [T010078] ГАНЦИКЛОВИР С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ Г 3 Р/СУТ.

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 5

1505. [T010455] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА РАКА ПРЕДУСМАТРИВАЕТ

- А) выявление и лечение предраковых заболеваний
- Б) выявление и лечение рецидивов злокачественных новообразований
- В) меры по устранению вредных и канцерогенных факторов внешней среды на организм человека
- Г) медико-генетическое консультирование новорожденных

1506. [T010459] ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ МЕТАСТАЗАХ В

- А) кости
- Б) легкие
- В) печень
- Г) головной мозг

1507. [T010460] ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА (СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ) ЯВЛЯЮТСЯ

- А) сильные опиоиды
- Б) слабые опиоиды
- В) неопиоидные анальгетики
- Г) нейролептаналгезия

1508. [T010462] ПОД КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ

- А) с резекцией (удалением) другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- Б) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции
- В) вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого либо другого неонкологического заболевания
- Г) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером

1509. [T010467] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ФОЛЛИКУЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) радиоизотоп йода-131
- Б) блеомицин
- В) метотрексат
- Г) митомицин С

1511. [T010472] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) морфологический
- Б) лучевой

- В) лабораторный
- Г) лабораторно-инструментальный

1512. [T010473] ПОНЯТИЕ «РАННИЙ РАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) рак I-II стадий
- Б) тяжелую дисплазию
- В) рак II-III стадий
- Г) все стадии рака, кроме IV

1513. [T010474] ПЕРВИЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВОООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ

- А) смотровые кабинеты
- Б) кабинеты профилактики
- В) подростковые кабинеты
- Г) онкологические диспансеры

1514. [T010476] ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диффузный семейный полипоз
- Б) болезнь Крона
- В) неспецифический язвенный колит
- Г) гиперпластический полип

1515. [T010477] СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ

- А) желудка, поджелудочной железы
- Б) почки, надпочечника
- В) шейки матки, раке эндометрия
- Г) кожи, меланоме

1516. [T010478] К ПРИЗНАКУ КАХЕКСИИ ОТНОСИТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА

- А) >5% за последние 6 мес.
- Б) >5% за последние 12 мес.
- В) >10% за последние 6 мес.
- Г) >10% за последние 12 мес.

1517. [T010479] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) компьютерная томография
- Б) ультразвуковое исследование
- В) почечная ангиография
- Г) реносцинтиграфия

1518. [T010483] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гепатомегалия
- Б) иктеричность кожных покровов
- В) лихорадка
- Г) синдром астении-кахексии

1519. [T010484] ДЛЯ РАКА СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ

- А) частые тенезмы с отхождением крови и слизи
- Б) боли в правой подвздошной области и над лоном
- В) запоры и поносы
- Г) опухоль в правой подвздошной области, анемия

1520. [T010485] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ

- А) фиброгастроскопию с биопсией
- Б) компьютерную томографию
- В) позитронно-эмиссионную томографию
- Г) ультразвуковое исследование

1522. [T010487] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ДОСТИГАЕТ _____%

- А) 90-100
- Б) 70-80
- В) 40-50
- Г) 25-35

1524. [T010490] ДЕПРЕССИЯ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ В _____%

- А) 15-25
- Б) 50-55
- В) 80-85
- Г) 90-100

1525. [T010491] К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- А) выживаемость, качество жизни
- Б) продолжительность временной и стойкой нетрудоспособности
- В) потери DALY
- Г) критерий Манна-Уитни

1526. [T010492] ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) поражение эндотелия сосудов
- Б) отек и набухание головного мозга
- В) поражение миокарда и перикарда
- Г) поражение эпителия верхних дыхательных путей

1527. [T010493] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагическая звездчатая сыпь
- Б) менингеальный синдром
- В) гепатолиенальный синдром
- Г) пятнисто-папулезная звездчатая сыпь

1528. [T010494] ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отек головного мозга
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) тромбо-геморрагический синдром
- Г) гиперпродукция ликвора

1529. [T010495] МАЛЯРИИНЫИ ПАРОКСИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ФАЗАМИ

- А) озноб - жар - пот
- Б) судороги - бред - кома
- В) сомноленция — сопор - кома
- Г) жар - пот - сон

1530. [T010496] МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ В МАТЕРИАЛЕ ОТ БОЛЬНОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микроскопия мазка крови
- Б) серологический
- В) паразитоовоскопический
- Г) биологический

1531. [T010504] ОПОРНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ», ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обнаружение маркеров вирусных гепатитов
- Б) определение уровня общего билирубина и его фракции

- В) определение активности АЛАТ
- Г) исследование мочи на желчные пигменты

1532. [T010505] К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЦИТОЛИЗА ГЕПАТОЦИТОВ ОТНОСЯТ

- А) повышение активности АЛАТ и АсАТ
- Б) повышение уровня билирубина и желчных пигментов
- В) снижение сулемового титра и тимоловой пробы
- Г) гиперальбуминемию, гипопротромбинемию

1533. [T010506] В РАЗВИТИИ СЕКРЕТОРНОЙ ДИАРЕИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- А) активация аденилатциклазы
- Б) незавершенный фагоцитоз
- В) гипосмолярность
- Г) внутриклеточная персистенция

1534. [T010508] ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиповолемический шок
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) кардиогенный шок
- Г) коллапс

1535. [T010510] ПРИ ХОЛЕРЕ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ЗАБОР

- А) испражнений, рвотных масс
- Б) крови, рвотных масс
- В) испражнений, крови
- Г) рвотных масс, мокроты

1536. [T010511] ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лихорадка
- Б) жидкий стул
- В) боль внизу живота
- Г) брадикардия

1537. [T010515] СЫПЬ У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- А) 8 - 10
- Б) 5-7
- В) 12-14
- Г) 3 - 4

1538. [T010517] ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гастроэнтерит
- Б) гастродуоденит
- В) панкреатит
- Г) энтероколит

1539. [T010518] ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ

- А) дегидратационный
- Б) менингеальный
- В) миоплегический
- Г) катаральный

1540. [T010519] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) «болотной тины»

- Б) «малинового желе»
- В) «рисового отвара»
- Г) «горохового пюре»

1541. [T010521] НАЧАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ГЕМОМРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лихорадочный
- Б) олигоурический
- В) полиурический
- Г) гиповолемический

1542. [T010524] ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЧУМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) блохами
- Б) вшами
- В) комарами
- Г) клещами

1543. [T010527] ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ РОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антибиотики
- Б) противовоспалительные средства
- В) глюкокортикостероиды
- Г) мазовые повязки

1544. [T010529] ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ТРИППА ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ

- А) противовирусными
- Б) антибактериальными
- В) иммуносупрессорными
- Г) противовоспалительными

1545. [T010530] ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЛЕГКИМИ ФОРМАМИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) глюкосолан
- Б) хлосоль
- В) дисоль
- Г) трисоль

1546. [T010531] ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) кристаллоиды
- Б) энтеросорбенты
- В) коллоиды
- Г) плазмозаменители

1547. [T010532] АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- А) ботулизма
- Б) балантидиаза
- В) сыпного тифа
- Г) боррелиоза

1548. [T010536] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибиотикотерапия
- Б) дегидратация
- В) десенсибилизация
- Г) регидратация

1550. [T010538] ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полноценное лечение первичной рожи
- Б) повторный курс бензилпенициллина через 10 дней
- В) санация очагов стафилококковой инфекции в организме
- Г) лечение хронической лимфо-венозной недостаточности

1551. [T010541] МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ОСОБО ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ

А) изолирует его и, не выходя из помещения, извещает руководителя своего учреждения о выявленном больном

Б) извещает органы Роспотребнадзора или вышестоящие инстанции

В) изолирует его, а сам выходит из кабинета и срочно оповещает руководителя своего учреждения

Г) заполняет экстренное извещение и оповещает всех медицинских работников данного учреждения

1552. [T0115421] ПОД САНИТАРНЫМИ ПОТЕРЯМИ ПОНИМАЮТ

А) пораженных (оставшихся в живых) в результате чрезвычайной ситуации

Б) заболевших инфекционными заболеваниями в результате чрезвычайной ситуации

В) пострадавших с нарушенным санитарным состоянием в зоне чрезвычайной ситуации

Г) потери санитарного имущества при воздействии поражающих факторов вызвавших чрезвычайную ситуацию

1553. [T011543] ВНЕЗАПНОЕ СОБЫТИЕ, ВЛЕКУЩЕЕ ЗА СОБОЙ РАЗРУШЕНИЕ ЗДАНИЙ, СООРУЖЕНИЙ И ГИБЕЛЬ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЮТ

А) катастрофой

Б) аварией

В) чрезвычайной ситуацией

Г) происшествием

1554. [T011544] ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ НЕСКОЛЬКИХ ПОРАЖАЮЩИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЮТ ПОРАЖЕНИЯМИ

А) комбинированными

Б) изолированными

В) множественными

Г) сочетанными

1559. [T011550] БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) нештатными формированиями службы медицины катастроф

Б) штатными формированиями Всероссийской службы медицины катастроф

В) учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф Российской Федерации

Г) формированиями министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий

1560. [T011553] РЕЖИМОМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ

А) режим повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации

Б) локальный, муниципальный, региональный, федеральный режим деятельности

В) функциональный, территориальный режим деятельности в чрезвычайной ситуации

Г) режим повседневной деятельности, режим чрезвычайной деятельности в чрезвычайной ситуации

1562. [T011565] ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ _____ ОТИТЕ

А) гриппозном

Б) скарлатинозном

В) дифтеритическом

Г) коревом

1563. [T011566] ГАЙМОРИТ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ВОСПАЛЕНИЕМ ЗУБОВ, НАЗЫВАЮТ

А) одонтогенным

- Б) гнойным
- В) гнойно-полипозным
- Г) банальным

1564. [T011567] ТОТАЛЬНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ ВСЕХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАЗЫВАЮТ

- А) пансинусит
- Б) обострение хронического синусита
- В) сфеноидит
- Г) острый синусит

1565. [T011573] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ НОСА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НЕОБХОДИМО

- А) произвести переднюю тампонаду носа и назначить гипотензивную терапию
- Б) произвести переднюю тампонаду носа
- В) произвести заднюю тампонаду носа
- Г) положить больного в горизонтальное положение

1566. [T011584] ОТОГЕННЫЙ СЕПСИС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) тромбоза сигмовидного синуса
- Б) травмы височной кости
- В) серозного лабиринтита
- Г) обострения хронического гнойного мезотимпанита

1567. [T011587] АДЕНОИДЫ ПРИВОДЯТ К

- А) нарушению носового дыхания и деформации лицевого скелета
- Б) нарушению равновесия и умственного развития
- В) деформации лицевого скелета и перегородки носа
- Г) нарушению питания и деформации лицевого скелета

1568. [T011589] ЛИХОРАДКА, ФАРИНГИТ, КОНЪЮНКТИВИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНГИНЫ

- А) аденовирусной
- Б) герпетической
- В) скарлатинозной
- Г) коревой

1569. [T012201] ПРИ СТРЕПТОДЕРМИИ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) эпидермис и дерма
- Б) потовые железы
- В) сальные железы
- Г) волосяные фолликулы

1570. [T012202] ПРИ СТАФИЛОДЕРМИИ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) сально-волосяные фолликулы
- Б) волосы
- В) роговой и блестящий слои эпидермиса
- Г) ногти

1571. [T012203] СУБЪЕКТИВНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИ ЧЕСОТКЕ ВЫРАЖАЮТСЯ

- А) ночным зудом
- Б) жжением
- В) болью
- Г) чувством стягивания кожи

1575. [T012211] ВЫСЫПАНИЯ ВТОРИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА

- А) исчезают бесследно
- Б) оставляют рубцы
- В) оставляют пигментацию
- Г) оставляют атрофию

1576. [T012214] ДЛЯ ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНЫ

- А) розеолы
- Б) уртикарии
- В) бугорки
- Г) гуммы

1577. [T012215] СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИИ ПРИ ГОНОРЕЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1-10 дней
- Б) 3 недели
- В) 12 часов
- Г) 7-8 часов

1578. [T012216] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) триада Гетчинсона
- Б) седловидный нос
- В) саблевидные голени
- Г) «олимпийский лоб»

1580. [T012224] ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ СТРЕПТОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фликтена
- Б) фолликулит
- В) пятно
- Г) папула

1581. [T012225] ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ СТАФИЛОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фолликулит
- Б) фликтена
- В) пятно
- Г) папула

1582. [T012227] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛА В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ НАЗНАЧАЮТ

- А) мази с антибиотиками
- Б) 2 % салициловый спирт
- В) компрессы с борной кислотой
- Г) примочки с ихтиолом

1584. [T012332] ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ

- А) гепатоспленомегалия
- Б) рвота
- В) боли в животе
- Г) жидкий стул

1585. [T012334] ГЕМОМРАГИЧЕСКУЮ ЛИХОРАДКУ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) гиперемия и одутловатость лица
- Б) бледность кожных покровов
- В) розеолезная сыпь
- Г) зуд кожи

1586. [T012337] САМЫМ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) мононуклеозоподобный синдром
- Б) длительная диарея
- В) саркома Капоши
- Г) кахексия

1587. [T012339] К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ

ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ

- А) anti-HAV IgM
- Б) HBsAg
- В) anti-Hbcor IgM
- Г) anti-HCV IgM

1588. [T012340] ДЛЯ ОСТРОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

- А) болей в правой подвздошной области и стула по типу «малинового желе»
- Б) болей в правой подвздошной области и жидкого стула
- В) рвоты и отсутствия болей в животе
- Г) высокой температуры тела и жидкого стула с прожилками крови

1589. [T012341] ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

- А) нарушения зрения и глотания
- Б) высокой температуры тела и частого жидкого стула
- В) высокой температуры тела и нарушения сознания
- Г) судорог мышц и жидкого стула

1590. [T012342] ПРИ АЛГИДНОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА НА

- А) 10% и более
- Б) 1-3%
- В) 3-6%
- Г) 6-9%

1591. [T012343] ДЛЯ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ХАРАКТЕРНЫ

- А) гиперемия кожи, периаденит и болезненность бубона при пальпации
- Б) четкая конфигурация лимфоузла и отсутствие изменений кожи
- В) обычная окраска кожи над бубоном и отсутствие болезненности при пальпации
- Г) гиперемия кожи над бубоном и отсутствие болезненности при пальпации

1592. [T012344] СТУЛ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ

- А) скудный, со слизью и прожилками крови
- Б) обильный водянистый
- В) обильный типа «мясных помоев»
- Г) типа «малинового желе»

1593. [T012345] ПРИ БОТУЛИЗМЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) двигательные ядра продолговатого мозга
- Б) периферические нервы
- В) ганглии
- Г) участки коры головного мозга

1594. [T012346] СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ

- А) обильный, водянистый, без калового запаха и окраски
- Б) обильный, водянистый, зловонный
- В) обильный, водянистый, зеленоватой окраски
- Г) водянистый с примесью крови

1595. [T012347] К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ

А) тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура тела

- Б) рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура тела
- В) схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура тела
- Г) обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура тела

1596. [T012348] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПЕРВИЧНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ НАБЛЮДАЕТСЯ

- А) на 8-10 день болезни

Б) на 1 -3 день болезни

В) на 4-7 день болезни

Г) после 14 дня болезни

1597. [T012350] ДЛЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

А) черного, безболезненного струпа

Б) яркой гиперемии кожи

В) резкой болезненности

Г) гнойного отделяемого

1598. [T012351] ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА МАЛЯРИИ ИССЛЕДУЕТСЯ

А) кровь

Б) кал

В) моча

Г) желчь

1599. [T012352] В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ БРЮШНОГО ТИФА ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В СУБСТРАТЕ

А) крови

Б) кала

В) мочи

Г) желчи

1600. [T012354] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ

А) аланинаминотрансферазы

Б) альбумина

В) щелочной фосфатазы

Г) холестерина

1601. [T012355] СИМПТОМОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) тахикардия, падение артериального давления

Б) боли в животе

В) положительный симптом Щеткина

Г) нарушение сознания

1602. [T012356] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

А) высокой температуры тела, головной боли, миалгии, трахеита, непродуктивного насморка

Б) субфебрильной температуры тела, ларингита, ринита

В) высокой температуры тела, увеличения миндалин, лимфатических узлов, фарингита

Г) высокой температуры тела, конъюнктивита, фарингита

1603. [T012357] ДЛЯ ПЛЕНЧАТОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНЫ

А) налеты, которые не выходят за пределы небных миндалин

Б) налеты, распространяющиеся на дужки и мягкое небо

В) грубые, распространенные налеты, отек шейной клетчатки

Г) гиперемия слизистой оболочки ротоглотки и гнойные фолликулы на миндалинах

1604. [T012358] ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, наличие атипичных мононуклеаров

Б) нейтрофильный лейкоцитоз

В) лейкопения с относительным лимфоцитозом

Г) лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз

1605. [T012360] СИНДРОМ ТРАХЕИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) гриппа

Б) парагриппа

В) риновирусной инфекции

Г) аденовирусной инфекции

1606. [T012361] ОСЛОЖНЕНИЕ «ЛОЖНЫЙ КРУП» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) парагриппа

Б) риновирусной инфекции

В) аденовирусной инфекции

Г) гриппа

1607. [T012362] ХРОНИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА С ИСХОДОМ В ЦИРРОЗ ЧАЩЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ

А) С

Б) А

В) В

Г) Е

1608. [T012363] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

А) выздоровление

Б) острая печеночная недостаточность

В) цирроз печени

Г) летальный

1609. [T012365] ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ И

А) ангины, лимфоаденопатии, гепатоспленомегалии

Б) лимфоаденопатии, болей в животе

В) ангины, лимфоаденопатии, диареи

Г) тошноты, рвоты

1610. [T012366] ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ

А) быстрое повышение температуры, головная боль, рвота без болей в животе

Б) постепенное начало, головная боль, рвота, жидкий стул

В) высокая температура, рвота, боли в животе

Г) высокая температура, головная боль, нарушение зрения

1612. [T012368] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) ципрофлоксацин

Б) пенициллин

В) азитромицин

Г) эритромицин

1613. [T012401] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

А) протеинурия с суточной потерей более 3,5 гр

Б) бактериурия

В) лейкоцитурия

Г) гипоизостенурия

1614. [T012402] НА РАННИХ СТАДИЯХ АМИЛОИДОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ

А) слизистой прямой кишки

Б) печени

В) почек

Г) кожи

1615. [T012403] ПОД ПРОБОЙ НЕЧИПОРЕНКО ПОНИМАЮТ

А) подсчет количества форменных элементов в единице объема мочи

Б) определение концентрационной функции почек

В) определение количества форменных элементов в минутном объеме мочи

Г) определение неорганических веществ в моче

1616. [T012404] ОСНОВНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА

А) миелопероксидазу

Б) В-глюкуронидазу

В) АТФазу

Г) кислую фосфатазу

1617. [T012406] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ ПРИЗНАКАМИ ДОСТАТОЧНО НАДЕЖЕН ПРОЦЕНТ ЛИМФОЦИТОВ В МИЕЛОГРАММЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЙ БОЛЕЕ

А) 30

Б) 20

В) 10

Г) 40

1618. [T012407] НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) хронического миелолейкоза

Б) сублейкемического миелоза

В) острого эритромиелоза

Г) острого миеломоноцитарного лейкоза

1619. [T012408] МОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ПРЕДСТАВЛЕН

А) плазмócитами

Б) лимфоцитами

В) макрофагами

Г) эозинофилами

1620. [T012409] К ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

А) снижение клеточности костного мозга, преобладание жировой ткани

Б) преобладание кроветворного костного мозга над жировым

В) очаговую пролиферацию лимфоцитов

Г) сужение красного ростка

1621. [T012410] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД

А) коронарографии

Б) электрокардиографии

В) велоэргометрии

Г) чрезпищеводной стимуляции левого предсердия

1622. [T012412] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦИПАЛА МЕТОД

А) холтеровского мониторирования ЭКГ

Б) велоэргометрии

В) чрезпищеводной стимуляции левого предсердия

Г) электрокардиографии

1623. [T012413] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение миокардиальных ферментов

Б) лейкоцитоз крови

В) ускорение скорости оседания эритроцитов

Г) повышение иммуноглобулинов

1624. [T012414] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В МИОКАРДЕ ПРИ КРУПНООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) зубец QS
- Б) подъем интервала ST выше изолинии
- В) смещение интервала ST ниже изолинии
- Г) отсутствие патологического зубца Q

1625. [T012415] ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ

- А) появлении боли или стеснения в груди в сочетании с депрессией сегмента ST более 1 мм
- Б) появлении одышки при достижении субмаксимальной ЧСС
- В) повышении САД до 180 мм рт.ст и ДАД до 110 мм рт.ст.
- Г) регистрации косовосходящей депрессии сегмента ST до 1 мм

1626. [T012416] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С СИНДРОМОМ ГИПЕРСПЛЕНИЗМА ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение содержания тромбоцитов до $50 \times 10^9/\text{л}$
- Б) повышение аланинаминотрансферазы
- В) эозинофилия
- Г) ускоренная скорость оседания эритроцитов

1627. [T012417] РЕЗКО ПОВЫШАЕТСЯ ЩЕЛОЧНАЯ ФОСФАТАЗА И ГАММАГЛУТАМИНТРАНСПЕПТИДАЗА ПРИ

- А) хроническом гепатите с явлениями холестаза и билиарном циррозе печени
- Б) гемахроматозе
- В) болезни Вильсона-Коновалова
- Г) описторхозе

1628. [T012418] ФЕРМЕНТОМ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИМ АЛКОГОЛЬ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) алкоголь-дегидрогеназа
- Б) глюкозо-6-фосфатаза
- В) алкоголь-оксидаза
- Г) алкоголь-синтетаза

1629. [T012419] СТУПЕНЧАТЫЕ И МОСТОВИДНЫЕ НЕКРОЗЫ ПЕЧЕНИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) хроническом гепатите выраженной степени активности
- Б) гемохроматозе
- В) желчнокаменной болезни
- Г) жировой дистрофии печени

1630. [T012420] СИМПТОМ ИЗЖОГИ ВЫРАЖЕН ПРИ

- А) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- Б) хроническом холецистите
- В) хроническом пиелонефрите
- Г) хроническом панкреатите

1632. [T012423] К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) белковые препараты, мочегонные
- Б) антиагреганты, антикоагулянты, антибиотики
- В) глюкокортикоиды, цитостатики, антиагреганты, антикоагулянты
- Г) глюкокортикоиды, антикоагулянты, антибиотики

1633. [T012425] ПОКАЗАНИЯМИ К СРОЧНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня калия сыворотки $6,5 \text{ ммоль/л}$ и более
- Б) высокая гипертензия
- В) олигурия
- Г) повышение уровня мочевины более 10 ммоль/л

1636. [T012429] ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ

ПРИ ЭРИТРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) спленомегалия, лейкоцитоз, тромбоцитоз
- Б) лейкопения, тромбоцитопения
- В) плеторический синдром
- Г) эритромелалгия

1637. [T012430] ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ФАКТОРА VIII ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) октанат
- Б) бебулин
- В) фактонин
- Г) агеффия

1638. [T012432] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антагонисты кальция
- Б) никорандил
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) ингибиторы АПФ

1639. [T012433] ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИЕМУ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ БОЛЬНЫМ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН

- А) ивабрадина гидрохлорид
- Б) гидрохлоротиазид
- В) эналаприл
- Г) нифедипин

1641. [T012435] ХАРАКТЕР ЭКСТРЕННОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ТРОМБОЛИЗИС) ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) положением сегмента ST относительно изоэлектрической линии на электрокардиограмме
- Б) наличием зубца Q на электрокардиограмме
- В) наличием (-) зубца T на электрокардиограмме
- Г) появлением экстрасистолы на электрокардиограмме

1644. [T012438] АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧИТСЯ

- А) преднизолоном
- Б) панкреатином
- В) рибавирином
- Г) интерфероном

1645. [T012439] В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ

- А) ферменты (панкреатин)
- Б) кортикостероиды
- В) сосудистые препараты
- Г) ингибиторы АПФ

1647. [T012441] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелая дисплазия слизистой оболочки толстой кишки
- Б) прием глюкокортикоидов
- В) развитие склерозирующего холангита
- Г) развитие псевдополипоза

1648. [T012442] ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желудочковая тахикардия
- Б) стенокардия напряжения

- В) развитие сердечной недостаточности
- Г) полная блокада левой ножки пучка Гиса

1649. [T012443] НАЗНАЧЕНИЕ НЕПРЯМЫХ ОРАЛЬНЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ

- А) кардиоэмболических осложнений
- Б) развития сердечной недостаточности
- В) возникновения пароксизмов фибрилляции предсердий
- Г) прогрессирования стенокардии напряжения

1650. [T012444] ЦЕЛЕВЫМИ УРОВНЯМИ ХОЛЕСТЕРИНА У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ХС ЛНП <2,0 ммоль/л
- Б) общий холестерин <5,0 ммоль/л
- В) ХС ЛВП <1,0 ммоль/л
- Г) ХС ЛВП >1,0 ммоль/л

1651. [T012446] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМА ДИЕТА

- А) фруктово-овощная
- Б) с исключением животных жиров
- В) углеводно-жировая
- Г) с повышенным содержанием белка

1653. [T012448] ПРИ МЕЛКООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАЗНАЧАЕТСЯ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ (АСПИРИН ПЛЮС КЛОПИДОГРЕЛЬ)

- А) на год всем больным, независимо от вида лечения в остром периоде
- Б) после установления металлического стента - 1 месяц
- В) больным, которым не проводилась перфузия коронарных артерий — 1 месяц
- Г) после установки стента с лекарственным покрытием - 6 месяцев

1654. [T012449] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) имплантация кардиовертера-дефибриллятора
- Б) ограничение физической нагрузки
- В) длительный прием статинов
- Г) имплантация электрокардиостимулятора

1655. [T012450] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА БОЛЬНОМУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ

- А) антагонисты кальция
- Б) пролонгированные нитраты
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) фибринолизин

1656. [T012725] ГЕМИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) отравлении угарным газом
- Б) пневмонии
- В) сахарном диабете
- Г) отравлении цианидами

1657. [T012735] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ (ТОРМОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) этиловый спирт
- Б) гидрокарбонат натрия
- В) перманганат калия
- Г) атропин

1658. [T012736] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ

СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атропин
- Б) прозерин
- В) этиловый спирт
- Г) глюкоза

1660. [T012831] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С

- А) фуросемидом
- Б) пенициллином
- В) метилксантинами
- Г) макролидами

1661. [T012833] НАИБОЛЬШИМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ

- А) кеторолак
- Б) парацетамол
- В) трамадол
- Г) ибупрофен

1662. [T012834] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ

- А) дозы
- Б) периода полувыведения
- В) способа приема
- Г) связи с белком

1663. [T012836] ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- А) противосудорожными препаратами
- Б) бета2-симпатомиметиками
- В) пенициллинами
- Г) глюкокортикоидами

1664. [T012837] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ

- А) гипокалиемии
- Б) гипонатриемии
- В) гипокальциемии
- Г) гипермагниемии

1665. [T012838] НАИБОЛЬШЕЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) аминогликозиды
- Б) макролиды
- В) нитрофураны
- Г) бета-лактамы

1666. [T012839] КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЛАКТАЦИИ

- А) тетрациклина
- Б) пенициллина
- В) цефтриаксона
- Г) азитромицина

1667. [T012840] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ

- А) бета-адреноблокаторам
- Б) дигидропиридиновым блокаторам кальциевых каналов
- В) петлевым диуретикам
- Г) альфа-адреноблокаторам

1668. [T012841] А1-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С

- А) аденомой предстательной железы
- Б) стенокардией напряжения
- В) инфарктом миокарда в анамнезе
- Г) нарушениями ритма сердца

1669. [T012842] НАИБОЛЬШЕЙ ОТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) аминогликозиды
- Б) макролиды
- В) нитрофураны
- Г) бета-лактамы

1670. [T012843] НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) парацетамол
- Б) ацетилсалициловая кислота
- В) ибупрофен
- Г) кеторолак

1671. [T012844] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) блокаторы кальциевых каналов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

1672. [T012845] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ КОМБИНАЦИЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ И

- А) резерпина
- Б) диуретиков
- В) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Г) агонистов имидазолиновых рецепторов

1673. [T012846] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЯВЛЕНИЕМ БЫВАЕТ

- А) гепатотоксичность
- Б) ототоксичность
- В) нефротоксичность
- Г) нейротоксичность

1676. [T012852] ДЛЯ ПАЦИЕНТА С КАТАРАКТОЙ ХАРАКТЕРНА ЖАЛОБА НА

- А) постепенное ухудшение остроты зрения
- Б) появление радужных кругов вокруг лампочки
- В) слезотечение
- Г) покраснение глаза

1677. [T012860] ТРОМБОЗ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ ИЛИ ЕЕ ВЕТВЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- А) гипертонической болезни
- Б) сахарного диабета
- В) хронического пиелонефрита
- Г) бронхиальной астмы

1678. [T012861] СУБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ В АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ СЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внезапная потеря зрения
- Б) боль в глазу
- В) покраснение глаза
- Г) сужение полей зрения

1679. [T012862] В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) ангиопатия
- Б) атрофия зрительного нерва
- В) нейроретинопатия
- Г) дистрофия сетчатки

1680. [T012864] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В КОНЬЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГЛАЗА РАСТВОР %

- А) пилокарпина 1
- Б) атропина 1
- В) адреналина 0,1
- Г) хлорида натрия 0,9

1681. [T012871] ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ

- А) продолжительность и частоту схваток
- Б) излитие околоплодных вод
- В) интенсивность болевого синдрома
- Г) цвет околоплодных вод

1682. [T012885] К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ

- А) пальпацию частей плода
- Б) отсутствие менструации
- В) увеличение размеров матки
- Г) тошноту, рвоту

1683. [T012900] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нарушение менструальной функции
- Б) боль внизу живота
- В) нарушение функции соседних органов
- Г) нарушение детородной функции

1684. [T012907] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ

- А) продольное
- Б) косое
- В) поперечное с головкой плода, обращенной влево
- Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

1685. [T012912] НАЧАЛО РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) появлением регулярных схваток
- Б) отхождением околоплодных вод
- В) отхождением слизистой пробки
- Г) появлением схваток Брекстона-Гикса

1686. [T012920] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) приливы жара, повышенная потливость
- Б) полидипсия и полиурия
- В) различные нарушения походки
- Г) полиартрит и мышечная слабость

1687. [T012922] ИЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЕТ

- А) вульвовагинит
- Б) сальпингоофорит
- В) эндометрит
- Г) бартолинит

1688. [T012931] ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ

- А) глюкокортикоидами
- Б) утеротониками
- В) антагонистами простагландинов
- Г) антагонистами кальция

1689. [T012932] ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА В АСФИКСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А) освободить дыхательные пути и желудок от содержимого
- Б) срочно провести первичный туалет новорожденного
- В) начать ИВЛ
- Г) ввести сердечные средства

1690. [T012935] ГАРДАСИЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ

- А) вируса папилломы человека
- Б) цитомегаловируса
- В) краснухи
- Г) кори

1691. [T012938] К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСЯТ

- А) презерватив
- Б) прерванное половое сношение
- В) комбинированные оральные контрацептивы
- Г) внутриматочную спираль

1692. [T012943] КАКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ВЗРОСЛЫХ?

- А) диффузные эритематозно-сквамозные высыпания, ксероз, расчесы и выраженный зуд
- Б) островоспалительные проявления на коже лица, локтевых и коленных сгибах, ягодиц, выраженный зуд
- В) островоспалительные проявления на коже лица, в межпальцевых промежутках, выраженный зуд
- Г) симптом «медовых сот», ксероз, расчесы и выраженный зуд

1693. [T012944] КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ФОРМИРУЮТ

- А) эфемерные волдыри, зуд в месте высыпаний
- Б) зуд, дермографизм красный стойкий
- В) диссеминированные узелки, зуд
- Г) эфемерные пузыри, зуд в месте высыпаний

1694. [T012947] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) парные элементы, «чесоточные ходы», расчесы, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время
- Б) чесоточные ходы, зостериформное расположение высыпаний, сопровождающиеся зудом
- В) парные бугорки и узлы, расчесы, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время
- Г) распространенные папуло-сквамозные высыпания, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время

1695. [T012948] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОНИХОМИКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) потеря прозрачности ногтевой пластины, крошащийся свободный край, онихолизис или подногтевой гиперкератоз
- Б) линейная исчерченность ногтевых пластин, линии Бо
- В) гнойное воспаление проксимального околоногтевого валика
- Г) подковообразная деформация ногтевой пластины и воспаление боковых околоногтевых валиков

1697. [T012955] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕСОТКИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) эсдепаллетрин
- Б) шампунь с кетокеназолом
- В) антигистаминные препараты

Г) шампунь с миноксидилом

1698. [T012956] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ

А) средства с пиретроидами

Б) эсдепаллетрин

В) шампунь с кетокеназолом или миноксидилом

Г) антигистаминные препараты

1699. [T013016] К ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ

А) аскаридоз

Б) тениоз

В) энтеробиоз

Г) трихинеллез

1700. [T013019] ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ

А) жаропонижающий и противовоспалительный

Б) анальгетический и противоаллергический

В) противовоспалительный и противорвотный

Г) противошоковый и жаропонижающий

1701. [T013020] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ

А) остеопороз и гипергликемия

Б) гипогликемия и тахикардия

В) брадикардия и кахексия

Г) кахексия и остеопороз

1702. [T013021] ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

А) метилдопа

Б) клонидин

В) резерпин

Г) празозин

1704. [T013024] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ

А) глюкокортикостероиды

Б) антагонисты кальция

В) контрацептивы

Г) ингибиторы АПФ

1706. [T013026] ГЕПАРИН

А) инактивирует тромбин (фактор II свертывания крови)

Б) является антикоагулянтом непрямого действия

В) повышает агрегацию тромбоцитов

Г) эффективен при приеме внутрь

1707. [T013027] ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ

А) достигшей системного кровотока в неизмененном виде или в виде активных метаболитов

Б) подвергшейся биотрансформации

В) попавшей в больной орган

Г) оказывающей биологические эффекты

1709. [T013034] К КОМБИНИРОВАННЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

А) одновременное повреждение несколькими повреждающими факторами

Б) ранение нескольких областей тела

В) ранение несколькими снарядами

Г) повреждение нескольких органов

1710. [T013035] ШОКОВЫМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ

А) частоты пульса к систолическому артериальному давлению

- Б) частоты пульса к центральному венозному давлению
- В) систолического артериального давления к частоте пульса
- Г) систолического артериального давления к диастолическому артериальному давлению

1711. [T013036] ЯДОВИТЫЕ ПРОДУКТЫ ГОРЕНИЯ И ДРУГИЕ ГАЗООБРАЗНЫЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПРОНИКАЮТ В ОСНОВНОМ ЧЕРЕЗ

- А) дыхательные пути
- Б) пищеварительный тракт
- В) кожу и слизистые оболочки
- Г) раневые поверхности

1712. [T013038] МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ

А) нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях

- Б) однородные по характеру поражения
- В) однородные по необходимости неотложной медицинской помощи
- Г) однородные по направлению в функциональные подразделения больницы

1715. [T013043] К МЕТОДАМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) наложение кровоостанавливающего зажима
- Б) сосудистая пластика
- В) перевязка сосуда на протяжении
- Г) перевязка сосуда в ране

1717. [T013045] В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА

- А) перелом костей таза
- Б) проникающее ранение брюшной полости
- В) перелом бедренной кости
- Г) внутреннее кровотечение

1718. [T013046] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ _____ ЧАСА

- А) 0,5
- Б) до 1
- В) 1,5
- Г) 2

1719. [T013047] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ

- А) 4-6 часов
- Б) 1 час
- В) 2-3 часа
- Г) 8 часов

1720. [T013049] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ

- А) на спине
- Б) на боку
- В) лежа на животе
- Г) сидя в кресле

1722. [T013104] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЧАСТОТУ ИЛИ УРОВЕНЬ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ДАННОЕ ЯВЛЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) интенсивный
- Б) экстенсивный

В) соотношения

Г) наглядности

1723. [T013105] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СТРУКТУРУ, УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ИЛИ ДОЛЮ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) экстенсивный

Б) интенсивный

В) наглядности

Г) соотношения

1724. [T013107] ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА

А) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний

Б) частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения

В) частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров

Г) частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

1725. [T013109] МЕТОДАМИ УЧЁТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ

А) сплошной и специальный

Б) сплошной и выборочный

В) текущий и специальный

Г) непосредственный и специальный

1726. [T013112] К ФУНКЦИЯМ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОТНОСЯТСЯ

А) планирование, организация, руководство, контроль

Б) прогнозирование, организация, руководство, контроль

В) организация, руководство, контроль, взыскание

Г) руководство, контроль, взыскание, прогнозирование

1727. [T013114] ПРИ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЕ, ИЗЖОГЕ, ОТРЫЖКЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) эзофагогастродуоденоскопию

Б) клинический анализ крови

В) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Г) компьютерную томографию органов брюшной полости

1728. [T013116] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ С ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕР СТУЛА

А) обильный, кашицеобразный, блестящий

Б) скудный, фрагментированный

В) водянистый с хлопьями

Г) жидкий, с примесью алой крови

1729. [T013119] К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ТЭЛА, ОТНОСЯТ

А) глубокий зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении

Б) глубокий зубец Q в I отведении, глубокий зубец S в III отведении

В) подъем сегмента ST и глубокий зубец Q в I отведении

Г) полную блокаду левой ножки пучка Гиса

1731. [T013122] АСЦИТ ПОЯВЛЯЕТСЯ РАНЬШЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПРИ

А) циррозе печени

Б) митральных пороках сердца

В) декомпенсированном хроническом легочном сердце

Г) дилатационной кардиомиопатии

1732. [T013123] АСЦИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПРИ

А) прогрессировании сердечной недостаточности

Б) циррозе печени

В) туберкулезе брюшины

Г) канцероматозе брюшины

1733. [T013124] ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRSНЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ

А) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия

Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия

В) синусовая тахикардия

Г) ускоренный эктопический ритм

1734. [T013125] ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭКГ УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА P-Q, РАВНОГО 0,26 С, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО БЛОКАДЫ

А) атриовентрикулярного проведения 1 -й степени

Б) атриовентрикулярного проведения 2-й степени

В) атриовентрикулярного проведения 3-й степени

Г) синоатриального проведения

1735. [T013127] ВЫСЛУШИВАНИЕ СУХИХ СВИСТЯЩИХ ХРИПОВ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА

А) нарушения бронхиальной проходимости

Б) повышения воздушности легочной ткани

В) уплотнения легочной ткани

Г) полости в легком

1736. [T013128] ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ

А) пароксизмальный непродуктивный кашель

Б) постоянный непродуктивный кашель

В) кашель с отделением обильной слизистой мокроты

Г) постоянная одышка

1737. [T013129] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ

А) отношение ОФВ1/ФЖЕЛ

Б) отношение ФЖЕЛ/ОФВ1

В) ФЖЕЛ

Г) ОФВ1

1738. [T013132] ДЛЯ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫ ДАННЫЕ

А) эхокардиографии

Б) электрокардиографии

В) физикального исследования

Г) сцинтиграфии

1739. [T013133] «ШТАМПОВАННЫЕ» ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ КОСТЕЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СУСТАВА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) подагры

Б) остеоартроза

В) ревматоидного артрита

Г) анкилозирующего спондилита

1740. [T013134] ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ УМЕРЕННЫЕ

А) лейкопения и тромбоцитопения

- Б) лейкопения и тромбоцитоз
- В) лейкоцитоз и тромбоцитопения
- Г) лейкоцитоз и тромбоцитоз

1741. [T013135] ДЛЯ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНА

- А) норма
- Б) лейкопения
- В) тромбоцитопения
- Г) относительная лимфопения

1742. [T013137] ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА

- А) интенсивная гомогенная доленая инфильтрация
- Б) инфильтрация в форме треугольника с верхушкой, направленной к корню
- В) инфильтрация с ранним формированием полостей распада
- Г) прикорневая инфильтрация с полициклическим контуром

1743. [T013138] СОЧЕТАНИЕ ПРОТЕИНУРИИ, ЭРИТРОЦИТУРИИ, ГИПОПРОТЕИНЕМИИ, ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) острого гломерулонефрита
- Б) мочекаменной болезни
- В) пиелонефрита
- Г) амилоидоза почек

1744. [T013139] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) колоноскопия с исследованием гистологического материала
- Б) виртуальная колоноскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) ирригоскопия

1745. [T013140] ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И

- А) лейкопении, анемии, тромбоцитопении
- Б) лейкоцитоза, эритроцитоза, тромбоцитоза
- В) лейкоцитоза, анемии, тромбоцитопении
- Г) лейкопении, анемии, тромбоцитоза

1746. [T013141] ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У ЛИЦ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) незначительная болезненность в правом подреберье
- Б) положительный симптом Ортнера
- В) мышечная защита правого подреберья
- Г) френникус-симптом

1747. [T013143] ДОКАЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение уровня сывороточного железа
- Б) снижение общей железосвязывающей способности сыворотки
- В) повышение содержания ферритина в сыворотке
- Г) анизоцитоз и анизохромия

1748. [T013146] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антисекреторные препараты
- Б) спазмолитики
- В) прокинетики
- Г) ферменты

1749. [T013147] ЛЕЧЕБНЫЙ ПАРАЦЕНТЕЗ БОЛЬНОМУ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С

АСЦИТОМ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ

- А) напряженном или рефрактерном к терапии асците
- Б) болях в животе
- В) нарастании желтухи
- Г) отсутствии артериальной гипотонии

1750. [T013148] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИКОВ У БОЛЬНЫХ С ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОЦЕНКА

- А) суточного диуреза
- Б) окружности живота
- В) уровней креатинина и мочевины в сыворотке крови
- Г) уровней калия и натрия в сыворотке крови

1751. [T013149] ПРИ СОЧЕТАНИИ АСЦИТА И ОТЕКОВ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ _____ МЛ/СУТ

- А) 500-1000
- Б) 1100-1500
- В) 300-500
- Г) 100-300

1753. [T013151] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ

- А) выделении гнойной мокроты
- Б) появлении кровохарканья
- В) нарастании слабости
- Г) упорном кашле

1754. [T013152] ТЕРАПИЮ БРОНХОДИЛАТАТОРАМИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ХОБЛ ПРОВОДЯТ ДЛЯ

- А) улучшения переносимости физической нагрузки
- Б) подавления хронического воспаления
- В) улучшения эластической тяги легких
- Г) предупреждения дальнейшего снижения функции легких

1755. [T013153] ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ ХОБЛ ПРИ

- А) тяжелом течении и частых обострениях
- Б) крайне тяжелом течении
- В) легком течении
- Г) любой степени тяжести

1756. [T013154] КОЛХИЦИН ПРИ ПОДАГРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ

- А) купирования острого артрита
- Б) снижения гиперурикемии
- В) профилактики и лечения нефропатии
- Г) рассасывания подкожных тофусов

1757. [T013155] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО СТРЕПТОКОККАМИ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) пенициллины и аминогликозиды
- Б) фторхинолоны и аминогликозиды
- В) макролиды и аминогликозиды
- Г) макролиды и фторхинолоны

1758. [T013157] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нефротический синдром
- Б) гематурия

В) почечная недостаточность

Г) артериальная гипертензия

1759. [T013158] ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ДИЕТИЧЕСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ КАСАЮТСЯ

А) белков

Б) жиров

В) углеводов

Г) поваренной соли

1760. [T013159] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) преднизолон

Б) α-интерферон

В) рибавирин

Г) урсодезоксихолевая кислота

1761. [T013160] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНЫ ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ

А) высокодозные микрогранулированные

Б) высокодозные таблетированные

В) низкодозные микрогранулированные

Г) низкодозные таблетированные

1762. [T013161] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАТЬ СОДЕРЖАНИЕ В НИХ

А) двухвалентного железа

Б) трехвалентного железа

В) компонентов, усиливающих всасывание железа

Г) компонентов, ускоряющих высвобождение железа

1763. [T013162] ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА КРАСНОЙ КРОВИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА РАНЬШЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ

А) количества ретикулоцитов

Б) количества эритроцитов

В) уровня гемоглобина

Г) цветового показателя

1764. [T013164] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) боль в области тазобедренного сустава

Б) симптом Гирголава

В) симптом «прилипшей пятки»

Г) наружная ротация стопы

1765. [T013165] НАЛИЧИЕ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ

А) легкого

Б) ребер

В) диафрагмы

Г) средостения

1766. [T013173] ОБЪЕМ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ОПОРНОДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ

А) обезболивание, транспортную иммобилизацию, инфузионную терапию

Б) обезболивание, транспортную иммобилизацию, антибиотикотерапию

В) транспортную иммобилизацию, иммунопрофилактику, инфузионная терапия

Г) обезболивание, иммунопрофилактику, антибиотикотерапию

1767. [T013174] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ _____ АНЕСТЕЗИЯ

- А) общая
- Б) местная
- В) проводниковая
- Г) регионарная

1768. [T013175] КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммобилизация гипсовой повязкой
- Б) компрессионно-дистракционный
- В) остеосинтез
- Г) эндопротезирование

1769. [T013180] ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ СЫВОРОТКА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СТОЛБНЯКА ВВОДИТСЯ В ДОЗЕ АЕ

- А) 3 000
- Б) 10 000
- В) 2 000
- Г) 50 000

1771. [T013184] ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ ЖАЛОБ И УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ В ЛЮБОЕ ПРОИЗВОЛЬНОЕ ВРЕМЯ > ММОЛЬ/Л

- А) 11,1
- Б) 6,1
- В) 7,8
- Г) 7,0

1772. [T013186] ДЛЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ

- А) микроальбуминурии
- Б) массивной протеинурии
- В) лейкоцитурии
- Г) гематурии

1773. [T013188] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ

- А) анализ мочи на микроальбуминурию
- Б) бактериальный посев мочи
- В) анализ мочи по Нечипоренко
- Г) проба по Зимницкому

1774. [T013189] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИИ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИИ

- А) тиреоидных гормонов и тиреотропного гормона
- Б) антител к тканевой пероксидазе и тиреоглобулину
- В) холестерина
- Г) глюкозы

1775. [T013190] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ УЗЛА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- А) пункционную биопсию
- Б) радиоизотопное сканирование
- В) ультразвуковое исследование
- Г) компьютерную томографию

1776. [T013191] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДЛЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ

ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение экзогенности и неоднородная экоструктура
- Б) наличие единичного узлового образования
- В) наличие множественных узловых образований
- Г) увеличение объёма

1777. [T013192] ДЛЯ ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1778. [T013193] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

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

1779. [T013194] ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИАГНОСТИКЕ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ ИМЕЕТ

- А) выполнение УЗИ, КТ и МРТ орбит
- Б) определение остроты зрения
- В) определение содержания гликозаминогликанов в моче
- Г) исследование полей зрения

1780. [T013196] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ

- А) вес, деленный на рост в метрах в квадрате
- Б) вес, деленный на рост в метрах
- В) рост, деленный на вес в килограммах в квадрате
- Г) рост, деленный на вес в килограммах

1781. [T013197] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА _____ КГ/М²

- А) 30-34,9
- Б) 35-40
- В) 20-24,9
- Г) 25-29,9

1782. [T013198] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ УРОВЕНЬ В КРОВИ

- А) инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) тиреотропного гормона
- В) лютеинизирующего гормона
- Г) фолликулостимулирующего гормона

1783. [T013199] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРОВОДИТСЯ

- А) анализ мочи по Зимницкому
- Б) анализ мочи по Нечипоренко
- В) двухстаканная проба
- Г) тест с нагрузкой глюкозой

1784. [T013201] ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ В СУТОЧНОЙ МОЧЕ

- А) свободных метанефрина и норметанефрина
- Б) альдостерона
- В) кортизола
- Г) калия и натрия

1785. [T013204] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ОПТИМАЛЬНЫМ

МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остеоденситометрия
- Б) рентгенография крупных суставов
- В) рентгенография трубчатых костей
- Г) определение уровней кальциемии и кальциурии

1786. [T013206] УРОВНИ ГЛИКЕМИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ МЕСЯЦА

ХАРАКТЕРИЗУЮТ

- А) гликированный гемоглобин
- Б) оральный тест глюкозотолерантности
- В) гликемию натощак
- Г) постпрандиальную гликемию

1787. [T013207] В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) препараты инсулина
- Б) бигуаниды
- В) инкретины
- Г) препараты сульфонилмочевины

1788. [T013209] К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ОТНОСИТСЯ

- А) гликлазид
- Б) акарбоза
- В) метформин
- Г) вилдаглиптин

1789. [T013210] ПРИ ПОДСЧЕТЕ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ УЧИТЫВАЕТСЯ

- А) кефир
- Б) сливочное масло
- В) творог
- Г) капуста

1790. [T013211] К ИНГИБИТОРАМ НАТРИЙ-ЗАВИСИМОГО ПЕРЕНОСЧИКА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) канаглифлозин
- Б) метформин
- В) глибенкламид
- Г) вилдаглиптин

1791. [T013212] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ

- А) глюкозу, преднизолон, глюкагон
- Б) преднизолон, глюкозу, альбумин
- В) глюкагон, глюкозу, гепарин
- Г) адреналин, глюкозу, дексаметазон

1793. [T013214] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ВНУТРИВЕННО ВВОДЯТ

- А) 40 % раствор глюкозы
- Б) 5 % раствор глюкозы
- В) 0,9 % раствор натрия хлорида
- Г) 40 мг фуросемида

1794. [T013216] АНТИТИРЕОДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

- А) диффузного токсического зоба
- Б) острого тиреоидита
- В) подострого тиреоидита
- Г) гипотиреоза

1795. [T013218] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТИРЕОСТАТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) лейкопения
- Б) тромбоцитоз

- В) миокардиодистрофия
- Г) надпочечниковая недостаточность

1796. [T013219] К ТИРЕОСТАТИКАМ ОТНОСИТСЯ

- А) пропилтиоурацил
- Б) левотироксин
- В) пропранолол
- Г) бисопролол

1797. [T013220] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) сибутрамин
- Б) активированный уголь
- В) гипотиазид
- Г) препараты сенны

1798. [T013221] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) орлистат
- Б) спиронолактон
- В) левотироксин
- Г) калия йодид

1799. [T013222] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) аналоги соматостатина
- Б) препараты гормона роста
- В) диуретики
- Г) глюкокортикоиды

1800. [T013223] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ

- А) препараты десмопрессина
- Б) препараты инсулина продлённого действия
- В) глюкокортикоиды
- Г) аналоги соматостатина

1801. [T013224] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) преднизолон, флудрокортизон, гидрокортизон
- Б) преднизолон, флудрокортизон, левотироксин
- В) преднизолон, калия хлорид, адреналин
- Г) преднизолон, дексаметазон, кордиамин

1802. [T013225] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) 10% раствор хлорида кальция
- Б) 40% раствор глюкозы
- В) 10% раствор хлористого натрия
- Г) 10% раствор хлористого калия

1803. [T013226] В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОПОРОЗА РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ

- А) бисфосфонатов
- Б) кальция
- В) витамина D
- Г) кальцитонина

1804. [T013228] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фактора
- Б) диуретики

В) препараты калия и магния

Г) препараты витамина D

1805. [T013229] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

А) гидрокортизон

Б) адреналин

В) препараты калия и магния

Г) препараты витамина D

1806. [T013230] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ЙОДИРОВАННОЙ СОЛИ ОТНОСИТСЯ К ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

А) массовой

Б) групповой

В) индивидуальной

Г) частной

1807. [T013231] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДИДЕ КАЛИЯ У БЕРЕМЕННОЙ, ПРОЖИВАЮЩЕЙ В ЙОДОДЕФИЦИТНОМ РЕГИОНЕ, СОСТАВЛЯЕТ

А) 250-300 мкг

Б) 250-300 мг

В) 100-150 мкг

Г) 100-150 мг

1808. [T013232] ИСПОЛЬЗОВАНИЕ КАЛИЯ ЙОДИДА В ОРГАНИЗОВАННОМ ДЕТСКОМ КОЛЛЕКТИВЕ ОТНОСИТСЯ К _____ ЙОДНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ

А) групповой

Б) массовой

В) индивидуальной

Г) частной

1809. [T013267] РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) тахикардия

Б) гипотония

В) олигурия

Г) брадикардия

1810. [T013268] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ ПРИЗНАКОМ ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ

А) симптом S1-Q3

Б) полная блокада левой ножки пучка Гиса

В) синусовая брадикардия

Г) удлинение интервала PQ

1811. [T013269] АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ, СОГЛАСНО ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГОЛОГОВ, НАЗЫВАЮТ АНАФИЛАКСИЮ СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СНИЖЕНИЕМ

А) систолического АД ниже 90 мм рт.ст. или на 30% от исходного

Б) среднего АД ниже 100 мм рт.ст. или на 25% от исходного

В) систолического АД ниже 70 мм рт.ст.

Г) среднего АД на 50% от исходного

1812. [T013270] ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ

А) могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов

Б) всегда имеются уртикарные высыпания

В) всегда имеются ангиотеки

Г) всегда имеется гиперемия кожи лица

1813. [T013279] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА КЕТОРОЛАКОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ _____ СУТОК

- А) 5
- Б) 7
- В) 10
- Г) 14

1814. [T013280] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ

- А) язва желудка
- Б) сердечно-сосудистая недостаточность
- В) дыхательная недостаточность
- Г) печеночная недостаточность

1815. [T013281] ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) сердечных гликозидов
- В) антагонистов кальция
- Г) бензодиазепинов

1817. [T013286] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) 0,9% раствор хлорида натрия
- Б) раствор гидроксиэтилкрахмала
- В) 5% раствор глюкозы
- Г) эритроцитарная масса

1819. [T013289] МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 100
- Б) 90
- В) 80
- Г) 70

1820. [T013290] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ

- А) 30 компрессий грудной клетки
- Б) 5 искусственных вдохов
- В) 15 компрессий грудной клетки
- Г) 3 искусственных вдохов

1821. [T013291] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ И ИСКУССТВЕННОГО ДЫХАНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 30:2
- Б) 30:5
- В) 15:2
- Г) 5:1

1823. [T013293] ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____МЛ

- А) 500-600
- Б) 700-800
- В) 300-400
- Г) 1000-1100

1824. [T013294] ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ

- А) 1 секунду
- Б) 2 секунды
- В) 3 секунды
- Г) 4 секунды

1826. [T013299] КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА __ СЕКУНД

- А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 5

1828. [T013301] ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УКУСАХ ЗМЕЙ НЕОБХОДИМО

- А) придать полную неподвижность укушенной конечности
- Б) отсосать кровь из ранки
- В) наложить турникет выше места укуса
- Г) сделать надрезы ранки для улучшения оттока крови

1829. [T013318] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопический с биопсией
- Б) рентгенологический
- В) ультразвуковой
- Г) исследование кала на скрытую кровь

1830. [T013322] НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) механическая желтуха
- Б) боль в эпигастрии и спине
- В) частая рвота
- Г) потеря веса

1831. [T013326] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) морфологический метод
- Б) маммография
- В) УЗИ молочной железы
- Г) пальпация молочной железы

1832. [T013327] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) хирургическое лечение
- Б) химиотерапевтическое лечение
- В) лучевая терапия
- Г) комбинированное лечение

1834. [T013330] РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хирургическое вмешательство
- Б) лучевая терапия
- В) химиотерапия
- Г) иммунотерапия

1835. [T013332] САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хирургический
- Б) химио-гормональный
- В) лучевой

Г) иммунотерапия

1836. [T013336] НУЖДАЕТСЯ ЛИ БОЛЬНОЙ, КОТОРОМУ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВЫПОЛНЕНА РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА, В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ В ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА?

- А) да, по прошествии 10 лет после операции
- Б) да, в течение первых 10 лет
- В) да, в течение первых 5 лет после операции
- Г) нет

1837. [T013337] ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЖЕЛУДКА, ПРИ ГЛАДКОМ ТЕЧЕНИИ И ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ЯВИТЬСЯ НА КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР ЧЕРЕЗ

- А) 3 месяца
- Б) 1 месяц
- В) 6 месяцев
- Г) 1 год

1838. [T013340] РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

- А) с момента постановки диагноза
- Б) в процессе проведения специальной терапии
- В) после окончания специальной терапии
- Г) спустя 2 года после окончания специального лечения

1839. [T013343] К МЕТОДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) плазмаферез
- Б) диетотерапия
- В) заместительная энзимотерапия
- Г) лечебная физкультура

1840. [T013344] ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА ИМЕЕТ ВТОРОСТЕПЕННОЕ ЗНАЧЕНИЕ

- А) количество потребляемой клетчатки
- Б) наличие хронической язвы желудка
- В) инфицирование желудка бактериальной флорой
- Г) кулинарная обработка пищи

1841. [T013345] К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ОТНОСЯТ ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ

- А) семейным диффузным полипозом
- Б) гиперпластическими полипами
- В) болезнью Менетрие
- Г) сальмонеллезом

1842. [T013346] ФАКТОРОМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ ВОЗНИКНОВЕНИЮ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) очищенных углеводов
- Б) пищи с большим количеством грубой клетчатки
- В) кисломолочных продуктов
- Г) горячей пищи

1843. [T013348] МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИСПОЛЬЗУЮЩИМСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ И ПРЕДРАКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПРИ МАССОВЫХ ПРОФОСМОТРАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемокульттест
- Б) анализ крови на РЭА
- В) колоноскопия

Г) ирригография

1844. [T013350] К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НЕ ОТНОСИТСЯ

А) овариэктомия

Б) противораковое просвещение населения

В) обучение методам самообследования молочных желез

Г) проведение скринингов

1845. [T013354] РАКОМ ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ БОЛЕЮТ

А) мужчины

Б) женщины

В) мужчины и женщины одинаково часто

Г) женщины после 40 лет

1846. [T013357] РАК ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ

А) в равной степени одинаково мужчины и женщины

Б) чаще у женщин

В) чаще у мужчин

Г) у женщин после 40 лет

1847. [T013358] РАКОМ ЛЕГКОГО БОЛЕЮТ

А) чаще мужчины

Б) чаще женщины

В) одинаково часто мужчины и женщины

Г) женщины в 3 раза чаще мужчин

1848. [T013359] НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ РАКОМ КОЖИ ОТМЕЧЕНЫ СРЕДИ

А) белого населения Африки и Австралии

Б) лиц негроидной расы

В) лиц монголоидной расы

Г) жителей северных широт

1849. [T013360] В СТРУКТУРЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ У ЖЕНЩИН РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ В РОССИИ _____ МЕСТО

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

1850. [T013361] В СТРУКТУРЕ СМЕРТНОСТИ ЖЕНСКОГО НАСЕЛЕНИЯ РАК МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЗАНИМАЕТ __ МЕСТО

А) 1

Б) 2

В) 3

Г) 4

1851. [T013435] ДЛЯ КЛИНИКИ ЧЕСОТКИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ НА КОЖЕ

А) попарно расположенных папуло-везикул

Б) бугорков

В) узлов

Г) волдырей

1852. [T013436] ВУЛЬГАРНЫЕ БОРОДАВКИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА

А) руках и лице

Б) волосистой части головы

В) нижних конечностях

Г) гениталиях

1853. [T013440] ИСТОЧНИКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) больные люди
- Б) кошки
- В) собаки
- Г) птицы

1854. [T013441] МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) волдырь
- Б) пузырь
- В) бугорок
- Г) пузырек

1855. [T013442] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обнаружение гонококка при микроскопии
- Б) воспаление уретры
- В) выделение из уретры
- Г) резь при мочеиспускании

1856. [T013443] ДЛЯ ПРОСТОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) быстрый регресс после устранения раздражающего фактора
- Б) красный дермографизм
- В) белый дермографизм
- Г) симметричность высыпаний

1857. [T013444] ВАГИНАЛЬНЫМ ДИСБИОЗОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) бактериальный вагиноз
- Б) гонорея
- В) трихомониаз
- Г) сифилис

1858. [T013445] В КОЖЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН

- А) D
- Б) A
- В) C
- Г) B2

1859. [T013447] ВУЛЬГАРНЫЕ БОРОДАВКИ ВЫЗЫВАЕТ

- А) папилломавирус человека
- Б) вирус Эпштейна-Барра
- В) ВПГ-1 или ВПГ-2
- Г) фильтрующий вирус

1860. [T013449] БУГОРКОВЫЙ СИФИЛИД ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ СИФИЛИСА

- А) третичного
- Б) вторичного
- В) первичного
- Г) врожденного

1861. [T013450] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ВОЛОС ПРИ СИФИЛИСЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) очаговое разрежение волос
- Б) гиперемия кожи головы
- В) обламывание волос в очаге
- Г) отсутствие роста волос после лечения

1862. [T013452] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ СИФИЛИСЕ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3-4 недели
- Б) 2 недели

В) 2 месяца

Г) 2 года

1863. [T013454] ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) пузырьёк

Б) узел

В) узелок

Г) волдырь

1865. [T013457] ОСЛОЖНЕНИЕМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ЯВЛЯЕТСЯ

А) гангренизация

Б) шанкр-амигдалит

В) индуративный отек

Г) шанкр-панариций

1866. [T013462] В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

А) антигистаминных препаратов

Б) противовирусных средств

В) антибиотиков

Г) антимикотиков

1867. [T013463] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГОНОРЕЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) цефтриаксон

Б) офлоксацин

В) левофлоксацин

Г) доксициклина моногидрат

1869. [T013466] ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА ДОЛЖНА НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ

А) экземой, атопическим дерматитом

Б) псориазом

В) буллезными дерматозами

Г) склеродермией

1871. [T013468] В НАРУЖНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ

А) стероидов

Б) антибиотиков

В) антимикотиков

Г) ретиноидов

1874. [T013472] БОЛЬШИНСТВО ШТАММОВ ВЛАГАЛИЩНОЙ ГАРДНЕРЕЛЛЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ

А) имидазола

Б) цефалоспоринов

В) тетрациклина

Г) аминогликозидов

1875. [T013473] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ МЕСТНО ПОВЯЗКА С

А) чистым ихтиолом

Б) анилиновыми красителями

В) желе солкосерил

Г) мазью ацикловир

1878. [T013480] В ЛЕЧЕНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ

А) джозамицина

Б) пенициллина

В) цефалоспорины

Г) метронидазола

1879. [T013481] ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) флуконазол

Б) азатиоприн

В) офлоксацин

Г) фексофенадин

1881. [T013534] БОЛЬ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) атипичной стенокардией

Б) типичной стенокардией

В) кардиалгией

Г) ангинозным статусом

1882. [T013535] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) типичной стенокардией

Б) атипичной стенокардией

В) кардиалгией

Г) ангинозным статусом

1883. [T013536] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ БЫСТРОЙ ХОДЬБЕ ИЛИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ

А) II

Б) I

В) III

Г) IV

1884. [T013537] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ СПОКОЙНОЙ ХОДЬБЕ НА РАССТОЯНИЕ 100-200 МЕТРОВ ИЛИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ _____ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ

А) III

Б) I

В) II

Г) IV

1885. [T013538] ОБЫЧНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НЕ ВЫЗЫВАЕТ УСТАЛОСТИ, СЕРДЦЕБИЕНИЯ И ОДЫШКИ У БОЛЬНЫХ С _____ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) I

Б) II

В) III

Г) IV

1886. [T013539] СИМПТОМЫ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЮТСЯ В ПОКОЕ И РЕЗКО ВОЗРАСТАЮТ ПРИ МИНИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ С _____ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

А) IV

Б) I

В) II

Г) III

1887. [T013540] ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ ТОЛЬКО В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ _____ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) IА
- Б) I
- В) IIБ
- Г) III

1888. [T013541] ТЯЖЕЛАЯ ТРАНСМУРАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- А) элевацией сегмента ST
- Б) депрессией сегмента ST
- В) появлением зубца Q
- Г) инверсией зубца T

1889. [T013542] ТЯЖЕЛАЯ СУБЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ

- А) депрессией сегмента ST
- Б) элевацией сегмента ST
- В) появлением зубца Q
- Г) инверсией зубца T

1890. [T013543] ПРИЧИНОЙ СПОНТАННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА МОЖЕТ СТАТЬ

- А) коронарный тромбоз, спровоцированный разрывом бляшки
- Б) тяжелая гиперхолестеринемия
- В) резкое снижение артериального давления
- Г) эмболия коронарных артерий

1891. [T013545] ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЭЛЕВАЦИЯ СЕГМЕНТА ST МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ

- А) депрессией сегмента PQ
- Б) депрессией ST в отведениях от противоположной стенки
- В) зазубриной на нисходящем колене зубца R
- Г) появлением патологического зубца Q

1892. [T013546] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) рентгенологически подтвержденного легочного инфильтрата
- Б) температуры тела пациента выше 38 °С
- В) гнойной мокроты
- Г) лейкоцитоза

1893. [T013547] ДЛЯ ПЕРВОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ТИПИЧНО ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ

- А) плюснефаланговых
- Б) пястнофаланговых
- В) голеностопных
- Г) коленных

1894. [T013548] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопическое
- Б) рентгенологическое
- В) гистологическое
- Г) pH-метрическое

1895. [T013549] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНУЮ РЕФЛЮКСНУЮ БОЛЕЗНЬ В ФОРМЕ

- А) гастроэзофагеального рефлюкса с эзофагитом
- Б) кандидозного эзофагита

В) синдрома Мэллори-Вейса

Г) диффузного эзофагоспазма

1896. [T013550] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ H. PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ

А) выявление диагностического титра антител к H. pylori

Б) быстрый уреазный тест в биоптате

В) микробиологический тест

Г) цитологический тест в мазке-отпечатке

1897. [T013551] ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО

А) снижение протромбинового индекса, повышение билирубина, снижение альбумина

Б) снижение протромбинового индекса, снижение билирубина, повышение трансаминаз

В) повышение билирубина, повышение трансаминаз, повышение холестерина

Г) повышение протромбинового индекса, повышение билирубина, повышение трансаминаз

1898. [T013552] КЛИНИЧЕСКИ ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОЗВОЛЯЮТ

А) нарастание желтухи, геморрагический синдром

Б) желтуха, слабость

В) геморрагический синдром, похудание

Г) нарастание слабости, желтуха

1899. [T013553] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕЧЕНОЧНОЙ И ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ СЛУЖИТ

А) ультразвуковое исследование органов брюшной полости

Б) эндоскопическое исследование пищевода и желудка

В) биохимическое исследование крови на содержание билирубина, щелочной фосфатазы

Г) биохимическое исследование крови на содержание АЛТ и АСТ

1900. [T013554] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛЛИСОНА ВАЖНО ИССЛЕДОВАНИЕ

А) уровня сывороточного гастрина

Б) антител H. pylori

В) калия и натрия крови

Г) уровня инсулина и С-пептида

1901. [T013555] К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ

А) полифекалию

Б) сахарный диабет

В) кахексию

Г) «панкреатическую холеру»

1902. [T013556] САМЫМ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АСЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) спонтанный бактериальный асцит-перитонит

Б) пупочная грыжа

В) одышка

Г) развитие венозных коллатералей на брюшной стенке

1904. [T013561] ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) дивертикулит

Б) рак толстой кишки

В) язвенный колит

Г) запор

1905. [T013562] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ

А) кала на токсины А и В Cl. difficile

- Б) копрограммы на амилорею и стеаторею
- В) обзорной рентгенограммы органов брюшной полости
- Г) клинического анализа крови

1906. [T013563] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДВУСТОРОННЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ КОРКОВОГО СЛОЯ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) отека почек
- Б) хронической почечной недостаточности
- В) гидронефроза
- Г) мочекаменной болезни

1907. [T013564] ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА

- А) гипостенурия
- Б) лейкоцитурия
- В) протеинурия
- Г) гематурия

1908. [T013565] ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И

- А) бронхиальной астмы, полипов носа
- Б) тугоухости, полипов носа
- В) конъюнктивита, вазомоторного ринита
- Г) саркоидоза легких, хронического отита

1909. [T013568] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ЛЕЙКОФОРМУЛЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ

- А) эозинофилов
- Б) макрофагов
- В) лимфоцитов
- Г) нейтрофильных лейкоцитов

1910. [T013569] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) нитраты
- В) ингибиторы If-каналов синусового узла (ивабрадин)
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

1911. [T013570] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКТОРОВ СЛУЖИТ

- А) бронхиальная астма
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) атеросклероз сосудов нижних конечностей
- Г) атриовентрикулярная блокада I степени

1912. [T013571] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛУЖАТ

- А) бензотиазепиновые антагонисты кальция
- Б) нитраты
- В) ингибиторы If-каналов синусового узла (ивабрадин)
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

1913. [T013573] У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ _____ УД/МИН

- А) 60-65
- Б) 50-55
- В) 55-60

Г) 65-70

1914. [T013574] ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ МГ

А) 75-125

Б) 150-200

В) 250-300

Г) 400-500

1915. [T013575] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА БЕЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОКРЫТИЯ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕС.

А) 12

Б) 3

В) 6

Г) 1

1916. [T013576] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПОКРЫТИЕМ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ ____ МЕС.

А) 6

Б) 1

В) 3

Г) 12

1917. [T013577] У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ _____ ММОЛЬ/Л

А) 5,0

Б) 4,5

В) 4,0

Г) 3,5

1918. [T013578] У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ ММОЛЬ/Л

А) 4,5

Б) 4,0

В) 3,5

Г) 3,0

1919. [T013579] ПОСЛЕ НАЗНАЧЕНИЯ СТАТИНОВ ОЦЕНКА ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРВЫЙ РАЗ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ МЕС.

А) 1-1,5

Б) 3-4

В) 2-3

Г) 5-6

1920. [T013580] ЛЕЧЕНИЕ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ ТРАНСАМИНАЗ ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ В __ РАЗА

А) 3

Б) 2,5

В) 2

Г) 1,5

1921. [T013581] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ МГ

А) 250

Б) 75

В) 100

Г) 500

1922. [T013582] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ

КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____МГ

- А) 300
- Б) 75
- В) 150
- Г) 225

1923. [T013585] ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ФОНЕ ПРИЕМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕОБХОДИМОГО СНИЖЕНИЯ ЧСС У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИНУСОВЫМ РИТМОМ К ТЕРАПИИ МОЖНО ДОБАВИТЬ

- А) ивабрадин
- Б) дигоксин
- В) верапамил
- Г) дилтиазем

1924. [T013587] ДИУРЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЧИНАЮТ НА _____СТАДИИ

- А) IIА
- Б) IIБ
- В) I
- Г) III

1925. [T013588] ПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИЗИСУ ИЛИ ЭМБОЛЕКТОМИИ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СЛУЖАТ

- А) шок или артериальная гипотензия
- Б) признаки перегрузки правого желудочка
- В) положительные результаты Д-димер теста
- Г) положительные результаты тропонинового теста

1926. [T013589] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО

- А) 2,0-3,0
- Б) 1,5-2,5
- В) 2,5-3,5
- Г) 3,0-1,0

1928. [T013591] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА У БОЛЬНЫХ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО

- А) 2,0-3,0
- Б) 1,5-2,0
- В) 2,5-3,5
- Г) 3,0-1,0

1929. [T013593] КАРДИОВЕРСИЮ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ _____ ЧАСОВ

- А) 48
- Б) 36
- В) 24
- Г) 12

1930. [T013594] ПРИ СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЕЕ 48 ЧАСОВ ДО ПРОВЕДЕНИЯ КАРДИОВЕРСИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ЭФФЕКТИВНУЮ АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ МЕНЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 3

- Б) 2
- В) 4
- Г) 6

1931. [T013595] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ ФАКТОРОВ РИСКА КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ _____ НЕДЕЛЬ

- А) 4
- Б) 2
- В) 3
- Г) 6

1932. [T013596] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КАРДИОВЕРСИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЫЧНО ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ ОТ НАЧАЛА ПАРОКСИЗМА ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ _____ СУТОК

- А) 2
- Б) 7
- В) 14
- Г) 30

1933. [T013597] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) пропафенон
- Б) ликодаин
- В) верапамил
- Г) сердечные гликозиды

1934. [T013598] ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) амиодарон
- Б) верапамил
- В) прокаинамид
- Г) сердечные гликозиды

1935. [T013599] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- А) амиодарон
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) верапамил
- Г) прокаинамид

1936. [T013600] ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ

- А) макролиды
- Б) тетрациклины
- В) цефалоспорины III поколения
- Г) респираторные фторхинолоны

1937. [T013601] ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ _____ СУТОК

- А) 2-3
- Б) 4-5

В) 6-7

Г) 8-10

1938. [T013602] САМЫМ ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ СЛУЖИТ

А) исчезновение легочного инфильтрата

Б) нормализация или выраженное снижение температуры тела

В) уменьшение степени гнойности мокроты

Г) нормализация лейкоцитарной формулы

1939. [T013603] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ АНТИБИОТИКАМИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СТОЙКАЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ _____ СУТОК

А) 3-5

Б) 1-2

В) 6-7

Г) 8-10

1940. [T013604] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) бета2-агонисты короткого действия

Б) антихолинэргические препараты

В) ингаляционные глюкокортикостероиды

Г) системные глюкокортикостероиды

1941. [T013606] ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КОМБИНАЦИИ С

А) пролонгированными бронхолитиками

Б) бета2-агонистами короткого действия

В) антихолинэргическими препаратами

Г) системными глюкокортикостероидами

1944. [T013609] ПОДАГРА СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ

А) тиазидных диуретиков

Б) ингибиторов АПФ

В) бета-адреноблокаторов

Г) антагонистов кальция

1946. [T013611] В ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) флуконазол

Б) висмута трикалия дицитрат

В) омепразол

Г) алгелдрат + магния гидроксид

1947. [T013612] НАИБОЛЬШИЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ

А) омепразол

Б) ранитидин

В) висмута трикалия дицитрат

Г) алгелдрат + магния гидроксид

1948. [T013613] В СХЕМУ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ВХОДИТ

А) амоксициллин

Б) левофлоксацин

В) тетрациклин

Г) ципрофлоксацин

1951. [T013616] В ЛЕЧЕНИИ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

А) ингибиторы протонной помпы

Б) блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов

- В) антациды
- Г) препараты висмута

1952. [T013617] ЭРАДИКАЦИЯ И. PYLORI КАК МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА И БЕЗОПАСНА

- А) до начала терапии НПВП
- Б) в пределах полугода от начала терапии НПВП
- В) при появлении болей в животе или диспепсии
- Г) при эндоскопической верификации НПВП-гастропатии

1954. [T013619] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелое течение гепатита
- Б) анамнестическое указание на употребление наркотиков
- В) развитие алкогольного делирия
- Г) выраженная слабость

1955. [T013620] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО АСЦИТА-ПЕРИТОНИТА ОПТИМАЛЬНА КОМБИНАЦИЯ

- А) цефалоспоринов и альбумина
- Б) цефалоспоринов и диуретиков
- В) альбумина и диуретиков
- Г) диуретиков и гепатопротекторов

1956. [T013621] СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) месалазин
- Б) преднизолон
- В) амоксициллин
- Г) дротаверин

1957. [T013622] ИНГИБИТОРЫ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ЛЕЧЕНИИ

- А) болезни Крона
- Б) дизентерии
- В) синдрома раздраженного кишечника
- Г) дивертикулярной болезни кишечника

1958. [T013623] ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПРИДАЕТСЯ

- А) ингибиторам протонной помпы
- Б) антибиотикам
- В) спазмолитикам
- Г) антацидам

1959. [T013628] К ПРИЧИНАМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ОТНОСЯТ

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

1960. [T013629] ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипопаратиреоз
- Б) длительная иммобилизация
- В) болезнь Педжета
- Г) передозировка витамина D

1961. [T013650] ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ

- А) рождения плода
- Б) рождения головки плода
- В) пересечения пуповины плода

Г) полного открытия маточного зева

1962. [T013673] ПРОФИЛАКТИКА НЕЖЕЛАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ

А) комбинированных оральных контрацептивов

Б) презервативов

В) спермицидов

Г) прерванного полового акта

1963. [T013680] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ НА АТИПИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ С КРАТНОСТЬЮ

А) 1 раз в год

Б) 2 раза в год

В) 1 раз в 2 года

Г) 1 раз в полгода

1964. [T013722] К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА МАРФАНА ОТНОСЯТ

А) подвывих хрусталика, гиперподвижность суставов, воронкообразное вдавление грудины, высокий рост, зубные аномалии

Б) умственная отсталость, макроорхизм, длинное лицо, высокий лоб, массивный подбородок, оттопыренные уши

В) отставание в психомоторном развитии, микроцефалия, гипопигментация

Г) снижение осмотической стойкости эритроцитов

1965. [T013724] ДИЕТОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ЛЕЧЕНИИ

А) фенилкетонурии, галактоземии

Б) гемофилии, нейрофиброматоза

В) мукополисахаридозов

Г) синдрома Патау, синдрома Эдвардса

1966. [T013728] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) комплексом мероприятий, направленных на предупреждение рождения или зачатия детей с наследственными заболеваниями

Б) комплексом мероприятий, направленных на предотвращение развития унаследованного заболевания

В) фенотипической коррекцией дефекта

Г) комплексом мероприятий, направленных на предупреждение прогрессирования наследственного заболевания

1967. [T013743] ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА

А) заболеваний, обусловленных изменением числа и структуры хромосом

Б) мультифакториальных заболеваний

В) наследственных заболеваний обмена веществ

Г) наследственных заболеваний соединительной ткани

1968. [T013747] ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ С ВЫСОКИМ ГЕНЕТИЧЕСКИМ РИСКОМ ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТСЯ

А) при наличии медицинских показаний и при желании семьи вне зависимости от отношения к прерыванию беременности

Б) как можно раньше, чтобы оказать больному ребенку возможную медицинскую помощь

В) в третьем триместре беременности

Г) только при оплате процедуры

1969. [T013775] ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА

А) роже

Б) абсцессу

- В) флегмоне
- Г) плоскому лишаю

1970. [T013779] ЛИХОРАДКА, МИАЛГИИ, ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) трихинеллеза
- Б) аскаридоза
- В) клонорхоза
- Г) трихоцефалеза

1973. [T013821] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА 35 ЛЕТ, НЕСПОРТИВНОГО ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ, РАВНЫЙ 34,0 КГ/М2, СООТВЕТСТВУЕТ ОЖИРЕНИЮ СТЕПЕНИ

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV

1974. [T013823] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И ЗНАЧИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия почек
- Б) анализ мочи по Нечипоренко
- В) УЗИ почек
- Г) позитронно-эмиссионная томография почек

1975. [T013824] НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ

- А) уровень сывороточного ферритина
- Б) уровень трансферрина
- В) общая железосвязывающая способность сыворотки
- Г) уровень сывороточного железа

1977. [T013829] ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) аденовирусной инфекции
- Б) гриппа
- В) менингита
- Г) парагриппа

1978. [T013833] НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2 ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) блокаторы бета-адренорецепторов
- В) блокаторы ренина
- Г) диуретики

1979. [T013834] ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) атенолол
- Б) верапамил
- В) каптоприл
- Г) празозин

1980. [T013836] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) введение гриппозных вакцин
- Б) закаливание организма
- В) приём больших доз аскорбиновой кислоты

Г) приём поливитаминных препаратов

1981. [T013838] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и диуретики

Б) блокаторы бета-адренорецепторов и блокаторы медленных кальциевых каналов

В) блокаторы альфа-адренорецепторов и препараты раувольфия

Г) препараты центрального действия и агонисты имидазолиновых рецепторов

1983. [T013841] В ПРОЦЕССЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ

А) гликированного гемоглобина

Б) постпрандиальной гликемии

В) гликемии натощак

Г) глюкозурии

1984. [T013845] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ III СТАДИИ, ХСН II А (2 Ф. КЛ.) ПОКАЗАНО

А) в местных кардиологических санаториях вне курортов

Б) на климатических курортах

В) на бальнеологических курортах

Г) на курортах с особыми лечебными факторами

1985. [T013846] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ПО АНГИНЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО

А) месяца

Б) дня

В) квартала

Г) года

1986. [T013847] ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ПОКАЗАНО САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ

А) в местном санатории вне курорта

Б) на бальнеологическом курорте

В) на климатическом курорте

Г) на курорте с особыми лечебными факторами

1987. [T013849] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЕЕ ЧЕМ _____ СТЕПЕНИ

А) II

Б) III

В) I

Г) IV

1988. [T013850] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФОСМОТРОВ КРИТЕРИЯМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ _____ ММ РТ.СТ. И ВЫШЕ И/ЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ _____ ММ РТ.СТ. И ВЫШЕ

А) 140 / 90

Б) 130 / 80

В) 160 / 95

Г) 160 / 90

1989. [T013852] К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ОТНОСИТСЯ

А) вакцинация

Б) закаливание организма

В) применение амантадина

Г) применение лейкоцитарного интерферона

1990. [T013853] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гиперчувствительность к яичному белку

Б) иммуносупрессия

В) дисфункция почек

Г) инсулинзависимый сахарный диабет

1991. [T013857] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ

А) курение

Б) женский пол

В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности

Г) злоупотребление алкоголем

1992. [T013860] ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) «средиземноморская» диета

Б) курсовое голодание

В) плазмаферез

Г) занятия "большим" спортом

1993. [T013861] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ

А) устранение причин развития заболевания

Б) раннее выявление заболевания

В) своевременное начало лечения заболевания

Г) паллиативная медицинская помощь

1994. [T013862] РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДОКЛИНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПОСРЕДСТВОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ

А) скрининг

Б) мониторинг

В) первичная профилактика

Г) диспансеризация

1995. [T013867] ОТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) общая заболеваемость

Б) первичная заболеваемость

В) патологическая поражённость

Г) истощенная заболеваемость

1996. [T013869] К КАТЕГОРИИ ОТДЕЛЬНЫХ «СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОДЛЕЖАЩИХ СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ, ОТНОСИТСЯ

А) наркомания

Б) гипотиреоз

В) описторхоз

Г) муковисцидоз

1997. [T013871] ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УРОВЕНЬ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ

А) повышается

Б) снижается на 50%

В) снижается на 70%

Г) находится в пределах референсных значений

1998. [T013872] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА

ХАРАКТЕРИЗУЮТ БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА?

- А) гиперкалиемия
- Б) гипернатриемия
- В) гипокалиемия
- Г) гиперхлоремия

1999. [T013874] В АКТИВНОЙ ФАЗЕ АКРОМЕГАЛИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) адренокортикотропного гормона
- В) тиреотропного гормона
- Г) вазопрессина

2000. [T013875] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА

- А) оральный глюкозотолерантный тест
- Б) ортостатическая
- В) с водной нагрузкой
- Г) с сухоедением

2001. [T013876] ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ

- А) 1001-1005 (при количестве мочи 5-20-40 литров)
- Б) 1003-1009 (при количестве мочи 5-20 литров)
- В) 1022-1043 (при количестве мочи 2-3 литра)
- Г) 1013-1028 (при количестве мочи 5-20 литров)

1061. [T007975] ОСМОТР И КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ __ РАЗ(А)

- А) 2
- Б) 1
- В) 7
- Г) 3

1224. [T008359] ПРИ ПЕРВИЧНОМ АЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ (СИНДРОМЕ КОННА) ОТМЕЧАЕТСЯ

- А) гипокалиемия, полидипсия, полиурия, судороги
- Б) гиперкалиемия, гипергликемия, полиурия
- В) повышение относительной плотности мочи
- Г) резкое снижение относительной плотности мочи

1270. [T008633] ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ СЪЕГРЕНА (ШЕГРЕНА) СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сухой кератоконъюнктивит
- Б) склерит
- В) отслойка сетчатки
- Г) ячмень

ИГА Лечебное дело 2002-3000

2002. [T013878] В НОРМЕ КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЕМА 75 Г ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ _____ММОЛЬ/Л

- А) меньше 7,8
- Б) больше 11,1
- В) больше 12,2
- Г) больше 8,9

2003. [T013879] НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) образование аневризм сосудов сетчатки
- Б) пролиферативные изменения сетчатки
- В) новообразование сосудов сетчатки
- Г) наличие кровоизлияний

2004. [T013881] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дегидратация
- Б) судорожный синдром
- В) быстрое развитие комы
- Г) нормальный или повышенный тонус глазных яблок

2005. [T013882] К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ

- А) частый жидкий стул с примесью крови
- Б) боли в эпигастрии
- В) запоры
- Г) рвоту, приносящую облегчение

2006. [T013883] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) колоноскопия с прицельным биопсийным исследованием
- Б) фиброгастроскопия
- В) дуоденальное зондирование
- Г) ирригоскопия

2007. [T013884] К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ АКТИВНОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ

А) наличие нейтрофильных лейкоцитов в собственной пластинке слизистой оболочки кишечной стенки

- Б) наличие пролиферативной активности фибробластов
- В) эозинофильную инфильтрацию слизистой оболочки кишки
- Г) рубцовые изменения слизистой оболочки

2008. [T013885] ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) длительное применение антибиотиков
- Б) пищевая токсикоинфекция
- В) злоупотребление алкоголем
- Г) *Helicobacter pylori*

2009. [T013886] ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОДНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение давления в портальной вене
- Б) снижение гемоглобина крови
- В) высокая вирусная нагрузка
- Г) желтуха

2010. [T013887] ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ

- А) циррозом печени
- Б) желчнокаменной болезнью
- В) острым лейкозом
- Г) амилоидозом

2011. [T013889] СНИЖЕНИЕ АЛЬБУМИНОВ КРОВИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ

- А) нарушения синтетической функции гепатоцитов
- Б) нарушения всасывания белков из кишечника
- В) портальной гипертензии
- Г) диспротеинемии

2012. [T013890] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

ВЫСТУПАЕТ

- А) внутриспеченочный блок при циррозе печени
- Б) внепеченочный блок в результате тромбоза селезеночной вены
- В) синдром Бадда-Киари
- Г) внутриспеченочный блок при жировом гепатозе

2013. [T013892] ФЕНОТИП ХОБЛ С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ

- А) с двумя и более обострениями в течение одного года
- Б) с одним и более обострениями в течение одного года
- В) с тремя и более обострениями в течение одного года
- Г) с двумя и более обострениями в течение двух лет

2014. [T013893] ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО И КРАЙНЕ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ (ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОЙ) С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ И ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ СООТВЕТСТВУЕТ ГРУППЕ

- А) D
- Б) A
- В) B
- Г) C

2015. [T013894] ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) двухсторонней диссеминацией
- Б) отсутствием диссеминации
- В) наличием очаговых образований
- Г) наличием полостных образований

2016. [T013896] К АЛЬВЕОЛИТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) токсический альвеолит
- Б) саркоидоз легких
- В) гемосидероз легких
- Г) диссеминированный туберкулез легких

2017. [T013897] ПРИ ДИФфуЗНОМ ПРОЦЕССЕ В ЛЕГКИХ НЕЯСНОЙ ПРИРОДЫ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ БРОНХОСКОПИЮ И СДЕЛАТЬ

- А) щипцовую биопсию
- Б) соскабливание
- В) пункцию лимфоузлов
- Г) смыв бронхоальвеолярной жидкости

2018. [T013900] ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) бронхиальной астмы
- Б) тромбоэмболии легочной артерии
- В) обструктивной эмфиземы легких
- Г) хронической обструктивной болезни легких

2019. [T013901] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк
- Б) клебсиелла
- В) кишечная палочка
- Г) легионелла

2020. [T013905] ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) НАПРАВЛЯЕТСЯ В УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ

- А) 24 часов
- Б) 48 часов
- В) 72 часов

Г) 3-х суток

2021. [T013906] ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ В ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С ПРОМЫШЛЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ _____ ХАРАКТЕРА

- А) атрофического
- Б) геморрагического
- В) гранулематозного
- Г) пролиферативного

2022. [T013907] ДЛЯ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЫ СИЛИКОЗА ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- А) узелковые тени размером от 1,5 до 10 мм
- Б) диффузное усиление и деформация легочного рисунка в верхних отделах легких
- В) интенсивные гомогенные затемнения легочной ткани от 5 до 10 см в диаметре
- Г) затемнения легочной ткани более 1 см в диаметре

2023. [T013909] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) диуретики
- Г) сердечные гликозиды

2024. [T013910] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ СОСТОИТ В

- А) усилении высвобождения инсулина из поджелудочной железы
- Б) восстановлении физиологической чувствительности бета-клеток к гликемии
- В) снижении количества неэстерифицированных жирных кислот и глицерина
- Г) усилении утилизации глюкозы в печени и мышцах

2026. [T013915] БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингаляционные глюкокортикоиды
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) холинолитики
- Г) антибиотики

2027. [T013916] ПРИСТУП УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ КУПИРУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ

- А) сальбутамола
- Б) теофиллина
- В) сальметерола
- Г) беклометазона

2028. [T013917] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) макролиды
- Б) карбапенемы
- В) защищенные пенициллины
- Г) аминогликозиды

2029. [T013919] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коринобактерия
- Б) стафилококк
- В) листерия
- Г) стрептококк

2030. [T013920] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО СТРАДАЕТ ОТ ДИФТЕРИЙНОГО ЭКЗОТОКСИНА СИСТЕМА

- А) сердечно-сосудистая

- Б) органов пищеварения
- В) органов дыхания
- Г) органов мочеиспускания

2031. [T013921] С РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЧАЩЕ ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ

- А) ожог слизистой ротоглотки (термический, химический)
- Б) герпетическую ангину
- В) ящур
- Г) синдром Бехчета

2032. [T013922] К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИФТЕРИИ НОСА ОТНОСЯТ

- А) сукровичные выделения из носового хода
- Б) обильную серозную ринорею
- В) затруднение носового дыхания без выделений
- Г) гнойные обильные выделения из носовых ходов

2033. [T013923] ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериологическое
- Б) серологическое
- В) бактериоскопическое
- Г) аллергологическое

2034. [T013924] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ВЫСЫПАНИЙ НА КОЖЕ ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) геморрагическая сыпь звёздчатой формы
- Б) розеолезно-папулёзные высыпания
- В) элементы в виде пузырей с геморрагическим содержимым
- Г) элементы, сходные с узловатой эритемой

2035. [T013925] ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ОСТРОГО МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нейтрофилёз (до 80-90%)
- Б) большое количество эритроцитов
- В) лимфоцитоз (до 80%)
- Г) примерно одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов

2036. [T013926] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) острая пневмония
- Б) отит
- В) острый пиелонефрит
- Г) острый серозный менингит

2037. [T013928] ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эпи-мезогастральная область
- Б) левая подвздошная область
- В) правое подреберье
- Г) левое подреберье

2038. [T013929] К СИМПТОМАМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ОТ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ, ОТНОСЯТ

- А) гепатоспленомегалию
- Б) разлитые боли в животе
- В) выраженное обезвоживание
- Г) жидкий стул более 10 раз в сутки

2039. [T013930] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ХАРАКТЕРЕН _____ СТУЛ

- А) обильный, водянистый, пенистый, зеленоватого цвета

- Б) обильный, водянистый, типа «рисового отвара» с хлопьями слизи
- В) жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови
- Г) кашицеобразный, глинистый, светлого цвета (обесцвеченный).

2040. [T013933] ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ И ПАРАТИФАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ

- А) крови
- Б) ликвора
- В) мочи
- Г) кала

2041. [T013936] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ШИГЕЛЛЁЗНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТ

- А) колитический
- Б) гастритический
- В) гастроэнтеритический
- Г) гастроэнтероколитический

2043. [T013939] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РИККЕТСИЯ

- А) Провачека
- Б) Музера
- В) Акари
- Г) Бернета

2044. [T013941] ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ

- А) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig M
- Б) повышением активности АлАТ
- В) повышением уровня билирубина сыворотки крови
- Г) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig G

2045. [T013943] ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ 3 СТЕПЕНИ ПРОЦЕНТ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 7-9
- Б) 4-6
- В) 1-3
- Г) свыше 10

2046. [T013944] ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) гиповолемический шок
- Б) перфорация язвы кишечника
- В) кишечное кровотечение
- Г) мезаденит

2047. [T013945] К СОЧЕТАНИЮ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ХОЛЕРЫ, ОТНОСЯТ

- А) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, отсутствие тошноты
- Б) тошнота, рвота
- В) жидкий, зелёный стул, боли вокруг пупка
- Г) водянистый зловонный стул

2048. [T013946] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) *Yersinia enterocolitica*
- Б) *Yersinia pestis*
- В) *Yersinia pseudotuberculosis*
- Г) *Coxiella burnetii*

2049. [T013948] ЧУМНОЙ БУБОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) резкой болезненностью, спаянностью с окружающими тканями
- Б) четкостью контуров
- В) отсутствием изменений кожи над лимфатическими узлами

Г) отсутствием склонности к нагноению

2050. [T013949] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ

А) резкую болезненность первичного аффекта, наличие регионарного бубона

Б) полиаденопатию

В) безболезненную язву

Г) быстрое рубцевание язвы

2051. [T013950] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БУБОНА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) незначительная болезненность и чёткие контуры

Б) спаянность с окружающими тканями

В) нагноение лимфоузлов в ранние сроки

Г) синюшность и блеск кожи над бубоном

2052. [T013951] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) односторонняя некротическая ангина, умеренная боль в горле при глотании, малоболезненный бубон в углочелюстной области до 5 см в диаметре

Б) отёк миндалин на поражённой стороне, резкая боль в горле при глотании

В) распространённый фибринозный налёт на миндалинах, отёк подкожной шейной клетчатки

Г) рыхлый, жёлтый налёт на обеих миндалинах, на дужках, резко болезненный бубон в углочелюстной области до 5 см в диаметре

2053. [T013953] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ

А) боль внизу живота, слизь и кровь в испражнениях, тенезмы

Б) учащённый водянистый стул, боли вокруг пупка, тошнота, рвота

В) тошнота, рвота, жидкий скудный стул

Г) боли в эпигастрии, рвота, тенезмы

2054. [T013954] ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ СИНДРОМ

А) паралитический

Б) интоксикационный

В) дегидратационный

Г) болевой

2055. [T013956] ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) противодифтерийная сыворотка

Б) антибиотики

В) плазмоферез

Г) глюкокортикоиды

2056. [T013957] ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) регидратационная терапия и реминерализация

Б) введение антитоксической сыворотки

В) дезинтоксикационная терапия

Г) химиотерапия

2058. [T013959] ОСНОВНЫМ СРЕДСТВОМ В ЛЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

А) сыворотка

Б) антибиотики

В) спазмолитики

Г) анальгетики

2059. [T013960] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ДИФТЕРИИ

СОСТАВЛЯЕТ СУТОК

- А) от 2 до 10
- Б) от нескольких часов до 3
- В) от 7 до 14
- Г) от 7 до 21

2060. [T013961] ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ

- А) 3 месяцев
- Б) 7 лет
- В) 16 лет
- Г) 1 месяца

2061. [T013962] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ СУТОК

- А) от 3 до 10
- Б) меньше
- В) от 6 до 21
- Г) от 7 до 14

2062. [T013963] ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКЦИНЫ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИОБРЕТЁННЫЙ _____ ВИД ИММУНИТЕТА

- А) искусственный активный
- Б) естественный активный
- В) естественный пассивный
- Г) искусственный пассивный

2063. [T013964] СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧУМУ СОСТАВЛЯЮТ ДНЕЙ

- А) 6
- Б) 8
- В) 10
- Г) 40

2064. [T013965] СХЕМОЙ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ (КОКАВ) ПРИ УКУСЕ ЖИВОТНЫМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БЕШЕНСТВО ЯВЛЯЕТСЯ ДЕНЬ

- А) 0-й - 3-й - 7-й - 14-й - 30-й - 90-й
- Б) 1 -й - 10-й - 20-й - 30-й
- В) 0-й - 7-й - 10-й - 30-й - 90-й
- Г) 0-й - 3-й - 14-й - 30-й - 90-й

2065. [T013967] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Б) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов
- В) журнал учёта инфекционных заболеваний
- Г) листок ежедневного учёта работы врача

2067. [T013969] АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ 1 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) постепенным удлинением PQ с периодическим выпадением QRS
- Б) редким правильным ритмом
- В) периодическим выпадением P и QRS
- Г) постоянным интервалом PQ с периодическим выпадением QRS

2068. [T013970] ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) дилатационной кардиомиопатии
- Б) гипертрофической кардиомиопатии
- В) дефекта межпредсердной перегородки

Г) перикардита

2069. [T013971] АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) гипертрофической кардиомиопатии

Б) дилатационной кардиомиопатии

В) артериальной гипертензии

Г) аортальном стенозе

2070. [T013972] ДЛЯ КРУПНООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) подъем сегмента ST

Б) инверсия зубцов T

В) депрессия сегмента ST

Г) увеличение амплитуды зубца T

2071. [T013974] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВЫСТУПАЕТ

А) уменьшение сердечного выброса

Б) снижение сосудистого тонуса

В) уменьшение объема циркулирующей крови

Г) венозный застой

2072. [T013975] АБДОМИНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ШУМ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

А) реноваскулярной артериальной гипертензии

Б) ренопаренхиматозной артериальной гипертензии

В) недостаточности аортального клапана

Г) феохромоцитоме

2073. [T013976] ЖИРОВАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) сахарного диабета

Б) хронической сердечной недостаточности

В) системной красной волчанки

Г) саркоидоза с поражением печени

2074. [T013977] О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

А) повышение щелочной фосфатазы

Б) повышение уровней аминотрансфераз

В) повышение уровня гамма-глобулинов

Г) снижение уровня липопротеидов

2075. [T013979] ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) *Clostridium difficile*

Б) *Escherichia coli*

В) неспецифическая кокковая флора

Г) неустановленный микроорганизм

2076. [T013982] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) панцитопения

Б) гипохромия эритроцитов

В) анизо-пойкилоцитоз

Г) макроцитоз эритроцитов

2077. [T013984] ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО АНЕМИИ, ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О

А) остром лейкозе

Б) апластической анемии

- В) В 12-дефицитной анемии
- Г) системной красной волчанке

2078. [T013985] В III СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) тромбоцитопения
- Б) тромбоцитоз
- В) нормокоагуляция
- Г) гиперкоагуляция

2079. [T013986] БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА С ПОМОЩЬЮ

- А) спирографии
- Б) бронхоскопии
- В) исследования газов крови
- Г) рентгенологического исследования

2080. [T013987] ГОСПИТАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- А) через 48 и более часов после госпитализации
- Б) в момент поступления в госпиталь
- В) в первые 12 часов пребывания в госпитале
- Г) в первые 24 часа пребывания в госпитале

2081. [T013991] МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) волдырь
- Б) эскориация
- В) пятно
- Г) лихенификация

2082. [T013994] СИМПТОМОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипопроteinемия
- Б) гиперпротеинемия
- В) гематурия
- Г) артериальная гипертензия

2083. [T013995] ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРОТЕИНУРИИ 7 Г/СУТКИ, АНЕМИИ, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ И ПОВЫШЕНИИ СОЭ ДО 68 ММ/ЧАС НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ

- А) миеломную болезнь
- Б) амилоидоз почек
- В) хронический гломерулонефрит
- Г) опухоль почки

2084. [T013996] ПРИ НАЛИЧИИ _____ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ

- А) 100 000 бактерий/мл мочи и более
- Б) 100 бактерий/мл мочи и более
- В) 500 бактерий в утренней порции мочи
- Г) 10 000 бактерий в суточной моче

2085. [T013997] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение продукции эритропоэтина
- Б) дефицит витамина В12
- В) дефицит железа
- Г) кровопотеря

2086. [T013998] НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антитела к двуспиральной дезоксирибонуклеиновой кислоте
- Б) антигладкомышечные антитела

- В) антинуклеарные антитела
- Г) антитела к цитоплазме нейтрофилов

2087. [T013999] ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У БОЛЬНОЙ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, ИМЕЮЩЕЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ПРОБУ КУМБСА, СЛУЖИТ

- А) гемолиз
- Б) кровотечение
- В) подавление красного ростка
- Г) дефицит внутреннего фактора Кастла

2088. [T014001] БОЛИ В СУСТАВАХ ПРИ НАГРУЗКЕ, ПРОХОДЯЩИЕ В ПОКОЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) остеоартроза
- Б) подагрического артрита
- В) ревматоидного артрита
- Г) реактивного артрита

2089. [T014002] ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) депрессия сегмента ST
- Б) патологический зубец Q
- В) полная блокада ножек пучка Гиса
- Г) удлинение интервала PQ

2090. [T014003] У БОЛЬНОЙ 46-ТИ ЛЕТ НОЧЬЮ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИСТУПЫ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вариантная стенокардия
- Б) острый миокардит
- В) прогрессирующая стенокардия
- Г) острый тромбоэндокардит

2091. [T014004] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ВЫСТУПАЕТ

- А) нагрузочный тест
- Б) электрокардиография
- В) эхокардиография
- Г) рентгенография сердца

2092. [T0140051] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ ТРОПОНИНА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ

- А) до 14 дней
- Б) до 12 часов
- В) 1 день
- Г) 1 месяц

2093. [T0140081] ИЗМЕНЕНИЕМ В АНАЛИЗЕ МОЧИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ II СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микроальбуминурия
- Б) снижение удельного веса
- В) повышение удельного веса
- Г) лейкоцитурия

2094. [T014009] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ КОНФИГУРАЦИИ СЕРДЦА, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смещение вверх верхней границы и сглаживание «талии» сердца
- Б) смещение вправо правой границы

- В) треугольная форма сердца
- Г) смещение левой границы влево

2095. [T014010] МАКСИМАЛЬНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) стенозе устья аорты
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стенозе митрального клапана
- Г) недостаточности трикуспидального клапана

2096. [T014011] ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ ПОВЫШАЕТСЯ

- А) активность амилазы
- Б) активность щелочной фосфатазы
- В) уровень глюкозы
- Г) уровень билирубина

2097. [T014013] ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ

- А) остром коронарном синдроме с подъемом ST
- Б) остром коронарном синдроме без подъема ST
- В) любом остром коронарном синдроме
- Г) нестабильной стенокардии

2098. [T014014] К ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ

- А) тенектеплазу
- Б) бивалирудин
- В) фондапаринукс
- Г) эноксапарин

2099. [T014015] ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ

- А) 48 часов
- Б) 7 суток
- В) 30 суток
- Г) 12 часов

2100. [T014017] ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) диуретики
- В) блокаторы кальциевых каналов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

2101. [T014018] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО

- А) соблюдение диеты с содержанием поваренной соли менее 3 г/сут
- Б) применение диеты с ограничением белка
- В) начинать терапию петлевыми диуретиками в максимальных терапевтических дозах
- Г) доведение суточного диуреза до 2-3 литров

2103. [T014021] БОЛЬНЫЕ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОТРЕБЛЯТЬ

- А) картофель
- Б) макаронные изделия
- В) черный хлеб
- Г) колбасные изделия

2104. [T014022] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ

- А) международного нормализованного отношения
- Б) активированного частичного тромбопластинового времени

В) агрегации тромбоцитов

Г) уровня фибриногена

2105. [T014024] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ

А) непрерывно

Б) в период обострения заболевания

В) в период обострения заболевания и в виде профилактических курсов

Г) весной и осенью

2106. [T014025] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) сальбутамол

Б) ипратропиума бромид

В) флутиказон

Г) кромогликат натрия

2107. [T014026] ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) флутиказон

Б) гидрокортизон

В) преднизолон

Г) дексаметазон

2109. [T014028] К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, СНИЖАЮЩИХ ВНУТРИКЛУБОВЧОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ОТНОСЯТ

А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента

Б) бета-адреноблокаторы

В) диуретики

Г) статины

2110. [T014029] _____ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ БОЛЬНОГО С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ГЕМОДИАЛИЗ

А) высокая гиперкалиемия

Б) выраженная олигурия

В) анасарка

Г) тяжелая гипертензия

2111. [T014030] ПРИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

А) аторвастатин

Б) эналаприл

В) торасемид

Г) ацетилсалициловая кислота

2112. [T014031] К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСИТСЯ

А) клопидогрел

Б) изосорбида динитрат

В) бисопролол

Г) эналаприл

2113. [T014034] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ

А) активированного частичного тромбопластинового времени

Б) международного нормализованного отношения

В) агрегации тромбоцитов

Г) уровня фибриногена

2114. [T014035] ПОБОЧНУЮ РЕАКЦИЮ В ВИДЕ ОТЕКА ЛОДЫЖЕК И СТОП МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ

А) амлодипин

Б) метопролол

В) эналаприл

Г) дигоксин

2116. [T014090] ТЯЖЕСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ

А) исследования функции внешнего дыхания

Б) аускультации легких

В) перкуссии легких

Г) бронхографии

2117. [T014091] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) спирография

Б) рентгеноскопия

В) ларингоскопия

Г) электрокардиография

2118. [T014092] МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ

А) имеет слизистый характер и белесоватый цвет

Б) имеет гнойный характер и при стоянии расслаивается

В) очень скудная и трудно поддается оценке

Г) белая, пенная, обильная

2119. [T014093] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ

А) сухие базовые хрипы

Б) влажные средне- или крупнопузырчатые хрипы

В) стридорозное дыхание

Г) амфорическое дыхание

2120. [T014094] ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО НАЛИЧИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ

А) ослаблением голосового дрожания

Б) усилением бронхофонии

В) сухими хрипами

Г) усилением голосового дрожания

2121. [T014096] БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК («ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА») ПРИ НЕ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО

А) эмфиземы лёгких

Б) пневмоторакса

В) острого респираторного заболевания

Г) пневмонии

2123. [T014098] ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) уменьшение скорости прогрессирования болезни

Б) устранение бактериовыделения с мокротой

В) обратное развитие эмфиземы

Г) подготовка пациента к хирургическому лечению

2124. [T014099] ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫЗВАН

А) перерастяжением легкого

Б) плевральным выпотом

В) повышением температуры тела

Г) бронхоспазмом

2125. [T014100] ПОКАЗАНИЕМ К ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ОБЪЕМЕ 4-ОЙ СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) тяжелая персистирующая бронхиальная астма
- Б) тяжелая интермиттирующая бронхиальная астма
- В) бронхиальная астма физического усилия
- Г) легкая интермиттирующая бронхиальная астма

2126. [T014101] ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипоксическая кома
- Б) свистящее дыхание
- В) амфорическое дыхание
- Г) немое легкое

2127. [T014102] К ПРИЗНАКАМ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- А) приступы бронхоспазма на определенные аллергены
- Б) возникновение бронхиальной астмы в пожилом возрасте
- В) приступы удушья при обострении хронического бронхита
- Г) частые ночные приступы бронхоспазма

2128. [T014104] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- А) свистящие хрипы на выдохе
- Б) бронхиальное дыхание
- В) амфорическое дыхание
- Г) влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы

2130. [T014106] ТЕРАПИЯ АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИНОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- А) эфмиземе легких
- Б) эхинококкозе легких
- В) абсцессе легких
- Г) приступе бронхиальной астмы

2132. [T014109] ЗВУК РАЗЛИПАНИЯ АЛЬВЕОЛ, ВЫСЛУШИВАЕМЫЙ НА ВЫСОТЕ ВДОХА ПРИ ЭКССУДАТИВНЫХ ПРОЦЕССАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) крепитацией
- Б) флотацией
- В) бронхофонией
- Г) шумом трения плевры

2133. [T014110] ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ

- А) вентиляции, транспорта и утилизации кислорода в легких
- Б) газотранспортной функции крови
- В) тканевого метаболизма кислорода
- Г) бронхиальной проходимости

2134. [T014111] ТРЕХСЛОЙНОСТЬ МОКРОТЫ ПОСЛЕ ОТСТАИВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) абсцесса легкого и бронхоэктазов
- Б) саркоидоза
- В) экзогенного аллергического альвеолита
- Г) хронический обструктивный бронхит

2135. [T014112] ПОД ТЕРМИНОМ «АТИПИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ПОНИМАЮТ

- А) пневмонию, вызванную легионеллами, хламидиями или микоплазмами
- Б) пневмококковую пневмонию верхнедолевой локализации
- В) вирусную бронхопневмонию
- Г) эозинофильный инфильтрат

2136. [T014113] НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ ПНЕВМОНИЮ, ВОЗНИКШУЮ

- А) позднее 48 часов после госпитализации человека
- Б) у ранее не леченного человека
- В) у больного, лечившегося в домашних условиях от другого заболевания
- Г) у беременной женщины после 20 недель беременности

2137. [T014114] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ АБСЦЕССА ЛЕГКИХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ С

- А) кавернозным туберкулёзом лёгких
- Б) хроническим бронхитом
- В) синдромом Хаммена—Рича
- Г) бронхиальной астмой

2138. [T014115] МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С БРОНХОЭКТАЗАМИ

- А) имеет гнойный характер и при стоянии расслаивается
- Б) всегда содержит свежую алую кровь
- В) имеет слизистый характер и белесоватый цвет
- Г) белая, пенная, обильная

2139. [T014116] ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗАСТАВЛЯЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПОДОЗРЕВАТЬ

- А) рак бронхов
- Б) кавернозную форму туберкулеза легких
- В) бронхоэктатическую болезнь
- Г) пневмокониоз

2140. [T014117] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) амоксициллин, кларитромицин
- Б) ципрофлоксацин, пефлоксацин, офлоксацин
- В) эритромицин, азитромицин
- Г) стрептомицин и гентамицин

2141. [T014118] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка
- Б) повышение температуры тела
- В) похудание
- Г) общая слабость

2142. [T014207] ВАРИАНТ ИНФАРКТА МИОКАРДА С НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

- А) цереброваскулярным
- Б) ангинозным
- В) аритмическим
- Г) астматическим

2143. [T014208] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ЯВЛЯЕТСЯ

- А) постепенное удлинение интервала P-Q при каждом сердечном цикле, с последующим выпадением комплекса QRS
- Б) выпадение комплекса QRS при нормальной продолжительности интервала P-Q
- В) отсутствие зубца Р перед выпадением комплекса QRS
- Г) выпадение каждого второго комплекса QRS

2144. [T014209] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ДИСФУНКЦИИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выраженная синусовая брадикардия
- Б) фибрилляция предсердий

- В) предсердная экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада 1 степени

2145. [T014211] АССИМЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гипертрофией межжелудочковой перегородки
- Б) концентрической гипертрофией левого желудочка
- В) гипертрофией правого желудочка
- Г) гипертрофией обоих желудочков

2146. [T014212] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) легочная артериальная гипертензия
- Б) венозный застой в малом круге кровообращения
- В) повышение внутригрудного давления
- Г) снижение сердечного выброса

2147. [T014213] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ВАЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ

- А) метанефрины в крови или в моче
- Б) содержание кортизола в плазме
- В) активность ренина плазмы
- Г) суточную экскрецию альдостерона с мочой

2148. [T014214] ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИМЕТ МЕСТО

- А) ортопноэ
- Б) набухание шейных вен
- В) асцит
- Г) увеличение печени

2149. [T014215] АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ ПРОВОДИМОСТЬ УДЛИНЯЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ

- А) дигоксина
- Б) этмозина
- В) хинидина
- Г) лидокаина

2150. [T014216] РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С

- А) верапамилом
- Б) каптоприлом
- В) фенобарбиталом
- Г) фуросемидом

2151. [T014217] УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА F (ИЛИ A₂) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) талассемии
- Б) серповидно-клеточной анемии
- В) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- Г) наследственном сфероцитозе

2152. [T014220] У БОЛЬНОГО 44 ЛЕТ С ПОСТОЯННЫМИ НОСОВЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯМИ НА КОНЧИКАХ ПАЛЬЦЕВ РУК, ЯЗЫКЕ И ДЕСНАХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО

- А) болезнь Рандю-Ослера
- Б) острый лейкоз
- В) хронический миелолейкоз
- Г) апластическая анемия

2153. [T014222] ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЭРИТРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ

- А) гиперемией кожных покровов, головными болями
- Б) увеличением объема циркулирующей крови

В) полным и напряженным пульсом

Г) лейкоцитозом со сдвигом влево

2154. [T014223] БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

А) миеломной болезни

Б) хроническом гломерулонефрите

В) нефротическом синдроме

Г) макроглобулинемии Вальденстрема

2155. [T014224] КЛЕТКИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

А) хроническом лимфолейкозе

Б) хроническом миелолейкозе

В) миеломной болезни

Г) остром миелобластном лейкозе

2156. [T014225] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) макролиды

Б) цефалоспорины

В) аминогликозиды

Г) защищенные аминопенициллины

2157. [T014228] ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ КИШКА

А) прямая

Б) ободочная

В) слепая

Г) тощая

2158. [T014231] У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРИ НАЛИЧИИ ВЫСОКИХ ЗАОСТРЕННЫХ ЗУБЦОВ Т, БРАДИКАРДИИ ВЕРОЯТНА

А) гиперкалиемия

Б) гипергликемия

В) гипокалиемия

Г) гиперкальциемия

2159. [T014232] ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) алиментарный

Б) водный

В) контактный прямой

Г) бытовой

2160. [T014234] В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЛЕЖИТ

А) регидратационная терапия полиионными растворами

Б) экстренное введение кортикостероидов и полиглюкина

В) введение реланиума

Г) введение раствора глюкозы или физиологического раствора

2161. [T014236] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО

А) струйное введение полиионных растворов

Б) экстренное введение кортикостероидов

В) введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики

Г) проведение интенсивной антибиотикотерапии

2162. [T014237] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

А) регидратационная

Б) дезинтоксикационная

В) дегидратационная

Г) антибактериальная

2163. [T014238] ПРИ ВНЕКИШЕЧНОМ АМЁБИАЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ

АБСЦЕССЫ

- А) печени
- Б) мозга
- В) лёгких
- Г) почек

2164. [T014239] ОБРАЗОВАНИЕ АБСЦЕССОВ В ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) амёбиаза
- Б) вирусного гепатита
- В) лептоспироза
- Г) иерсиниоза

2165. [T014240] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) иммуноферментный анализ
- Б) реакцию Хоффа-Бауэра
- В) реакцию Кумбса
- Г) реакции Райта, Хеддельсона

2166. [T014242] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) паразитологический
- Б) полимеразная цепная реакция
- В) биологический
- Г) иммунологический

2167. [T014243] ПРИ МАЛЯРИИ ИЗ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ

- А) эритроциты
- Б) тромбоциты
- В) эозинофилы
- Г) нейтрофилы

2168. [T014244] ПРИ ГРИППЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- А) геморрагического отёка лёгких
- Б) истинного крупа
- В) ателектазов лёгких
- Г) острой печёночной недостаточности

2169. [T014245] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) трахеита
- Б) фарингита
- В) ларингита
- Г) бронхита

2170. [T014246] КЛИНИКА ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) парагриппа
- Б) аденовирусной инфекции
- В) гриппа
- Г) риновирусной инфекции

2171. [T014247] БРОНХИ, БРОНХИОЛЫ И ЛЕГКИЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ

- А) респираторно-синцитиальной инфекции
- Б) парагриппе
- В) аденовирусной инфекции
- Г) риновирусной инфекции

2172. [T014248] ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ

- А) гриппе
- Б) аденовирусной инфекции
- В) парагриппе
- Г) РС-вирусной инфекции

2173. [T014249] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОЧАГА РОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) нижние конечности
- Б) спина и шея
- В) живот и грудь
- Г) верхние конечности

2174. [T014251] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЁЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ

- А) опорно-двигательный аппарат
- Б) система органов дыхания
- В) пищеварительная система
- Г) эндокринная система

2175. [T014252] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЁЗА ПРИМЕНЯЮТ

- А) реакции Райта и Хеддльсона
- Б) иммунный блоттинг
- В) реакцию Вассермана
- Г) микроскопию мазка и толстой капли крови

2176. [T014253] ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагическая звёздчатая сыпь
- Б) менингеальный синдром
- В) полиартрит
- Г) гепатолиенальный синдром

2177. [T014254] ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) нейтрофильный плеоцитоз
- Б) ксантохромия
- В) высокий уровень глюкозы
- Г) опалесценция

2179. [T014256] К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ

- А) розеолезная сыпь
- Б) ларинготрахеит
- В) зуд кожи
- Г) одышка

2180. [T014257] ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) платяная вошь
- Б) головная вошь
- В) постельный клоп
- Г) блоха человека

2181. [T014258] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ

- А) ципрофлоксацин
- Б) эритромицин
- В) пенициллин
- Г) стрептомицин

2182. [T014259] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отёк подкожной клетчатки шеи
- Б) распространение налётов за пределы миндалин
- В) поражение отделов верхних дыхательных путей
- Г) гипертермия

2183. [T014260] ОТЁК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ НИЖЕ КЛЮЧИЦ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) токсической дифтерии ротоглотки III степени
- Б) тяжёлого течения скарлатины

- В) инфекционного мононуклеоза
- Г) лакунарной ангины стрептококковой этиологии

2184. [T014261] ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ

- А) герпесвирусом
- Б) энтеровирусом
- В) пикорнавирусом
- Г) ортомиксовирусом

2185. [T014263] К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ ОТНОСЯТ

- А) пятна Филатова-Коплика
- Б) выраженные катаральные симптомы
- В) одутловатость и гиперемию лица
- Г) энантему на твёрдом нёбе

2186. [T014264] СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ В СОЧЕТАНИИ С ДВУХСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ ОБЛАСТЯХ УКАЗЫВАЕТ НА

- А) паротитную инфекцию
- Б) туберкулёз
- В) лептоспироз
- Г) инфекционный мононуклеоз

2187. [T014265] ДЛЯ СЫПИ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) ложного полиморфизма
- Б) этапности появления
- В) появление на гиперемизованном фоне
- Г) локализации по ходу нервных окончаний

2188. [T014266] К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ

- А) гломерулонефрит
- Б) стоматит
- В) круп
- Г) менингит

2189. [T014267] ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антибактериальная терапия
- Б) вакцинотерапия
- В) десенсибилизирующая терапия
- Г) дезинтоксикационная терапия

2190. [T014268] ПРИ ГЕПАТИТЕ А В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) anti- HAV IgM
- Б) anti-HBcor IgM
- В) anti-HEV IgM
- Г) anti-HCV

2191. [T014269] ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) anti-HBs
- Б) anti-HBcore IgM
- В) anti-HBcore IgG
- Г) anti-HBe

2192. [T014271] ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) геморрагический синдром
- Б) кожный зуд
- В) уртикарная сыпь
- Г) артралгия

2193. [T014272] «СОСУДИСТЫЕ ЗВЁЗДОЧКИ», «ПАЛЬМАРНАЯ ЭРИТЕМА»

ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А) хронического гепатита
- Б) острой печёночной энцефалопатии
- В) синдрома холестаза
- Г) синдрома Жильбера

2195. [T014275] СКАРЛАТИНОПОДОБНАЯ СЫПЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) псевдотуберкулёзе
- Б) брюшном тифе
- В) краснухе
- Г) менингококцемии

2196. [T014276] ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В МЫШЦАХ ПРИ ДВИЖЕНИИ И В ПОКОЕ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ЭОЗИНОФИЛИЯ В КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) трихинеллёза
- Б) цистицеркоза
- В) аскаридоза
- Г) трихоцефалёза

2197. [T014278] ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ВОЗНИКАЕТ

- А) волдырь
- Б) пузырек
- В) пятно
- Г) пузырь

2198. [T014283] К ПРИЗНАКУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСИТСЯ

- А) склонность к рецидивированию
- Б) хроническое длительное течение без периодов ремиссий
- В) начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте
- Г) возникновение рецидивов на фоне антибиотикотерапии

2199. [T014284] В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ

- А) пузырьки, эрозии, корки
- Б) гнойнички, язвы
- В) узелки, чешуйки
- Г) папулы, волдыри

2200. [T014288] БОЛЬНОЙ С КАНДИДОЗОМ ПАХОВЫХ СКЛАДОВ, ПРОХОДИВШЕЙ ЛЕЧЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 2-Х НЕДЕЛЬ БЕЗ УЛУЧШЕНИЯ, ПРОВОДЯТ

- А) исследование крови и мочи на сахар
- Б) исследование мазков на гонококки и трихомонады
- В) ректороманоскопию
- Г) рентгенографию желудка

2201. [T014290] ИЗ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) кандидоз
- Б) эпидермофития стоп
- В) эритразма
- Г) микроспория

2202. [T014291] РАЗВИТИЕ КАНДИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРИЁМОМ БОЛЬШИХ ДОЗ

- А) кортикостероидов
- Б) антигистаминных препаратов
- В) противомаларийных препаратов
- Г) десенсибилизирующих препаратов

2203. [T014292] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ТВЕРДОГО ШАНКРА

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) безболезненная эрозия или язва с плотным инфильтратом в основании
- Б) язва мягкая
- В) гнойное отделяемое
- Г) язва болезненная

2204. [T014294] В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ БЛЕДНЫХ ТРЕПОНЕМ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) исследование нативных препаратов в темном поле
- Б) окраска метиленовым синим
- В) культивирование на питательных средах
- Г) серебрение по Морозову

2205. [T014295] ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА МОЖНО СЧИТАТЬ ХАРАКТЕРНЫМ

- А) сгруппированные бугорки
- Б) папулы ладоней и подошв
- В) широкие кондиломы промежности
- Г) мелкоочаговое облысение

2206. [T014299] ТРИАДУ ГЕТЧИНСОНА СОСТАВЛЯЮТ: ЗУБЫ ГЕТЧИНСОНА И

- А) «лабиринтная глухота», паренхиматозный кератит
- Б) «лабиринтная глухота», седловидный нос
- В) паренхиматозный кератит, седловидный нос
- Г) паренхиматозный кератит, сифилитический гепатит

2207. [T014300] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНОМ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ

- А) анафилактическим шоком
- Б) эмболией легкого
- В) некрозом на месте инъекции
- Г) полиневритом

2208. [T014305] СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА

- А) на верхней губе
- Б) на задней поверхности шеи
- В) в пояснично-крестцовой области
- Г) на животе

2209. [T014306] ОПАСНОСТЬ ФУРУНКУЛА НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАЗВИТИИ

- А) тромбоза кавернозного синуса
- Б) рожистого воспаления лица
- В) флегмоны шеи
- Г) заглоточного абсцесса

2210. [T014308] БОЛЬНОМУ С ФУРУНКУЛОМ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НАЗНАЧАЮТ

- А) антибиотики внутрь
- Б) повязку с мазью Вишневского
- В) немедленное вскрытие фурункула
- Г) согревающий компресс

2211. [T014309] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ФУРУНКУЛЕЗОМ МОЖЕТ СУЩЕСТВЕННО ОПТИМИЗИРОВАТЬ

- А) исследование иммунного статуса
- Б) исследование печени
- В) определение наличия белка в моче
- Г) кожно-аллергическая проба

2212. [T014315] ПРИ ОБЫКНОВЕННОМ ПСОРИАЗЕ ВЫСЫПАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОЖЕ

- А) разгибательной поверхности локтевых и коленных суставов
- Б) сгибательной поверхности предплечий
- В) лица
- Г) туловища

2213. [T014321] ДИСКОИДНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА

- А) открытых участках кожи
- Б) коже ладоней и подошв
- В) коже сгибательных поверхностей конечностей
- Г) коже разгибательных поверхностей конечностей

2214. [T014328] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) минутный объем сердца
- Б) артериальное давление
- В) центральное венозное давление
- Г) общее периферическое сопротивление

2216. [T014351] ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) этанолом
- Б) аминазином
- В) амитриптилином
- Г) карбофосом

2217. [T014356] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ударный и минутный объем сердца
- Б) артериальное давление
- В) центральное венозное давление
- Г) общее периферическое сопротивление

2218. [T014357] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) газовый состав крови
- Б) дыхательный объем
- В) минутный объем дыхания
- Г) частота дыхания

2219. [T014516] ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) кровоизлияния в головной мозг
- Б) эмболии мозговых сосудов
- В) менингоэнцефалита
- Г) субарахноидального кровоизлияния

2221. [T014610] ПРИЗНАКОМ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиповолемия
- Б) гипокалиемия
- В) гипervолемия
- Г) гипертермия

2222. [T014615] ОЖОГ II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) отслойкой эпидермиса
- Б) гиперемией кожного покрова
- В) гибелью всех слоев дермы

Г) поражением кожи до ростковой зоны

2223. [T014616] ОЖОГ IIIA СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) некрозом поверхностных слоев кожи

Б) поражением всех слоев дермы

В) некрозом кожи и расположенных под ней тканей

Г) гиперемией и отеком кожного покрова

2224. [T014617] ОЖОГ IIIB СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) некрозом всех слоев дермы

Б) поражением поверхностных слоев кожи

В) некрозом кожи и расположенных под ней тканей

Г) гиперемией и отеком кожного покрова

2225. [T014623] ГЛАВНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОПАСНОСТЬЮ ДЛЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) гиповолемия

Б) дефицит гемоглобина

В) гипопроотеинемия

Г) коагулопатия

2226. [T014642] КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА 80 Г/Л И УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА РЕТИКУЛОЦИТОВ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ

А) постгеморрагической анемии

Б) апластической анемии

В) анемии при хронической почечной недостаточности

Г) острой лейкемии

2227. [T014650] ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С

А) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома

Б) образованием обширных фликтен над областью перелома

В) раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома

Г) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

2229. [T014674] ПЕРВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ

А) любой медицинский работник на месте происшествия

Б) только врач

В) только фельдшер бригады скорой помощи

Г) только врач-хирург

2231. [T014684] ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ _____ НЕДЕЛЬ

А) 11-14

Б) 10-11

В) 7-8

Г) 7-10

2232. [T014697] НИЖНИМ ПРЕДЕЛОМ УРОВНЯ ГЕМОГЛОБИНА У БЕРЕМЕННЫХ (ПО ВОЗ) СЧИТАЕТСЯ _____ Г/Л

А) 110

Б) 115

В) 105

Г) 120

2233. [T014703] ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) полным раскрытием маточного зева и рождением ребенка

Б) раскрытием маточного зева до 6 см

В) рождением последа

Г) началом регулярной родовой деятельности

2234. [T014704] ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) отделением плаценты и рождением последа

- Б) рождением плода
- В) раскрытием маточного зева
- Г) регулярной родовой деятельностью

2235. [T014705] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ММ РТ.СТ.

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 120/80
- Г) 135/85

2236. [T014706] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ТЯЖЕЛОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В ММ РТ.СТ.

- А) 160/110
- Б) 150/100
- В) 150/95
- Г) 155/95

2237. [T014707] ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ В СУТОЧНОЙ ПРОБЕ (24 ЧАСА) ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ _____ Г/Л

- А) более 5
- Б) до 5
- В) менее 3
- Г) более 2

2238. [T014712] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ИССЛЕДУЕТСЯ

- А) плазма венозной крови
- Б) капиллярная кровь
- В) суточная моча
- Г) миелограмма

2239. [T014725] АНТИРЕЗУСНЫЕ АНТИТЕЛА У ПЛОДА РАЗРУШАЮТ

- А) эритроциты
- Б) лимфоциты
- В) тромбоциты
- Г) лейкоциты

2240. [T014737] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ К ПЛОДУ _____ ПУТЕМ

- А) трансплацентарным
- Б) восходящим
- В) аспирационным
- Г) лимфогенным

2241. [T014744] ПЕРИОДОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА СЧИТАЕТСЯ

- А) возраст от 40-45 лет до наступления менопаузы
- Б) стойкое прекращение менструации в течение 12 месяцев
- В) возраст от 45 лет и последующие 5 лет менопаузы
- Г) время после наступления менопаузы

2243. [T014746] ПОСТМЕНОПАУЗОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРИОД

- А) после наступления менопаузы
- Б) от 40-45 лет до наступления менопаузы
- В) стойкого прекращения менструации в течение 12 месяцев
- Г) менопаузального перехода и последующие 12 месяцев

2244. [T014747] СВОЕВРЕМЕННАЯ МЕНОПАУЗА НАСТУПАЕТ В ВОЗРАСТЕ

- А) 46-54 лет

- Б) 40-45 лет
- В) до 40 лет
- Г) 55 лет и старше

2245. [T014751] СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОМЕТРИОЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ультразвуковая диагностика
- Б) магнитно-резонансная томография
- В) колоноскопия
- Г) определение уровня онкомаркеров

2246. [T014764] ПРИЧИНОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вирус папилломы человека
- Б) вирус Эпштейна-Барра
- В) стафилококк
- Г) хламидия трахоматис

2247. [T014765] ОСНОВНЫМ СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) цитологическое исследование мазков по Папаниколау
- Б) бимануальное исследование
- В) кольпоскопия
- Г) ультразвуковое исследование органов малого таза

2248. [T014789] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРЕДСТАВЛЕНА

- А) обильными белями с неприятным запахом
- Б) хроническими тазовыми болями
- В) диспареунией и болезненным мочеиспусканием
- Г) контактными кровянистыми выделениями

2249. [T014796] ПОДОЗРЕНИЕ НА ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ

- А) госпитализации в стационар
- Б) повторного исследования уровня хорионического гонадотропина
- В) ультразвукового исследования в динамике
- Г) ежедневного амбулаторного наблюдения

2250. [T014807] ЛЕКАРСТВЕННЫМ СРЕДСТВОМ ДЛЯ ПЛАНОВОЙ ТЕРАПИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метилдопа
- Б) спиронолоктон
- В) нифедипин
- Г) клонидин

2252. [T014822] ОКАЗАНИЕ ЭКСТРЕННОЙ ПОМОЩИ ПРИ ЭКЛАМПСИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение сульфата магния
- Б) инфузионную терапию
- В) промывание желудка
- Г) введение диуретиков

2253. [T014861] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) восходящий
- Б) гематогенный
- В) лимфогенный
- Г) контактный

2254. [T014864] ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интраканаликулярный
- Б) лимфогенный
- В) гематогенный
- Г) периневральный

2256. [T015016] ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ

- А) подписью врача, заполняющего карту
- Б) подписью главного врача
- В) подписью заведующего отделением
- Г) решением врачебной комиссии

2257. [T015017] «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОКОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» (ФОРМА N 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ

- А) несовершеннолетних 15-17 лет, поступающих на работу
- Б) лиц регистрирующихся на бирже труда
- В) работающих пенсионеров
- Г) инвалидов III группы

2258. [T015019] ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ УГЛУБЛЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ

А) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском

Б) передача граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском под наблюдение соответствующего узкого специалиста

В) направление граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском на санаторно-курортное лечение

Г) направление граждан с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском в стационар

2259. [T015052] РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕЧЕНОЧНОГО ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение АЛТ
- Б) повышение активности альдолазы
- В) повышение протромбинового индекса
- Г) гипоальбуминемия

2260. [T015053] К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ

- А) второй, седьмой, девятый, десятый
- Б) первый, пятый, шестой, восьмой
- В) первый, третий, четвёртый, шестой
- Г) третий, четвертый, одиннадцатый, двенадцатый

2261. [T015054] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аортальный стеноз тяжелой степени
- Б) недостаточность митрального клапана
- В) стабильная стенокардия
- Г) брадиаритмия

2263. [T015057] УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПМСП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА

- А) по признаку проживания (пребывания) на определенной территории
- Б) по работе на предприятиях, находящихся на данной территории
- В) по признаку регистрации
- Г) по желанию пациента

2264. [T015058] ОТБОР БОЛЬНЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ НА ДОМУ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ

- А) врачей участковых терапевтов и специалистов
- Б) заведующих отделениями поликлиники
- В) врачей дневного стационара поликлиники
- Г) врачебной комиссии поликлиники

2265. [T015059] НА ЛИСТЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ ЗНАКОМ (+) ОТМЕЧАЮТСЯ

- А) острые заболевания, даже возникающие несколько раз в год
- Б) ранее диагностированные хронические заболевания
- В) каждое обострение хронического заболевания
- Г) каждый профилактический медицинский осмотр

2266. [T015060] К ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ОТНОСИТСЯ

- А) гиподинамия
- Б) инфекционное заболевание
- В) злоупотребление алкоголем
- Г) неполноценное питание

2267. [T015064] УЧЕТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЕДЕТСЯ ПО МЕСТУ

- А) жительства ребенка
- Б) смерти ребенка
- В) жительства матери
- Г) жительства отца

2268. [T015072] ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ТЕРАПЕВТ ОБЯЗАН

- А) обеспечить раннее выявление заболевания
- Б) ежедневно посещать пациента на дому без показаний
- В) оказывать помощь всем нуждающимся родственникам пациента
- Г) в последующем выполнять активные вызовы к пациенту

2269. [T015076] ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) все жители территории
- Б) реконвалесценты острых заболеваний
- В) больные хроническими заболеваниями
- Г) жители в трудоспособном возрасте

2270. [T015079] ПАЦИЕНТАМИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА МОГУТ БЫТЬ

- А) все возрастнo-половые группы населения
- Б) все взрослые
- В) взрослые, кроме беременных
- Г) взрослые и подростки

2272. [T015095] ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ НА ВТОРОМ УРОВНЕ ПРОВОДИТСЯ

- А) заведующим отделением
- Б) заместителем главного врача по лечебной работе
- В) заместителем главного врача по клинiко-экспертной работе

Г) главным врачом медицинской организации

2273. [T015096] ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД

- А) экспертных оценок
- Б) статистический
- В) медико-экономического анализа
- Г) социологический

2274. [T015099] К ВИДАМ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОТНОСЯТ

- А) федеральную, территориальную
- Б) муниципальную, территориальную
- В) внутриучрежденческую, муниципальную
- Г) хозрасчетную, государственную

2275. [T015100] БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС

- А) является частью программы государственных гарантий
- Б) включает программу государственных гарантий
- В) является частью территориальной программы государственных гарантий
- Г) включает территориальную программу государственных гарантий

2277. [T015104] ВЕЛИЧИНА ДОПЛАТЫ ЗА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ _____ БАЗОВОГО ОКЛАДА НА ПОВЫШАЮЩИЙ КОЭФФИЦИЕНТ

- А) умножением
- Б) делением
- В) сложением
- Г) вычитанием

2280. [T015122] ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию
- Б) введение обезболивающих средств, внутривенное введение кровезаменяющих растворов
- В) введение антибиотиков
- Г) новокаиновую блокаду области перелома

2281. [T015124] К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ

- А) социальную, профессиональную
- Б) общественную
- В) детскую
- Г) взрослую

2282. [T015125] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ

- А) ЛФК
- Б) озокерита
- В) парафина
- Г) УВЧ

2284. [T015128] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ _ СУТОК

- А) 6
- Б) 3
- В) 10
- Г) 15

2286. [T015130] ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА

ЯВЛЯЮТСЯ

- А) травматологи и (или) хирурги
- Б) врачи прививочного кабинета детской поликлиники
- В) врачи-инфекционисты
- Г) врачи-эпидемиологи

2288. [T015133] ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ШИГЕЛЛЕЗАМИ ХАРАКТЕРНА

- А) летне-осенняя сезонность
- Б) весенняя сезонность
- В) зимняя сезонность
- Г) всесезонность

2289. [T015134] МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ, НА HBSAG ОБСЛЕДУЮТ

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в 2 года
- В) ежеквартально
- Г) при поступлении на работу

2290. [T015135] РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ

- А) чумы
- Б) клещевого энцефалита
- В) туляремии
- Г) бруцеллеза

2291. [T015136] К ЧИСЛУ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ СЕРЬЕЗНО ОСЛОЖНИТЬ ОБСТАНОВКУ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ОТНОСЯТ

- А) наводнения
- Б) лесные пожары
- В) торнадо
- Г) нашествие саранчи

2294. [T015139] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОБЯЗАН

- А) направить извещение о больном в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- Б) выявить всех контактных
- В) определить границы эпидемического очага
- Г) сообщить о контактных лицах по месту работы

2296. [T015142] ФОНЕНДОСКОП, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ КРОВЬЮ ИЛИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ БОЛЬНЫХ ОБРАБАТЫВАЮТ

- А) 6% перекисью водорода
- Б) кипячением в содовом растворе
- В) 6% раствором карбофоса
- Г) в автоклаве

2298. [T015144] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЛОВЫЙ _____ % СПИРТ

- А) 70
- Б) 40
- В) 80
- Г) 60

2299. [T015146] КАРДИНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение диаметра роговицы

- Б) мелкая передняя камера
- В) преципитаты на задней поверхности роговицы
- Г) нормальное внутриглазное давление

2300. [T015147] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ

- А) область зрачка серого цвета
- Б) слезотечение
- В) светобоязнь
- Г) боли в глазу

2301. [T015148] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАНЫ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выпадение радужки
- Б) эрозия роговицы
- В) повышение внутриглазного давления
- Г) гипопион

2302. [T015153] К СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДАМ УДАЛЕНИЯ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ

- А) фактоэмульсификацию
- Б) криоэкстракцию
- В) реклинацию
- Г) рассасывающую терапию

2303. [T015154] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хирургическое лечение
- Б) лазерная терапия
- В) применение биогенных стимуляторов
- Г) физиотерапевтическое лечение

2306. [T015162] ОСМОТР ПАЦИЕНТА С ГЛАУКОМОЙ У ОКУЛИСТА НЕОБХОДИМ 1 РАЗ В

- А) 2-3 месяца
- Б) месяц
- В) 4-5 месяцев
- Г) 6 месяцев

2307. [T015187] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 16 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛЬ В УХЕ, УСИЛИВАЮЩУЮСЯ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА И НАДАВЛИВАНИИ НА КОЗЕЛОК БУДЕТ

- А) наружный отит
- Б) средний отит
- В) экзема уха
- Г) стоматит

2308. [T015188] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕНИЕМ СЛУХА НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНТАМИЦИНОМ БУДЕТ

- А) сенсоневральная тугоухость
- Б) острый средний отит
- В) серная пробка
- Г) атрезия слухового прохода

2309. [T015190] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 26 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА И ДАННОЙ ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) острый ларингит
- Б) инородное тело
- В) ожог гортани
- Г) паралич гортани

2310. [T015192] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ С ЧАСТЫМИ АНГИНАМИ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛОВ ШЕИ И НЕПРИЯТНЫМ

ЗАПАХОМ ИЗО РТА И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) хронический тонзиллит
- Б) дифтерия глотки
- В) гипертрофия миндалин
- Г) кариес зубов

2311. [T015193] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 56 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ПЕРШЕНИЕ И СУХОСТЬ В ГОРЛЕ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ И ДАННОЙ ФАРИНОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) хронический фарингит
- Б) злокачественная опухоль миндалин
- В) хронический тонзиллит
- Г) паратонзиллярный абсцесс

2312. [T015194] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 27 ЛЕТ С РЕЗКИМИ БОЛЯМИ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ И СЛЕДУЮЩЕЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) афтозный стоматит
- Б) ветряная оспа
- В) лакунарная ангина
- Г) паратонзиллярный абсцесс

2313. [T015195] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 22 ЛЕТ С ВЫРАЖЕННЫМИ БОЛЯМИ В ГОРЛЕ, ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) лакунарная ангина
- Б) дифтерия глотки
- В) инфекционный мононуклеоз
- Г) гипертрофия миндалин

2314. [T015196] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 26 ЛЕТ, ДЛИТЕЛЬНО ПОЛУЧАВШЕГО АНТИБИОТИКИ ПО ПОВОДУ ПНЕВМОНИИ И ИМЕЮЩЕГО ДАННУЮ КАРТИНУ В ГЛОТКЕ БУДЕ

- А) кандидомикоз глотки
- Б) лакунарная ангина
- В) дифтерия глотки
- Г) паратонзиллярный абсцесс

2315. [T015198] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 28 ЛЕТ С НАСМОРКОМ, КАШЛЕМ И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ БУДЕ

- А) острый ринофарингит
- Б) острый тонзиллит
- В) афтозный стоматит
- Г) дифтерия глотки

2316. [T015199] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ИМЕЕТСЯ СУБФЕБРИЛИТЕТ, БОЛЕЗНЕННАЯ ПРИПУХЛОСТЬ КОНЧИКА НОСА ПРИ ОСМОТРЕ БУДЕ

- А) фурункул носа
- Б) травма носа
- В) гематома носа
- Г) острый ринит

2317. [T015202] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ОСТРЫЙ ФРОНТИТ НУЖНО ПРОВЕСТИ

- А) рентгенографию пазух носа

- Б) магнитно-резонансное исследование пазух носа
- В) бактериологическое исследование из полости носа
- Г) риноцитограмму

2318. [T015203] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ У ПАЦИЕНТА С НАЛЕТАМИ В ГЛОТКЕ НЕОБХОДИМО

- А) взять мазки из зева и носа на дифтерию
- Б) провести вакцинацию от дифтерии
- В) ввести противодифтерийную сыворотку
- Г) взять мазки из зева на флору и чувствительность

2319. [T015204] ЗАПОДОЗРИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ГОРТАНИ МОЖНО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ

- А) затруднения дыхания и нарушения голоса
- Б) покраснения в области гортани и шеи
- В) сухого кашля и затруднения глотания
- Г) болей в горле и поперхивании при еде

2320. [T015209] ПРИЧИНАМИ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ БЫВАЮТ

- А) травмы носа, повышение артериального давления, заболевания крови
- Б) заболевания сердца, длительный прием антибиотиков, переохлаждение тела
- В) кортикостероиды при ингаляциях, длительная иммобилизация тела, длительная

искусственная вентиляция легких

- Г) слабительные и мочегонные препараты, заболевания соединительной ткани, ожирение

2321. [T015210] ПРИЗНАКАМИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) инспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, урежение дыхания, обычный цвет кожи
- Б) экспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, учащение дыхания, акроцианоз
- В) втяжение уступчивых мест грудной клетки, учащение дыхания, бледность кожных покровов

- Г) вынужденное положение тела, отсутствие дыхания, цианоз кожи

2322. [T015211] ПРИЗНАКАМИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ В СТАДИИ НЕПОЛНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) инспираторная одышка и втяжение уступчивых мест грудной клетки в покое, учащение дыхания, бледность кожи
- Б) экспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, учащение дыхания, акроцианоз
- В) инспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, урежение дыхания, обычный цвет кожи
- Г) вынужденное положение тела, отсутствие дыхания, цианоз кожи

2323. [T015213] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ПРИМЕНЯЮТ

- А) скарификационные кожные тесты, исследование IgE в крови и цитологии носового секрета
- Б) рентгенографию околоносовых пазух, общий анализ мочи и кала на яйца глистов
- В) специфическую иммунотерапию, рентгенографию органов грудной клетки и функцию внешнего дыхания
- Г) провокационные тесты, пробное лечение гормональными препаратами и бактериологическое исследование полости носа

2324. [T015217] ПРИЧИНАМИ СНИЖЕНИЯ ОБОНЯНИЯ МОГУТ БЫТЬ

- А) затруднение носового дыхания, травма или опухоль мозга
- Б) учащение носового дыхания или парез лицевого нерва
- В) особенности питания и эндокринная патология
- Г) избыточно влажный или загрязненный воздух, болезни крови

2325. [T015221] СТОЙКУЮ И ДЛИТЕЛЬНУЮ ДИСФОНИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) папилломатоз или паралич гортани
- Б) пневмония или туберкулез легких
- В) вдыхание ингаляционных кортикостероидов или курение
- Г) мутация голоса или голосовая нагрузка

2326. [T015223] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СИНУСИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) затруднение носового дыхания, насморк, лицевые боли и снижение обоняния
- Б) припухлость щеки, боли и увеличение лимфатических узлов шеи
- В) затрудненное болезненное дыхание через нос, кашель и чихание
- Г) отсутствие носового дыхания, выделения из носа гнойно-кровянистые с запахом

2327. [T015224] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ НАСМОРКА ЗАБОЛЕЛО УХО, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) деконгестанты в нос и обезболивающие капли в ухо
- Б) антибиотики в ухо и внутрь
- В) парацетез и антибиотики внутрь
- Г) антибиотики и обезболивающие препараты внутрь

2328. [T015225] УДАЛИТЬ СЕРНУЮ ПРОБКУ У ПАЦИЕНТА МОЖНО С ПОМОЩЬЮ

- А) промывания теплой водой из шприца
- Б) специального ушного крючка
- В) штыкового ушного пинцета
- Г) ушных парафиновых свечей

2329. [T015226] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ИМЕЕТСЯ ФУРУНКУЛ НОСА, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) антибиотики и антиагреганты
- Б) компресс и десенсибилизацию организма
- В) противовирусные препараты и физиолечение
- Г) капли в нос и обезболивание

2330. [T015227] ПАЦИЕНТА С БОЛЬЮ В УХЕ, СУБФЕБРИЛИТЕТОМ И ПРИПУХЛОСТЬЮ ЗА УШНОЙ РАКОВИНОЙ НЕОБХОДИМО СРОЧНО НАПРАВИТЬ К

- А) оториноларингологу
- Б) дерматологу
- В) хирургу
- Г) педиатру

2331. [T015228] ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ЗАЛОЖЕННОСТИ НОСА НА ФОНЕ ОСТРОГО РИНИТА ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) гипертонические солевые растворы или деконгестанты в виде капель в нос
- Б) прогревание пазух носа и луковый сок в нос
- В) антибиотики или антисептики в виде капель в нос
- Г) промывание носа солевым раствором из шприца или груши

2332. [T015229] АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ РИНОСИНУСИТОМ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ

- А) антибиотики внутрь, солевые растворы или деконгестанты в нос
- Б) физиолечение, иглорефлексотерапию и массаж
- В) пункцию верхнечелюстных пазух с введением антисептиков
- Г) гормональные препараты и антисептики в нос

2333. [T015230] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С АЛЛЕРГИЕЙ НА ПЫЛЬЦУ БЕРЕЗЫ В ВИДЕ РИНИТА ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) антигистаминные средства, топические кортикостероиды и антигенспецифическую иммунотерапию
- Б) диету, частое проветривание помещений и деконгестанты

В) иглорефлексотерапию, массаж и закаливание

Г) гипербарическую оксигенацию и дезинтоксикационную терапию

2334. [T015231] ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА, ПРОЯВЛЯЮЩЕГОСЯ НЕОДНОКРАТНЫМИ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНЫМИ АБСЦЕССАМИ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) тонзиллэктомию

Б) тонзиллотомию

В) лакунотомию

Г) септопластику

2335. [T015233] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА 24 ЛЕТ С ЛАКУНАРНОЙ АНГИНОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

А) антибиотики внутрь в виде растворимых форм, анальгетики и орошение глотки антисептиками

Б) санацию нёбных миндалин путем промывания лакун, иммунные препараты и диету

В) физиотерапию, активное смазывание миндалин растворами антисептиков и голосовой режим

Г) противовирусные препараты, санацию зубов и рассасывание таблеток с антисептиками

2336. [T015237] ДИФФУЗНЫЙ НАРУЖНЫЙ ОТИТ МОЖНО ЛЕЧИТЬ

А) физиотерапией и антибактериальными препаратами

Б) антигистаминными и жаропонижающими препаратами

В) ватными палочками и иммуномодуляторами

Г) обезболивающими и секретолитическими препаратами

2337. [T015289] РЕАКЦИИ НА ТУБЕРКУЛИН РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ _____

А) 48-72 часа

Б) 6-12 часов

В) 12-24 часа

Г) 2-3 недели

2338. [T015293] ПРОБА МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРИ РАЗМЕРАХ ПАПУЛЫ БОЛЕЕ __ ММ

А) 5

Б) 1

В) 3

Г) 12

2339. [T015296] ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) аэрогенный

Б) внутриутробный

В) алиментарный

Г) чрезкожный

2340. [T015297] РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ НАЛИЧИИ КОНТАКТОВ

А) внутрисемейных

Б) внутриквартирных

В) производственных

Г) случайных

2341. [T015302] ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ЛЕГКИХ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ И НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

А) туберкулёме

Б) раке легкого

В) эхинококке

Г) пневмонии

2342. [T015303] КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) туберкулёзной каверны
- Б) кисты легкого
- В) опухоли с распадом
- Г) абсцесса

2343. [T015304] НАЛИЧИЕ В ЛЕГКИХ ТОНКОСТЕННОЙ ПОЛОСТИ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ БЕЗ ОЧАГОВЫХ ТЕНЕЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) кисты легкого
- Б) туберкулёзной каверны
- В) аспергиллемы
- Г) эхинококка

2344. [T015305] ВЫЯВЛЕНИЕ В ЛЕГКИХ ЗАТЕМНЕНИЯ С БУГРИСТЫМИ КОНТУРАМИ И ПРОСВЕТЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ, ОТСУТСТВИЕМ ОЧАГОВ ВОКРУГ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) при опухоли с распадом
- Б) при туберкулёзной каверне
- В) на фоне абсцесса
- Г) при кисте

2345. [T015306] ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В _____ ОБЛАСТИ

- А) междолевой
- Б) верхушечной
- В) костальной
- Г) парамедиастенальной

2346. [T015308] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ЭТИОЛОГИИ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

А) плевральную пункцию с микробиологическим и цитологическим исследованием экссудата

- Б) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- В) радиоизотопное исследование легких
- Г) торакоскопию с биопсией плевры

2347. [T015309] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЛЕВРЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БИОПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) клеток Пирогова-Лангханса
- Б) эпителиоидных клеток
- В) лимфоцитов
- Г) макрофагально-гистиоцитарных элементов

2348. [T015310] МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОКРАШЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО

- А) Цилю-Нельсену
- Б) Романовскому-Гимзе
- В) Лейшману
- Г) Граму

2349. [T015311] К ПЕРВИЧНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗУ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- А) туберкулёзная интоксикация у детей и подростков
- Б) туберкулёма
- В) очаговая форма
- Г) фиброзно-кавернозная форма

2350. [T015312] К ОСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕМУ ТУБЕРКУЛЕЗУ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ

- А) милиарный
- Б) очаговый
- В) туберкулёма
- Г) кавернозная

2351. [T015314] ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорография
- Б) бронхоскопия
- В) спирография
- Г) сцинтиграфия

2352. [T015315] ДОСТОВЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) шум трения плевры
- Б) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов
- В) наличие рассеянных сухих хрипов
- Г) отсутствие дыхания

2353. [T015318] ЛУЧИСТОСТЬ КОНТУРА ОКРУГЛОГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) периферического рака
- Б) туберкулёмы
- В) ретенционной кисты
- Г) эхинококка легкого

2354. [T015321] ПРАВИЛЬНОСТЬ УСТАНОВКИ БОЛЬНОГО НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ

- А) по одинаковому расстоянию между медиальными контурами ключиц и остистыми отростками позвонков
- Б) по одинаковым межреберным промежуткам
- В) по симметричности легочных полей
- Г) когда тени лопаток не наслаиваются на легочные поля

2355. [T015322] ПРИЗНАКОМ ОПТИМАЛЬНОЙ ЖЕСТКОСТИ РЕНТГЕНОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отчетливость первых трех-четырех грудных позвонков
- Б) визуализация всех грудных позвонков
- В) видимость всего позвоночного столба
- Г) хорошая видимость ключиц

2356. [T015323] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) обзорной рентгенографии в прямой и боковой проекциях
- Б) флюорографии в прямой и боковой проекциях
- В) рентгеноскопии в различных проекциях
- Г) томографии легких в прямой и боковой проекциях

2357. [T015324] ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ОЧАГОВ ДО __ ММ

- А) 3
- Б) 6
- В) 10
- Г) 12

2358. [T015325] ДЛЯ ОЧАГОВОЙ ФОРМЫ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ОЧАГИ РАЗМЕРОМ ДО __ СМ

- А) 1
- Б) 2

В) 5

Г) 3

2359. [T015328] РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАСТО ПРЕДШЕСТВУЕТ

А) очаговый туберкулез легких

Б) очаг Гона

В) диссеминированный туберкулез легких

Г) кавернозный туберкулез легких

2360. [T015332] ПРИ ФИБРОЗНОМ СМОРЩИВАНИИ ЛЕГКОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

А) уменьшение величины легочного поля, смещение средостения в пораженную сторону

Б) однородное затемнение легочного поля, смещение средостения в здоровую сторону

В) опущение купола диафрагмы и корня легкого с больной стороны

Г) симметричное расширение и бесструктурность корней легких

2361. [T015337] ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ФУРУНКУЛА НОСА ЯВЛЯЕТСЯ

А) сахарный диабет

Б) хронический гастрит

В) тиреотоксикоз

Г) хронический гипертрофический ринит

2362. [T015338] РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ РИНИТЕ

А) атрофическом

Б) вазомоторном

В) гипертрофическом

Г) катаральном

2363. [T015340] ВОСПАЛЕНИЕ ВСЕХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАЗЫВАЕТСЯ

А) пансинуситом

Б) полисинуситом

В) гемисинуситом

Г) риносинуситом

2364. [T015342] К РАЦИОНАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКЕ ПРИ АБСЦЕДИРУЮЩЕЙ ФОРМЕ ФУРУНКУЛА НОСА ОТНОСЯТ

А) вскрытие фурункула, дренирование, антибиотикотерапию, дегидратационную терапию

Б) симптоматическую терапию и физиолечение

В) антибиотикотерапию, симптоматическую терапию и физиолечение

Г) антибиотикотерапию, дегидратационную терапию, физиолечение

2365. [T015343] ДЛЯ СИМПТОМА ОЗЕНЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) зловонный насморк

Б) пароксизмальное чихание

В) какосмия

Г) перемежающаяся заложенность носа

2366. [T015345] ДЛЯ ГЕМИСИНУСИТА ХАРАКТЕРНО

А) лево- или правостороннее воспаление всех пазух на одноименной стороне

Б) воспаление всех околоносовых пазух

В) поражение нескольких околоносовых пазух

Г) поражение одной околоносовой пазухи

2367. [T015347] РАЗЛИТАЯ ГИПЕРЕМИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) острым фарингите

Б) катаральной ангине

В) лакунарной ангине

Г) ангине Симановского-Венсана-Плаута

2368. [T015348] ДИАГНОЗ МОНОЦИТАРНОЙ АНГИНЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ

А) крови

Б) мочи

В) бактериологического

Г) цитологического

2369. [T015349] НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НА МИНДАЛИНАХ ВОЗНИКАЮТ ПРИ

А) агранулоцитозе

Б) фарингите

В) гриппе

Г) кори

2370. [T015350] БОЛЬНОГО С АНГИНОЙ, ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ, ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В _____ ОТДЕЛЕНИЕ

А) инфекционное

Б) оториноларингологическое

В) терапевтическое

Г) хирургическое

2371. [T015351] РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ В НЕБНЫХ МИНДАЛИНАХ ПОД ЭПИТЕЛИЕМ ЖЕЛТЫЕ «ПРОСЯНЫЕ» ТОЧКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНГИНЫ

А) фолликулярной

Б) лакунарной

В) дифтеритической

Г) агранулоцитарной

2372. [T015352] АДЕНОИДАМИ НАЗЫВАЕТСЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИНДАЛИНЫ

А) глоточной

Б) трубной

В) язычной

Г) небной

2373. [T015353] ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛОТКИ НАЗЫВАЕТСЯ

А) фарингитом

Б) ларингитом

В) тонзиллитом

Г) ринитом

2374. [T015354] К ВУЛЬГАРНЫМ АНГИНАМ ОТНОСИТСЯ

А) фолликулярная

Б) моноритарная

В) агранулоцитарная

Г) септическая

2375. [T015355] НАЛЕТ НА МИНДАЛИНАХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЗА ЕЕ ПРЕДЕЛЫ ПРИ

А) дифтерии глотки

Б) лакунарной ангине

В) язвенно-некротической ангине

Г) катаральной ангине

2376. [T015356] ЭРИТЕМАТОЗНУЮ ФОРМУ СИФИЛИСА ГОРТАНИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С

А) катаральным ларингитом

Б) аллергическим отеком

В) атрофическим ларингитом

Г) гиперпластическим ларингитом

2377. [T015357] ПРЕДПОСЫЛКОЙ РАЗВИТИЯ ЛОЖНОГО КРУПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экссудативный диатез
- Б) пневмония
- В) острый ринит
- Г) ангина

2378. [T015360] ДЛЯ ФЛЕГМОНОЗНОГО ЛАРИНГИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

А) дисфония, дисфагия, боль в гортани, лихорадка, нарастающая дыхательная недостаточность

- Б) дисфония и боль в гортани
- В) дисфагия, боль за грудиной
- Г) дисфагия, боль при глотании

2379. [T015366] ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перфорация барабанной перепонки
- Б) боль в ухе
- В) повышение температуры тела
- Г) нарушение фланговой походки

2380. [T015375] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ СРЕДНЕГО И ВНУТРЕННЕГО УХА В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА БУДЕТ

- А) контактный
- Б) лимфогенный
- В) гематогенный
- Г) лабиринтный

2381. [T015379] СИМПТОМ КЕРНИГА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) менингите
- Б) лабиринтите
- В) арахноидите
- Г) сифилисе

2382. [T015380] ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОЗЕ «РУЖЕЙНОГО КУРКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) менингите
- Б) отосклерозе
- В) лабиринтите
- Г) аэроотите

2383. [T015476] ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РАВНОВЕСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРИОДОВ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ

- А) 5
- Б) 2
- В) 10
- Г) 12

2384. [T015478] ПРИ ГНОЙНОМ ГАЙМОРИТЕ, ВЫЗВАННОМ STAPHYLOCOCCUS AUREUS И BACTEROIDES FRAGILIS, ПОКАЗАН

- А) моксифлоксацин
- Б) оксациллин
- В) цефазолин
- Г) ко-тримаксозол

2385. [T015479] ПРИ «ДИАРЕЕ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ» У БОЛЬНОГО С АЛЛЕРГИЕЙ К ФТОРХИНОЛОНАМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- А) рифаксимин
- Б) левомицетин
- В) тетрациклин

Г) метронидазол

2387. [T015481] ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ШТАММОВ ГРИППА А, В, ЯВЛЯЕТСЯ

А) озельтамивир

Б) ремантадин

В) ламивудин

Г) интерферон

2388. [T015482] БЕТА-ИНТЕРФЕРОНЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ

А) рассеянном склерозе

Б) гепатите С

В) инфекционном мононуклеозе

Г) опоясывающем герпесе

2389. [T015483] ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗОВ ПРИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ И БОЛЬШИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) флуконазол

Б) клотримазол

В) амфотерицин В

Г) нистатин

2390. [T015485] АМОКСИЦИЛЛИН ВНУТРЬ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ

А) не показан

Б) всегда показан

В) показан в сочетании с фталазолом

Г) показан в сочетании с лоперамидом

2392. [T015487] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ

А) ганцикловир

Б) валганцикловир

В) ацикловир

Г) рибавирин

2393. [T015488] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ПРИ MRSA (МЕТИЦИЛЛИН РЕЗИСТЕНТНЫЙ СТАФИЛОКОКК ЗОЛОТИСТЫЙ) ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ванкомицин

Б) оксациллин

В) цефазолин

Г) меропенем

2394. [T015490] НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ко-тримаксозол

Б) метронидазол

В) эртапенем

Г) цефтриаксон

2395. [T015493] АНТАБУСОПОДОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ

А) метронидазол

Б) ко-тримаксозол

В) фуразолидон

Г) левомицетин

2396. [T015495] АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ

А) ибупрофен

- Б) кеторолак
- В) диклофенак
- Г) метамизол

2397. [T015497] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кандидоз полости рта и глотки
- Б) остеопороз
- В) гиперкортицизм
- Г) артериальная гипертензия

2398. [T015498] ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ

- А) повышается в 5 раз
- Б) снижается в 3 раза
- В) не изменяется
- Г) повышается незначительно

2399. [T015503] СРЕДИ БЛОКАТОРОВ АНГИОТЕНЗИВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА В ОТНОШЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИМЕЕТ

- А) кандесартан
- Б) телмисартан
- В) валсартан
- Г) лозартан

2400. [T015509] НИТРАТЫ НЕЛЬЗЯ СОЧЕТАТЬ С

- А) силденафилом
- Б) амлодипином
- В) бета-адреноблокаторами
- Г) верапамилом

2401. [T015510] КАКОЙ АНТИКОАГУЛЯНТ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИЙ МОНИТОРИРОВАНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, НАЗНАЧАЕТСЯ ВНУТРЬ?

- А) ривароксабан
- Б) гепарин
- В) варфарин
- Г) бивалирудин

2402. [T015513] ПРИ УГРОЖАЮЩЕМ ЖИЗНИ ВАРФАРИНОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОМЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ

- А) витамин К
- Б) кальций хлористый
- В) аминокaproновую кислоту
- Г) этамзилат

2403. [T015514] ПРИ КОМБИНАЦИИ ВАРФАРИНА И МЕТРОНИДАЗОЛА

- А) повышается международное нормализованное отношение
- Б) коагуляция не изменяется
- В) повышается риск тромбозов
- Г) снижается гепатотоксичность

2404. [T015515] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА НАЗНАЧАЕТСЯ ПРЕПАРАТ-АНТАГОНИСТ

- А) витамин К
- Б) сулодексид
- В) протамин
- Г) кальций хлористый

2405. [T015517] ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И

НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОТРЕКСАТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ

- А) инфликсимаб
- Б) циклофосфамид
- В) бозентан
- Г) абциксимаб

2407. [T015519] ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ

- А) целекоксиб
- Б) нимесулид
- В) мелоксикам
- Г) пироксикам

2408. [T015520] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ

- А) омепразол
- Б) алгедрат+магния гидроксид
- В) метилурацил
- Г) сукралфат

2409. [T015524] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛАБИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО

- А) лактулоза
- Б) адеметионин
- В) орнитин
- Г) эссенциале

2410. [T015527] НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО СГРУППИРОВАННЫХ ПУЗЫРЬКОВ НА ЭРИТЕМАТОЗНОМ ФОНЕ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ХОДУ МЕЖРЕБЕРНЫХ НЕРВОВ, И СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О _____ ЛИШАЕ

- А) опоясывающем
- Б) простом пузырьковом
- В) чешуйчатом
- Г) разноцветном

2411. [T015529] НАЛИЧИЕ ПАПУЛО-ВЕЗИКУЛЕЗНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПОПАРНО, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ НА ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЯХ БЕДЕР, ГЕНИТАЛИЯХ, НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ЗУДОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НОЧЬЮ, УКАЗЫВАЕТ НА ДИАГНОЗ

- А) чесотка
- Б) кожный зуд
- В) вшивость
- Г) почесуха взрослых

2412. [T015530] РЕГИОНАРНЫЙ СКЛЕРАДЕНИТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИФИЛИСЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ ТВЕРДОГО ШАНКРА СПУСТЯ _____ ДНЕЙ

- А) 5-8
- Б) 1-2
- В) 3-5
- Г) 8-12

2413. [T015531] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) грамотрицательный диплококк
- Б) грамположительный диплококк
- В) стрептококк
- Г) коринебактерия

2414. [T015533] ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ

- А) половым
- Б) природно-очаговым
- В) воздушно-капельным
- Г) трансмиссивным

2415. [T015534] К АТИПИЧНОЙ ФОРМЕ ПЕРВИЧНОЙ СИФИЛОМЫ ОТНОСЯТ

- А) шанкр-панариций
- Б) широкие кондиломы
- В) гнойнички
- Г) ботриомикому

2416. [T015536] ТОКСИКОДЕРМИЮ ВЫЗЫВАЮТ _____ ФАКТОРЫ

- А) лекарственные
- Б) механические
- В) лучевые
- Г) термические

2420. [T016444] МОКРОТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ АМЕБИАЗЕ

- А) «шоколадная»
- Б) скудная, с примесью крови, слизи
- В) обильная, пенистая, кровянистая
- Г) имеет вид «вишневого желе»

2421. [T016448] ПРИ ОСТРОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ В КРОВИ ИМЕЮТ МЕСТО

- А) лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз, нейтрофилез, лимфопения
- В) лейкоцитоз, эозинофилия
- Г) лейкопения, анэозинофилия

2422. [T016449] СЫПЬ НА КОЖЕ БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА ДЕНЬ БОЛЕЗНИ

- А) 8-10
- Б) 2-3
- В) 11 - 15
- Г) 16-20

2423. [T016450] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯЗЫК СТАНОВИТСЯ

- А) «фулигинозным»
- Б) «географическим»
- В) «меловым»
- Г) «малиновым»

2424. [T016452] МАРКЕРОМ ИНФИЦИРОВАННОСТИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

- А) HBsAg
- Б) anti-HBs IgG
- В) anti-HBcor IgG
- Г) anti-HBe IgG

2425. [T016453] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГРИППЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ИМЕЕТ МЕСТО

- А) лейкопения, относительный лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз, нейтрофилез
- В) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары
- Г) лейкоцитоз, моноцитоз

2426. [T016454] КАЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВИД

- А) «рисового отвара»
- Б) «малинового желе»
- В) «болотной тины»
- Г) «ректального плевка»

2427. [T016458] СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммуноферментный анализ
- Б) реакция агглютинации Видаля
- В) реакция Пауля-Буннеля
- Г) реакция связывания комплемента

2428. [T016460] СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ИМЕЕТ ВИД

- А) черного струпа, окруженного венчиком гиперемии, без болевой чувствительности
- Б) коричневого налета со звездчатыми краями и резкой болезненностью
- В) желто-коричневой корочки с умеренной болезненностью
- Г) везикулы на участке гиперемии кожи с выраженной болезненностью

2429. [T016463] ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИМЕЕТ МЕСТО

- А) эозинофилия
- Б) относительный лимфоцитоз
- В) нейтрофилез
- Г) анемия

2430. [T016473] АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) доксициклин
- Б) кларитромицин
- В) амфотерицин В
- Г) амикацин

2431. [T016474] ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ПРИМЕНЯЮТ

- А) бензилпенициллин
- Б) ципрофлоксацин
- В) азитромицин
- Г) канамицин

2434. [T016479] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ

- А) дезинтоксикационная
- Б) регидратационная
- В) дегидратационная
- Г) десенсибилизирующая

2438. [T016484] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С

- А) дезинтоксикационной терапии
- Б) дегидратационной терапии
- В) антибиотикотерапии
- Г) оральной регидратации

2439. [T016486] МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В СХЕМАХ ВААРТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3
- Б) 4
- В) 2
- Г) 5

2440. [T016487] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ

- А) ацикловир
- Б) азитромицин
- В) осельтамивир
- Г) ремантадин

2441. [T016489] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) фторхинолоны

- Б) цефалоспорины 1 поколения
- В) сульфаниламиды
- Г) пенициллины

2442. [T016493] ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО СТОЛБНЯЧНОГО ЭКЗОТОКСИНА ПРОВОДЯТ

- А) введение противостолбнячной сыворотки
- Б) плазмаферез
- В) гемосорбцию
- Г) вакцинацию против столбняка

2443. [T016495] ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА МОЖЕТ БЫТЬ

- А) внутриспунктовой и эвакуационно-транспортной
- Б) половой и возрастной
- В) на пораженных и пострадавших
- Г) на транспортабельных и нетранспортабельных

2445. [T016498] ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ

- А) крайне тяжелой, тяжелой, средней степени тяжести, легкой
- Б) тяжелой, средней степени тяжести, легкой, незначительной
- В) тяжелой, средней степени тяжести, незначительной
- Г) крайне тяжелой, тяжелой, средней степени тяжести, легкой, незначительной

2447. [T016500] ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАСТУПАЕТ ОТ

- А) остановки дыхания и сердечной деятельности
- Б) удушья
- В) серой гипоксии
- Г) присоединения вторичной инфекции

2448. [T016501] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) олигоурия(анурия)
- Б) снижение остроты зрения (вплоть до слепоты)
- В) токсический гепатит
- Г) острый делириозный психоз

2449. [T016504] К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ

- А) реактивные психозы и острые невротические реакции
- Б) фрустрации
- В) маниакально-депрессивный синдром
- Г) шизофрению

2450. [T016505] ДЕЙСТВИЕМ КАКИХ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА ОБУСЛОВЛЕНО ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТАНОЛА?

- А) формальдегида
- Б) триэтилсвинца
- В) щавелевой кислоты
- Г) хлорэтанола

2452. [T016508] ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ ОБУСЛОВЛЕНО ДЕЙСТВИЕМ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА

- А) щавелевой кислоты
- Б) формальдегида
- В) хлорацетальдегида
- Г) тетраэтилсвинца

2453. [T016509] ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ

ОТРАВЛЕНИИ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ

- А) нефротоксическим синдромом
- Б) нефротическим синдромом
- В) мочевым синдромом
- Г) транзиторной токсической реакцией

2454. [T016515] АНТИДОТАМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) кислород, ацизол
- Б) этиловый спирт, антициан
- В) атропина сульфат, преднизолон
- Г) противодымная смесь, карбоген

2455. [T016516] ДО ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- А) обезболивание, наложение жгута, щелочное питье
- Б) тугое бинтование, щелочное питье, согревание конечности
- В) наложение жгута, обезболивание, согревание конечности
- Г) обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

2456. [T016519] ЭТАНОЛ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ

- А) метанолом
- Б) фосгеном
- В) тетраэтилсвинцом
- Г) гидразином

2457. [T016520] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ

- А) доксициклин, рифампицин, тетрациклин
- Б) пенициллин, тетрациклин
- В) тетрациклин, стрептомицин, левомецетин
- Г) эритромицин, гентамицин, рифампицин

2458. [T016521] В КАЧЕСТВЕ АНТИДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) метгемоглобинообразователи
- Б) холинолитики
- В) анальгетики
- Г) реактиваторы ацетилхолинэстеразы

2459. [T016522] ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ

- А) обезболивание, тугое бинтование, иммобилизацию, щелочное питье
- Б) обезболивание, наложение жгута, согревание, щелочное питье
- В) тугое бинтование, слабокислое питье, согревание
- Г) наложение жгута, сосудорасширяющие, согревание, слабокислое питье

2464. [T016531] САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЮ

- А) сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов
- Б) недопущения распространения инфекционных болезней
- В) своевременного оказания населению медицинской помощи
- Г) предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения

2465. [T016532] ПОНЯТИЕ «КАРАНТИН» ВКЛЮЧАЕТ

- А) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага

- Б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- В) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- Г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

2466. [T016533] ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ НАПРАВЛЕНО НА

- А) предупреждение распространения инфекций
- Б) профилактику осложнений инфекционных заболеваний
- В) выдачу рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды
- Г) усиление санитарно-просветительной работы

2468. [T016535] ОБСЕРВАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В РАЙОНАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ С

- А) неблагополучным или чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием
- Б) неустойчивым санитарно-эпидемическим состоянием
- В) чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием
- Г) появлением групповых неконтагиозных заболеваний

2469. [T016536] ЕСЛИ ПОЯВИЛИСЬ ГРУППОВЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИМЕЮТСЯ ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ТО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РАЙОНА ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК

- А) неблагополучное
- Б) неустойчивое
- В) чрезвычайное
- Г) неудовлетворительное

2470. [T016537] РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЫДАЕТ

- А) санитарно-противоэпидемическая комиссия
- Б) главный врач санэпидемстанции
- В) главный врач инфекционной больницы
- Г) эпидемиолог

2471. [T016538] ОБСЕРВАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ

- А) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней
- Б) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- В) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- Г) изоляцию инфекционных больных

2472. [T016539] РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ

- А) на срок максимального инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания с момента изоляции последнего больного
- Б) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- В) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
- Г) на срок одного инкубационного периода инфекционного заболевания

2473. [T016540] САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОДЛЕЖИТ ПРОДОВОЛЬСТВИЕ

- А) подозрительное на заражение и продовольствие после его обеззараживания
- Б) подозрительное на заражение
- В) после обеззараживания
- Г) индивидуальных запасов

2474. [T016541] КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕМ ВОДЫ И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛУЖБА

- А) медицинская

- Б) инженерная
- В) химическая
- Г) продовольственная

2476. [T016543] РЕЖИМ ОБСЕРВАЦИИ ВВОДИТСЯ

- А) на срок максимального инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания с момента изоляции последнего больного
- Б) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
- В) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- Г) на срок одного инкубационного периода инфекционного заболевания

2477. [T017440] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) глюкозы крови
- Б) глюкозы мочи
- В) инсулина крови
- Г) кетоновых тел крови

2478. [T017441] ВЕС БЕЗВОДНОЙ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ _____ ГРАММОВ

- А) 75
- Б) 100
- В) 50
- Г) 125

2479. [T017442] УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ %

- А) 6,5
- Б) 5,5
- В) 5,0
- Г) 6,0

2480. [T017443] ПАЦИЕНТУ 50 ЛЕТ С ОЖИРЕНИЕМ И ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК 8,0 ММОЛЬ/Л НЕОБХОДИМО В БЛИЖАЙШИЕ ДНИ ПРОВЕСТИ

- А) повторное определение глюкозы плазмы натощак
- Б) глюкозо-толерантный тест
- В) определение глюкозы в моче
- Г) определение инсулина в крови

2481. [T017444] ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА

- А) понижен
- Б) повышен
- В) не изменяется
- Г) зависит от возраста пациента

2482. [T017445] ПОЯВЛЕНИЕ У ЮНОШИ 18 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЖАЖДЫ, ПОЛИУРИИ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ 16 ММОЛЬ/Л, НАЛИЧИЯ АЦЕТОНА В МОЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ДИАГНОЗЕ

- А) сахарного диабета 1 типа
- Б) сахарного диабета 2 типа
- В) сахарного диабета вследствие болезни экзокринной части поджелудочной железы
- Г) MODY-диабета

2483. [T017446] УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ НАТОЩАК, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ ММОЛЬ/Л

- А) 7,0
- Б) 6,0
- В) 6,5
- Г) 6,1

2484. [T017447] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ У ЖЕНЩИНЫ 55 ЛЕТ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 38,0 ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК 11,5 ММОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ

- А) сахарный диабет 2 типа
- Б) сахарный диабет 1 типа
- В) сахарный диабет вследствие болезни экзокринной части поджелудочной железы
- Г) латентный аутоиммунный диабет взрослых (LADA)

2485. [T017448] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) трийодтиронина и тироксина крови
- Б) холестерина крови
- В) антител к тиреоидной пероксидазе
- Г) пролактина

2486. [T017450] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ХАРАКТЕРНО

- А) развитие фибрилляции предсердий
- Б) снижение периферического сопротивления сосудов
- В) наличие стойкой брадикардии
- Г) наличие стойкой гипотензии

2487. [T017451] АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ, БАГРОВЫЕ ПОЛОСЫ РАСТЯЖЕНИЯ (СТРИИ) НА КОЖЕ ЖИВОТА У БОЛЬНОГО 40 ЛЕТ СО ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА ПЛАЗМЫ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ

- А) болезни Иценко-Кушинга
- Б) хронической надпочечниковой недостаточности
- В) алиментарного ожирения
- Г) сахарного диабета

2488. [T017452] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ «СТЕРОИДНОГО ДИАБЕТА» У БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активация глюконеогенеза в печени
- Б) стимуляция липолиза
- В) катаболизм белка в скелетной мускулатуре
- Г) аутоиммунное разрушение в-клеток

2489. [T017453] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРИ ОТСУТСТВИИ БЕЛКА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ ПОКАЗАНО

- А) сразу при постановке диагноза
- Б) через 1 год от момента постановки диагноза
- В) через 3 года от момента постановки диагноза
- Г) через 5 лет от момента постановки диагноза

2490. [T017454] ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО

- А) наличие микроаневризм
- Б) снижение остроты зрения
- В) наличие неоваскуляризации
- Г) наличие сосудистых аномалий (извитость, четкообразность сосудов)

2491. [T017455] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) брадикардия
- Б) кахексия
- В) тахикардия
- Г) тремор

2492. [T017456] ДЛЯ II СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА __ КГ/М2

- А) 35,0-39,9
- Б) 30,0-34,9
- В) 25,0-29,9
- Г) <18,0

2493. [T017457] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) уровня ТТГ
- Б) уровня антител к тиреоидной пероксидазе
- В) экскреции йода с мочой
- Г) уровня пролактина

2494. [T017458] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипотензия
- Б) гипергликемия
- В) ожирение
- Г) гипертензия

2495. [T017459] ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) коллапс
- Б) артериальная гипертензия
- В) гипергликемия
- Г) отеки

2496. [T017460] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА

- А) аденома гипофиза, секретирующая адренкортикотропный гормон
- Б) опухоль надпочечников, секретирующая кортизол
- В) недостаточная секреция адренкортикотропного гормона гипофизом
- Г) аденома гипофиза, секретирующая соматотропный гормон

2497. [T017461] ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЛУЖИТ

- А) снижение секреции адренкортикотропного гормона гипофизом
- Б) аутоиммунное поражение надпочечников
- В) избыточная секреция кортизола надпочечниками
- Г) недостаточная секреция альдостерона надпочечниками

2498. [T017462] ПРИ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) низкий уровень натрия
- Б) низкий уровень калия
- В) высокий уровень натрия
- Г) высокий уровень глюкозы

2499. [T017463] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ПРОВОДЯТ

- А) малую дексаметазоновую пробу
- Б) большую дексаметазоновую пробу
- В) оральный глюкозо-толерантный тест
- Г) тест с аналогом адренкортикотропного гормона

2500. [T017464] ДЛЯ АКРОМЕГАЛИИ ХАРАКТЕРНО

- А) увеличение размеров кистей и стоп
- Б) значительное снижение массы тела
- В) увеличение линейного роста
- Г) сухость кожных покровов

2501. [T017465] ПРИ АКТИВНОЙ АКРОМЕГАЛИИ В ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ _____ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- А) соматотропного гормона и инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) кортизола
- В) адренокортикотропного гормона
- Г) тиреотропного гормона

2502. [T017466] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) пероральный глюкозо-толерантный тест с определением соматотропного гормона
- Б) малую дексаметазоновую пробу
- В) большую дексаметазоновую пробу
- Г) тест с аналогом адренокортикотропного гормона

2503. [T017467] УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ ММОЛЬ/Л

- А) 11,1
- Б) 11,0
- В) 10,0
- Г) 9,0

2504. [T017468] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ПЕРВОГО ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином
- Б) сахароснижающими препаратами группы сульфаниламидов
- В) сахароснижающими препаратами группы бигуанидов
- Г) голоданием

2505. [T017469] ЛЕЧЕНИЕ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ

- А) изотонического раствора хлорида натрия и инсулина
- Б) больших доз бикарбоната натрия
- В) преднизолона
- Г) норадреналина

2506. [T017470] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ, СЛЕДУЕТ

- А) увеличить получаемую суточную дозу инсулина
- Б) применить пероральные сахароснижающие средства
- В) уменьшить суточную дозу инсулина
- Г) отменить инсулин

2507. [T017471] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТФОРМИНА ПАЦИЕНТУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ВЫРАЖЕННОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВОЗРАСТАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ

- А) лактоацидоза
- Б) кетоацидоза
- В) гипогликемии
- Г) агранулоцитоза

2509. [T017473] В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЦИОНАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, УГЛЕВОДОВ И ЖИРОВ СОСТАВЛЯЕТ _____ %

- А) 16, 60, 24

Б) 45, 20, 35

В) 5, 85, 10

Г) 65, 30, 5

2510. [T017474] В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В НЕОГРАНИЧЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ

А) помидоры, огурцы, листья салата

Б) картофель, хлеб

В) любые фрукты

Г) молоко и молочные продукты

2511. [T017476] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТИАМАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

А) агранулоцитоз

Б) беременность

В) старческий возраст

Г) гиповолемия

2513. [T017478] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ

А) гидрокортизон

Б) инсулин

В) 0,9% раствор натрия хлорида

Г) мезатон

2514. [T017479] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ ЕД/ЧАС НА КГ МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА

А) 0,15

Б) 2

В) 25

Г) 0,05

2515. [T017480] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ

А) 40% раствора глюкозы

Б) 5% раствора глюкозы

В) 0,9% раствора натрия хлорида

Г) препаратов калия

2517. [T017482] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ

А) метформин

Б) инсулин

В) производные сульфонилмочевины

Г) ингибиторы дипептидилпептидазы 4 типа

2518. [T017483] ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНО ОТРАЖАЮЩИМ СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) гликозилированный гемоглобин

Б) гликемия натощак

В) постпрандиальная гликемия

Г) глюкозурия

2519. [T017484] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) возраст и наличие макрососудистых осложнений сахарного диабета

- Б) гликемия натощак
- В) постпрандиальная гликемия
- Г) масса тела пациента

2520. [T017485] МАССОВАЯ ПРОФИЛАКТИКА ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА В ПОПУЛЯЦИИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) йодированной соли
- Б) левотироксина натрия
- В) минимальных доз тиамазола
- Г) препаратов йодида калия

2521. [T017486] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ

- А) 150
- Б) 50
- В) 400
- Г) 500

2522. [T017487] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ДЛЯ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ СОСТАВЛЯЕТ МКГ

- А) 250
- Б) 100
- В) 150
- Г) 600

2523. [T017489] ПРОФИЛАКТИКА САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОДРАЗУМЕВАЕТ

- А) рациональное питание и достаточную физическую активность у детей, подростков и взрослого населения
- Б) гиперкалорийное питание у детей, подростков и взрослого населения
- В) снижение физической активности у детей, подростков и взрослого населения
- Г) назначение бигуанидов взрослым с индексом массы тела $>25,0$ кг/м²

2524. [T017637] ТАКТИКОЙ УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ПО ДАННЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНО ХОРОШЕМ САМОЧУВСТВИИ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) направление на консультацию гематолога
- Б) госпитализация в терапевтическое отделение
- В) обследование в поликлинике по месту жительства
- Г) госпитализация в онкологическое отделение

2525. [T017638] ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КРУПНЫХ БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кашель с мокротой
- Б) кашель без выделения мокроты
- В) одышка инспираторного характера
- Г) повышение температуры тела

2526. [T017639] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ПРОТЕКАЮЩЕГО С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЕЛКИХ БРОНХОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка
- Б) кашель с мокротой
- В) повышение температуры тела
- Г) кашель без выделения мокроты

2527. [T017640] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОСПАЗМА С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФИИ, ПНЕВМОТАХОГРАФИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ С ИНГАЛЯЦИЕЙ

- А) бета2 - адреностимулятора

- Б) глюкокортикостероида
- В) смеси кислорода и оксида азота
- Г) альфа2-адреностимулятора

2528. [T017641] ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) острого пиелонефрита
- Б) острого цистита
- В) амилоидоза почек
- Г) острого гломерулонефрита

2529. [T017642] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ

- А) кистей
- Б) коленные
- В) крестцово-подвздошные
- Г) позвоночные

2530. [T017643] К ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕМУСЯ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ ОТНОСЯТ

- А) HLA-B27
- Б) ревматоидный фактор
- В) антинейтрофильные антитела
- Г) антимиохондриальные антитела

2532. [T017645] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полная А-V блокада
- Б) отек мозга
- В) ангиоспастическая энцефалопатия
- Г) гипогликемия

2533. [T017646] ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ (1030 И ВЫШЕ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) сахарного диабета
- Б) хронического нефрита
- В) пиелонефрита
- Г) несахарного диабета

2534. [T017647] ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА

- А) правым предсердием
- Б) правым желудочком
- В) левым желудочком
- Г) ушком левого предсердия и conus pulmonalis

2535. [T017648] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРОБЫ ВАЛЬСАЛЬВЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уменьшение венозного возврата
- Б) снижение общего периферического сопротивления сосудов
- В) уменьшение объема циркулирующей крови
- Г) увеличение ударного объема

2536. [T017649] ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) запаздывание каротидной пульсации
- Б) дующий диастолический шум в точке Боткина — Эрба
- В) громкий аортальный компонент II тона
- Г) высокое систолическое давление

2537. [T017650] УСИЛЕНИЕ II ТОНА НА АОРТЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

- А) эссенциальной гипертензии
- Б) легочной гипертензии
- В) митральном стенозе
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2538. [T017651] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

- А) пропранолол
- Б) симвастатин
- В) каптоприл
- Г) ацетилсалициловая кислота

2539. [T017652] ПРИ ЭКСУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОГО НА ДОМУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) немедленная госпитализация
- Б) госпитализация в порядке очереди
- В) амбулаторное лечение плевральными пункциями с введением антибиотиков в плевральную полость
- Г) лечение на дому антибиотиками широкого спектра действия и кортикостероидными гормонами

2540. [T017653] ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО БРОНХИТА ПРОВОДИТСЯ

- А) вне стационара
- Б) в стационаре
- В) сначала вне стационара, затем в стационаре
- Г) сначала в стационаре, затем вне стационара

2541. [T017654] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ХОБЛ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ

- А) непрерывно
- Б) в период обострения заболевания
- В) в период обострения заболевания и в виде профилактических курсов весной и осенью
- Г) в виде профилактических курсов весной и осенью

2543. [T017657] 41-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ И ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПОЛУЧАЮЩЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ, НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) снизить вес
- Б) ограничить физическую активность
- В) пить 3 литра воды ежедневно
- Г) ограничить белки в диете

2544. [T017658] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ С МОМЕНТА ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 5 лет
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) 2 года

2545. [T017659] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфекция
- Б) переохлаждение
- В) курение
- Г) вдыхание раздражающих газов и аэрозолей

2546. [T017660] У ЛИЦ СТАРШЕ 40 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) курение
- Б) повторная вирусно-бактериальная инфекция
- В) воздействие промышленных газов и аэрозолей

Г) врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей

2547. [T017661] БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА (АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ) ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ

- А) молодых мужчин
- Б) женщин после климакса
- В) пожилых мужчин
- Г) молодых девушек

2548. [T017662] ДЛЯ ПОДАГРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- А) в период приступов может развиваться лихорадка
- Б) мужчины и женщины болеют с одинаковой частотой
- В) выраженность подагрических приступов коррелирует с концентрацией мочевой кислоты
- Г) действие аллопуринола основано на усилении экскреции мочевой кислоты

2550. [T017664] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) синдромом Мари - Бамбергера
- Б) дерматозом Базена
- В) гирсутизмом, гинекомастией
- Г) синдромом Труссо

2552. [T017667] ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ

- А) формирование здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий
- Б) своевременное выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- В) предупреждение прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Г) разделение населения на группы в зависимости от возраста

2553. [T017668] СТРАТЕГИЯ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- Б) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий
- В) предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Г) разделение населения на группы в зависимости от возраста

2554. [T017669] СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Б) разделении населения на группы в зависимости от возраста
- В) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- Г) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий

2555. [T017815] ЛЕВАЯ ГРАНИНА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА РАСШИРЕНА ПРИ

- А) артериальной гипертонии
- Б) митральном стенозе
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2556. [T017816] АКЦЕНТ 2 ТОНА НАД АОРТОЙ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ

- А) артериальной гипертонии
- Б) митральном стенозе
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2557. [T017817] УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) митральном стенозе
- Б) митральной недостаточности
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2558. [T017820] ЛЕВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА

- А) левым желудочком
- Б) левым предсердием
- В) правым предсердием
- Г) правым желудочком

2559. [T017821] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) акцент 2 тона над аортой
- Б) усиление 1 тона у основания мечевидного отростка
- В) акцент 2 тона над легочной артерией
- Г) ослабление 1 тона на верхушке

2560. [T017823] ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНО С ПОВРЕЖДЕНИЕМ БОЛЕЕ _____ % МАССЫ МИОКАРДА

- А) 40
- Б) 10
- В) 20
- Г) 15

2561. [T017824] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фибрилляция желудочков
- Б) атриовентрикулярная тахикардия
- В) электромеханическая диссоциация
- Г) тахисистолическая форма мерцательной аритмии

2562. [T017825] ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ _____ ХРИПЫ

- А) влажные
- Б) сухие экспираторные
- В) свистящие бифазные
- Г) сухие высокотональные

2563. [T017826] ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение
- Б) повышение
- В) сначала снижение, потом повышение
- Г) сначала повышение, потом снижение

2564. [T017827] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОПЕРФУЗИИ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) олигурия
- Б) полиурия
- В) брадикардия
- Г) гиперемия кожных покровов

2565. [T017828] К ИСТИННОМУ КАРДИОГЕННОМУ ШОКУ ЧАЩЕ ПРИВОДИТ

- А) трансмуральный инфаркт миокарда
- Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- В) фибрилляция предсердий
- Г) суправентрикулярная тахикардия

2566. [T017829] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) артериальная гипотония
- Б) брадикардия
- В) полиурия
- Г) артериальная гипертензия

2567. [T017830] МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ МИНУТ

- А) 10
- Б) 20
- В) 30
- Г) 15

2568. [T017831] ШИРОКИМ СЧИТАЕТСЯ КОМПЛЕКС QRS БОЛЕЕ _____ СЕКУНД

- А) 0,12
- Б) 0,10
- В) 0,9
- Г) 0,5

2569. [T017832] КОМПЛЕКС QRS ШИРИНОЙ 0,2 СЕК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ИМПУЛЬС БЫЛ ГЕНЕРИРОВАН В _____

- А) желудочках
- Б) предсердиях
- В) синусовом узле
- Г) атриовентрикулярном узле

2570. [T017833] КОМПЛЕКС QRS ШИРИНОЙ 0,1 СЕК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ИМПУЛЬС БЫЛ ГЕНЕРИРОВАН В

- А) предсердиях
- Б) атриовентрикулярном узле
- В) пучке Гиса
- Г) желудочках

2571. [T017834] ДИФФУЗНЫЕ, НЕСИММЕТРИЧНЫЕ, ДВУСТОРОННИЕ ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ (СИМПТОМ «СНЕЖНОЙ БУРИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) респираторного дистресс-синдрома взрослых
- Б) кардиогенного отека легких
- В) пневмонии
- Г) ателектаза

2572. [T017835] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ CO_2 СОСТАВЛЯЕТ _____ ММ РТ.СТ.

- А) 35-45
- Б) 45-55
- В) 20-35
- Г) 50-60

2573. [T017836] ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ГЕМОРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) абсолютная гиповолемия
- Б) относительная гиповолемия

- В) повышение сосудистого сопротивления
- Г) снижение сократительной способности миокарда

2574. [T017837] ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КРОВОТОК В _____ СОСУДАХ

- А) коронарных
- Б) почечных
- В) периферических
- Г) легочных

2575. [T017838] НАИБОЛЬШУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) прокальцитонина
- Б) интерлейкина
- В) фибриногена
- Г) липосахарида

2576. [T017839] ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- А) мутации клетки-предшественницы лимфо-или миелопоэза
- Б) нарушений эндокринной системы
- В) патологии нервной системы
- Г) изменений обмена веществ

2577. [T017840] ИЗ ВСЕХ ВАРИАНТОВ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЕТСЯ

- А) менингоэнцефалитический синдром
- Б) поражения периферических нервов
- В) псевдотуморозный вариант
- Г) поражение черепно-мозговых нервов

2578. [T017841] ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА УВЕЛИЧЕНИЕ БЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ СОСТАВЛЯЕТ %

- А) 20
- Б) 10
- В) 15
- Г) 5

2579. [T017842] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ ХАРАКТЕРЕН _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- А) гематомный
- Б) пятнисто-петехиальный
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) смешанный

2580. [T017843] ВОЗНИКНОВЕНИЕ СИНДРОМА ДИССЕМИНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА

- А) промиелоцитарного
- Б) лимфобластного
- В) монобластного
- Г) эритробластного

2581. [T017844] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ _____ %

- А) 5
- Б) 2
- В) 10
- Г) 20

2582. [T017845] КРИТЕРИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В

ЛИКВОРЕ ЦИТОЗА ЗА СЧЕТ

- А) бластоза
- Б) эритроцитоза
- В) нейтрофилёза
- Г) моноцитов

2583. [T017846] ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА

- А) резко положительная реакция на альфа-нафтилацетатэстеразу
- Б) выраженная реакция на гликоген
- В) положительная реакция на миелопероксидазу и липиды
- Г) отрицательная реакция на альфа-ацетатнафтилацетатэстеразу

2584. [T017847] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕЙРОЛЕЙКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ

- А) лимфобластном
- Б) миелобластном
- В) промиелоцитарном
- Г) мегакариобластном

2585. [T017848] РЕЗИСТЕНТНАЯ ФОРМА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ _____ СТАНДАРТНЫХ КУРСОВ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ

- А) двух
- Б) одного
- В) трех
- Г) четырех

2586. [T017849] ДЛЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЦИТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ РЕАКЦИЯ НА _____ В ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКЕ

- А) гликоген в гранулярной форме
- Б) альфа-нафтилацетатэстеразу
- В) миелопероксидазу
- Г) гликоген в диффузной форме

2587. [T017850] ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ СВЯЗАНА С

- А) массивной трансфузионной нагрузкой препаратами крови
- Б) глубокой иммуносупрессией на фоне химиотерапии
- В) токсическим поражением гепатоцитов цитостатиками
- Г) генетической предрасположенностью пациентов

2588. [T017851] К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМ ПРОГНОЗА ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ОТНОСИТСЯ

- А) исходный лейкоцитоз выше $100 \times 10^9/\text{л}$
- Б) мужской пол пациента
- В) выраженная лимфаденопатия в дебюте заболевания
- Г) отсутствие лейкоцитоза

2589. [T017852] ВЫСОКИЙ РИСК СПОНТАННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИМЕЕТСЯ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ $\times 10^9/\text{л}$

- А) менее 20
- Б) 60-70
- В) 40-50
- Г) 200-120

2590. [T017853] ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) эссенциальной тромбоцитемии

- Б) гепарин-индуцированной тромбоцитопении
- В) тромботической тромбоцитопенической пурпуре
- Г) апластической анемии

2591. [T017854] ИЗ ВСЕГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ В ГЕМОГЛОБИН ВКЛЮЧАЕТСЯ _____ %

- А) 70-73
- Б) 20-30
- В) 30-40
- Г) 10-20

2592. [T017855] КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ _____ 109/Л

- А) 150-400
- Б) 150-200
- В) 150 -250
- Г) 100-150

2593. [T017856] ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ

- А) пятнисто-петехиальный
- Б) гематомный
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) ангиоматозный

2594. [T017857] ПРИ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ В КОСТНОМ МОЗГЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ

- А) гиперплазия мегакариоцитарного ростка
- Б) повышенный процент плазматических клеток
- В) угнетение мегакариоцитарного ростка
- Г) бластоз

2595. [T017859] ТЕНЯМИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА НАЗЫВАЮТСЯ

- А) разрушенные ядра лимфоцитов
- Б) полуразрушенные ядра моноцитов
- В) злокачественные клетки
- Г) плохо окрашенные клетки

2596. [T017860] УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ

- А) опухолевой природы
- Б) увеличения эритропоэтина
- В) снижения эритропоэтина
- Г) системной гипоксии

2597. [T017861] ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) ярко-красным оттенком кожи и слизистых
- Б) желтушным цветом кожи
- В) бледностью кожи и слизистых
- Г) синюшным оттенком слизистых

2598. [T017863] К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

- А) снижение уровня эритроцитов в крови
- Б) повышение свободного гемоглобина в моче
- В) гипохромию эритроцитов
- Г) повышение уровня непрямого билирубина

2599. [T017864] ГЛАВНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В КОСТНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) более 10% плазматических клеток с чертами атипии
- Б) лимфоидные клетки с чертами атипии
- В) плазмобласты в большом количестве
- Г) миелобласты

2600. [T017866] ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ

- А) плоских костей
- Б) длинных трубчатых костей
- В) крупных суставов
- Г) межфаланговых суставов

2601. [T017867] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ _____% ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ МОЗГЕ

- А) 10 и более
- Б) 5-7
- В) 7-9
- Г) 3-5

2602. [T017868] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) жировой метаморфоз кроветворного костного мозга в трепанобиоптате подвздошной кости
- Б) панцитопения в периферической крови
- В) малоклеточный костный мозг по данным миелограммы
- Г) повышение билирубина за счет непрямой фракции

2603. [T017872] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ

- А) противовоспалительное
- Б) бронходилатационное
- В) адреномиметическое
- Г) антихолинергическое

2604. [T017873] К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ

- А) ипратропиум бромид
- Б) сальбутамол
- В) беклометазон
- Г) фенотерол

2605. [T017874] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) глюкокортикоиды
- Б) метилксантины
- В) ингибиторы фосфодиэстеразы 4
- Г) нестероидные противовоспалительные средства

2606. [T017877] БРОНХОСПАСТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ

- А) пропранолол
- Б) фенотерол
- В) беклометазон
- Г) сальбутамол

2607. [T017878] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды и бета2-агонисты
- Б) антибактериальные и муколитические препараты
- В) системные глюкокортикоиды и метилксантины
- Г) кромоны и антигистаминные препараты

**2608. [T017885] АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТАМ С
ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ
НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ**

- А) увеличения объема и степени гнойности мокроты
- Б) наличия признаков острой респираторной инфекции
- В) появления сухих свистящих хрипов
- Г) длительного стажа курения

**2609. [T017886] В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ
ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ У
ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН**

- А) амоксициллин+клавулановая кислота
- Б) ципрофлоксацин
- В) гентамицин
- Г) тетрациклин

**2610. [T017887] ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В
СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гентамицин
- Б) оксациллин
- В) азитромицин
- Г) карбенициллин

**2611. [T017892] УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА, ПРИ КОТОРОМ ПРОВОДЯТ
ГЕМОДИАЛИЗ, СОСТАВЛЯЕТ _____МКМОЛЬ/Л**

- А) 700
- Б) 400
- В) 500
- Г) 600

**2612. [T017896] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) метотрексат
- Б) гидроксихлорохин
- В) лефлуномид
- Г) сульфасалазин

**2616. [T017909] ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО
ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пегилированный интерферон и рибавирин
- Б) интерферон и гепатопротекторы
- В) глюкокортикоиды и цитостатики
- Г) интерферон и ламивудин

**2618. [T017912] ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ
ОГРАНИЧИТЬ**

- А) белки
- Б) углеводы
- В) соль
- Г) жидкость

**2619. [T017914] ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ
ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА ОГРАНИЧИВАЮТ ДО Г/СУТКИ**

- А) 15
- Б) 20
- В) 30-40
- Г) 40-50

**2621. [T017920] У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЮЩИХ
ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ**

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) изменение образа жизни и немедленное начало лекарственной терапии
- Б) отказ от курения и отсрочка начала антигипертензивной терапии
- В) диетотерапия и эпизодический прием антигипертензивных препаратов
- Г) ограничение физической нагрузки и психоэмоционального напряжения

2622. [T017921] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эналаприл
- Б) верапамил
- В) нифедипин
- Г) бисопролол

2623. [T017922] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ

- А) бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, тиазидные диуретики
- В) антагонисты рецепторов ангиотензина -2, антагонисты кальция
- Г) антагонисты альдостерона, ганглиоблокаторы

2624. [T017924] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) беременность
- Б) пожилой возраст
- В) фибрилляция предсердий
- Г) гипокалиемия

2625. [T017925] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) подагра
- Б) фибрилляция предсердий
- В) атриовентрикулярная блокада
- Г) хроническая сердечная недостаточность

2626. [T0179301 НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ КАПТОПРИЛА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИЕМЕ 25-50 МГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ _____ МИНУТ

- А) 10
- Б) 30
- В) 15
- Г) 20

2627. [T017931] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ СЧИТАЕТСЯ ОСЛОЖНЕННЫМ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) острого нарушения мозгового кровообращения
- Б) гипертрофической кардиомиопатии
- В) инфаркта легкого
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

2628. [T017932] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕРВЫЕ 2 ЧАСА ДОЛЖНО СНИЖАТЬСЯ НА _____ %

- А) 25
- Б) 15
- В) 10
- Г) 35

2629. [T017935] КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОДУАЛ СОДЕРЖИТ

- А) фенотерол гидробромид и ипратропиум бромид
- Б) беклометазон дипропионат и ипратропиум бромид
- В) сальбутамол и аминофиллин
- Г) формотерол и ипратропиум бромид

2630. [T017939] ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) сочетании с анафилаксией
- Б) среднетяжелом и тяжелом обострении
- В) непереносимости ацетилсалициловой кислоты
- Г) острой вирусной инфекции

2631. [T017949] ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ

- А) фибрилляции желудочков
- Б) фибрилляции предсердий
- В) полной атрио-вентрикулярной блокаде
- Г) асистолии

2632. [T017950] АНТИБИОТИКИ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ

- А) в течение первого часа от постановки диагноза
- Б) через 6 часов от постановки диагноза
- В) через 3 часа от постановки диагноза
- Г) только после санации очага инфекции

2633. [T017951] ПРЕДНИЗОН ПРИ ИММУННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЯХ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ МГ/КГ В СУТКИ ВНУТРЬ

- А) 1-2
- Б) 3-4
- В) 0,5-1
- Г) 5-6

2634. [T017952] В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) таблетированных препаратов железа
- Б) мясной диеты
- В) гемотрансфузий
- Г) парентеральных препаратов железа

2635. [T017954] ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ПРОВОДЯТ ВВЕДЕНИЕМ ХИМИОПРЕПАРАТОВ

- А) эндолюмбальным
- Б) внутривенным
- В) пероральным
- Г) внутримышечным

2636. [T017955] ИНСУЛИН УСИЛИВАЕТ

- А) синтез белка в мышцах и печени
- Б) катаболизм белка в мышцах и печени
- В) липолиз в адипоцитах
- Г) глюконеогенез

2637. [T017956] К ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ ТКАНЯМ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ

- А) мышечную, жировую
- Б) хрусталик глаза
- В) соединительную ткань
- Г) клетки крови

2638. [T017957] ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ИНСУЛИНА НАРАСТАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) гликогенолиза
- Б) липогенеза
- В) кетогенеза
- Г) экзогенной глюкозы

2639. [T017958] РАЗВИТИЕ АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ТИПА 1 СВЯЗАНО С

- А) аутоиммунной деструкцией В-клеток
- Б) резистентностью инсулинозависимых тканей
- В) снижением массы тела
- Г) панкреатэктомией

2640. [T017959] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ БОЛЕЗНИ ИНЦЕНКО-КУШИГИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) усиление глюконеогенеза
- Б) деструкция В-клеток
- В) резистентность тканей к инсулину
- Г) ожирение

2641. [T017960] К ОСНОВНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ

- А) инсулинорезистентность и гиперинсулинемия
- Б) деструкция В-клеток
- В) ожирение
- Г) инсулинопения

2642. [T017961] ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГЛИКОФИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- А) хронической гипергликемии
- Б) повышения вязкости крови
- В) нарушения деформируемости эритроцитов
- Г) гликозилирования белков

2643. [T017962] КЕТОАЦИДОЗ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) липолиза
- Б) катаболизма белков
- В) гликогенолиза
- Г) глюконеогенеза

2644. [T017963] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- А) неадекватную инсулинотерапию
- Б) оперативное вмешательство
- В) сопутствующие заболевания (пневмонию, инфаркт миокарда, пиелонефрит)
- Г) беременность

2645. [T017964] ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) дегидратации организма
- Б) дефицита инсулина
- В) низкого уровня глюкозы крови
- Г) инфекционного заболевания

2646. [T017965] ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) повышенным уровнем инсулина в крови
- Б) пониженным уровнем инсулина в крови
- В) гиперлипидемией
- Г) сопутствующим инфекционным заболеванием

2647. [T017966] В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЛЕЖИТ

- А) инсулинотерапия

- Б) прием пероральных сахароснижающих препаратов
- В) диетотерапия
- Г) лечебная физкультура

2648. [T017967] ИНСУЛИН УЛЬТРАКОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКАЗЫВАЕТ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ В ТЕЧЕНИЕ _____ ЧАСОВ

- А) 2
- Б) 6
- В) 8-12
- Г) 24

2649. [T017968] ПОНЯТИЕ «ХЛЕБНАЯ ЕДИНИЦА» ВКЛЮЧАЕТ

- А) 10 - 12 г. углеводов
- Б) 23 г. углеводов
- В) 100 г. белков
- Г) 100 г. жиров

2650. [T017969] ДОЗУ ИНСУЛИНА ПО КОЛИЧЕСТВУ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ В РАЦИОНЕ РАСЧИТЫВАЮТ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА

- А) тип 1
- Б) тип 2
- В) тип MODY
- Г) любого типа

2651. [T017970] ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВЛИЯЮТ НА

- А) бета-клетки
- Б) инсулинорезистентность
- В) гормоны желудочно-кишечного тракта
- Г) аппетит

2652. [T017971] САХАРОСНИЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТФОРМИНА ОБУСЛОВЛЕНО ВЛИЯНИЕМ НА

- А) чувствительность тканей к инсулину
- Б) функцию бета-клеток
- В) аппетит
- Г) массу тела

2653. [T017972] ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) окислительный стресс
- Б) первичное поражение нервных волокон
- В) нарушение кровотока
- Г) образование тромбов

2654. [T017973] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСЯТ

- А) гипергликемию
- Б) атеросклероз
- В) наследственность
- Г) метаболические нарушения

2655. [T017974] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГАНГРЕНЫ ОТНОСЯТ

- А) нарушение кровотока
- Б) микротравмы
- В) отморожение
- Г) гипогликемию

2656. [T017975] К ФАКТОРАМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТ

- А) инсулинорезистентность

- Б) нарушения липидного обмена
- В) гипергликемию
- Г) неправильный образ жизни

2657. [T017976] ПРИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРИСУТСТВУЕТ ТИП ОЖИРЕНИЯ

- А) центральный
- Б) бедренно-ягодичный
- В) равномерный
- Г) умеренный

2658. [T017977] К ПРОЯВЛЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОТНОСЯТ

- А) слабость, жажду, полиурию
- Б) прибавку массы тела
- В) боли в мышцах
- Г) зуд кожи

2659. [T017978] ТЯЖЕСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОБУСЛОВЛЕНА

- А) выраженностью осложнений
- Б) выраженностью симптомов сахарного диабета
- В) уровнем гликемии
- Г) дозой инсулина

2660. [T017979] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ НАТОЩАК В ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ДО _____ММОЛЬ/Л

- А) 6,0
- Б) 7,8
- В) 5,5
- Г) 10,0

2661. [T017980] ГЛИКЕМИЯ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ В НОРМЕ КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ _____ММОЛЬ/Л

- А) до 7,8
- Б) менее 10
- В) до 5,5
- Г) более 10

2662. [T017981] НАРУШЕНИЕ ЖИРОВОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) дислипидемией
- Б) гиперкетонемией и кетонурией
- В) гиперхолестеринемией
- Г) снижением уровня бета-липопротеидов

2663. [T017982] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ДЕКОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 1, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) несоответствие дозы инсулина уровню гликемии
- Б) инфекция
- В) эмоциональный стресс
- Г) физическая нагрузка

2664. [T017984] К МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ

- А) гипергликемию и гиперосмолярность
- Б) гипернатриемию и кетоацидоз
- В) гипергликемию и кетоацидоз
- Г) гипогликемию

2665. [T017985] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ

- А) катаракта
- Б) глаукома

- В) миопия
- Г) халязион

2666. [T017986] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПОВРЕЖДАЮТСЯ

- А) капилляры клубочков
- Б) каналы почек
- В) собирательные трубки
- Г) почечные артерии

2667. [T017987] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) микроальбуминурия
- Б) гематурия
- В) полиурия
- Г) лейкоцитурия

2668. [T017988] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСИТСЯ

- А) хронический пиелонефрит
- Б) нефротический синдром
- В) гломерулонефрит
- Г) атеросклероз почечных артерий

2669. [T017989] ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) спонтанными переломами
- Б) появлением трофических язв
- В) усилением болевого синдрома
- Г) гипокальциемией

2670. [T017990] ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижением чувствительности
- Б) снижением силы мышц в кистях и стопах
- В) варикозным расширением вен
- Г) головокружением

2671. [T017991] АВТОНОМНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) нарушением сердечного ритма
- Б) болевым синдромом
- В) тремором конечностей
- Г) радикулопатией

2672. [T017992] ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ РАЗВИВАЕТСЯ

- А) сустав Шарко
- Б) варикозная язва
- В) перелом
- Г) нарушение трофики кожных покровов

2675. [T017999] УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) неправильный образ жизни
- Б) низкая масса тела
- В) аутоиммунная деструкция бета-клеток
- Г) хронический панкреатит

2676. [T018000] ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА СВЯЗАНО С

- А) анаболическим эффектом
- Б) катаболическим эффектом
- В) усилением липолиза

Г) усилением глюконеогенеза

2677. [T018003] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ДОЗА ИНСУЛИНА УМЕНЬШАЕТСЯ ВДВОЕ ПРИ ГЛИКЕМИИ _____ММОЛЬ/Л

А) 14

Б) 10

В) 6.0

Г) менее 5.0

2678. [T018004] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА МЕТФОРМИНОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ _____ В КРОВИ

А) уровень молочной кислоты

Б) уровень глюкозы

В) уровень калия

Г) трансаминазы

2679. [T018005] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

А) гипогликемического состояния

Б) кетоацидоза

В) гиперосмолярного состояния

Г) гиперурикемии

2680. [T018006] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ

А) повышением катехоламинов в крови

Б) снижением кортизола крови

В) повышением глюкагона крови

Г) повышением соматотропного гормона

2681. [T018008] ДЛЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА СУТОЧНЫЙ РАЦИОН ПИТАНИЯ РАСЧИТЫВАЮТ

А) на идеальную массу тела

Б) на фактическую массу тела

В) по количеству хлебных единиц

Г) по количеству потребления углеводов

2682. [T018009] ЙОД ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОРМОНОВ

А) щитовидной железы

Б) гипофиза

В) надпочечников

Г) половых органов

2683. [T018010] ТРАНСПОРТ ЙОДА В ЩИТОВИДНУЮ ЖЕЛЕЗУ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) активно при участии фермента

Б) путем диффузии

В) пассивным транспортом

Г) с приемом пищи

2684. [T018013] ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КОНТРОЛИРУЮТ

А) рост, развитие, энергообеспечение клеток

Б) расщепление энергосубстратов, катаболизм клеток

В) кальциевый обмен в клетках

Г) углеводный обмен в клетках

2685. [T018014] ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

А) 18 мл - у женщин, 25 мл - у мужчин

Б) более 25 мл независимо от пола

В) менее 18 мл независимо от пола

Г) менее 9 мл

2686. [T018015] ПРОДУКТОМ ПРЕВРАЩЕНИЯ РЕВЕРСИВНОГО ТЗ ЯВЛЯЕТСЯ

А) свободный Т4

Б) общий ТЗ

В) тиреоглобулин

Г) тиреотропный гормон

2687. [T018016] ВЛИЯНИЕ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) по принципу обратной связи с уровнем йодтиронинов в крови

Б) посредством прямой стимулирующей связи на щитовидную железу

В) через тиреолиберин

Г) через центральную нервную систему

2688. [T018017] ТИРЕОЛИБЕРИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В

А) гипоталамусе

Б) гипофизе

В) щитовидной железе

Г) коре головного мозга

2689. [T018018] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ _____ МКГ

А) 100-150

Б) 50-100

В) менее 50

Г) более 1200

2690. [T018019] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ИОДА В РЕГИОНЕ ИССЛЕДУЮТ

А) экскрецию йода с мочой в группе риска

Б) уровень тиреотропного гормона (ТТГ) в крови у населения

В) уровень свободного Т4 в крови

Г) объем щитовидной железы

2691. [T018020] ДЛЯ ОЦЕНКИ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) ультразвуковое исследование

Б) классификацию О. В. Николаева

В) классификацию ВОЗ (1994 г.)

Г) классификацию ВОЗ (2001 г.)

2692. [T018021] ГИПЕРФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФфуЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ОБУСЛОВЛЕНА ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ

А) тиреостимулирующих иммуноглобулинов

Б) тиреотропного гормона (ТТГ)

В) тиреолиберина

Г) антител к тиреоглобулину

2693. [T018022] КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА РАЗВИВАЮТСЯ

А) при болезни Грэйвса

Б) после операции на щитовидной железе

В) при аутоиммунном тиреоидите

Г) при остром тиреоидите

2694. [T018023] К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИФфуЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСЯТ

А) миопатию и тахикардию

Б) гиперхолестеринемию

В) сухость кожи

Г) гипотонию

2695. [T018024] ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ В КРОВИ

ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) тиреотропного гормона (ТТГ)
- Б) трийодтиронина и тироксина (Т3 и Т4)
- В) тиреолиберина
- Г) тиреоглобулина

2696. [T018025] ПРИЧИНОЙ УЗЛОВОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) автономная функция клеток узлового образования
- Б) стимуляция функции клеток узлового образования иммуноглобулинами
- В) стимуляция тиреотропного гормона (ТТГ)
- Г) стимуляция тиреолиберинотом

2697. [T018026] ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) фибрилляцией предсердий
- Б) брадикардией
- В) стенокардией
- Г) инфарктом миокарда

2698. [T018027] ЭНДОКРИННАЯ ОФТАЛЬМОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ

- А) аутоиммунного процесса в ретробульбарной клетчатке
- Б) повышения тонуса глазодвигательных мышц
- В) воспалительного процесса тканей глаза
- Г) токсического влияния гормонов щитовидной железы

2699. [T018030] ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО

- А) назначить малые дозы тиреоидных гормонов
- Б) назначить тиреоидные гормоны в соответствии с общепринятыми расчетными дозами
- В) отказаться от лечения тиреоидными гормонами
- Г) назначить препараты йода

2700. [T018031] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ

- А) тонкоигольную пункционную биопсию
- Б) сканирование щитовидной железы
- В) исследование уровня антител к тиреоглобулину
- Г) компьютерную томографию щитовидной железы

2701. [T018032] ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) диффузно неоднородной структурой
- Б) кистозными образованиями
- В) увеличением объема щитовидной железы
- Г) множественными узловыми образованиями

2702. [T018033] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ВЫЯВЛЕНИЕ

- А) брадикардии, отеков
- Б) снижения массы тела
- В) тахикардии, потливости
- Г) увеличения щитовидной железы, тремора

2703. [T018034] ГОРМОНЫ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОИЗВОДНЫМИ

- А) стероидов
- Б) аминокислот
- В) белков
- Г) углеводов

2704. [T018035] ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) гидрокортизон
- Б) преднизолон
- В) дексаметазон
- Г) диету с повышенным содержанием соли и углеводов

2705. [T018037] ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) недостаточность минералокортикоидов
- Б) повышение уровня адренкортикотропного гормона (АКТГ)
- В) снижение уровня катехоламинов
- Г) недостаточность глюкокортикоидов

2706. [T018039] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кризовое повышение АД
- Б) ожирение
- В) гипогликемия
- Г) гиперлипидемия

2707. [T018040] БОЛЕЗНЬЮ КОННА НАЗЫВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ _____ СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ

- А) клубочкового
- Б) сетчатого
- В) мозгового
- Г) пучкового

2708. [T018041] В МОЗГОВОМ СЛОЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ СИНТЕЗИРУЮТСЯ

- А) катехоламины
- Б) стероидные гормоны
- В) половые гормоны
- Г) гормоны белковой природы

2709. [T018043] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- А) повышенного образования глюкокортикостероидов
- Б) повышенного образования катехоламинов
- В) активности симпатической нервной системы
- Г) активности ренин-ангиотензиновой системы

2710. [T018044] ОСТЕОПОРОЗ ПРИ СИНДРОМЕ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- А) катаболических процессов в костной ткани
- Б) недостатка витамина Д
- В) повышения уровня паратгормона в крови
- Г) снижения уровня кальцитонина

2711. [T018045] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аутоиммунный процесс в надпочечниках
- Б) инфекция
- В) врожденная ферментопатия
- Г) травма

2712. [T018046] ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня адренкортикотропного гормона (АКТГ)
- Б) снижение массы тела
- В) меланинпродуцирующая опухоль
- Г) гиперадrenaлинемия

2713. [T018047] ГОРМОНОМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) соматотропный гормон

- Б) соматолиберин
- В) антидиуретический гормон
- Г) прогестерон

2714. [T018048] К ГОРМОНАМ ГИПОТАЛАМУСА ОТНОСЯТСЯ

- А) тиреолиберин, соматостатин
- Б) тироксин, тиреотропный гормон
- В) пролактин, лютеотропный, фолликулостимулирующий гормон
- Г) гонадотропины

2715. [T018050] ВЛИЯНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ТКАНИ РЕАЛИЗУЕТСЯ

- А) через инсулиноподобные факторы роста-1
- Б) через периферические гормоны
- В) через эндогенные факторы роста
- Г) непосредственно

2717. [T018052] ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) снижением адренокортикотропного гормона
- Б) повышением адренокортикотропного гормона
- В) повышением кортизола
- Г) повышением альдостерона

2718. [T018053] ЯВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение размеров турецкого седла
- Б) усиление сосудистого рисунка
- В) пустое турецкое седло
- Г) остеопороз стенки турецкого седла

2719. [T018054] ИНЦИДЕНТАЛОМОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гормональнонеактивная опухоль
- Б) феохромоцитома
- В) альдостерома
- Г) глюкокортикостерома

2720. [T018055] ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) аналоги соматостатина
- Б) симпатолитики
- В) цитостатики
- Г) глюкокортикостероиды

2721. [T018056] ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДАМИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коррекция АД
- Б) коррекция уровня глюкозы в крови
- В) снижение гиперпигментации
- Г) повышение уровня калия в крови

2722. [T018057] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ИЦЕНКО-КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) блокаторы стероидогенеза
- Б) заместительную гормональную терапию
- В) цитостатики
- Г) экстракорпоральные методы лечения

2723. [T018058] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТ

- А) полидипсию и полиурию
- Б) запах ацетона в выдыхаемом воздухе

- В) одышку
- Г) повышение АД

2724. [T019229] БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЕМ К УЧАСТКОВОМУ ТЕРАПЕВТУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО

- А) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- Б) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- В) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- Г) оформить новый больничный лист

2725. [T019230] ДАТА ЗАКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА, ЯВИВШЕГОСЯ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ С ОПОЗДАНИЕМ НА 5 ДНЕЙ, БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ДНЮ

- А) явки с отметкой о нарушении режима
- Б) когда он должен был явиться на прием
- В) когда он должен был явиться на прием с отметкой о нарушении режима
- Г) предшествующему дню явки

2727. [T019232] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 15
- Б) 20
- В) 25
- Г) 30

2728. [T019233] ВЫДАВАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО ВРАЧ

- А) частной практики при наличии соответствующей лицензии
- Б) скорой медицинской помощи
- В) станции переливания крови
- Г) эпидемиолог

2729. [T019234] ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- А) если он является работником российского предприятия
- Б) после оперативного вмешательства
- В) во всех случаях нетрудоспособности
- Г) при заболевании туберкулезом

2731. [T019236] УСЛОВИЕМ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗРАБОТНОМУ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) документа о взятии на учет по безработице
- Б) диплома о высшем образовании
- В) диплома о среднем образовании
- Г) военного билета

2733. [T019238] К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ

- А) несвоевременная явка на прием
- Б) несоблюдение предписанного лечения
- В) утеря больничного листа
- Г) отказ от госпитализации

2734. [T019239] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ, ЕСЛИ

- А) подтвержден факт нетрудоспособности накануне
- Б) сохраняются признаки нетрудоспособности
- В) предшествующий день - выходной
- Г) пациент находится в отпуске

2735. [T019240] ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ

- А) носят временный, обратимый характер
- Б) приняли стойкий необратимый характер
- В) приняли частично обратимый характер
- Г) требуют смены трудовой деятельности

2736. [T019242] ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В МЕДУЧРЕЖДЕНИИ ПАЦИЕНТУ НЕОБХОДИМО ПРЕДЪЯВИТЬ

- А) документ, удостоверяющий личность пациента
- Б) справку с места работы
- В) документ о семейном положении
- Г) свидетельство о рождении

2737. [T019243] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН

- А) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- Б) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- В) находящимся под административным арестом
- Г) находящимся под стражей

2738. [T019244] ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 3-Х ЛЕТ И РАБОТАЮЩИМ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЁТСЯ

- А) на общих основаниях
- Б) на 5 дней
- В) на 10 дней
- Г) на 15 дней

2741. [T019250] КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 10
- Б) 5
- В) 20
- Г) 30

2742. [T019251] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 15
- Б) 5
- В) 20
- Г) 30

2743. [T019252] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) установление острого заболевания
- Б) прохождение профилактической диспансеризации
- В) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- Г) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

2744. [T019253] ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЕТСЯ

- А) листок нетрудоспособности на все дни с отметкой о факте опьянения
- Б) листок нетрудоспособности на 3 дня с отметкой о факте опьянения
- В) справка на все дни с отметкой о факте опьянения
- Г) справка на 3 дня с отметкой о факте опьянения

2745. [T019254] ПАЦИЕНТ С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ

**СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ОГРАНИЧЕНИЕМ
ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИЗНАЕТСЯ**

- А) инвалидом 2-й группы
- Б) инвалидом 1 -й группы
- В) инвалидом 3-й группы
- Г) трудоспособным

**2746. [T019255] ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О
ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ
ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неблагоприятный трудовой прогноз
- Б) возраст пациента
- В) допущенные дефекты в лечении
- Г) ходатайство предприятия, на котором работает больной

**2747. [T019256] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА
УЧАСТКОВОГО**

- А) определение группы инвалидности
- Б) оказание медицинской помощи
- В) направление на санаторно-курортное лечение
- Г) выдача больничного листа

**2748. [T019258] К ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- А) гипертонический криз
- Б) повышение уровня креатинина крови
- В) признаки гипертрофии миокарда левого желудочка
- Г) кардиалгию

**2749. [T019260] КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ
АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ I СТАДИИ С КРИЗОМ I ТИПА СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 3-5
- Б) 8-10
- В) 12-14
- Г) 16-18

**2750. [T019262] ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ
АНГИНЫ ПРИ**

- А) дифтерии
- Б) агранулоцитозе
- В) инфекционном мононуклеозе
- Г) скарлатине

**2751. [T019263] К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ МИНДАЛИН ПРИ ДИФТЕРИИ
ОТНОСЯТ**

- А) налеты серого цвета, трудно удаляемые шпателем
- Б) налеты белого цвета, легко удаляемые шпателем
- В) гнойные фолликулы
- Г) глубокий некроз тканей

**2752. [T019264] НАЛИЧИЕ МОНОНУКЛЕАРОВ В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО
ДЛЯ**

- А) инфекционного мононуклеоза
- Б) ангины Симановского-Венсана
- В) дифтерии
- Г) острого лейкоза

**2753. [T019265] УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА
"ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ" С НАЛОТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ**

- А) мазок из миндалин на дифтерию

- Б) анализ крови на вирус иммунодефицита человека
- В) анализ крови на реакцию Вассермана
- Г) анализ крови на реакцию Видала

2754. [T019266] В ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ С ЭКССУДАТИВНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ НА МИНДАЛИНАХ ВХОДИТ

- А) мазок из миндалин и носа на дифтерию
- Б) анализ мочи общий
- В) биохимический анализ крови с определением антистрептолизина-0
- Г) мазок из зева и носа на стафилококк

2755. [T019267] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ

- А) миокардит
- Б) эндокардит
- В) пиелонефрит
- Г) цистит

2756. [T019268] У ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ, ГИПЕРЕМИЕЙ РОТОГЛОТКИ, ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ, ЛИМФОЦИТОЗОМ И АТИПИЧНЫМИ МОНОНУКЛЕАРАМИ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ

- А) инфекционный мононуклеоз
- Б) грипп
- В) парагрипп
- Г) дифтерию

2757. [T019269] ПРИ НАЛИЧИИ ОСТРОЙ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ

- А) дифтерию
- Б) грипп
- В) парагрипп
- Г) паратонзиллярный абсцесс

2758. [T019270] ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмония
- Б) пневмоторакс
- В) панкреатит
- Г) пиелонефрит

2759. [T019271] К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ

- А) сочетание ринофарингита и конъюнктивита с лимфаденопатией
- Б) ангина
- В) стоматит
- Г) отит

2760. [T019272] К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ГРИППА ОТНОСИТСЯ

- А) фебрильная лихорадка
- Б) субфебрильная лихорадка
- В) отсутствие интоксикации
- Г) постепенное начало

2761. [T019273] ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ, СУДОРОГИ, ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) менингита
- Б) гриппа
- В) парагриппа
- Г) острого гломерулонефрита

2762. [T019274] ПРИ СУБФЕБРИЛИТЕТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ 2 НЕДЕЛИ В

ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ

- А) клинический анализ крови
- Б) сывороточное железо
- В) щелочную фосфатазу
- Г) суточную протеинурию

2763. [T019275] ТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ФАРИНГИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вирусы
- Б) стафилококки
- В) гемофильная палочка
- Г) клебсиелла

2764. [T019276] СРЕДИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бета-гемолитический стрептококк группы А
- Б) стафилококк
- В) пневмококк
- Г) синегнойная палочка

2765. [T019277] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк
- Б) клебсиелла
- В) стафилококк
- Г) легионелла

2766. [T019278] К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) микоплазма
- Б) риновирусы
- В) аденовирусы
- Г) коронавирусы

2767. [T019279] ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА, С БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ДЕСТРУКЦИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВЫЗВАНА

- А) стафилококком
- Б) пневмококком
- В) палочкой Фридлендера
- Г) микоплазмой

2768. [T019281] ЛЕЧЕНИЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА 77 ЛЕТ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРОВОДИТСЯ В

- А) общетерапевтическом стационаре
- Б) отделении общей реанимации
- В) отделении кардиологии
- Г) амбулаторных условиях

2769. [T019282] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ

- А) спирометрии
- Б) коронарографии
- В) эхокардиографии
- Г) полисомнографии

2770. [T019283] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1 СООТВЕТСТВУЕТ

- А) $30\% < \text{ОФВ1} < 50\%$
- Б) $60\% < \text{ОФВ1} < 80\%$
- В) $\text{ОФВ1} < 30\%$
- Г) $\text{ОФВ1} < 60\%$

2771. [T019284] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ И ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спирометрия
- Б) бронхоскопия
- В) иммунологическое исследование
- Г) рентгенография легких

2773. [T019287] НЕКАЗЕОЗНЫМ ГРАНУЛЕМАТОЗОМ, ПОРАЖАЮЩИМ ЛИМФОУЗЛЫ И ТКАНЬ ЛЁГКИХ С ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ КВЕЙМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) саркоидоз
- Б) нокардиоз
- В) легионеллез
- Г) актиномикоз

2774. [T019288] ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ожирение
- Б) пол
- В) возраст
- Г) семейный анамнез ИБС

2775. [T019290] ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) хронического лёгочного сердца
- Г) констриктивного перикардита

2776. [T019292] АССИМЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) амилоидоза сердца
- Г) пролапса митрального клапана

2777. [T019293] ЧЕРЕЗ 20 ДНЕЙ ПОСЛЕ УШИВАНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКИ, БОЛИ В ПРАВОМ БОКУ, ВЫСОКОМ СТОЯНИИ ПРАВОГО КУПОЛА ДИАФРАГМЫ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ

- А) поддиафрагмального абсцесса
- Б) холангита
- В) острого холецистита
- Г) ателектаза легкого

2778. [T019294] ПИЩЕВОД БАРРЕТТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ

- А) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- Б) стриктур пищевода
- В) дивертикулеза пищевода
- Г) рака пищевода

2779. [T019295] ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ

- А) антибиотиками
- Б) глюкокортикостероидами
- В) нестероидными противовоспалительными препаратами
- Г) ионизирующим излучением

2780. [T019296] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ

ЖЕЛТУХИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТ ЖЕЛТУХИ ПРИ АКТИВНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) ретикулоцитоза
- Б) гипербилирубинемии
- В) спленомегалии
- Г) субфебрилитета

2781. [T019297] БЕЗБОЛЕВАЯ МАКРОГЕМАТУРИЯ, ЛИХОРАДКА В ТЕЧЕНИЕ 4 МЕСЯЦЕВ, УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА 170 Г/Л ЛИБО АНЕМИЯ, СОЭ 60 ММ/Ч У БОЛЬНОГО СТАРШЕ 45 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ

- А) рака почки
- Б) хронического гломерулонефрита гематурического типа
- В) волчаночного гломерулонефрита
- Г) уратного нефролитиаза

2782. [T019298] К ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ СИДЕРОПЕНИИ ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ

- А) ангулярного стоматита
- Б) пиодермии
- В) кожного зуда
- Г) телеангиоэктазий

2783. [T019299] АНЕМИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ ГИПОХРОМИЯ, СНИЖЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА И ДЕСФЕРАЛОВОЙ ПРОБЫ, ПОВЫШЕННАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) железодефицитная
- Б) гемолитическая
- В) апластическая
- Г) В 12-дефицитная

2784. [T019300] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) профилактический осмотр
- Б) учет обращаемости
- В) учет случаев временной нетрудоспособности
- Г) телефонный опрос

2786. [T019303] БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ

- А) 1 раз в 6 месяцев
- Б) 1 раз в год
- В) 1 раз в 3 месяца
- Г) ежемесячно

2789. [T019306] КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, ВХОДЯЩИХ В ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ НАБЛЮДЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

2790. [T019307] КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК СЗБ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 4
- Б) 3

В) 2

Г) 1

2793. [T019311] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ У ПАЦИЕНТА 20-ТИ ЛЕТ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) амоксиклав

Б) ципрофлоксацин

В) амикацин

Г) тетрациклин

2797. [T019315] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБИОТИКА, НАЗНАЧЕННОГО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ОЦЕНИВАЕТСЯ ЧЕРЕЗ _ ЧАС.

А) 48-72

Б) 24

В) 12

Г) 6

2798. [T019316] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) срок в 3 дня после нормализации температуры с назначением антибиотика в течение 7 дней

Б) срок в 7-8 дней после нормализации температуры

В) рассасывание пневмонической инфильтрации

Г) исчезновение влажных хрипов

2799. [T019317] ПРИ ПНЕВМОНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОМ, МИКОПЛАЗМОЙ И ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ОДИНАКОВО ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЕТ

А) левофлоксацин

Б) амоксициллин

В) цефтриаксон

Г) ципрофлоксацин

2800. [T019318] БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) кларитромицин

Б) амоксициллин

В) цефазолин

Г) гентамицин

2801. [T019319] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ

А) холинолитиков или бета2 агонистов короткого действия по требованию

Б) бета2 агонистов длительного действия по требованию

В) бета2 агонистов короткого действия 4 раза в день

Г) бета2 агонистов длительного действия 2 раза в день

2802. [T019320] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ 3 СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ

А) левофлоксацин

Б) цефтриаксон

В) ципрофлоксацин

Г) гентамицин

2803. [T019322] БЕРЕМЕННОЙ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, МОЖНО НАЗНАЧИТЬ

А) допегит

Б) эналаприл

В) каптоприл

Г) лозартан

2805. [T019324] ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В-12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА РАННЕМ ЭТАПЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ РАЗВИТИЕ _____ НА 7-8 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ

А) ретикулоцитоза

Б) ретикулоцитопении

В) лейкоцитоза

Г) лейкопении

2806. [T019325] РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ПОКАЗАНА ПРИ _____ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

А) любой

Б) 2

В) 3

Г) 4

2807. [T019327] ЧАСТОТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ГРИППА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В

А) год

Б) полгода

В) 2 года

Г) 3 года

2808. [T019527] ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) эндоскопия

Б) рентгеноскопия

В) рН - метрия

Г) УЗИ брюшной полости

2809. [T019528] ГИГАНТСКИМИ СЧИТАЮТСЯ ЯЗВЫ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ СМ

А) 3

Б) 4

В) 5

Г) 6

2810. [T019529] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) эндоскопия с биопсией

Б) анализ кала на скрытую кровь

В) рентгенография с бариевой взвесью

Г) ЯМРТ - томография органов брюшной полости

2811. [T019531] В МОЧЕ МОГУТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ КЛЕТКИ ШТЕРНГЕЙМЕРА-МАЛЬБИНА ПРИ

А) пиелонефрите

Б) гломерулонефрите

В) амилоидозе почек

Г) миеломной болезни

2812. [T019532] ГОЛОДНЫЕ И/ИЛИ «НОЧНЫЕ БОЛИ», ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 2,5-4 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ, И ИСЧЕЗАЮЩИЕ ПОСЛЕ ОЧЕРЕДНОГО ПРИЕМА ПИЩИ, ЗАСТАВЛЯЮТ ДУМАТЬ О ЯЗВЕ

А) 12-перстной кишки

Б) малой кривизны желудка

В) фундального отдела желудка

Г) нижнего отдела пищевода

2813. [T019533] ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА

А) собственной безопасности врача; оценка сознания; оценка дыхания

Б) пульса и реакции зрачков на свет; оценка ранних трупных признаков

В) роговичного (корнеального) рефлекса и симптома «кошачьего зрачка»

Г) температуры тела, оценка наличия трупных пятен и трупного окоченения

2814. [T019534] ПОД ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ ГРУППУ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИЛИ СИМПТОМОВ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ПОДОЗРЕВАТЬ

А) инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию

Б) стабильную стенокардию напряжения или впервые возникшую стенокардию

В) постинфарктный кардиосклероз или хроническую аневризму левого желудочка

Г) жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости

2815. [T019535] ПОД СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ

А) преходящую потерю сознания вследствие общей гипоперфузии мозга

Б) обратимую потерю сознания вследствие эпилептического припадка или психогенной причины

В) преходящую потерю сознания вследствие травматического повреждения головного мозга

Г) глубокое угнетение функции ЦНС вследствие экзогенной интоксикации

2817. [T019537] ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ РАЗВИВАЮТСЯ УЗЕЛКИ БУШАРА НА

А) проксимальных межфаланговых суставах кисти

Б) 1 и 2 дистальных межфаланговых суставах кисти

В) всех плюснефаланговых суставах симметрично

Г) первых плюснефаланговых суставах симметрично

2818. [T019539] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

А) гломерулонефрита

Б) мочекаменной болезни

В) хронического пиелонефрита

Г) вторичного амилоидоза

2819. [T019540] ВЕДУЩИМ (ГЛАВНЫМ) МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦИМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ

А) коронарораспазм

Б) стенозирующий атеросклероз

В) атеротромбоз коронарных сосудов

Г) артериальная гипертензия

2820. [T019542] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение фракции выброса левого желудочка

Б) умеренно выраженная гипертрофия левого желудочка

В) аномальный ток крови из левого желудочка в левое предсердие

Г) увеличение передне-заднего размера левого предсердия

2821. [T019543] БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) мозговой натрийуретический пептид

Б) белок, связывающий жирные кислоты

В) высокочувствительный тропонин I

Г) МВ-фракция креатинфосфокиназы

2822. [T019544] К СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ

А) обмороки

- Б) комы I и II ст.
- В) панические атаки
- Г) транзиторные ишемические атаки

2823. [T019545] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ишемическая болезнь сердца
- Б) дилатационная кардиомиопатия
- В) острый вирусный миокардит
- Г) гипертрофическая кардиомиопатия

2824. [T019546] КРОВОХАРКАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) инфарктной пневмонии
- Б) идиопатического фиброзирующего альвеолита
- В) острого инфаркта миокарда
- Г) обострения хронического бронхита

2825. [T019548] БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ _____%

- А) 15
- Б) 38
- В) 20
- Г) 55

2826. [T019549] ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ УИПЛА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) антибиотики
- Б) антацидные препараты
- В) атисекреторные препараты
- Г) глюкокортикоиды

2827. [T019550] МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ФИБРОКОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) макрогол
- Б) очистительная клизма
- В) очистительная клизма в сочетании со слабительным
- Г) 3-х дневное голодание

2828. [T019551] ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) апротинин
- Б) полиметилсилоксана полигидрат
- В) магния гидроксид+алгелдрат
- Г) окспренолол

2829. [T019552] БОЛЬНОЙ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В СУТКИ СОЛИ

- А) 1-3 грамма
- Б) 5-6 граммов
- В) 8-9 граммов
- Г) Более 10 граммов

2830. [T019553] МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6 месяцев
- Б) 5 месяцев
- В) 2 месяца
- Г) 7-10 дней

2831. [T019559] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преднизолон
- Б) амтолметина гуацил
- В) лерканидипин
- Г) кальция карбонат с холекальциферолом

2832. [T019560] В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА НЕ НАЗНАЧАЮТ

- А) аллопуринол
- Б) метилпреднизолон
- В) ацеклоклофенак
- Г) моноклональные антитела у интрелейкину 1 бета(канакинумаБ)

2834. [T019562] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ И СЕРЬЕЗНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) кровотечения
- Б) аллергические реакции
- В) разрывы миокарда
- Г) инфекционные заболевания

2835. [T019563] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дисфункция щитовидной железы
- Б) синдром Стивенса-Джонсона
- В) остановка синусового узла
- Г) острый инфаркт миокарда

2836. [T019564] ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИИ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ/ИНСУЛЬТА (2 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ДЛЯ МУЖЧИН, 3 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ - ДЛЯ ЖЕНЩИН) ПОКАЗАН ПРИЕМ

- А) непрямых антикоагулянтов
- Б) двойной антиагрегантной терапии
- В) блокаторов медленных кальциевых каналов
- Г) ацетилсалициловой кислоты

2837. [T019565] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) расслаивающая аневризма аорты
- Б) беременность и первая неделя после родов
- В) прием антагонистов витамина К
- Г) травматическая и длительная сердечно-легочная реанимация

2838. [T019566] К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ КОМБИНАЦИЯМ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ

А) бета-адреноблокатора и недигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов

Б) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и тиазидного диуретика

В) ингибитора ангиотензинпревращающего фермента и дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов

Г) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и блокатора рецепторов к ангиотензину II

2839. [T019567] ПАЦИЕНТУ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, РАЗВИВШЕМОУСЯ НА ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) электрокардиоверсии
- Б) в/в введения нитроглицерина

- В) в/в введения метопролола
- Г) постановки временной электрокардиостимуляции

2841. [T019569] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ ТАХИКАРДИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ВОЛЬФА-ПАРКИНСОНА-ВАЙТА НАИЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ СЧИТАЕТСЯ

- А) амиодарон
- Б) новокаиномид
- В) пропафенон
- Г) анаприлин

2842. [T019570] ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ _____ ЧАСОВ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

- А) 48-72
- Б) 24-48
- В) 72-96
- Г) 96-120

2843. [T019572] У БОЛЬНОГО С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ХОБЛ И ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫМ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) пролонгированных бронхолитиков + ингаляционных глюкокортикостероидов
- Б) в/в введения теофиллинов (эуфиллина) + ингаляционных холинолитиков
- В) антибактериальных препаратов + короткодействующих бронхолитиков
- Г) короткодействующих бронхолитиков + в/в глюкокортикоидов

2844. [T019573] К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, КОНТРОЛИРУЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ

- А) ингаляционные глюкокортикоиды
- Б) В2- агонисты короткого действия по потребности
- В) теофиллин замедленного высвобождения
- Г) В2- агонисты длительного действия

2845. [T019574] ИНТЕНСИВНОСТЬ И СРОКИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ

- А) типом медицинского учреждения
- Б) объемом поражения сердечной мышцы
- В) видом осложнений инфаркта миокарда
- Г) наличием постинфарктной стенокардии

2847. [T019576] ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) болезни системы кровообращения
- Б) злокачественные новообразования
- В) внешние причины, в том числе травмы
- Г) болезни системы органов пищеварения

2848. [T019677] К МАЛОВЕРОЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ

- А) отеки
- Б) лихорадку
- В) боли в поясничной области
- Г) частое мочеиспускание

2849. [T019680] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) спирометрия
- Б) бронхоскопия
- В) пикфлоуметрия

Г) бронхография

2850. [T019681] ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ

А) ОФВ1/ФЖЕЛ <70%, ОФВ1 = 50-80%

Б) ОФВ1/ФЖЕЛ <70%, ОФВ1 >80%

В) ОФВ1/ФЖЕЛ <70%, ОФВ1 = 30-50%

Г) ОФВ1/ФЖЕЛ <70%, ОФВ1 <80%

2852. [T019683] ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПО ДАННЫМ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСТУПАЕТ

А) вегетация на клапанах

Б) высокое давление наполнения левого желудочка

В) наличие диастолической дисфункции

Г) наличие систолической дисфункции

2853. [T019684] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) нарушение ритма

Б) отек легких

В) кардиогенный шок

Г) острая сердечно-сосудистая недостаточность

2854. [T019685] ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ СЛУЖИТ

А) депрессия ST более чем на 2 мм

Б) подъем сегмента ST более чем на 2 мм

В) появление отрицательных зубцов Т

Г) депрессия ST более чем на 1 мм

2855. [T019687] СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) Ig E

Б) IgM

В) IgA

Г) IgG

2856. [T019688] К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ

А) рентгенографическое исследование органов грудной клетки

Б) спирометрию

В) бронхоскопию

Г) бронхографию

2857. [T019689] ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОЙ ФИБРОГАСТРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) обострение хронического гастрита

Б) острый холецистит

В) дёгтеобразный стул

Г) желудочное кровотечение

2859. [T019691] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО НЕОБХОДИМО

А) исключить избыточное потребление жидкости

Б) соблюдать строгую диету с исключением соли

В) ограничить физическую активность

Г) ограничить употребление белковой пищи

2860. [T019692] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) декомпенсированная сердечная недостаточность

- Б) тяжелая форма неспецифического язвенного колита
- В) острый парапроктит
- Г) кровоточащий геморрой

2862. [T019695] СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ

- А) макролиды нового поколения
- Б) оральные цефалоспорины II поколения
- В) фторхинолоны
- Г) аминогликозиды

2864. [T019698] БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) дигидропиридиновых антагонистов кальция
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) верапамила
- Г) дилтиазема

2866. [T019700] ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингаляционные пролонгированные М-холинолитики
- Б) ингаляционные пролонгированные бета₂-агонисты
- В) пероральные глюкокортикостероиды
- Г) пролонгированный теофиллин

2867. [T019701] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ РЕКОМЕНДУЕТ

- А) короткодействующий изосорбида динитрат
- Б) изосорбида 5 мононитрат
- В) верапамил
- Г) бисопролол

2868. [T019703] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА В ДОЗЕ _____ МГ/СУТ

- А) 75-150
- Б) 25-50
- В) 325-500
- Г) 500-1500

2869. [T019704] К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ОТНОСЯТ

- А) сухой кашель
- Б) покраснение лица
- В) сердцебиение
- Г) кожную сыпь

2870. [T019708] ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ВТОРЫМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ КЛАССОМ В ПОДОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ КРАТКОВРЕМЕННОЕ

- А) (до 10 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)
- Б) (до 20 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)
- В) (до 30 мин) участие в соревнованиях (хоккей, большой теннис, бег трусцой)
- Г) (до 10 мин) участие в соревнованиях (бег трусцой)

2871. [T019709] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИЙ НА

РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ

А) выше второго функционального класса, а при аневризме сердца - первого функционального класса

Б) выше первого функционального класса

В) первого функционального класса и синусовая тахикардия

Г) второго функционального класса и единичные предсердные экстрасистолы

2872. [T0197111] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ

А) диета

Б) лекарственная терапия

В) фитотерапия

Г) иглорефлексотерапия

2873. [T019712] НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛИЯ СОДЕРЖИТСЯ В 100 Г

А) картофеля

Б) цветной капусты

В) моркови

Г) яблок

2874. [T019713] ИСТОЧНИКОМ ХОРОШО УСВАИВАЕМОГО КАЛЬЦИЯ ЯВЛЯЮТСЯ

А) молоко и молочные продукты

Б) овощи и фрукты

В) зерновые, бобовые продукты

Г) мясо и мясные продукты

2875. [T019714] ДИСПАНСЕРНОМУ ПАЦИЕНТУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО

А) пройти обследование

Б) пролечиться в отделении реабилитации

В) пролечиться в дневном стационаре

Г) проконсультироваться в центре здоровья

2876. [T019715] К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ

А) физические упражнения и массаж

Б) занятия спортом

В) аэробику

Г) сеансы релаксации

2877. [T019716] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ВРАЧ ДОЛЖЕН УКАЗАТЬ

А) специальные упражнения, решающие лечебные задачи

Б) время выполнения упражнений

В) темп выполнения упражнений

Г) время отдыха после занятий

2878. [T019717] К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ ОТНОСЯТ

А) щадящий и щадяще-тренирующий

Б) палатный

В) свободный

Г) стационарный

2879. [T019720] К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ

А) активные и пассивные

Б) гимнастические

В) идеомоторные

Г) дренажные

2880. [T019721] ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ

- А) с помощью инструктора без волевого усилия больного
- Б) на велотренажере
- В) с помощью инструктора при выраженном волевом усилии больного
- Г) мысленно (идеомоторные)

2881. [T019722] К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) звуковые
- Б) корригирующие
- В) деторсионные
- Г) изометрические

2882. [T019723] КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ

- А) симметричного укрепления мышц
- Б) расслабления мышц
- В) улучшения настроения
- Г) стимуляции отхождения мокроты

2883. [T019724] ПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остеохондроз позвоночника
- Б) отек Квинке
- В) дерматит
- Г) тромбофлебит

2884. [T019725] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хронический остеомиелит
- Б) растяжение связок
- В) гипертоническая болезнь
- Г) детский церебральный паралич

2885. [T019726] ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ИСКЛЮЧАЮТ

- А) выкручивание
- Б) разминание
- В) растирание
- Г) вибрацию

2886. [T019727] СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) дыхательные
- Б) корригирующие
- В) рефлекторные
- Г) симметричные

2887. [T019729] ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ ЖИРОВОЙ СКЛАДКИ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) калипер
- Б) ростомер
- В) угломер
- Г) динамометр

2888. [T019730] ИНДЕКСОМ КЕТЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ _____ ПОКАЗАТЕЛЬ

- А) весо-ростовой
- Б) жизненный
- В) простой туловищный
- Г) силовой

2889. [T019731] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЛОСКОСТОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) плантография
- Б) измерение длины стопы
- В) пальпация стоп

Г) сбор анамнеза

2890. [T019732] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСАНКИ ОБСЛЕДУЕМЫЙ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В

А) привычной позе

Б) положении лежа

В) положении «смирно»

Г) положении сидя

2891. [T019733] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СТАНОВОЙ СИЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) беременность

Б) сколиоз I степени

В) избыток массы тела

Г) слабое физическое развитие

2892. [T019734] АДЕКВАТНАЯ РЕАКЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ПРОБУ С НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ

А) нормотоническая

Б) гипертоническая

В) дистоническая

Г) гипотоническая

2893. [T019735] К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТСЯ

А) корригирующие

Б) идеомоторные

В) рефлекторные

Г) дыхательные

2894. [T019737] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ

А) Штанге

Б) Летунова

В) Мартине

Г) Томайера

2895. [T019738] ФАКТОРОМ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) систолическое артериальное давление равно или выше 140 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление равно или выше 90 мм рт.ст.

Б) ежедневное употребление алкоголя в переводе на этиловый спирт 10 грамм

В) употребление овощей и фруктов в количестве 450 грамм в сутки

Г) ежедневная ходьба в течение 1 часа

2896. [T019739] ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ВЫШЕ ММОЛЬ/Л

А) 2,5

Б) 3

В) 2,0

Г) 1,8

2897. [T019740] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КРАТКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ МИНУТ

А) 10

Б) 15

В) 12

Г) 17

2898. [T019741] КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕРАМ

САМОПОМОЩИ И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ

- А) с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Б) злоупотребляющим алкоголем
- В) злоупотребляющим сахаром
- Г) с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний

2899. [T019742] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний
- Б) проведение прививок
- В) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- Г) выявление заболеваний

2900. [T019743] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ

- А) ограничение приема поваренной соли
- Б) отказ от употребления рыбы
- В) отказ от употребления кисло-молочных продуктов
- Г) избегать физических нагрузок

2902. [T019808] ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТ

- А) больной с членами его семьи
- Б) центр дезинфекции
- В) противотуберкулезный диспансер
- Г) поликлиника общей лечебной сети

2903. [T019811] ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ _____ КОНТАКТ

- А) семейный
- Б) бытовой
- В) производственный
- Г) профессиональный

2904. [T019813] ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уколочная реакция
- Б) гиперемия
- В) папула 4 мм
- Г) папула 5 мм

2905. [T019815] ГИПЕРЕРГИЧЕСКИМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОБЫ МАНТУ У ВЗРОСЛОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПАПУЛА

- А) 21 мм и более
- Б) 12 мм
- В) 8 мм
- Г) 6 мм

2906. [T019818] КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО ПРОТЕКАЕТ

- А) очаговый туберкулез легких
- Б) диссеминированный туберкулез
- В) казеозная пневмония
- Г) фиброзно-кавернозный туберкулез

2907. [T019819] ВЫРАЖЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗ

- А) милиарный
- Б) цирротический
- В) кавернозный
- Г) очаговый

2908. [T019820] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ

ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСИТСЯ

- А) язвенная болезнь желудка и ДПК
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) хронический пиелонефрит
- Г) желчнокаменная болезнь

2909. [T019823] ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) прямая микроскопия
- Б) метод посева на питательные среды
- В) метод флотации
- Г) люминесцентная микроскопия

2910. [T019824] К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ

- А) больного туберкулезом легких, выделяющего МБТ
- Б) продукты питания
- В) больное животное
- Г) предметы окружающей среды

2911. [T019826] РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕМЫ ЧАЩЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ ТУБЕРКУЛЕЗ

- А) инфильтративный
- Б) диссеминированный
- В) фиброзно-кавернозный
- Г) внутригрудных лимфатических узлов

2912. [T019827] БЕРЕМЕННОЙ, ПРИ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМАХ, ПОДОЗРИТЕЛЬНЫХ НА ТУБЕРКУЛЕЗ, ПРОВОДЯТ

- А) рентгенологическое обследование под защитой просвинцованным фартуком
- Б) флюорографию
- В) компьютерную томографию
- Г) рентгенографию

2913. [T019828] ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЁ СРОКОВ У БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОКАЗАНО ПРИ

- А) распространенном деструктивном туберкулезе
- Б) ограниченном инфильтративном туберкулезе с распадом
- В) очаговом туберкулезе
- Г) туберкулезе плевры

2914. [T019829] СОХРАНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ

- А) ограниченном туберкулезе без деструкции и бактериовыделения
- Б) цирротическом туберкулезе, осложненном тяжелой легочно-сердечной недостаточностью
- В) диссеминированном туберкулезе легких в фазе распада
- Г) распространенном фиброзно-кавернозном туберкулезе

2915. [T019830] ПЕРВИЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ

- А) дети и подростки
- Б) лица от 20 до 30 лет
- В) лица 30-40 лет
- Г) лица 40-60 лет

2916. [T019832] «ШТАМПОВАННЫЕ» КАВЕРНЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ _____ ТУБЕРКУЛЕЗА

- А) подострого диссеминированного
- Б) очагового
- В) милиарного
- Г) инфильтративного

**2917. [T019833] ДЛЯ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА
ХАРАКТЕРНО _____ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) острое
- Б) подострое
- В) малосимптомное
- Г) хроническое

2918. [T019834] КАКОВЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ?

- А) массивное затемнение легочной ткани, состоящее из очагов, фокусов, сливающихся между собой, неоднородная структура тени за счет участков распада
- Б) доля легкого уменьшена в объеме, гомогенно затемнена, выраженная реакция плевры, в окружающей легочной ткани - единичные очаги
- В) тень с размытыми контурами, малой интенсивности, однородной структуры, окружающая легочная ткань не изменена
- Г) тень высокой интенсивности в пределах одного-двух сегментов с участками просветления и расширенная тень средостения

2919. [T019835] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ВТОРИЧНОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) вовлечением лимфатической системы в патологический процесс
- Б) более частой локализацией специфических изменений в легком
- В) отрицательной пробой Манту с 2 ППД-Л
- Г) положительной пробой Пирке

2920. [T019837] У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л ВОЗНИКАЕТ РЕАКЦИЯ

- А) только местная
- Б) только общая
- В) местная и общая
- Г) местная и очаговая

2921. [T019838] ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ

- А) мужчины
- Б) подростки
- В) дети
- Г) женщины

2922. [T019839] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВНЕТОРАКАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДИССЕМНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гортань
- Б) кишечник
- В) печень
- Г) селезенка

2923. [T019840] ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ВЫСТУПАЮТ

- А) лимфоидные, эпителиоидные, гигантские клетки Пирогова-Лангханса, казеозный некроз
- Б) клетки Березовского-Штернберга
- В) эпителиоидные гранулемы с единичными клетками Пирогова-Лангханса
- Г) моноцитарная инфильтрация, эпителиоидные клетки

2924. [T019841] В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ПРЕОБЛАДАЕТ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ

- А) множественная
- Б) монорезистентность
- В) полирезистентность
- Г) тотальная

2925. [T019842] ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА

ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сахарный диабет
- Б) гипертоническая болезнь
- В) хронический вирусный гепатит
- Г) микседема

2926. [T019845] ПОКАЗАТЕЛЬ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ТУБЕРКУЛЕЗОМ РАССЧИТЫВАЕТСЯ НА ЧЕЛОВЕК

- А) 100.000
- Б) 10.000
- В) 1000
- Г) 100

2927. [T019846] НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРИ НЕВРИТЕ СЛУХОВОГО НЕРВА

- А) стрептомицин
- Б) рифампицин
- В) этамбутол
- Г) этионамид

2928. [T019847] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КАНАМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нефротоксичность
- Б) гепатотоксичность
- В) нейротоксичность
- Г) кардиотоксичность

2929. [T021231] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ПРИСТУПЕ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ У БОЛНЫХ ЖКБ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) госпитализация в хирургическое отделение по экстренным показаниям
- Б) купирование болей наркотическими анальгетиками
- В) госпитализация в хирургическое отделение только при наличии желтухи
- Г) назначение консультации хирурга

2930. [T021232] БОЛЬНОМУ ГРИППОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОКАЗАН СРОК ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА

- А) до нормализации температуры
- Б) до полного выздоровления
- В) на первые три дня
- Г) на первые 5-6 дней

2931. [T021233] БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ГРИПП, СЛЕДУЕТ ВЫПИСАТЬ К ТРУДУ

А) через 3 дня после нормализации температуры и исчезновения клинических проявлений гриппа

- Б) после исчезновения катаральных явлений
- В) через 5-6 дней от начала болезни
- Г) на фоне уменьшения клинических проявлений, через день после нормализации температуры

2932. [T021234] ПАЦИЕНТУ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ИССЛЕДОВАНИЯ

- А) фиброколоноскопии с биопсией
- Б) дуоденального зондирования
- В) велоэргометрии
- Г) урографии

2933. [T021235] ПРАВО НАПРАВЛЕНИЯ В БЮРО МСЭ ИМЕЕТ

- А) врачебная комиссия медицинской организации
- Б) заведующий отделением
- В) лечащий врач

Г) главный врач медицинской организации

2934. [T021236] В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО __ МЕСЯЦЕВ

- А) 4
- Б) 6
- В) 10
- Г) 12

2935. [T021237] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКРЫТ

- А) при наступлении клинической ремиссии
- Б) по просьбе больного
- В) по требованию администрации с места работы больного
- Г) по просьбе родственников

2936. [T021238] ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВРАЧ

- А) сельской амбулатории
- Б) станции переливания крови
- В) бальнеологической лечебницы
- Г) судебно-медицинской экспертизы

2937. [T021239] БОЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ С III ФК МОЖЕТ ЛЕЧИТЬСЯ

- А) в местных кардиологических санаториях
- Б) на климатических курортах
- В) на бальнеологических курортах
- Г) не может лечиться, санаторно-курортное лечение противопоказано

2938. [T021241] ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ

- А) Минздравсоцразвития РФ № 543н от 15.05.12
- Б) Минздравсоцразвития РФ № 110 от 12.02.07
- В) Минздравсоцразвития РФ № 84 от 16.08.04
- Г) МЗ РФ № 1011н от 06.12.12

2939. [T021242] ЛИЦА, С НАЛИЧИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДЯТ В _____ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

2940. [T021243] НА ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗЛАГАЕТСЯ

- А) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов
- Б) привлечение населения участка к прохождению диспансеризации
- В) краткое профилактическое консультирование
- Г) участие в оформлении паспорта здоровья

2941. [T021245] К ОСНОВНОМУ КРИТЕРИЮ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСЯТ

- А) клинический и трудовой прогноз
- Б) условия труда
- В) степень выраженности функциональных нарушений
- Г) характер течения заболевания

2942. [T021246] ДАЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ

- А) врачебная комиссия лечебного учреждения
- Б) лечащий врач
- В) председатель бюро МСЭ
- Г) заместитель главного врач по ЭВН

2943. [T021247] ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ДОКУМЕНТ О ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО ДО _ ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 10
- В) 5
- Г) 30

2944. [T021248] ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА

- А) Ф.095-у
- Б) Ф.058-у
- В) Ф.030-у
- Г) Ф.025-у

2945. [T021249] ПРАВО НА ЛЬГОТЫ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ

- А) ветераны боевых действий
- Б) реабилитированные и репрессированные
- В) ветераны труда
- Г) лица с системными заболеваниями соединительной ткани

2946. [T021251] НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ ПО ХАРАКТЕРУ

- А) частичная, полная
- Б) временная, стойкая
- В) по общему заболеванию, травме
- Г) частичная, стойкая

2947. [T021255] СОГЛАСНО НОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ДОКУМЕНТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В _ЭТАПА

- А) два
- Б) три
- В) один
- Г) четыре

2949. [T021260] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОСТАТ-СПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА В КРОВИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ _____ ЛЕТ

- А) старше 50
- Б) старше 55
- В) до 45
- Г) до 30

2950. [T021261] ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В

- А) паспорт здоровья
- Б) учетную форму № 25/у-04
- В) маршрутную карту
- Г) карту учета диспансеризации

2951. [T021262] НОРМАТИВНОЕ КОЛИЧЕСТВО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ СОСТАВЛЯЕТ ЧЕЛОВЕК

- А) 1700
- Б) 1000
- В) 2500
- Г) 5000

2952. [T021266] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ

- А) 1 раз в 2 года
- Б) 1 раз в 3 года
- В) 1 раз в 4 года
- Г) 2 раза в год

2953. [T024223] ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) элевация сегмента ST
- Б) депрессия сегмента ST
- В) инверсия зубцов Т
- Г) развитие БЛНПГ

2954. [T024224] САМЫМ РАННИМ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАДА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ

- А) миоглобина
- Б) МВ КФК
- В) тропонина I
- Г) ЛДГ4

2955. [T024225] ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА УРОВЕНЬ ТРОПОНИНОВ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ ОТ НАЧАЛА ПРИСТУПА

- А) 3-4 часа
- Б) 1-2 часа
- В) 6-8 часов
- Г) 24 часа

2956. [T024228] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВРОЖДЕННЫЙ ХАРАКТЕР ИМЕЕТ СТЕНОЗ

- А) легочной артерии
- Б) аорты
- В) левого А-V отверстия
- Г) правого А-V отверстия

2957. [T024229] РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ВЕЛИК ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ПОВЫШЕНИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ

- А) ЛПОНП
- Б) ЛПВП
- В) ЛП(а)
- Г) ЛПНП

2958. [T024235] В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ ХСН МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ

- А) натрийуретических пептидов
- Б) катехоламинов
- В) альдостерона
- Г) ренина

2959. [T024237] К ВТОРИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) перипортальная
- Б) дилатационная
- В) гипертрофическая
- Г) рестриктивная

2960. [T024239] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ТАБЛИЦЕ SCORE ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ < ММОЛЬ/Л

- А) 2,5
- Б) 1,8
- В) 3,0
- Г) 3,5

2961. [T024240] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА В

СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ < __ ММОЛЬ/Л

- А) 1,8
- Б) 2,0
- В) 2,5
- Г) 3,0

2962. [T024244] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) депрессия сегмента ST более 2 мм в точке J
- Б) появление отрицательных зубцов Т
- В) снижение вольтажа всех зубцов
- Г) синусовая тахикардия

2963. [T024246] ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- А) стенозирующем атеросклерозе периферических артерий
- Б) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта ЛЖ
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) стенозе аортального клапана

2964. [T024247] НЕСЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) карведилол
- Б) бисопролол
- В) метопролол
- Г) атенолол

2965. [T024248] ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ

- А) митральном стенозе
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) пролабировании митрального клапана с регургитацией

2966. [T024249] АТЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- А) альфа-адреноблокаторами
- Б) бета-адреноблокаторами
- В) тиазидовыми диуретиками
- Г) глюкокортикостероидами

2967. [T024250] К АРТЕРИАЛЬНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) дигидропиридины
- Б) ингибиторы АПФ
- В) пост-синаптические α -адреноблокаторы
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина

2969. [T024253] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) двусторонний стеноз почечных артерий
- Б) ГКМП с обструкцией выносящего тракта ЛЖ
- В) аортальный стеноз
- Г) констриктивный перикардит

2970. [T024254] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С

- А) увеличением продукции содержания брадикинина
- Б) увеличением продукции натрий-уретических пептидов
- В) снижением активности ренина плазмы
- Г) снижением содержания ангиотензина-П

2971. [T024256] ПРИЕМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ НА ФОНЕ МИАЛГИЙ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ АКТИВНОСТИ

КФКВ

- А) 5 раз
- Б) 4 раза
- В) 3 раза
- Г) 2 раза

2972. [T024257] К ВЕНОЗНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ

- А) нитраты
- Б) дигидропиридины
- В) ингибиторы АПФ
- Г) пост-синаптические α-адреноблокаторы

2973. [T024260] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ИАПФ МОЖЕТ СНИЖАТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ

- А) нестероидных противовоспалительных средств
- Б) антибиотиков
- В) антацидов
- Г) секвестрантов желчных кислот

2974. [T024261] БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ

- А) госпитализировать с приема в БИТ
- Б) направить на консультацию к кардиологу
- В) направить на ЭКГ
- Г) направить на анализ крови

2976. [T024263] ПОЖИЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ

- А) от 60 до 74
- Б) от 70 до 80
- В) от 75 до 89
- Г) от 80 до 94

2977. [T024264] СТАРЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ _____ ЛЕТ

- А) от 75 до 89
- Б) от 70 до 80
- В) от 60 до 74
- Г) от 80 до 94

2978. [T024265] К ФАКТОРАМ РИСКА У ПОЖИЛЫХ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЮЩИМ НА СМЕРТНОСТЬ, ОТНОСИТСЯ

- А) высокое систолическое АД на плечевой артерии
- Б) высокое диастолическое АД на плечевой артерии
- В) высокое систолическое АД на голени
- Г) низкое систолическое АД на голени

2979. [T024266] ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ДОЛГОЖИТЕЛЬНОСТИ МОГУТ БЫТЬ

- А) генетические
- Б) профессиональные
- В) социальные
- Г) экологические

2980. [T024268] ОСОБЕННОСТЬЮ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уменьшение всасывания лекарственных средств (ЛС) в пищеварительном тракте
- Б) уменьшение объема распределения водорастворимых ЛС
- В) увеличение объема распределения водорастворимых ЛС
- Г) уменьшение объема выделяемой мочи почками

2981. [T024270] ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО БРОНХИТА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) очаговая пневмония

- Б) хронический бронхит
- В) туберкулез
- Г) рак легкого

2983. [T024273] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ПОЖИЛЫХ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ САД ВЫШЕ ММ РТ.СТ.

- А) 140 и диастолическом АД менее 90
- Б) 140 и диастолическом АД выше 90
- В) 160 и диастолическом АД выше 90
- Г) 200 и диастолическом АД выше 120

2984. [T024274] ВНЕЛЕГОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ВКЛЮЧАЮТ

- А) спутанность сознания
- Б) выраженную тахикардию
- В) незначительную желтуху
- Г) миалгии и оссалгии

2985. [T024276] СУТОЧНАЯ ДИНАМИКА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) уменьшением вариабельности АД
- Б) увеличением вариабельности АД
- В) снижением АД во время ночного сна
- Г) увеличением АД в утренние часы

2986. [T024277] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДОМАШНЕЙ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пневмококк
- Б) микоплазма
- В) хламидия
- Г) легионелла

2987. [T024278] ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преобладание отечно-секреторного механизма обструкции
- Б) частота атопических форм
- В) редкость атопических форм
- Г) преобладание бронхоспастического механизма обструкции

2988. [T024279] К РАЗВИТИЮ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ

- А) постельный режим
- Б) физическое переутомление
- В) перегревание
- Г) психоэмоциональный стресс

2989. [T024280] ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение порога болевой чувствительности
- Б) снижение порога болевой чувствительности
- В) ослабление воспалительной реакции
- Г) усиление воспалительной реакции

2990. [T024281] В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ревматизм
- Б) миксоматозная дегенерация клапанов
- В) инфекционный эндокардит

Г) генетическая тромбофилия

2991. [T024282] ПРИЗНАКОМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) усиление одышки и выделения мокроты
- Б) появление ночной потливости и интоксикации
- В) полиурия на фоне гипертермии
- Г) анурия на фоне гипертермии

2992. [T024283] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ

- А) возможное нарушение всасывания лекарств
- Б) ускоренное выведение лекарств почками
- В) вероятность повышенного метаболизма
- Г) значительное усиление всасываемости лекарств

2993. [T024284] ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ СВЯЗАНО С

- А) снижением функции печени и почек
- Б) снижением кровотока в зоне микроциркуляции
- В) нарушением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте
- Г) повышением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте

2994. [T024286] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ

- А) общее улучшение самочувствия
- Б) литическое снижение температуры
- В) исчезновение кашля и мокроты
- Г) нормализация ночного сна

2995. [T024287] ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ

- А) начинается при возникновении риска
- Б) проводится пожизненно курсами
- В) включает длительную иммобилизацию
- Г) требует соблюдения антитромботической диеты

2996. [T024295] РАЗВИТИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА СПОСОБСТВУЕТ

- А) генетическая предрасположенность
- Б) ожирение
- В) использование системных глюкокортикостероидов
- Г) наличие хронической сердечной недостаточности

2997. [T024297] ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) наличием новообразованных сосудов на сетчатке
- Б) внезапным развитием в течение 5 первых лет сахарного диабета
- В) внезапным развитием в течение 8 первых лет сахарного диабета
- Г) наличием катаракты и открытоугольной глаукомы

2998. [T024300] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) беременность
- Б) хронический пиелонефрит
- В) внебольничная пневмония
- Г) аутоиммунный тиреоидит

2999. [T024303] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ

- А) алоглиптин
- Б) пиоглитазон

В) эмпаглифлозин

Г) дапаглифлозин

3000. [T024308] К ПРЕПАРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ

А) лираглутид

Б) глимепирид

В) глимепирид

Г) пиоглитазон

2057. [T013958] ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ УНИВЕРСАЛЬНЫМ АМЕЬОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВСЕХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ АМЕБИАЗА И НОСИТЕЛЬСТВА), ЯВЛЯЕТСЯ

А) метронидазол

Б) левомицетин

В) тетрациклин

Г) фуразолидон

2846. [T019575] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ (ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА, ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ), ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ (ИШЕМИЧЕСКИЙ ИЛИ ГЕМОМРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ТРАНЗИТОРНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА) И ПОЧЕЧНЫХ (ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК) ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) артериальная гипертензия

Б) малоподвижный образ жизни

В) избыточная масса тела (ожирение)

Г) повышенное потребление в пищу поваренной соли (хлорида натрия)

2968. [T024252] ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ЛП (А) В ПЛАЗМЕ КРОВИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) фибраты

Б) статины

В) секвестранты жирных кислот

Г) эзетимиб

ИГА Лечебное дело 3001-4000

3003. [T024314] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПРОТАФАНА СОСТАВЛЯЕТ

А) 12-16 часов

Б) более 24 часов

В) 10-12 часов

Г) более 36 часов

3004. [T024317] ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 1 ТИПА ВКЛЮЧАЕТ

А) постоянный контроль гликемии

Б) значительное снижение потребления углеводов

В) значительное увеличение физической активности

Г) прием витаминов и антиоксидантов

3005. [T024318] ДИАГНОЗ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ

А) болях в эпигастральной области до приема пищи

Б) учащении приступов стенокардии

В) появлении ночных приступов стенокардии

Г) выявлении стенокардии в течение 1 месяца

3006. [T024319] ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ, КАК ПОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В СЛУЧАЕ

А) отрыва хордальных сухожилий

- Б) дисфункции папиллярных мышц
- В) миксоматозной дегенерации одной из створок
- Г) дилатации атриовентрикулярного кольца

3007. [T024321] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) остро возникшая митральная регургитация
- Б) пролапс обеих створок
- В) нарушение ритма сердца по типу экстрасистолии
- Г) митральная регургитация, которая занимает половину систолы

3008. [T024322] ПРИЗНАКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ ТЕСТЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие подъема систолического АД выше 120 мм рт.ст.
- Б) повышение АД и учащение ЧСС
- В) учащение ЧСС
- Г) регистрация одиночной наджелудочковой экстрасистолии

3009. [T024327] ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ МЕШАЕТ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ НАГРУЗОЧНЫХ ПРОБ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полная блокада левой ножки
- Б) артериальная гипертензия
- В) нарушение ритма сердца
- Г) атриовентрикулярная блокада

ЗОЮ. [T024328] К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ

- А) стеноз митрального клапана
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) недостаточность аортального клапана
- Г) гипертоническая болезнь

ЗОН. [T024329] К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ

- А) тетрада Фалло
- Б) открытое овальное окно
- В) аневризма межпредсердной перегородки
- Г) евстахиев клапан

3012. [T024333] ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ

- А) атеросклероза
- Б) фибромускулярной дисплазии
- В) опухоли почки
- Г) травмы почки

3013. [T024334] СТЕНОЗ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ

- А) дуплексной доплероультрасонографии почек
- Б) КТ почек
- В) МРТ почек
- Г) ультразвукового исследования почек

3014. [T024335] ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нестимулируемый уровень ренина
- Б) повышенный уровень ренина
- В) повышенный показатель калия
- Г) гипергликемия

3015. [T024336] ДИАГНОЗ ПЕРВИЧНОГО ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМА МОЖНО

ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ

- А) спонтанной гипокалиемии
- Б) гиперкалиемии
- В) повышенном уровне ренина
- Г) гипергликемии

3016. [T024337] ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ТЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ретинопатия или нейроретинопатия
- Б) высокий показатель систолического АД выше 220 мм рт.ст.
- В) снижение скорости клубочковой фильтрации
- Г) протеинурия

3017. [T024338] УВЕЛИЧЕНИЕ ПОСТНАГРУЗКИ НА СЕРДЦЕ ВЕДЕТ К

- А) компенсаторной гипертрофии миокарда
- Б) дилатации камер сердца
- В) легочной гипертензии
- Г) снижению сократимости миокарда

3018. [T024343] ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ

- А) эмфиземе легких
- Б) артериальной гипертензии
- В) недостаточности митрального клапана
- Г) стенозе аортального клапана

3019. [T024344] УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ

- А) стенозе устья аорты
- Б) эмфиземе легких
- В) ожирении
- Г) аневризме аорты

3020. [T024346] ТОЧКА БОТКИНА-ЭРБА, РАСПОЛАГАЮЩАЯСЯ В IV МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ, СЛУЖИТ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫСЛУШИВАНИЯ КЛАПАНА

- А) аортального
- Б) митрального
- В) трикуспидального клапана
- Г) легочной артерии

3021. [T024347] ДЕФИЦИТ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ С

- А) фибрилляцией предсердий
- Б) артериальной гипертензией
- В) полной блокадой левой ножки пучка Гиса
- Г) недостаточностью аортального клапана

3022. [T024348] НЕСООТВЕТСТВИЕ КОРОНАРНОГО КРОВотоКА МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НУЖДАМ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) ишемической болезни сердца
- Б) гипертонической болезни
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) метаболического синдрома

3023. [T024358] ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ АД У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ <__ мм рт.ст.

- А) 130/80
- Б) 140/90

В) 140/80

Г) 120/80

3024. [T024359] К СМЕШАННЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТ

А) ингибиторы АПФ

Б) карведилол

В) моксонидин

Г) метилдопа

3025. [T024368] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ В ОДИНАКОВЫХ ДОЗАХ

А) розувастатина

Б) симвастатина

В) аторвастатина

Г) правастатина

3026. [T024925] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А) *pica chlorotica*

Б) кожным зудом

В) прогрессированием онихомикоза

Г) изменением дистальных фаланг пальцев по типу барабанных палочек

3027. [T024926] НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ

А) изменение морфологии эритроцитов

Б) снижение уровня гемоглобина

В) снижение гематокрита

Г) ретикулоцитоз

3028. [T024927] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) повышение ОЖСС

Б) наличие мишеневидных эритроцитов

В) микросфероцитоз

Г) снижение ОЖСС

3029. [T024929] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИАГНОЗА ПОРОКА СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) эхокардиография

Б) ЭКГ

В) рентгенография грудной клетки

Г) исследование крови на титры антистрептококковых антител

3030. [T024930] СРОК ФОРМИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКОВ ПОСЛЕ ЭПИЗОДА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ СОСТАВЛЯЕТ

А) 6-12 месяцев

Б) 1-2 недели

В) 2-4 месяца

Г) 3-5 лет

3031. [T024931] «БОЛЬШИМИ» КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) ревмокардит, полиартрит, малая хорея, кольцевидная эритема

Б) вальвулит, артралгии, гематурия, лихорадка

В) миокардит, полиартрит, узловатая эритема, тофусы

Г) лихорадка, узелки Ослера, острая клапанная регургитация

3032. [T024932] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫ

А) сердцебиение, ослабление I тона на верхушке, систолический шум, проводящийся в левую аксиллярную область

Б) перебои в работе сердца, трехчленный ритм на верхушке, синкопальные состояния

В) кровохарканье, усиленный I тон на верхушке, диастолический шум на верхушке

Г) сердцебиение, ослабление I тона на верхушке, систолический шум в точке Боткина-Эрба

3033. [T024933] К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ

А) синкопальные состояния

Б) тяжесть в правом подреберье

В) опоясывающие боли в животе

Г) боли за грудиной постоянного характера

3034. [T024934] ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

А) громкий I тон

Б) пульсирующую печень

В) ослабление I тона

Г) уменьшение пульсового давления

3035. [T024935] ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ

А) систолический шум на верхушке

Б) хлопающий I тон

В) мезодиастолический шум

Г) систолический шум у основания сердца

3036. [T024936] УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) аортальной недостаточности

Б) аортального стеноза

В) трикуспидальной недостаточности

Г) митральной недостаточности

3037. [T024939] У БОЛЬНЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА

А) систолическое АД повышается, а диастолическое АД снижается

Б) систолическое АД снижается, а диастолическое АД повышается

В) систолическое АД не изменяется, а диастолическое АД повышается

Г) систолическое и диастолическое АД не изменяются

3038. [T024942] СОЧЕТАНИЕ НА ЭКГ ПРИЗНАКОВ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О

А) митральном стенозе

Б) дефекте межпредсердной перегородки

В) стенозе легочной артерии

Г) аортальной недостаточности

3039. [T024943] ПРИ ОПРОСЕ БОЛЬНОГО С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ МОЖНО ВЫЯВИТЬ

А) жжение на языке, парестезии

Б) рвоту «кофейной гущей» и дегтеобразный стул

В) отрыжку горьким, боль в правом подреберье

Г) извращение вкуса и обоняния

3040. [T024944] ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, ОБМОРОКИ, ИЗВРАЩЕНИЕ ВКУСА И ОБОНЯНИЯ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА __ АНЕМИЮ

А) железодефицитную

Б) гипопластическую

В) гемолитическую

Г) В12 - дефицитную

3041. [T024946] НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) определение уровня ферритина

Б) расчет цветового показателя

В) определение количества эритроцитов

Г) определение уровня гемоглобина

3042. [T024947] ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

А) суточная протеинурия более 3,5 г

Б) сывороточный альбумин выше 90 г/л

В) гиперхолестеринемия

Г) отеки

3043. [T024948] РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ

А) бета-гемолитическим стрептококком группы А

Б) стафилококком

В) пневмококком

Г) бета-гемолитическим стрептококком группы В

3044. [T024951] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) «пляска каротид»

Б) ундуляция шейных вен

В) систолический шум во II межреберье слева

Г) диастолический шум во II межреберье слева

3045. [T024952] В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) определение уровня ТТГ

Б) УЗИ щитовидной железы

В) определение антител к щитовидной железе

Г) пальпация щитовидной железы

3046. [T024953] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПЕРТИРЕОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение тиреотропного гормона (ТТГ)

Б) повышение тиреотропного гормона (ТТГ)

В) повышение тироксина (Т4)

Г) снижение тироксина (Т4)

3047. [T024957] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, остеофиты, кистовидные просветления в эпифизах

Б) сужение суставной щели, субхондральный остеопороз, эрозии, узур

В) кисты в эпифизах

Г) сужение суставной щели и хондрокальциноз

3048. [T024958] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ FACIES NEFRITICA ОТНОСЯТ

А) отеки лица

Б) акроцианоз

В) геморрагическая сыпь на лице

Г) набухание шейных вен

3049. [T024962] СЕМЕЙНАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

А) альфа1-антитрипсина

Б) глюкозо-6-фосфатазы

В) глюкоцеребролидазы

Г) стероидов

3050. [T024963] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ

НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) исследование суточной микроальбуминурии
- Б) изотопная рентгенография почек
- В) УЗИ почек
- Г) динамическая сцинтиграфия почек

3051. [T024966] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА ИВ Г/Л

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

3052. [T024967] СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ, ДИАГНОЗУ АНЕМИИ У МУЖЧИН СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА НВ __ Г/Л

- А) менее 130
- Б) 130-140
- В) менее 120
- Г) менее 115

3053. [T024968] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ САХАРА В КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ЕЕ ВВЕДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ __ ММОЛЬ/Л

- А) 7,8
- Б) 6,8
- В) 7,0
- Г) 11,0

3054. [T024969] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение уровня ТТГ
- Б) сцинтиграфия щитовидной железы
- В) определение уровня Ca^{2+} в крови
- Г) определение уровня ТЗ

3055. [T024970] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак
- Б) назначить препараты сульфонилмочевины
- В) ограничить употребление углеводов
- Г) определить уровень базального инсулина

3056. [T024971] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гликолизированный гемоглобин
- Б) С-пептид
- В) средняя суточная гликемия
- Г) уровень контринсулярных гормонов в крови

3057. [T024972] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ

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

3058. [T024973] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА И НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уровень трийодтиронина и тироксина в крови

- Б) йодопоглолительная функция щитовидной железы
- В) уровень показателей основного обмена
- Г) содержание в крови холестерина

3059. [T024974] ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) хеликобактерной инфекции
- Б) аутоиммунного гастрита
- В) гранулематозного гастрита
- Г) болезни Менетрие

3060. [T024975] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) биохимическое исследование крови
- Г) компьютерная томография брюшной полости

3061. [T024976] ИНФИЦИРОВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ

- А) развитием антрального гастрита
- Б) снижением секреции гастрина
- В) ахлоргидрией
- Г) недостаточностью кардии

3062. [T024977] ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диарея
- Б) запор
- В) наличие крови и слизи в каловых массах
- Г) метеоризм

3064. [T024981] К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОГО ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ОТНОСЯТ

- А) функциональную перегрузку с микротравматизацией
- Б) эндокринные нарушения
- В) повторные кровоизлияния в сустав
- Г) асептический некроз

3065. [T024984] РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ

- А) в области локтевого сустава
- Б) на пальцах кисти
- В) в области затылка
- Г) на стопе

3066. [T024985] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- А) появление механических болей
- Б) повышение кожной температуры над суставами
- В) появление припухлости суставов
- Г) гиперпигментация кожи над пораженными суставами.

3067. [T024986] ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- А) пальцы в виде «шеи лебедя»
- Б) узелки Бушара
- В) хруст в суставах
- Г) покраснение в области суставов

3068. [T024993] ПРИ РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) сердечные гликозиды
- Г) антиаритмики

3069. [T024994] КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ «ВОРОТНИКА СТОКСА»?

А) одутловатое цианотичное лицо, резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи

Б) лицо мертвенно-бледное с серым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота

В) одутловатое бледное лицо, отеки под глазами, набухшие веки, глазные щели узкие

Г) одутловатое лицо, желто-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

3070. [T024995] ОДЫШКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) инспираторным или смешанным характером

Б) экспираторным или смешанным характером

В) уменьшением в положении лежа

Г) проявлением только при тяжелой ХСН

3071. [T024996] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХСН I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) скрытая недостаточность кровообращения, проявляющаяся только при физической нагрузке

Б) наличие признаков недостаточности кровообращения по малому кругу в покое

В) наличие признаков недостаточности кровообращения по большому кругу в покое

Г) наличие признаков застоя в малом и большом кругах кровообращения в покое

3072. [T024998] САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) артериальная гипертензия

Б) ишемическая болезнь сердца

В) миокардит

Г) фибрилляция предсердий

3073. [T025001] ВОЛЬТАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА (ИНДЕКСОМ СОКОЛОВА-ЛАЙОНА) СЧИТАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СУММАРНОЙ АМПЛИТУДЫ ЗУБЦОВ R (В ОТВЕДЕНИИ V5 ИЛИ V6) И S (В ОТВЕДЕНИИ V1 ИЛИ V2) БОЛЕЕ __ММ

А) 35

Б) 25

В) 40

Г) 30

3074. [T025002] ЭКГ-КРИТЕРИЙ БЛОКАДЫ ПЕРЕДНЕЙ ВЕТВИ ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА

А) резкое отклонение электрической оси влево

Б) деформация комплекса QRS

В) расширение комплекса QRS $>0,10''$

Г) изменение конечной части желудочкового комплекса

3075. [T025003] СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) фактором риска развития мозгового инсульта

Б) признаком доброкачественного течения артериальной гипертензии

В) причиной развития хронической сердечной недостаточности

Г) вариантом нормы

3076. [T025004] ЭКВИВАЛЕНТОМ СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

А) изжога при быстрой ходьбе

- Б) повышение АД в ночные часы
- В) головокружение при переходе в ортостаз
- Г) появление колющих болей при наклонах туловища

3077. [T025006] ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДЕМСА-СТОКСА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- А) атриовентрикулярной блокаде
- Б) фибрилляции желудочков
- В) фибрилляции предсердий
- Г) желудочковой экстрасистолии

3078. [T025008] ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ УСТАНАВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ

- А) ОФВ 1
- Б) ЖЕЛ
- В) МВЛ
- Г) ОФВ 1/ФЖЕЛ

3079. [T025009] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ - ФОРСИРОВАННЫЙ ВЫДОХ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ

- А) выявления скрытой бронхиальной обструкции
- Б) различения сухих хрипов от влажных хрипов
- В) различения хрипов от крепитации или шума трения плевры
- Г) лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

3080. [T025010] В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЗВЕНЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ НА

- А) ЭКГ
- Б) СМАД
- В) эхокардиографию
- Г) сцинтиграфию миокарда

3081. [T025011] СПИРОМЕТРИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСТОВЕРНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

- А) индекс Тиффно
- Б) остаточный объем легких
- В) ОФВ1
- Г) жизненная емкость легких

3082. [T025016] СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ

- А) нарушении бронхиальной проходимости
- Б) наличии жидкости в полости плевры
- В) повышении воздушности легких
- Г) уплотнении легочной ткани

3083. [T025017] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие свистящих хрипов на выдохе, усиливающихся при форсированном дыхании
- Б) теплый цианоз
- В) ослабленное везикулярное дыхание
- Г) «лающий» кашель

3084. [T025020] ДЕЙСТВИЕМ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) усиление секреции инсулина поджелудочной железой
- Б) восстановление физиологической чувствительности β -клеток к глюкозе
- В) повышение утилизации глюкозы в печени и мышцах
- Г) замедление всасывания глюкозы в желудочно-кишечном тракте

3085. [T025021] СИМПТОМАМИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) экзофтальм, отечность и гиперпигментация век
- Б) экзофтальм, сужение полей зрения и двоение
- В) экзофтальм, отечность век и сужение полей зрения
- Г) гиперпигментация век, снижение остроты зрения и двоение

3086. [T025023] ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ

- А) наличия и выраженности осложнений
- Б) проверки уровня гликемии натощак
- В) определения массы тела больного
- Г) использования сахароснижающей терапии

3087. [T025025] ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГИПОТИРЕОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА

- А) сонливость
- Б) чувство жара
- В) раздражительность
- Г) бессонницу

3088. [T025026] ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФфуЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНО

- А) раздражительность
- Б) сонливость
- В) вялость
- Г) заторможенность

3089. [T025027] СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ ТАХИКАРДИИ, ЭКЗОФТАЛЬМА И ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) диффузного токсического зоба
- Б) сахарного диабета
- В) эндемического зоба
- Г) гипотиреоза

3090. [T025028] ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ, ЖЖЕНИЯ, ОНЕМЕНИЯ, «ПОЛЗАНИЯ МУРАШЕК» В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, НЕРЕДКО В ПАЛЬЦАХ, СНИЖЕНИЕ АХИЛЛОВА И КОЛЕННОГО РЕФЛЕКСОВ, ОСЛАБЛЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ И БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) периферической полинейропатии
- Б) микроангиопатии
- В) поражении ЦНС
- Г) «перемежающейся хромоте»

3091. [T025029] УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ

- А) жирового гепатоза
- Б) цирроза
- В) сердечной недостаточности
- Г) диабетической нефропатии

3092. [T025031] СУХОСТЬ КОЖИ, КОЖНЫЙ ЗУД, ЖАЖДА И ПОЛИУРИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А) сахарном диабете
- Б) диффузном токсическом зобе
- В) гипотиреозе
- Г) эндемическом зобе

3093. [T025032] СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ, ЗАПОР, БРАДИКАРДИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ДЛЯ

- А) гипотиреоза
- Б) диффузного токсического зоба

В) сахарного диабета

Г) феохромоцитомы

3094. [T025033] НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ДОСТАТОЧНО ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ

А) цитологическое исследование мокроты

Б) флюорография органов грудной клетки

В) бронхоскопия

Г) спирометрия

3095. [T025034] ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ДИАГНОСТИКЕ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЗАНИМАЕТ

А) бронхоскопия с биопсией

Б) клинический анализ крови

В) рентгенография легких

Г) цитологическое исследование мокроты

3096. [T025035] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ ПОКАШИВАНИЕ ИСПОЛЬЗУЮТ С ЦЕЛЬЮ

А) отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры

Б) отличить шум трения плевры от крепитации и хрипов

В) выявить скрытую бронхиальную обструкцию

Г) отличить сухие хрипы от влажных хрипов

3097. [T025036] УРЧАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ВОСХОДЯЩЕЙ И ПОПЕРЕЧНООБОДОЧНОЙ КИШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО

А) в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и скапливаются газы

Б) в брюшной полости имеется свободная жидкость

В) имеется стеноз привратника

Г) патологии нет

3098. [T025037] ДЛЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ

А) трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; отек стопы и тупые боли в ноге, появляющиеся к концу рабочего дня; судороги икроножных мышц голени в покое

Б) постоянный отек всей конечности; трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; судороги икроножных мышц голени в покое

В) боли в икроножных мышцах, появляющиеся при ходьбе

Г) боли в икроножных мышцах, появляющиеся при ходьбе; трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; судороги икроножных мышц голени в покое.

3099. [T025040] СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) хронической почечной недостаточности

Б) гипертонической болезни

В) синдрома Иценко-Кушинга

Г) акромегалии

3100. [T025042] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

А) снижение удельного веса

Б) лейкоцитурия

В) микрогематурия

Г) повышение удельного веса

3100. [T025042] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

А) снижение удельного веса

Б) лейкоцитурия

В) микрогематурия

Г) повышение удельного веса

3102. [T0250441] ПРЕДЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ АД ДО ММ РТ.СТ.

А) 220

Б) 160

В) 170

Г) 180

3103. [T025045] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАПОДОЗРЕНА У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА

А) боль в теменной и затылочной областях

Б) эпизоды потери сознания

В) одышку

Г) периферические отеки

3104. [T025046] СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ МЕЖДУ СТЕНОКАРДИЕЙ И

А) ГЭРБ

Б) атрофическим гастритом

В) язвенной болезнью желудка

Г) хроническим колитом

3105. [T025047] РАННИМ СИМПТОМОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) немотивированная потеря аппетита

Б) нарушение функции кишечника

В) метеоризм

Г) анемия

3106. [T025048] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) биохимическое исследование желчи

Б) ультразвуковая диагностика

В) внутривенная холецистография

Г) лапароскопия

3107. [T025049] АСТМА ФИЗИЧЕСКОГО УСИЛИЯ ВОЗНИКАЕТ

А) после физической нагрузки

Б) во время физической нагрузки

В) на фоне длительного приема НПВП

Г) с сезонной периодичностью

3108. [T025050] ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ

А) кашля с мокротой на протяжении, по крайней мере, 3 месяцев в году в течение 2 лет и более

Б) кашля не более 1 месяца

В) факторов риска: курения, поллютантов

Г) не проходящего кашля в течение двух лет

3109. [T025051] ДИАГНОСТИКА ПЫЛЕВОГО БРОНХИТА ВКЛЮЧАЕТ

А) бронхоскопию, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких

Б) общий анализ мокроты, аллергопробы, исследование функции внешнего дыхания

В) посев мокроты с определением антибиотикочувствительности, общий анализ мокроты, обзорную рентгенографию органов грудной клетки

Г) общий анализ мокроты, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких

3110. [T025052] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) «вираж» туберкулиновой пробы
- Б) положительная проба Манту
- В) поражение туберкулезом лимфатических узлов
- Г) гиперергическая реакция на туберкулин

3111. [T025053] ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ НАРУШЕНИЕ

- А) выдоха, одышка, диффузный цианоз
- Б) выдоха, одышка
- В) вдоха, диффузный цианоз
- Г) вдоха, акроцианоз

3112. [T025054] ДЛЯ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ

- А) симптом «барабанных палочек», кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
- Б) кашель с гнойной мокротой, сухой кашель, кровохарканье
- В) кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
- Г) артралгии, кашель с гнойной мокротой, кровохарканье

3113. [T025056] ДЛЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ

- А) локализация в правой подвздошной области
- Б) отсутствие закономерной его связи с приемом пищи
- В) локализация в левой подвздошной области
- Г) локализация в эпигастральной области

3114. [T025057] АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) первичного билиарного цирроза
- Б) алкогольного цирроза
- В) болезни Вильсона-Коновалова
- Г) острого гепатита В

3115. [T025058] ОСТРЫЙ КАТАРАЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ

- А) микрокровотечением (диапедезным)
- Б) острым кровотечением
- В) перфорацией
- Г) стенозами

3116. [T025059] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ СНИЖЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гипопротромбинемия
- Б) гипертриглицеридемия
- В) гаптоглобулинемия
- Г) гипоферментемия

3117. [T025060] ЛАБОРАТОРНЫЙ СИМПТОМ «КРЕАТОРЕЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) повышенное содержание в кале мышечных волокон
- Б) повышенное содержание в кале нейтрального жира
- В) повышение содержания в кале липазы
- Г) остатки непереваренной пищи в кале

3118. [T025061] К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОТНОСЯТ

- А) наличие гиперхромной анемии в общем анализе крови
- Б) выраженный болевой синдром в эпигастральной области, возникающий в ночное время
- В) изжогу, рвоту кислым содержимым
- Г) появление прожилок крови в кале

3119. [T025063] ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
- Б) хронического гастрита
- В) язвенной болезни желудка
- Г) цирроза печени

3120. [T025064] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХРОНИЧЕСКИЙ КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) УЗИ органов брюшной полости
- Б) дуоденальное зондирование
- В) обзорную рентгенографию органов брюшной полости
- Г) ЭГДС

3121. [T025065] В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И РАКОМ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндоскопическое исследование с биопсией
- Б) рентгенологическое исследование
- В) исследование желудочной секреции с гистамином
- Г) исследование кала на скрытую кровь

3122. [T025066] ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отсутствие хронического рецидивирующего течения
- Б) локализация язвы
- В) величина язвы
- Г) кровотечение

3123. [T025067] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эзофагоскопия
- Б) рН-метрия
- В) рентгенография
- Г) цитология

3124. [T025068] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФИБРОЭНДОСКОПИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) астматическое состояние
- Б) варикозное расширение вен пищевода
- В) дивертикул пищевода
- Г) рак кардии

3125. [T025069] СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ РН-ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ

- А) определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата
- Б) уточнения локализации язвенного и воспалительного процесса в желудке
- В) диагностики рака желудка
- Г) исключения полипоза желудка

3126. [T025071] ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА И КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) циррозе печени
- Б) вирусном гепатите
- В) метастатическом поражении печени
- Г) болезни Кароли

3127. [T025072] ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ МОЖНО ДУМАТЬ О

- А) синдроме раздраженной кишки с диареей
- Б) ахлоргидрии
- В) гранулематозном колите
- Г) глютеневой энтеропатии

3128. [T025073] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ

- А) железодефицитной анемии
- Б) талласемии
- В) гемолитической анемии
- Г) сидероахрестической анемии

3130. [T025076] ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЕТ К

- А) снижению агрессивности желудочного содержимого
- Б) повышению агрессивности желудочного содержимого
- В) понижению слизисто-бикарбонатного барьера
- Г) диарее

3131. [T025077] В ТЕРАПИЮ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ

- А) пшеничные отруби
- Б) сок капусты
- В) чернику
- Г) морковь

3132. [T025078] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) желудочно-кишечные
- Б) гепатотоксические
- В) нефротоксические
- Г) кожные

3133. [T025079] АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНА НА

- А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни
- Б) снижение секреции соляной кислоты
- В) уменьшение выраженности болевого синдрома
- Г) ускорение рубцевания язвы

3134. [T025081] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ РАНИТИДИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) феномен «рикошета»
- Б) мено-метроррагии
- В) галакторея
- Г) нарушение аккомодации

3135. [T025082] РЕКОМЕНДУЕМОЙ ДОЗИРОВКОЙ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СТАНДАРТНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С *HELICOBACTER PYLORI*, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) омепразол 40 мг сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки
- Б) омепразол 20 мг в сутки+ метронидазол 1000 мг в сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки.
- В) омепразол 40 мг в сутки+ метронидазол 1000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки.

- Г) омепразол 20 мг сутки+ амоксициллин 2000 мг в сутки+ кларитромицин 1000 мг в сутки

3136. [T025083] ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ

- А) антидепрессанты
- Б) местноанестезирующие препараты
- В) противовоспалительные препараты
- Г) слабительные средства

3138. [T025085] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОКОККОВУЮ ПНЕВМОНИЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- А) пенициллины

- Б) стрептомицин
- В) эритромицин
- Г) левомицетин

3139. [T025086] У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) макролидов нового поколения
- Б) оральных цефалоспоринов II поколения
- В) гентамицина
- Г) фторхинолонов

3140. [T025087] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхиальная астма
- Б) инфаркт миокарда
- В) хроническая сердечная недостаточность I ФК
- Г) глаукома

3141. [T025088] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

- А) кандидоза ротоглотки, дисфонии
- Б) язвы желудочно-кишечного тракта, стероидного диабета
- В) кандидоза ротоглотки, язвы желудочно-кишечного тракта
- Г) частых инфекций носоглотки, синдрома Кушинга

3142. [T025089] В ПОДРОСТКОВОМ ВОЗРАСТЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА НУЖДАЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ

- А) желудочковая экстрасистолия III, IV классов по Lown
- Б) миграция водителя ритма
- В) суправентрикулярная экстрасистолия
- Г) синусовая аритмия

3145. [T025092] БОЛЬНОМУ 49 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS, В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ

- А) изосорбида динитрат
- Б) верапамил
- В) атенолол
- Г) карведилол

3146. [T025093] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ

- А) глюкокортикостероиды
- Б) антагонисты кальция
- В) контрацептивы
- Г) ингибиторы АПФ

3147. [T025094] АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ

- А) снижению потребности миокарда в кислороде
- Б) расширению коронарных сосудов
- В) спазму периферических сосудов
- Г) увеличению потребности в кислороде

3146. [T025093] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ

- А) глюкокортикостероиды
- Б) антагонисты кальция
- В) контрацептивы
- Г) ингибиторы АПФ

3150. [T025097] ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЯЖЕЛОГО ГИПОТИРЕОЗА СО

СТЕНОКАРДИЕЙ И ФК НАДЛЕЖИТ

- А) начать лечение с малых доз тироксина
- Б) отказаться от лечения гипотиреоза
- В) назначить ТТГ
- Г) начать лечение с больших доз тироксина

3152. [T025099] СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ

- А) гликолизированного гемоглобина
- Б) средне-суточной гликемии
- В) глюкозы крови натощак
- Г) уровня контринсулярных гормонов в крови

3153. [T025100] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ

- А) инсулином на фоне диетотерапии
- Б) сульфаниламидными препаратами
- В) акарбозой
- Г) ограничением углеводов

3154. [T025101] ПРИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО

- А) напоить пациента сладким чаем
- Б) сделать инъекцию в/в инсулина
- В) сделать инъекцию в/в дибазола
- Г) напоить пациента отваром шиповника

3155. [T025102] К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) симпатомиметики короткого действия
- В) седативные препараты
- Г) пролонгированные холинолитики

3157. [T025104] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПУЛЬМИКОРТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) ингаляционных глюкокортикоидов
- Б) бета-2 агонистов короткого действия
- В) препаратов кромолинового ряда
- Г) бета-2 агонистам длительного действия

3158. [T025105] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОТЕК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) бета-2 агонистов короткого действия
- Б) ингаляционных глюкокортикоидов
- В) бета-2 агонистов длительного действия
- Г) системных глюкокортикостероидов

3159. [T025106] ПРИЧИНОЙ ЯТРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) бронхолитиков
- Б) пенициллинов
- В) кромогликата натрия
- Г) препаратов из солодки

3163. [T025111] ИНГИБИТОРЫ АИФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНОМУ С

- А) стенозом почечных артерий
- Б) сахарным диабетом
- В) хронической почечной недостаточностью
- Г) хронической сердечной недостаточностью

3164. [T025112] НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ БОЛЬНОМУ С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ И ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ

ПРЕДСЕРДИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) замедлением частоты сокращений желудочков
- Б) замедлением частоты фибрилляции предсердий
- В) восстановлением синусового ритма
- Г) снижением активности симпатической нервной системы

3166. [T025114] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ ПРИЕМЕ

- А) нитратов
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) антагонистов кальция
- Г) ингибиторов АПФ

3167. [T025115] УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ПРИМЕНЕНИЕМ

- А) диуретиков
- Б) антагонистов кальция
- В) клофелина
- Г) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента

3168. [T025116] НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ

- А) амиодарона
- Б) хинидина
- В) пропранолола
- Г) этацизина

3169. [T025117] КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ

- А) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) антагонистов кальция
- Г) альфа-адреноблокаторов

3170. [T025118] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ОБУСЛОВЛЕНО

- А) снижением чувствительности рецепторов сосудистой стенки
- Б) активацией системы ренин-ангиотензин
- В) активацией симпатoadреналовой системы
- Г) активацией лизосомальных ферментов печени

3171. [T025119] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ХСН IIА-III стадии при наличии застойных явлений
- Б) диастолическая дисфункция левого желудочка
- В) фибрилляция предсердий при любом ФК ХСН
- Г) ФВ левого желудочка <25 %

3172. [T025120] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ХСН любой стадии и этиологии
- Б) наличие отеков
- В) синусовая тахикардия
- Г) низкое артериальное давление

3173. [T025121] К ПРЕПАРАТАМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ОТНОСЯТ

- А) ингибиторы АПФ и бета-адреноблокаторы
- Б) сердечные гликозиды
- В) антиагреганты и непрямые антикоагулянты
- Г) диуретики и спиронолактон

3174. [T025122] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) кандесартана
- Б) периндоприла
- В) квинаприла
- Г) лизиноприла

3175. [T025124] К ПЛЕЙОТРОПНЫМ СВОЙСТВАМ СТАТИНОВ ОТНОСЯТ

- А) положительные свойства статинов, не связанные с их гиполипидемическим действием
- Б) способность повышать ЛПВП
- В) способность их всасываться
- Г) способность уменьшать ЛПНП

3176. [T025125] БОЛЬНЫМ С ХСН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) поваренной соли
- Б) калорийной пищи
- В) солей калия
- Г) солей магния

3177. [T025126] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ВВОДИТЬ

- А) внутрь перорально
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) подкожно

3178. [T025127] ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИЗНАКОВ

- А) ретикулоцитоза
- Б) лейкоцитоза
- В) тромбоцитоза
- Г) лейкопении

3179. [T025128] КАКАЯ КОМБИНАЦИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ?

- А) ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Б) ингибиторы АПФ + α -адреноблокаторы
- В) дигидропиридиновые антагонисты кальция + α -адреноблокаторы
- Г) недигидропиридиновые антагонисты кальция + β -адреноблокаторы

3180. [T025129] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ

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

3181. [T025131] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ

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

3182. [T025133] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ

- А) МНО
- Б) время кровотечения

- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

3183. [T025136] ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) лейкоцитурия
- В) гематурия
- Г) цилиндурия

3184. [T025137] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ

- А) Реберга-Тареева
- Б) по Нечипоренко
- В) Зимницкого
- Г) Аддиса-Каковского

3186. [T025140] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ

- А) нитроглицерина сублингвально
- Б) нитратов внутривенно капельно
- В) спазмолитиков
- Г) наркотических анальгетиков

3188. [T025145] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) антибиотики
- В) метилксантины
- Г) симпатомиметики

3190. [T025148] ПРЕПАРАТОМ, ОТНОсяЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) целекоксиб
- Б) кетопрофен
- В) ибупрофен
- Г) ацетилсалициловая кислота

3191. [T025149] ЗАПОРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
- Б) болезни оперированного желудка
- В) хронического энтерита
- Г) ГЭРБ

3192. [T025154] В ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2-ГО ТИПА УЧИТЫВАЮТ

- А) суточное потребление калорий
- Б) количество белков в граммах
- В) хлебные единицы
- Г) количество жиров в граммах

3193. [T025155] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛЕПОТЫ У БОЛЬНОГО, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пролиферирующая ретинопатия
- Б) глаукома
- В) атрофия зрительных нервов
- Г) автономная нейропатия

3194. [T025156] РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ

- А) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
- Б) только при неосложненном течении болезни

В) больным до 50-летнего возраста

Г) при первичном инфаркте миокарда

3195. [T025157] ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

А) натриево-гидрокарбонатные

Б) натриево-хлоридно- гидрокарбонатные

В) воды с высоким содержанием органических веществ

Г) натриево-хлоридные

3196. [T025159] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ НА ЗАНЯТИЯ ЛФК ДЛЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) наличие резких колебаний АД

Б) послеоперационная пневмония

В) умеренное увеличение СОЭ

Г) повышение температуры тела до субфебрильных значений

3197. [T025169] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ОТНОСЯТ

А) полипы кишечника

Б) геморрой

В) дивертикулярную болезнь кишечника

Г) язву кишечника

3198. [T025170] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А) артериальная гипертензия

Б) употребление алкоголя

В) курение

Г) гиподинамия

3199. [T025172] К ФАКТОРАМ ОБРАЗА ЖИЗНИ, УХУДШАЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА, ОТНОСЯТ

А) социальный и психологический дискомфорт

Б) отсутствие вредных привычек

В) рациональную организацию жизнедеятельности

Г) адекватную двигательную активность

3200. [T025173] К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМИ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

А) здоровый образ жизни

Б) генетический фактор

В) состояние окружающей среды

Г) медицинской обеспечение

3201. [T025177] К УРОВНЯМ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ

А) общественное, групповое, индивидуальное

Б) общественное, групповое, общемировое

В) групповое, индивидуальное, собственное

Г) групповое, индивидуальное, общемировое

3202. [T025179] НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ__ ММОЛЬ/Л

А) 1.7

Б) 2.8

В) 1

Г) 3

3203. [T025180] НА ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НАПРАВЛЯЮТ ПАЦИЕНТОВ

- А) у которых выявлен повышенный уровень общего холестерина крови
- Б) у которых выявлено ожирение
- В) подлежащих диспансеризации в текущем году
- Г) старше 45 лет

3204. [T025181] У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ

- А) клебсиеллой
- Б) пневмококком
- В) стафилококком
- Г) стрептококком

3204. [T025181] У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ

- А) клебсиеллой
- Б) пневмококком
- В) стафилококком
- Г) стрептококком

3206. [T025184] ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ ГРИППА ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННЫХ

- А) микоплазмой
- Б) кишечной палочкой
- В) пневмоцистой
- Г) клебсиеллой

3207. [T025185] ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ __ ММОЛЬ/Л

- А) <3,0 ммоль/л независимо от возраста
- Б) у мужчины - <1,0 ммоль/л, у женщины — <1,2 ммоль/л,
- В) у мужчины - <2,0 ммоль/л, у женщины - <1,2 ммоль/л
- Г) < 2,8 ммоль/л

3208. [T025186] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отягощенная наследственность
- Б) атеросклероз
- В) сахарный диабет
- Г) стрептококковая инфекция

3209. [T025187] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- Б) проба Пирке
- В) проба Коха
- Г) градуированная кожная проба

3210. [T025188] ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК

- А) здоровье населения страны
- Б) здоровье группы людей
- В) личное здоровье
- Г) здоровье людей определенной этнической группы

3211. [T025189] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ К РАКУ ЛЕГКОГО ВЫСТУПЕТ

- А) курение
- Б) алкоголизм и бытовое пьянство
- В) наркомания и токсикомания
- Г) ожирение

3212. [T025190] ПРОФИЛАКТИКУ ПИЕЛОНЕФРИТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) рождения ребенка
- Б) 18 лет
- В) подросткового возраста
- Г) 7 летнего возраста

3213. [T025193] БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ I СТЕПЕНИ ПРИГЛАШАЮТСЯ К ТЕРАПЕВТУ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- А) 2 раза в год
- Б) 1 раз в год
- В) 4-5 раз в год
- Г) первый год 3 раза, затем 1 раз в год

3214. [T025197] К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСЯТСЯ

- А) рациональное питание, физическая активность, предупреждение ожирения и его лечение
- Б) рациональное питание, физическая активность
- В) предупреждение ожирения и его лечение
- Г) рациональное питание, профилактика атеросклероза

3215. [T025198] МАММОГРАФИЯ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ С ЛЕТ

- А) 40
- Б) 18
- В) 30
- Г) 50

3218. [T025203] К ИСТОЧНИКАМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ

- А) оливковое масло
- Б) мясо
- В) молочные продукты
- Г) зеленые овощи

3219. [T025204] НАЛИЧИЕ ЗОБА У ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ЧИСЛА ЛИЦ, ЖИВУЩИХ В ОДНОЙ ОБЛАСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЗОБ

- А) эндемический
- Б) эпидемический
- В) спорадический
- Г) диффузный токсический

3220. [T025205] В ДИЕТЕ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖНО В НЕОГРАНИЧЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) огурцы
- Б) картофель
- В) сливочное масло
- Г) молоко

3221. [T025207] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ

- А) хлеб, поваренную соль
- Б) растительное масло, маргарин
- В) сахар, крупы
- Г) конфеты, торты

3224. [T025210] ПРОГРАММА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ

- А) спирометрию
- Б) рентгенографию легких
- В) цитологическое исследование мокроты

Г) определение газового состава крови

3225. [T025211] К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ГЕМОВОГО ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ОТНОСЯТ

А) мясо

Б) молоко и молочные продукты

В) гречневую крупу

Г) яблоки

3226. [T025212] К ПРИЧИНАМ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ

А) недостаточное употребление мясной пищи

Б) высокую физическую активность

В) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов

Г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо

3227. [T025214] ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ

А) гепатита В и туберкулеза

Б) дифтерии

В) кори

Г) коклюша

3228. [T025215] ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 40-59 ЛЕТ ПОРОГОВОЙ ЧАСТОТОЙ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ УДАРОВ В МИНУТУ

А) 140

Б) 180

В) 175

Г) менее 120

3229. [T025218] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ КАЖДОМУ ВЗРОСЛОМУ ГРАЖДАНИНУ

А) 1 раз в 3 года

Б) 1 раз в 2 года

В) ежегодно

Г) 1 раз в 4 года

3230. [T025219] ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) всем подлежащим диспансеризации

Б) всем мужчинам в возрасте 21 -99 лет

В) всем женщинам в возрасте 21 -99 лет

Г) по показаниям

3231. [T025220] ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) в соответствии с показаниями, определенными на 1 этапе

Б) всем мужчинам в возрасте 45-66 лет,

В) всем женщинам в возрасте 45-66 лет,

Г) всем подлежащим диспансеризации

3232. [T025221] ПОД АНТРОПОМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ

А) измерение роста и массы тела

Б) измерение роста

В) анкетирование

Г) измерение силы рук

3233. [T025222] АНТРОПОМЕТРИЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ

А) всех, подлежащих диспансеризации

Б) всех желающих

- В) всех старше 40 лет
- Г) пациентов с повышенным уровнем общего холестерина крови

3235. [T025225] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТКИ 28 ЛЕТ, ПРИ РОСТЕ В 154 СМ, МАССЕ ТЕЛА 67 КГ, СООТВЕТСТВУЕТ

- А) избыточной массе тела
- Б) дефициту массы тела
- В) ожирению 1 степени
- Г) истощению

3236. [T025226] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТКИ 43 ЛЕТ, ПРИ РОСТЕ 178 СМ, МАССЕ ТЕЛА 104 КГ, СООТВЕТСТВУЕТ

- А) ожирению 1 степени
- Б) ожирению II степени
- В) ожирению III степени
- Г) избыточной массе тела

3237. [T025227] БОЛЬНОЙ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ II СТАДИИ СО СТАБИЛЬНЫМ АД 220/120 ММ РТ.СТ. ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У

- А) кардиолога
- Б) участкового терапевта
- В) заведующего терапевтическим отделением
- Г) нефролога

3238. [T025229] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА 67 ЛЕТ, ПРИ РОСТЕ 173 СМ, МАССЕ ТЕЛА 67 КГ, СООТВЕТСТВУЕТ

- А) нормальной массе тела
- Б) дефициту массы тела
- В) истощению
- Г) избыточной массе тела

3239. [T025230] ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ И ЕДИНОЛИЧНО ПРОДЛЕВАЕТ ЕГО НА СРОК ДО _ КАЛЕНДАРНЫХ ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 10
- В) 20
- Г) 30

3240. [T025231] НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО

- А) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- Б) врач, не состоящий в штате ЛПУ (частнопрактикующий)
- В) врач станции переливания крови
- Г) врач СМП

3241. [T025233] ПОЛИКЛИНИКА МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

- А) не более 10 месяцев
- Б) до 1 месяца
- В) до 4 месяцев
- Г) без ограничения срока

3242. [T025234] НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ __ ПОСЕЩЕНИЙ В ЧАС

- А) 4
- Б) 7
- В) 6
- Г) 5

3244. [T025236] СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2 месяца
- Б) 1 месяц
- В) 10 дней
- Г) 6 месяцев

3245. [T025237] В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ

- А) болезням системы кровообращения
- Б) злокачественным новообразованиям
- В) болезням органов дыхания
- Г) травмам и отравлениям

3247. [T025239] ИЗ ВСЕХ КАТЕГОРИЙ ВРАЧЕЙ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ТОЛЬКО ВРАЧ

- А) травматологического пункта
- Б) скорой помощи
- В) санитарный врач
- Г) станции переливания крови

3248. [T025240] ЕДИНОЛИЧНО ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 6
- В) 10
- Г) 20

3249. [T025241] ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дата регистрации документов в бюро
- Б) дата непосредственного освидетельствования
- В) дата открытия больно́го листа
- Г) следующий день после регистрации документов в бюро

3250. [T025242] СРОКИ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЮТ С __ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ __ ДНЕЙ

- А) 30, 140
- Б) 28, 140
- В) 28, 180
- Г) 30, 180

3252. [T025249] БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 1 СТАДИИ ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ РАБОТЫ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗАХ НА __ ДНЕЙ

- А) 5
- Б) 14
- В) 7
- Г) 10

3253. [T025250] СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВО ВРЕМЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА СОСТАВЛЯЕТ __ ДЕНЬ/ДНЕЙ

- А) 14-20
- Б) 7-10
- В) 21
- Г) 28

3254. [T025253] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 15 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА СРОК ДО __ ДНЕЙ

- А) 15
- Б) 30
- В) 10
- Г) 27

3256. [T025274] ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПОВЫШЕН

- А) адренкортикотропный гормон
- Б) тиреотропный гормон
- В) соматотропный гормон
- Г) альдостерон

3257. [T025275] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) опухоль гипофиза
- Б) опухоль клубочковой зоны коры надпочечников
- В) опухоль пучковой зоны коры надпочечников
- Г) опухоль мозгового вещества надпочечников

3258. [T025276] У ЖЕНЩИНЫ 21 ГОДА С ПОСТОЯННЫМ СУБФЕБРИЛИТЕТОМ И ЖАЛОБАМИ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ШУМОМ В УШАХ, МЕЛЬКАНИЕМ МУШЕК ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, ПРИ АД НА РУКАХ 110/70 ММ РТ.СТ., НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ АТ, ОБУСЛОВЛЕННУЮ

- А) болезнью Такаясу
- Б) поликистозом почек
- В) коарктацией аорты
- Г) фибромускулярной гиперплазией почечной артерии

3259. [T025278] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ - ЭТО ПОВЫШЕНИЕ АД ВЫШЕ __ ММ РТ.СТ.

- А) 140/<90
- Б) 160/90
- В) 150/100
- Г) 140/90

3260. [T025283] ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ

- А) аутоиммунным
- Б) инфекционным
- В) наследственным
- Г) моногенным

3261. [T025284] ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕГО СМОРЩИВАНИЯ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пиелонефрит
- Б) гломерулонефрит
- В) амилоидоз
- Г) нефроптоз

3262. [T025285] ПРИЧИНОЙ МАССИВНОГО ОТЕЧНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОЙ С АГ И СД, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ И ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ, СКОРЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

- А) нефротического синдрома
- Б) сердечной недостаточности
- В) нарушений водно-электролитного баланса
- Г) гипотиреоза

3263. [T025291] ГЛАВНЫМ ВОПРОСОМ, НА КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОТВЕТИТЬ НАГРУЗОЧНЫЙ ТЕСТ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вероятность наличия ИБС
- Б) верификация ИБС
- В) наличие перенесенного в прошлом инфаркта миокарда
- Г) наличие клапанной патологии

3264. [T025295] ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА СТЕНОКАРДИИ ОБЫЧНО ДОСТАТОЧНО

- А) расспроса больного
- Б) компьютерной томографии коронарных артерий
- В) коронароангиографии
- Г) перфузионной сцинтиграфии миокарда в покое

3265. [T025296] БАЗОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВСЕХ БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ) ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ

- А) стандартные анализы крови, ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест
- Б) тредмил-тест, ЭхоКГ
- В) стандартные анализы крови, тредмил-тест, ЭКГ
- Г) ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест

3266. [T025737] ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА

- А) SCORE
- Б) CHA2DS2-VASC
- В) HAS-BLED
- Г) GRACE

3267. [T025739] НА ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ У БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ УКАЗЫВАЕТ

- А) индекс Соколова-Лайона $> 3,5$ мВ, $RaVL > 1,1$ мВ
- Б) комплекс интима-медиа $= 1,1$
- В) лодыжечно-плечевой индекс $> 0,9$
- Г) клубочковая фильтрация $= 80$ мл/мин

3269. [T025744] РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ

- А) неблагоприятный семейный анамнез ССЗ
- Б) низкий уровень ТГ ($> 1,7$ ммоль/л)
- В) возраст старше 45 лет
- Г) высокий уровень ЛПВП ($> 1,2$ ммоль/л)

3270. [T025746] НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) изолированной систолической АГ
- Б) изолированной диастолической АГ
- В) систоло-диастолической АГ
- Г) вторичной АГ

3271. [T025747] ПО ШКАЛЕ SCORE РАССЧИТЫВАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ

- А) фатальных осложнений
- Б) инсульта
- В) инфаркта миокарда
- Г) сердечной недостаточности

3272. [T025749] У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ ДО Г

- А) 5-6
- Б) 1-3
- В) 2-4
- Г) 3-5

3273. [T025750] ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТЕ ТИПА DASH (ДИЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРЕКРАЩЕНИЮ ГИПЕРТОНИИ)

- А) снижает риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий
- Б) способствует снижению АД, но не влияет на риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий

В) снижает риск развития инфаркта миокарда

Г) снижает риск развития инсульта, но не влияет на риск развития сердечной

недостаточности

3274. [T025752] НАЧИНАТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИ РИСКЕ ПО ШКАЛЕ SCORE РАВНОМ __ %

А) 2

Б) 3

В) 5

Г) 10

3275. [T025775] У ПАЦИЕНТКИ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ, НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ РЕЗЕКЦИИ ТОЩЕЙ И ЧАСТИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А) феррум лек внутримышечно

Б) феррум лек перорально

В) витамина В12 внутримышечно

Г) фолиевой кислоты перорально

3276. [T025776] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) синдром мальдигестии

Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии

В) повторная беременность

Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

3277. [T025787] ДЛЯ ХОБЛ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 __ %

А) 50-80

Б) 30-50

В) >80

Г) <30

3278. [T025788] ДЛЯ ХОБЛ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 __ %

А) > 80

Б) 50-80

В) 30-50

Г) <30

3279. [T025789] ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 __ %

А) 30-50

Б) 50-80

В) >80

Г) <30

3280. [T025790] ДЛЯ ХОБЛ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 __ %

А) <30

Б) 50-80

В) 30-50

Г) >80

3282. [T025793] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) стафилококк

Б) гемофильная палочка

В) синегнойная палочка

Г) пневмококк

3283. [T025795] САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ У 60-ТИ ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО, ОДЫШКОЙ И НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бронхоскопия
- Б) спирометрическое исследование
- В) определение титра антител к ДНК
- Г) перфузионная сцинтиграфия легких

3284. [T025800] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ ФИБРОЗОМ ПРИ СПИРОМЕТРИИ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) рестриктивные нарушения
- Б) обструктивные нарушения
- В) смешанные изменения
- Г) изменения только индекса Тиффно

3285. [T025801] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ПРЕОБЛАДАЕТ

- А) прогрессирующая одышка
- Б) гнойная мокрота в большом количестве
- В) длительная и рецидивирующая лихорадка
- Г) бледно-розовая сыпь в области суставов

3286. [T025803] ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ТИПИЧНЫ

- А) изменения по типу «матового стекла»
- Б) диссеминированные инфильтративные изменения
- В) инфильтративные изменения в одном легком
- Г) множественные полости в обоих легких

3287. [T025804] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) острой интерстициальной пневмонии
- Б) неспецифической интерстициальной пневмонии
- В) лимфоцитарной интерстициальной пневмонии
- Г) криптогенной organizing пневмонии

3288. [T025805] ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- А) макролиды
- Б) пенициллины
- В) цефалоспорины
- Г) тетрациклины

3289. [T025806] КРИТЕРИЕМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нестабильная гемодинамика
- Б) выявленный лейкоцитоз более 10×10^9
- В) верхнедолевая локализация поражения
- Г) фебрильная лихорадка в течение 3 дней

3290. [T025808] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ

- А) при гнойной мокроте
- Б) при усилении кашля
- В) при появлении кровохарканья
- Г) при нарастании одышки

3291. [T025816] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ

- А) III-IV степени тяжести и частых обострениях
- Б) I-II степени тяжести и частых обострениях

В) III-IV степени тяжести и редких обострениях

Г) I-II степени тяжести и редких обострениях

3293. [T025819] ВАКЦИНАЦИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ВАКЦИНОЙ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В

А) 5 лет

Б) полгода

В) год

Г) 3 года

3294. [T025820] НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) смешанном нефрите

Б) наличии макрогематурии

В) нефротическом синдроме

Г) артериальной гипертонии

3295. [T025821] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ

А) отеочного синдрома, протеинурии, диспротеинемии

Б) артериальной гипертонии, отеочного синдрома, гематурии

В) лихорадочного синдрома, диспротеинемии, лейкоцитурии

Г) артериальной гипертонии, протеинурии, лейкоцитурии

3296. [T025822] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ

А) интерстициальной ткани

Б) канальцевого аппарата

В) клубочкового аппарата

Г) мезангиальной ткани

3297. [T025823] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) альбуминурия

Б) лейкоцитурия

В) макрогематурия

Г) микрогематурия

3298. [T025824] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

А) энтеробактерия

Б) золотистый стафилококк

В) синегнойная палочка

Г) смешанная флора

3299. [T025826] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ

А) стрептококк

Б) стафилококк

В) клебсиелла

Г) синегнойная палочка

3300. [T025827] РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АМИЛОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) протеинурия

Б) бактериурия

В) лейкоцитурия

Г) цилиндрурия

3301. [T025830] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ

- А) протеинурии
- Б) макрогематурии
- В) лейкоцитурии
- Г) гиперстенурии

3303. [T025835] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗАХ МОЧИ

- А) протеинурии
- Б) лейкоцитурии
- В) гипостенурии
- Г) бактериурии

3304. [T025836] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ

- А) гипопроотеинемия и гиперлипидемия
- Б) гиперлипидемия и гипербилирубинемия
- В) гиперпротеинемия и диспротеинемия
- Г) гиперфибриногенемия и гиперферментемия

3305. [T025839] ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА СЧИТАЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ

- А) миеломной нефропатии
- Б) анальгетической нефропатии
- В) хронического гломерулонефрита
- Г) хронического пиелонефрита

3306. [T025840] ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ

- А) гиалиновые цилиндры
- Б) эпителиальные цилиндры
- В) восковидные цилиндры
- Г) жироперерожденные цилиндры

3307. [T025850] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) антибиотики
- Б) глюкокортикостероиды
- В) антикоагулянты
- Г) дезагреганты

3308. [T025857] ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) тиазидные диуретики
- В) антагонисты кальция
- Г) антикоагулянты непрямого действия

3309. [T025858] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение внутриклубочковой гипертензии
- Б) повышение реабсорбции натрия и воды в канальцах
- В) снижение активности системы ренин-ангиотензин-альдостерон
- Г) повышение активности депрессорной системы почек

3310. [T025859] К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) индометацина
- Б) метилпреднизолона
- В) циклофосфамида
- Г) дипиридамола

3311. [T025861] В ЛЕЧЕНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЭФФЕКТИВНЫ

- А) глюкокортикоиды
- Б) петлевые диуретики

В) белковозамещающие препараты

Г) анаболические гормоны

3312. [T025863] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

А) цитостатиками

Б) антибиотиками

В) глюкокортикостероидами

Г) тиазидными диуретиками

3313. [T025867] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) климатический

Б) физиотерапевтический

В) бальнеологический

Г) спелеологический

3314. [T025870] НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) суточная протеинурия

Б) липидный спектр крови

В) уровень мочевой кислоты в крови

Г) анализ мочи по Зимницкому

3315. [T025871] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) азотемия

Б) гиперстенурия

В) протеинурия

Г) лейкоцитурия

3316. [T026133] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС

А) SCORE

Б) Фраменгемский

В) АНА/АСС

Г) NYHA

3317. [T026134] ПАЦИЕНТЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ В ОТСУТСТВИЕ ИЗВЕСТНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РИСКА

А) очень высокого

Б) высокого

В) умеренного

Г) низкого

3318. [T026135] У ПАЦИЕНТА 52 ЛЕТ, НЕКУРЯЩЕГО, СТРАДАЮЩЕГО УМЕРЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕН 40% СТЕНОЗ ПРАВОЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ. ПАЦИЕНТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ РИСКА

А) очень высокого

Б) высокого

В) умеренного

Г) низкого

3319. [T026142] МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ УМЕРЕННОЙ АЭРОБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ЗДОРОВЫХ ЛИЦ

СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ 2016 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ__ МИНУТ В НЕДЕЛЮ

- А) 150
- Б) 75
- В) 60
- Г) 90

3320. [T026143] ДОПУСТИМОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ 2016 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ__ Г/СУТ.

- А) 5
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3

3321. [T026144] ПРЕПАРАТЫ ОМЕГА-ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СНИЖАЮТ УРОВЕНЬ

- А) триглицеридов
- Б) ЛПНП
- В) ЛПВП
- Г) общего холестерина

3322. [T026145] У ПАЦИЕНТА ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 9 ММОЛЬ/Л, ЛПНП 5,4 ММОЛЬ/Л И ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ 3 ММОЛЬ/Л ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) статины
- Б) фибраты
- В) омега-полиненасыщенные жирные кислоты
- Г) ингибиторы АПФ

3324. [T026147] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ БЕССИМПТОМНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КАРОТИДНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) диуретики
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) альфа-адреноблокаторы

3325. [T026148] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ТЕРАПИИ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) диуретики и антагонисты кальция
- Б) ингибиторы АПФ и бета-адреноблокаторы
- В) антагонисты рецепторов ангиотензина 2 и препараты центрального действия
- Г) бета-адреноблокаторы и препараты центрального действия

3326. [T026809] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- А) полиартрит
- Б) олигоартрит
- В) артралгия
- Г) моноартрит

3327. [T026810] МОНОАРТРИТ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) подагре
- Б) ревматоидном артрите
- В) анкилозирующем спондилоартрите
- Г) системной красной волчанке

3328. [T026811] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) полиартрит
- Б) гломерулонефрит
- В) геморрагический васкулит
- Г) пневмонит

3330. [T026818] СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- А) системной склеродермии
- Б) ревматоидного артрита
- В) дерматомиозита
- Г) узелкового полиартериита

3331. [T026819] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА УЗЕЛКОВОГО ПОЛИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие вируса гепатита В
- Б) развитие полиартрита
- В) поражение верхних дыхательных путей
- Г) легочное кровотечение

3332. [T026820] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) серозит
- Б) пульмонит
- В) полинейропатия
- Г) гепатит

3333. [T026821] К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ ОТНОСЯТ

- А) ринит, фарингит
- Б) полинейропатию
- В) миокардит
- Г) ишемический колит

3335. [T026825] К СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТАМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КРУПНЫЕ СОСУДЫ, ОТНОСЯТ

- А) артериит Такаясу
- Б) узелковый полиартериит
- В) гранулематоз с полиангиитом
- Г) пурпуру Шенлейн-Геноха

3336. [T026826] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ БАЗИСНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ

- А) метотрексат
- Б) соли золота
- В) аминохинолиновые производные
- Г) ннфликсимаб

3338. [T026829] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТА КОНТРОЛИРОВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) клинический анализ крови
- Б) общий анализ мочи
- В) уровень альбумина в крови
- Г) уровень холестерина в крови

3339. [T026830] НА ПРОГНОЗ ПАЦИЕНТОВ С НЕКРОТИЗИРУЮЩИМИ ВАСКУЛИТАМИ ВЛИЯЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

- А) цитостатиков
- Б) глюкокортикоидов

В) нестероидных противовоспалительных препаратов

Г) вазодилататоров

3340. [T026834] ДЛЯ КОНТРОЛЯ СИНТЕЗА МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ

А) аллопуринол

Б) диклофенак

В) гидрохлортиазид

Г) цистон

3344. [T031348] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) карведилол

Б) пропранолол

В) надолол

Г) тимолол

3345. [T031352] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА

А) каптоприл

Б) периндоприл

В) фозиноприл

Г) лизиноприл

3346. [T031353] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

А) протамин

Б) менадион натрия

В) этамзилат

Г) аминокaproновую кислоту

3347. [T031354] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СРЕДИ H₂-БЛОКАТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ

А) циметидин

Б) фамотидин

В) низатидин

Г) ранитидин

3348. [T031366] ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРНО

А) уменьшение объема циркулирующей крови

Б) улучшение реологических свойств крови

В) повышение центрального венозного давления

Г) повышение ударного объема и сердечного выброса

3349. [T031397] ГИПОВОЛЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) низким ударным объемом

Б) метаболическим алкалозом

В) повышением артериального давления

Г) дыхательным ацидозом

3350. [T031403] ПРИЧИНОЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) гипоксия

Б) гипервентиляция

В) интерстициальная гипергидратация

Г) гиповентиляция

3351. [T031407] СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ЗАВИСИТ ОТ

А) сократительной способности сердечной мышцы

Б) величины температурного градиента

В) диффузионной способности легких

Г) насыщения гемоглобина кислородом в артериальной крови

3352. [T031408] СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ

- А) перитоните
- Б) печеночной недостаточности
- В) непроходимости кишечника
- Г) гипергликемической коме

3353. [T031410] ТРЕБОВАНИЕМ К АНЕСТЕЗИИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) простое и безопасное обезболивание
- Б) проведение поверхностного наркоза
- В) введение больших доз гипнотиков
- Г) введение больших доз анальгетиков

3354. [T031437] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) возраст старше 65 лет
- Б) бронхиальное дыхание
- В) кашель с гнойной мокротой
- Г) субфебрильная лихорадка

3355. [T031438] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ

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

3356. [T031440] СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ СТЕНОЗЕ КЛАПАНА

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

3357. [T031441] ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА

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

3358. [T031446] ПРИЧИНЫ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ

- А) гиперпаратиреоз
- Б) гиперфосфатемия
- В) жировая эмболия
- Г) рабдомиолиз

3360. [T031448] СООТНОШЕНИЕ КОМПРЕССИЙ И ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ ПРИ ОСТАНОВКЕ СЕРДЦА

- А) 30:2
- Б) 2:15
- В) 10:2
- Г) 30:5

3361. [T031450] ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ

- А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта
- Б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- В) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- Г) прием Селика

3362. [T031520] К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ

- А) антракоз, вибрационную болезнь
- Б) экзему, дерматит
- В) бронхиальную астму, ХОБЛ
- Г) варикозное расширение вен нижних конечностей

3363. [T031521] ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) НАПРАВЛЯЕТСЯ В ЦЕНТР РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ

- А) 24 часов
- Б) 48 часов
- В) 72 часов
- Г) 7 дней

3365. [T031523] ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

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

3366. [T031524] К ОСНОВНЫМ СИНДРОМАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ

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

3367. [T031526] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СТОЛБНЯКА ОТНОСЯТ

- А) тризм жевательной мускулатуры, опистотонус, генерализованные судороги
- Б) менингит, сильную тошноту, понос
- В) сильные головные боли, потерю сознания
- Г) рвоту, боли в животе, боли в пояснице

3368. [T031527] ПРИРОДНО-ОЧАГОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЮТ

- А) болезнь Лайма
- Б) холеру
- В) малярию
- Г) энтеровирусную инфекцию

3369. [T031528] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) прокаинамид
- Б) лидокаин
- В) верапамил
- Г) сердечные гликозиды

3371. [T031563] ТОНЗИЛЛИТ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИАДЕНОПАТИЕЙ СВОЙСТВЕННОЙ

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

3372. [T031565] АНАЛЬНЫЙ ЗУД ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) энтеробиозе
- Б) тениозе
- В) трихоцефалезе
- Г) дифиллоботриозе

3373. [T035404] ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЮДЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) больные люди
- Б) предметы окружающей среды
- В) больные животные
- Г) кровососущие насекомые

3374. [T035405] К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ С ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ

- А) мужчины
- Б) подростки
- В) женщины
- Г) пожилые люди

3375. [T035406] НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА ИГРАЮТ

- А) микобактерии человеческого типа
- Б) микобактерии птичьего типа
- В) микобактерии бычьего типа
- Г) атипичные микобактерии

3376. [T035407] В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ

- А) выявление больных туберкулезом среди населения
- Б) диагностику туберкулеза у больных
- В) лечение и наблюдение больных туберкулезом
- Г) проведение специфической профилактики туберкулеза

3377. [T035408] ОТЛИЧИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В

- А) интерстициальном расположении очагов в легких
- Б) преобладание казеозно-некротической тканевой реакции
- В) верхнедолевой локализации легочного процесса
- Г) раннем формировании пневмосклероза в легких

3378. [T035410] МАССОВЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорографическое обследование органов дыхания
- Б) проведение туберкулинодиагностики по пробе Манту
- В) проведение рентгенографии органов грудной клетки
- Г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза

3379. [T035411] МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА НАЛИЧИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ЛАБОРАТОРИЯМИ

- А) медицинских организаций
- Б) городских поликлиник
- В) противотуберкулезных диспансеров
- Г) областных и районных больниц

3380. [T035412] К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ

- А) флюорографию органов грудной клетки
- Б) туберкулинодиагностику по пробе Манту
- В) пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- Г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза

3381. [T035413] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) культуральный метод

- Б) бактериоскопический метод
- В) иммунно-генетический метод
- Г) люминесцентная микроскопия

3382. [T035414] К МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- А) сахарный диабет
- Б) хронический тонзиллит
- В) тиреотоксикоз
- Г) ревматоидный артрит

3383. [T035415] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорография органов грудной клетки
- Б) рентгеноскопия органов грудной клетки
- В) полимеразная цепная реакция мокроты
- Г) туберкулинодиагностика по пробе Манту

3384. [T035418] ОТЛИЧИЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ВТОРИЧНОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) поражением лимфатических узлов
- Б) деструкцией легочной ткани
- В) выраженной эндогенной интоксикацией
- Г) анергией к туберкулину

3385. [T035419] ОБНАРУЖЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ИНФИЛЬТРАТОМ В ЛЕГКОМ И НАЛИЧИЕМ МИКОБАКТЕРИЙ В МОКРОТЕ СООТВЕТСТВУЕТ

- А) несвоевременному выявлению туберкулеза
- Б) своевременному выявлению туберкулеза
- В) раннему выявлению туберкулеза
- Г) позднему выявлению туберкулеза

3386. [T035420] ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ПО ПРОБЕ МАНТУ С 2 ТЕ ППД-Л У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ РАЗМЕР ПАПУЛЫ ММ И БОЛЕЕ

- А) 21
- Б) 5
- В) 2
- Г) 17

3387. [T035421] ГРУППА ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ

- А) язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки
- Б) переболевших острым респираторным заболеванием
- В) рематоидным артритом
- Г) кишечной инфекцией

3388. [T035423] МЕТОДОМ ОБЩЕДОСТУПНОЙ И СРОЧНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) прямая бактериоскопия мазка мокроты
- Б) люминесцентная бактериоскопия
- В) простая микроскопия методом флотации
- Г) бактериологическое исследование

3389. [T035424] К ПОЗДНО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- А) фиброзно-кавернозный
- Б) диссеминированный
- В) очаговый

Г) инфильтративный

3390. [T035425] ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ БОЛЬНЫХ С

А) хроническими заболеваниями легких

Б) хроническим алкоголизмом

В) сахарным диабетом

Г) длительным приемом иммунодепрессантов

3391. [T035431] ЭКССУДАТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

А) лимфоцитарным

Б) нейтрофильным

В) эозинофильным

Г) хилезным

3392. [T035432] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С

А) рентгенографии органов грудной клетки

Б) томосинтеза органов грудной клетки

В) флюорографии органов грудной клетки

Г) компьютерной томографии органов грудной клетки

3393. [T035433] ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ

А) гиперчувствительностью замедленного типа

Б) антителообразованием

В) гиперчувствительностью немедленного типа

Г) развитием толерантности

3394. [T035434] В СОСТАВЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ОТСУТСТВУЮТ

А) эозинофилы

Б) лимфоциты

В) гигантские клетки Пирогова-Лангханса

Г) эпителиоидные клетки

3395. [T035436] К ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМ АКТИВНОСТИ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ

А) обнаружение микобактерий туберкулеза в мокроте

Б) получение положительной реакции по пробе Манту

В) выявление кашля со скудной мокротой, слабости

Г) обнаружение атипичных микобактерий в мокроте

3396. [T035438] МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ ПОДЛЕЖИТ

А) цитологическому и бактериологическому исследованию

Б) гистологическому и цитологическому исследованию

В) цитологическому и биохимическому исследованию

Г) бактериологическому и биохимическому исследованию

3397. [T035439] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ С ЖАЛОБАМИ НА

А) кашель с мокротой, потливость, потерю массы тела

Б) слабость, одышку, тяжесть за грудиной, потливость

В) потливость, одышку, головную боль, потерю массы тела

Г) учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет

3398. [T035440] В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ

А) лимфоциты

- Б) нейтрофилы
- В) моноциты
- Г) макрофаги

3399. [T035441] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ

- А) бактериоскопического исследования мокроты
- Б) объективного обследования больного
- В) результата общего анализа крови, мочи
- Г) результата туберкулинодиагностики

3400. [T035442] МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выраженный казеозно-некротический компонент воспаления
- Б) преобладание параспецифических тканевых реакций
- В) преобладание продуктивного компонента воспаления
- Г) раннее формирование фиброзных изменений в легких

3401. [T035443] К ЗАЩИТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) клеточный фактор иммунитета
- Б) гуморальный фактор иммунитета
- В) клеточно-гуморальный фактор
- Г) неспецифический фактор защиты

3402. [T035444] У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ СВЯЗАНЫ С

- А) первичным периодом туберкулезной инфекции
- Б) вторичным периодом туберкулезной инфекции
- В) наличием наследственной патологии легких
- Г) наличием дисбиоза кишечника

3403. [T035445] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ ГРУППЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТ

- А) шейную
- Б) подмышечную
- В) паховую
- Г) надключичную

3404. [T035446] КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) обильным выделением микобактерий туберкулеза
- Б) скудным выделением микобактерий туберкулеза
- В) редким выделением микобактерий туберкулеза
- Г) однократным выделением микобактерий туберкулеза

3405. [T035447] ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ МИКОБАКТЕРИЙ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ __ МИКРОБНЫХ ТЕЛ В 1 МЛ

- А) 10 000
- Б) 1 000 000
- В) 100
- Г) 1 000

3406. [T035448] ЭКССУДАЦИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЛЕВРОЙ

- А) висцеральной
- Б) диафрагмальной
- В) медиастинальной
- Г) межреберной

3407. [T035449] ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ С

- А) распадающимся раком легкого
- Б) туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов
- В) саркоидозом легких и внутригрудных лимфоузлов
- Г) крупозной пневмонией

3408. [T035452] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ

- А) кровохарканье и легочное кровотечение
- Б) амилоидоз внутренних органов
- В) инфекционно-токсический шок
- Г) хроническое легочное сердце

3409. [T035453] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С

- А) брюшным тифом
- Б) хроническим бронхитом
- В) аспергиллезом
- Г) туберкулезной интоксикацией

3410. [T035455] ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИНАДЛЕЖИТ

- А) химиотерапии
- Б) диетотерапии
- В) патогенетической терапии
- Г) хирургии

3411. [T035456] ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА ХИМИОТЕРАПИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) степенью выраженности побочного свойства
- Б) патогенезом выявляемых побочных реакций
- В) правильной идентификацией химиопрепарата, вызвавшего побочный эффект
- Г) своевременным проведением корректирующих мероприятий

3412. [T035457] К КОМПЛЕКСУ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ

- А) изониазид и рифампицин
- Б) стрептомицин и канамицин
- В) этамбутол и пиразинамид
- Г) протионамид и этионамид

3413. [T035458] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) изониазид
- Б) этамбутол
- В) рифампицин
- Г) пиразинамид

3414. [T035461] ВТОРИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) лечении одним препаратом
- Б) вторичном иммунодефиците
- В) спонтанных мутациях микобактерий туберкулеза
- Г) наличии сопутствующих заболеваний

3415. [T035462] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ К

- А) изониазиду и рифампицину
- Б) рифампицину и этионамиду

В) рифампицину и канамицину

Г) изониазиду и пиразинамиду

3416. [T035465] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИЗОНИАЗИДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) заболевание центральной и периферической нервной систем

Б) декомпенсированная форма сахарного диабета

В) обострение хронического холецистита и панкреатита

Г) осложнение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки

3417. [T035469] ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ

А) боли в груди, усиливающиеся при вдохе, с иррадиацией в шею, иногда в эпигастральную или поясничную область и одышка

Б) боли в груди колющего характера, затрудненное дыхание, кашель с мокротой и температура

В) лихорадка, сухой надсадный кашель, боли в груди с иррадиацией в поясничную область

Г) лихорадка, кашель с мокротой, боли в груди и одышка непосредственно связанная с размером пневмоторакса

3418. [T035470] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПРИМЕНЯЮТ

А) дренирование плевральной полости по Бюлау во ТТ-ТТТ межреберье

Б) наложение искусственного пневмоторакса во II-III межреберье

В) наложение давящей повязки на грудную клетку во ТТ-ТТТ межреберье

Г) медикаментозное лечение химиопрепаратами резервного ряда

3418. [T035470] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПРИМЕНЯЮТ

А) дренирование плевральной полости по Бюлау во II-III межреберье

Б) наложение искусственного пневмоторакса во II-III межреберье

В) наложение давящей повязки на грудную клетку во II-III межреберье

Г) медикаментозное лечение химиопрепаратами резервного ряда

3420. [T035474] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ

А) нарушение функции печени

Б) сахарный диабет II типа

В) язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки

Г) врожденная катаракта

3421. [T035476] ЛЕЧЕНИЕ ИСКУССТВЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ

А) кавернозном туберкулезе легких

Б) очаговом туберкулезе легких

В) казеозной пневмонии

Г) цирротическом туберкулезе легких

3422. [T035477] К КОМПЛЕКСУ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ИЗЛЕЧЕНИЮ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНОЕО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

А) специфическую химиотерапию, хирургическое лечение, патогенетическую терапию

Б) специфическую химиотерапию, патогенетическую терапию, пневмоперитонеум

В) специфическую химиотерапию, патогенетическую терапию, искусственный пневмоторакс

Г) хирургическое лечение, патогенетическую терапию, искусственный пневмоторакс

3423. [T035479] ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ТУБЕРКУЛИН У БОЛЬНЫХ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) проявлением вторичного иммунодефицита

Б) признаком хорошей переносимости препаратов

В) хорошим прогностическим признаком

Г) плохим прогностическим признаком

3424. [T035482] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЕЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ

А) больные, страдающие сахарным диабетом

Б) ВИЧ- инфицированные лица, состоящие на учете

В) лица из бытового или профессионального контакта с туберкулезом

Г) военнослужащие, призываемые на военную службу

3425. [T035483] ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ

А) лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными

Б) лица, снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета

В) пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях

Г) лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию

3426. [T035484] ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ НАПРАВЛЯЕТ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ __ ДНЕЙ

А) 3

Б) 7

В) 14

Г) 10

3427. [T035486] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

А) иммунизация вакциной БЦЖ и БЦЖ-М

Б) проба с препаратом Диаскинтест

В) прием изониазида в течение 2 месяцев

Г) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л

3428. [T035488] К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА

А) находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом

Б) работающие на предприятий общественного питания

В) работающие в детских и подростковых учреждениях

Г) находящиеся в контакте с больными неактивным туберкулезом

3429. [T035491] К СОЦИАЛЬНО ОТЯГОЩЕННЫМ ОЧАГАМ ОТНОСЯТ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

А) органов дыхания, выделяющих микобактерии туберкулеза

Б) органов дыхания, не выделяющих микобактерии туберкулеза

В) внелегочных локализаций, выделяющих микобактерии туберкулеза

Г) внелегочных локализаций, не выделяющих микобактерии туберкулеза

3430. [T035492] ПЕРВИЧНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ СУТОК

А) 3

Б) 1

В) 7

Г) 10

3431. [T035493] МАССОВАЯ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКА ОПРЕДЕЛЯЕТ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ КАК

А) инфицированность

Б) заболеваемость

В) смертность

Г) болезненность

3432. [T035494] ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ

БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) специфической профилактикой туберкулеза
- Б) неспецифической профилактикой туберкулеза
- В) социальной профилактикой туберкулеза
- Г) санитарной профилактикой туберкулеза

3433. [T035495] ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ

- А) внутривенно в верхнюю треть плеча
- Б) подкожно в верхнюю треть плеча
- В) внутримышечно в верхнюю треть предплечья
- Г) внутривенно в верхнюю треть предплечья

3434. [T035496] ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

- А) городской поликлиникой
- Б) противотуберкулезным диспансером
- В) санэпидемиологической службой
- Г) противотуберкулезным стационаром

3435. [T035497] СРОК ПОЛНОГО ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ ДНЕЙ

- А) 14
- Б) 7
- В) 10
- Г) 3

3436. [T035500] К САНИТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ

- А) изоляцию и лечение больных, санитарное просвещение, работу в очаге туберкулезной инфекции
- Б) изоляцию и лечение больных, вакцинацию БЦЖ, химиопрофилактику, рентгеновское обследование
- В) изоляцию и лечение больных, санитарное просвещение, общеоздоровительные мероприятия
- Г) изоляцию и лечение больных, работу в очаге туберкулезной инфекции, массовые рентгенофлюорографические обследования

3437. [T035501] ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) жилище больного, выделяющего микобактерии туберкулеза
- Б) окружение больного, выделяющего микобактерии туберкулеза
- В) вещи больного туберкулезом, выделяющего микобактерии туберкулеза
- Г) жилище здорового человека, живущего в соседнем подъезде

3438. [T035502] К ОПАСНЫМ ОЧАГАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ

- А) бактериовыделителя с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
- Б) скудное бактериовыделение микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми лицами
- В) бактериовыделителя с факультативным выделением микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми
- Г) больного активной формой туберкулеза легких без бактериовыделения, проживающего без детей и подростков

3439. [T035505] К ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙ РЕЗЕРВУАР ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ

- А) фиброзно-кавернозный
- Б) диссеминированный
- В) цирротический
- Г) инфильтративный

3440. [T036050] ПОКАЗАТЕЛЬ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ

- А) занятость койки
- Б) оборот койки
- В) степень использования коечного фонда
- Г) средний койко-день

3441. [T036051] К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСИТСЯ

- А) материнская смертность
- Б) заболеваемость
- В) инвалидность
- Г) индекс здоровья

3442. [T036055] УЧЕТНАЯ ФОРМА 090/У - ЭТО

- А) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- Б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- В) статистический талон о впервые выявленном случае заболевания
- Г) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания

3443. [T036056] УЧЕТНАЯ ФОРМА 058/У - ЭТО

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- В) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- Г) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

3444. [T036058] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ КОРИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА

- А) 058/у
- Б) 079/у
- В) 089/у
- Г) 090/у

3445. [T036059] К ОБЩЕУЧРЕЖДЕНЧЕСКОМУ ПЕРСОНАЛУ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) заведующего отделением
- Б) врача
- В) терапевта
- Г) медицинскую сестру

3446. [T036060] КЛАССИФИКАТОР ИЗДЕРЖЕК МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ

- А) материальные затраты
- Б) амортизационные отчисления
- В) платежи за оказанные медицинские услуги
- Г) налоговые платежи

3447. [T036065] ПОКАЗАТЕЛИ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЕ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ

- А) прибыль
- Б) себестоимость
- В) прямые затраты
- Г) косвенные затраты

3448. [T036069] ПОКАЗАТЕЛЬ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИЙ ОПЕРАТИВНОСТЬ РАБОТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

- А) своевременность выезда бригад скорой медицинской помощи
- Б) обеспеченность населения скорой медицинской помощью
- В) удельный вес успешных реанимационных мероприятий
- Г) расхождение диагнозов скорой медицинской помощи и стационаров

3449. [T036070] ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) отчет станции, отделения (больницы) скорой медицинской помощи (ф.40)
- Б) дневник работы станции (отделения) скорой медицинской помощи (115/у)
- В) журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (ф. 109/у)
- Г) карта вызова скорой медицинской помощи (ф. 110/у)

3450. [T036076] НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ

- А) специализированная
- Б) первичная медико-санитарная
- В) скорая
- Г) паллиативная

3451. [T036082] ФАКТОР «ВАЛЕНТНОСТЬ», ВЛИЯЮЩИЙ НА МОТИВАЦИЮ СОТРУДНИКОВ В «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) насколько желателен (ценен) тот или иной результат (вознаграждение за труд)
- Б) связь между показателями функционирования и результатом (вознаграждением за труд)
- В) связь между усилиями сотрудника и показателями его работы
- Г) характер сложившихся взаимоотношений сотрудника и руководителя

3452. [T036092] РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ СОСТАВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ ПО ОТДЕЛЕНИЯМ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- А) экстенсивности
- Б) интенсивности
- В) обеспеченности
- Г) наглядности

3453. [T036093] РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ЛИЦ РАЗНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ

- А) интенсивности
- Б) экстенсивности
- В) наглядности
- Г) обеспеченности

3454. [T036094] ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- А) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, рвота
- Б) стул с примесью слизи и крови
- В) водянистый зловонный стул желтого цвета
- Г) жидкий зеленый стул, диффузные боли в животе

3455. [T036095] ПРИЧИНОЙ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки
- Б) бактериемия
- В) интоксикация
- Г) язвенное поражение двенадцатиперстной кишки

3456. [T036096] ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЮТ СЛЕДУЮЩИЕ БИОХИМИЧЕСКИЕ ТЕСТЫ

- А) уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы
- Б) уровень общего белка и белковые фракции крови
- В) уровень холестерина
- Г) щелочная фосфатаза

3457. [T036097] МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) anti-HAV IgM
- Б) anti-Hbcor IgM
- В) HBsAg
- Г) anti-HCV IgM

3458. [T036098] МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) HBsAg
- Б) anti-HCV
- В) anti-HAV IgM
- Г) anti-HEV Ig M

3459. [T036099] ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) нарушение зрения, глотания
- Б) гипертермия, нарушение сознания
- В) гипертермия, частый жидкий стул
- Г) судороги мышц, жидкий стул

3460. [T036100] ДЛЯ ЭНТЕРОБИОЗА ХАРАКТЕРНО

- А) зуд и жжение в области ануса
- Б) уртикарная сыпь
- В) кишечная непроходимость
- Г) гепатоспленомегалия

3461. [T036101] ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) высокая температура, диффузные боли в животе, водянистый обильный стул
- Б) высокая температура, боли в правой подвздошной области, кашицеобразный стул
- В) высокая температура, боли в левой подвздошной области, кашицеобразный стул
- Г) высокая температура, кашицеобразный стул без болей в животе

3462. [T036102] БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) АЛТ
- Б) протромбиновый индекс
- В) белковые фракции крови
- Г) уровень холестерина

3463. [T036103] ДЛЯ МЕНИНГОКОККЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ

- А) геморрагическая с некрозом
- Б) уртикарная
- В) папулезная
- Г) везикулезная

3464. [T036104] ЛОЖНЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) парагриппа
- Б) гриппа
- В) риновирусной инфекции
- Г) аденовирусной инфекции

3465. [T036105] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 48 ч

- Б) 24 ч
- В) 72 ч
- Г) 36 ч

3466. [T036106] ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ

- А) выздоровление
- Б) летальный
- В) острая печеночная недостаточность
- Г) цирроз печени

3467. [T036108] ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кома
- Б) дегидратационный шок
- В) кровотечение
- Г) перитонит

3468. [T036109] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) гиперемия кожи, периаденит, резкая болезненность
- Б) гиперемия кожи, безболезненность
- В) четкая конфигурация лимфоузлов, безболезненность
- Г) кожа обычной окраски, безболезненность

3469. [T036110] ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ

- А) пневмоцистная
- Б) пневмококковая
- В) стафилококковая
- Г) вирусная

3470. [T036111] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) высокая температура, головная боль, миалгии, трахеит
- Б) субфебрильная температура, ларингит, ринит
- В) высокая температура, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит
- Г) высокая температура, конъюнктивит, фарингит, увеличение лимфатических узлов

3471. [T036112] СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕР СТУЛА

- А) скудный со слизью и прожилками крови
- Б) обильный типа «мясных помоев»
- В) типа «малинового желе»
- Г) обильный водянистый

3472. [T036113] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА, ОТНОСЯТСЯ

- А) аминогликозиды
- Б) нитрофураны
- В) сульфаниламиды
- Г) макролиды

3474. [T036121] ЧИСЛЕННОСТЬ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ОДНОМ ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 1700 чел.
- Б) 2500 чел.
- В) 2000 чел.
- Г) 1200 чел.

3475. [T036122] МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- А) количеством коек
- Б) численностью обслуживаемого населения
- В) объемом оказываемых медицинских услуг

Г) количеством работающих врачей

3476. [T036124] ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ

А) патологической пораженностью

Б) распространенностью

В) первичной заболеваемостью

Г) болезненностью

3477. [T036125] ЭКСПЕРТИЗУ СТОПКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) бюро медико-социальной экспертизы

Б) территориальный фонд ОМС

В) Федеральное медико-биологическое агентство

Г) министерство здравоохранения

3478. [T036126] НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ

А) врачебная комиссия медицинской организации

Б) главный врач

В) лечащий врач

Г) лечащий врач и заведующий отделением

3479. [T036127] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ В РФ ЗАНИМАЮТ

А) болезни системы кровообращения

Б) болезни нервной системы

В) несчастные случаи, отравления и травмы

Г) болезни органов дыхания

3481. [T036129] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ

А) паллиативная

Б) первая

В) санаторно-курортная

Г) стационарная

3482. [T036130] СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ

А) Министерством здравоохранения РФ

Б) Правительством РФ

В) руководством медицинской организации

Г) Российской академией наук

3483. [T036132] ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ

А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний

Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения

В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

Г) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

3484. [T036134] ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) образ жизни

Б) здравоохранение

В) наследственность

Г) внешняя среда

3485. [T036135] К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ

А) перепись населения

Б) статистические публикации

В) регистры

Г) картотеки

3486. [T036139] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ

А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации

В) экстренная, неотложная, плановая

Г) по врачебным специальностям

3487. [T036140] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ФОРМАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ

А) экстренная, неотложная, плановая

Б) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная

В) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации

Г) по врачебным специальностям

3488. [T036143] ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ

А) базовую программу ОМС

Б) протоколы ведения пациентов

В) стандарт медицинской помощи

Г) порядок оказания медицинской помощи

3489. [T036146] ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ

А) страховой медицинский полис

Б) справка о том, что он застрахован

В) расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение

Г) договор обязательного медицинского страхования

3490. [T036152] ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ

А) специализированной помощи

Б) скорой помощи

В) паллиативной помощи

Г) первичной медико-санитарной помощи

3491. [T036154] ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ

А) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Б) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

В) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности

Г) вневедомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

3492. [T036155] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО

А) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг

Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний

В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций

Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

3493. [T036156] ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год

Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике

В) функция врачебной должности

Г) количество посещений поликлиники в день

3494. [T036157] ЭФФЕКТИВНОСТЬ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ - ЭТО

А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при

соответствующих ресурсных затратах

Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий

В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи

Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

3495. [T036161] ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЕТ СЛЕДУЮЩИЙ БИОХИМИЧЕСКИЙ ТЕСТ

А) уровень аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы

Б) уровень холестерина

В) уровень общего белка и белковые фракции крови

Г) тимоловая проба

3496. [T036162] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ

А) antiHAV IgM

Б) HBsAg

В) antiHbcor IgM

Г) antiHCV IgM

3497. [T036163] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) antiHAV IgM

Б) HBsAg

В) antiHbcor IgM

Г) antiHbe IgM

3498. [T036164] В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

А) нарушение зрения, глотания

Б) высокая температура, частый жидкий стул

В) высокая температура, нарушение сознания

Г) судороги мышц, жидкий стул

3499. [T036165] В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТРИХИНЕЛЛЕЗА ДАННЫЙ СИМПТОМ ВСТРЕЧАЕТСЯ РЕЖЕ

А) кашель

Б) лихорадка

В) отек лица

Г) миалгии

3500. [T036166] ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕР СТУЛА ОБЫЧНО

А) скудный, со слизью и прожилками крови

Б) обильный водянистый

В) обильный типа «мясных помоев»

Г) типа «малинового желе»

3501. [T036167] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ

А) тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура

Б) рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура

В) схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура

Г) обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура

3502. [T036169] БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) АЛТ
- Б) белковые фракции крови
- В) протромбиновый индекс
- Г) уровень холестерина

3503. [T036170] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) высокая температура, головная боль, миалгии, трахеит, непродуктивный насморк
- Б) субфебрильная температура, ларингит, ринит
- В) высокая температура, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит
- Г) высокая температура, боли в груди при дыхании, кашель

3504. [T036171] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, атипичные мононуклеары
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз
- В) лейкопения с относительным лимфоцитозом
- Г) лейкопения, лимфоцитоз, моноцитоз

3505. [T036174] ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЛИХОРАДОЧНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ

- А) 48 часов
- Б) 24 часа
- В) 72 часа
- Г) 36 часов

3506. [T036175] ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- А) быстрое повышение температуры, головная боль, рвота без болей в животе
- Б) постепенное начало, головная боль, рвота, жидкий стул
- В) высокая температура, рвота, боли в животе
- Г) высокая температура, головная боль, нарушение зрения

3507. [T036177] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ОТНОСЯТСЯ

- А) лихорадка, резко болезненный бубон, гепатоспленомегалия
- Б) лихорадка, бубон малоболезненный, гепатоспленомегалия
- В) лихорадка, гепатоспленомегалия, пневмония
- Г) лихорадка, карбункул, увеличение лимфатических узлов

3508. [T036178] ДЛЯ СТОЛБНЯКА ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ СОЧЕТАНИЕ СИМПТОМОВ

- А) тризм, тонические судороги конечностей, туловища, ясное сознание
- Б) тризм, обильная саливация
- В) тонические судороги, тризм, нарушение сознания
- Г) тризм, гидрофобия, параличи мышц конечностей

3509. [T036180] У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА

- А) пневмоцистами
- Б) стафилококками
- В) пневмококками
- Г) вирусами

3510. [T036183] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) лихорадка, пневмония, лимфаденопатия, гепатоспленомегалия
- Б) лихорадка, пневмония
- В) лихорадка, пневмония, лимфаденопатия
- Г) лихорадка, гепатоспленомегалия

3511. [T036184] ДЛЯ СИСТЕМНОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СИМПТОМОВ

- А) лихорадка, кольцевидная эритема, кардиальные, неврологические поражения, артриты
- Б) лихорадка, гепатоспленомегалия, розеолезная сыпь
- В) лихорадка, артриты, нодозная эритема
- Г) лихорадка, поражение сердца и суставов

3512. [T036185] БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) бруцеллеза
- Б) иерсиниоза
- В) лептоспироза
- Г) туляремии

3513. [T036187] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ III СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) хлосоль
- Б) регидрон
- В) цитроглюкосалан
- Г) 5% раствор глюкозы

3514. [T036188] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) аминогликозиды
- Б) нитрофураны
- В) сульфаниламиды
- Г) макролиды.

3514. [T036188] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) аминогликозиды
- Б) нитрофураны
- В) сульфаниламиды
- Г) макролиды.

3516. [T036190] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ I СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ

- А) цитроглюкосалан
- Б) трисоль
- В) дисоль
- Г) хлосоль

3517. [T036191] ПРЕПАРАТОМ, НЕОБХОДИМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОТУЛИЗМА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) антитоксическая сыворотка
- Б) пенициллин
- В) анатоксин
- Г) реополиглюкин

3518. [T036193] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ II СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

- А) цитроглюкосалан
- Б) нитрофураны
- В) фторхинолоны
- Г) физиологический раствор

3519. [T036194] ОЗЕЛЬТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ

- А) гриппа

- Б) парагриппа
- В) риновирусной инфекции
- Г) аденовирусной инфекции

3520. [T036195] СУТОЧНАЯ ДОЗА ПЕНИЦИЛЛИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ У БОЛЬНОГО ВЕСОМ 80 КГ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 24 млн. ЕД
- Б) 2 млн. ЕД
- В) 6 млн. ЕД
- Г) 8 млн. ЕД

3521. [T036196] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН

- А) хлорамфеникол
- Б) пенициллин
- В) ампициллин
- Г) азитромицин

3523. [T036198] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ РИККЕТСИОЗОВ

- А) тетрациклин
- Б) пенициллин
- В) левомицетин
- Г) эритромицин

3524. [T036200] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИБИРСКОЙ ЯЗВЫ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

- А) пенициллин
- Б) эритромицин
- В) бисептол
- Г) линкомицин

3527. [T036203] 40-ЛЕТНИЙ МУЖЧИНА ПОЛУЧИЛ ГЛУБОКИЕ РАНЫ ПРИ ПАДЕНИИ С ТРАКТОРА. НЕ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ СЫВОРОТКУ (ПСС) В СЛЕДУЮЩЕМ СЛУЧАЕ

- А) он получил полный курс иммунизации и 2 года назад ревакцинацию
- Б) пять лет назад вводилась ПСС
- В) последнее введение столбнячного анатоксина было 12 лет назад
- Г) он получил 2 инъекции столбнячного анатоксина в течение жизни

3528. [T036204] АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ

- А) дифтерии
- Б) лептоспироза
- В) инфекционного мононуклеоза
- Г) бруцеллеза

3529. [T036205] БОЛЬНОМУ С КЛИНИКОЙ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНА

- А) госпитализация в инфекционное отделение
- Б) госпитализация в терапевтическое отделение
- В) лечение амбулаторно
- Г) лечение в условиях дневного стационара

3530. [T036206] БОЛЬНОМУ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, 4В СТАДИЕЙ ПОКАЗАНА

- А) антиретровирусная терапия
- Б) антибактериальная терапия
- В) заместительная иммунотерапия (введение гамма-глобулина, донорской плазмы)
- Г) иммуномодулирующая терапия

3531. [T036207] ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие вторичных бактериальных осложнений

- Б) тяжёлое течение неосложнённого гриппа
- В) принадлежность пациента к группам риска
- Г) высокий титр антител

3532. [T036208] КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) санация ликвора
- Б) 10-й день нормальной температуры
- В) 21-й день нормальной температуры
- Г) нормализация гемодинамики

3533. [T036209] НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫМ И ПРАВИЛЬНЫМ НАБОРОМ СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БОТУЛИЗМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) промывание желудка и кишечника, энтеросорбенты, введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационные средства, хлорамфеникол
- Б) введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационные средства, хлорамфеникол
- В) промывание желудка, инфузионная терапия, лазикс
- Г) промывание желудка, инфузионная терапия, хлорамфеникол

3534. [T036212] ГЕМАТОШИЗОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ:

- А) всех форм малярии
- Б) малярии vivax
- В) малярии falciparum
- Г) малярии malariae

3535. [T036213] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩЕВЫМИ БОРРЕЛИОЗАМИ ОТНОСЯТСЯ

- А) тетрациклины
- Б) аминогликозиды
- В) гликопептиды
- Г) макролиды

3536. [T036215] ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) структуру явления
- Б) репрезентативность
- В) достоверность
- Г) взаимосвязь признаков

3537. [T036218] ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) интенсивным показателем
- Б) средней величиной
- В) стандартизованным показателем
- Г) показателем наглядности

3538. [T036220] МИНИМАЛЬНЫМ ЧИСЛОМ НАБЛЮДЕНИИ ПРИ МАЛОЙ ВЫБОРКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) 30 наблюдений
- Б) 100 наблюдений
- В) 50 наблюдений
- Г) 20 наблюдений

3539. [T036221] ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) темп прироста
- Б) стандартизованный показатель
- В) коэффициент достоверности
- Г) интенсивный показатель

3540. [T036222] ДЛЯ НАГЛЯДНОСТИ ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДИАГРАММА

- А) секторная
- Б) столбиковая
- В) линейная
- Г) радиальная

3541. [T036223] ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ

- А) соотношение двух разнородных совокупностей
- Б) распространение целого в части
- В) частоту явлений в своей среде
- Г) структуру, состав явления

3542. [T036225] МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА СТЬЮДЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ СРАВНИВАЕМЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ, СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2,0
- Б) 1,8
- В) 3,0
- Г) 1,0

3543. [T036228] ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ ДОСТОВЕРНОСТИ, РАВНОМ 2, ДОВЕРИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 95,5%
- Б) 68%
- В) 99,5%
- Г) 99,9%

3544. [T036229] ОБЪЕМ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ

- А) величины предельной ошибки и степени однородности изучаемого явления
- Б) принятой вероятности безошибочного прогноза и степени однородности изучаемого явления
- В) принятой вероятности безошибочного прогноза и величины предельной ошибки
- Г) достаточного количества единиц в генеральной совокупности

3545. [T036232] В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ

- А) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- Б) лечебно-диагностическая работа
- В) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- Г) профилактическая работа, диспансеризация

3546. [T036235] ВЫКОПИРОВКА ИЗ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ

- А) ночной постовой медсестрой
- Б) врачом
- В) дневной постовой медсестрой
- Г) старшей медсестрой

3547. [T036237] ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ

- А) лечебно-профилактические учреждения
- Б) учреждения образования
- В) органы управления здравоохранением
- Г) санэпидемслужба

3548. [T036238] ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО СЛЕДУЮЩИЕ УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ

- А) любое лечебно-профилактическое учреждение, в том числе частнопрактикующий врач, имеющий лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности
- Б) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- В) ЛПУ с любой формой собственности
- Г) только государственные (муниципальные) лечебно-профилактические учреждения

3549. [T036239] УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ

ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ

- А) контрольная карта диспансерного наблюдения
- Б) карта ежегодной диспансеризации
- В) статистический талон
- Г) амбулаторная карта

3550. [T0362401] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ

- А) государством
- Б) медицинскими учреждениями
- В) фондами ОМС
- Г) страховыми организациями (компаниями)

3551. [T036241] ОБЪЕКТОМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) риск наступления страхового случая
- Б) здоровье
- В) пациент
- Г) болезнь

3552. [T036242] ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К БЛОКУ НАУК

- А) отраслевых экономических
- Б) экономической теории
- В) прикладных экономических
- Г) специальных экономических

3553. [T036244] АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ» ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения
- Б) для определения эффективности проведенных мероприятий
- В) при расчете минимального необходимого числа персонала
- Г) при расчете минимально необходимых объемов деятельности для достижения цели

3554. [T036247] СПРОС НА ОСНОВНЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕН НА НИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) низкой эластичностью
- Б) совершенной не эластичностью
- В) единичной эластичностью
- Г) высокой эластичностью

3555. [T036248] К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ

- А) методы на основе ПЦР
- Б) диаскинтест
- В) квантифероновый тест
- Г) реакция Манту

3556. [T036250] ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) лимфоидные, эпителиоидные и гигантские клетки Пирогова-Лангханса, казеозный некроз
- Б) эпителиоидные клетки, лимфоциты, макрофаги, плазматические клетки, фибробласты
- В) моноцитарная инфильтрация, эпителиоидные клетки в кортикальных зонах
- Г) клетки Березовского-Штернберга

3557. [T036251] ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ТУБЕРКУЛЁЗНУЮ ЭТИОЛОГИЮ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) обнаружение ДНК МБТ методом ПЦР при исследовании ликвора
- Б) повышение уровня сахара, снижение уровня белка, нейтрофильный цитоз
- В) снижение уровня сахара, повышение уровня белка, лимфоцитарный цитоз
- Г) выпадение фибриновой пленки на поверхности ликвора

3558. [T036252] МЕТОДОМ СКРИНИНГА ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ НА

ТУБЕРКУЛЁЗ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) флюорографическое обследование
- Б) иммунологическая диагностика
- В) использование молекулярно-генетических методов
- Г) патогенетические методы исследования (биопсия, гистологическое исследование)

3559. [T036254] ЗАЧЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ НЕСКОЛЬКИХ ХИМИОПРЕПАРАТОВ?

- А) для воздействия на разные стороны обмена веществ и жизнедеятельности МБТ и более выраженного бактериостатического эффекта
- Б) для предотвращения побочного действия химиопрепаратов
- В) с целью стимуляции иммунитета
- Г) с целью устранения нежелательных явлений лекарственных средств

3560. [T036255] ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) химиотерапия
- Б) патогенетическая терапия
- В) симптоматическая терапия и лечение неотложных состояний
- Г) хирургическое лечение

3561. [T036256] СОВРЕМЕННАЯ ГРУППИРОВКА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИХ РАЗДЕЛЕНИЕ НА

- А) препараты I, II и III рядов
- Б) группы А и В
- В) препараты класса А и В
- Г) препараты 1-го и 2-го рядов

3562. [T036257] КАКОЙ ИЗ ФАКТОРОВ МОЖЕТ БЫТЬ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ?

- А) лекарственная устойчивость к препаратам
- Б) сопутствующие тяжелые заболевания
- В) туберкулез бронхов и нарушение проходимости бронхов
- Г) плевральные осложнения

3563. [T036258] ПАЦИЕНТАМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ МИКОБАКТЕРИЙ НАЗНАЧАЮТ __ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ

- А) IV
- Б) I
- В) II
- Г) III

3564. [T036259] БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЯМ ДО 13 ЛЕТ НЕ ПОКАЗАН

- А) этамбутол
- Б) изониазид
- В) рифампицин
- Г) пиразинамид

3565. [T036260] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПОКАЗАН

- А) левофлоксацин
- Б) изониазид
- В) рифампицин
- Г) пиразинамид

3566. [T036261] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НУЖНО ПРИМЕНЯТЬ

- А) канамицин, амикацин
- Б) изониазид, рифампицин

- В) изониазид, этамбутол
- Г) этамбутол, рифампицин

3567. [T036262] ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ХИМИОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ

- А) бактериологическое исследование патологического материала с тестами лекарственной чувствительности
- Б) общий анализ крови
- В) рентгенографию органов грудной полости
- Г) микроскопию мазка мокроты

3568. [T036263] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА - ЭТО

- А) устойчивость *M. tuberculosis* по крайней мере к изониазиду и рифампицину одновременно вне зависимости устойчивости к другим препаратам
- Б) устойчивость микобактерий туберкулеза, развившаяся во время лечения у больных, получавших их более 1 мес.
- В) устойчивость к изониазиду, рифампицину, одному из аминогликозидов или полипептиду (К, Ат или Саp) и фторхинолону вне зависимости от устойчивости к другим препаратам
- Г) первичная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулеза

3569. [T036265] В УСЛОВИЯХ ЗАТУХАЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ ПРОДУКТИВНОЙ ФАЗЫ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) СВЧ-терапию
- Б) электрофорез лекарственных препаратов
- В) ингаляции
- Г) гальванизацию тканей

3570. [T036267] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПРИЕМЕ РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) преходящее повышение трансаминаз
- Б) головная боль
- В) тромбоцитопения
- Г) крапивница

3571. [T036268] КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОБЛАДАЮТ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ АМИНОГЛИКОЗИДОВ?

- А) бактерицидным, ингибиторы ДНК-гиразы
- Б) бактериостатическим, подавляют липидный обмен и метаболизм клеточных стенок
- В) бактерицидным, ингибируют синтез миколовых кислот
- Г) бактерицидным, подавляют белковый синтез путем блокады транскрипции и синтеза мРНК

3572. [T036269] ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ (НОРМЕРГИЧЕСКОЙ) РЕАКЦИЕЙ НА ТУБЕРКУЛИН ЯВЛЯЕТСЯ

- А) папула 5-16 мм
- Б) папула 17 мм и более
- В) гиперемия 5-16 мм
- Г) папула 2-4 мм

3573. [T036270] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И ТУБЕРКУЛЕЗ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) синдром внутригрудной лимфаденопатии, синдром диссеминации, синдром плеврального выпота
- Б) синдром очаговой тени, синдром фокусной тени
- В) синдром ограниченного и/или обширного затенения
- Г) синдром кольцевидной тени

3574. [T036271] ДИАСКИНТЕСТ ОСНОВАН НА

А) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT6/CFP10), синтез которых кодируется в геноме *M. tuberculosis humanus* и некоторых условно-патогенных микобактерий

Б) количественном определении интерферона INF-у, высвобождаемого сенсibilизированными Т-клетками, стимулированными *in vitro* специфическими антигенами (ESAT-6, CFP-10) *M.tuberculosis humanus*

В) стимуляции Т-клеток пептидами моделирования ESAT-6 и CFP-10 антигенов, которые отсутствуют во всех штаммах БЦЖ

Г) реакции гиперчувствительности замедленного типа к нескольким антигенам *M. tuberculosis humanus* и *M. tuberculosis bovis*, содержащихся в препарате

3575. [T036272] КЕМ И В КАКОМ ГОДУ БЫЛ ВПЕРВЫЕ ПОЛУЧЕН ТУБЕРКУЛИН?

А) Р.Кохом в 1890 г.

Б) Р.Вирховым в 1882 г.

В) И.И.Мечниковым в 1911 г.

Г) Ф. Зайбертом в 1934 г.

3576. [T036273] СОЧЕТАНИЕ ДИСФАГИИ, ДИПЛОПИИ, СУХОСТИ ВО РТУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) ботулизма

Б) псевдотуберкулеза

В) клещевого энцефалита

Г) столбняка

3577. [T036274] СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА

А) брюшной тиф

Б) сыпной тиф

В) дизентерию

Г) корь

3578. [T036275] ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ПРИ НАЛИЧИИ ТОНЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

А) дифтерии

Б) ангине Симановского-Венсана

В) туляремии

Г) листериозе

3579. [T036276] ДЛЯ МАЛЯРИЙНОГО ПРИСТУПА ХАРАКТЕРНА ТРИАДА СИМПТОМОВ

А) озноб, лихорадка, потоотделение

Б) головная боль, лихорадка, рвота

В) миалгия, озноб, лихорадка

Г) рвота, лихорадка, потоотделение

3580. [T036279] ЛИХОРАДКА И БОЛИ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) лептоспироза

Б) псевдотуберкулеза

В) бруцеллеза

Г) бешенства

3581. [T036280] ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) полиомиелита

Б) бешенства

В) чумы

Г) столбняка

3582. [T036281] ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) туляремии
- Б) холеры
- В) амебиаза
- Г) малярии

3583. [T036282] ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А) головная боль, высокая температура, нарушение сознания
- Б) кольцевидная эритема, головная боль, рвота
- В) постепенное начало, парестезии, головная боль, рвота
- Г) острое начало, высокая температура, головная боль

3584. [T036283] ЭРИТЕМА ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ

- А) гиперемия кожи с воспалительным валиком по периферии и бледно-цианотичным центром
- Б) зудящая, безболезненная, красно-фиолетового цвета, резко отграниченная от окружающей кожи
- В) резко болезненная, с флюктуацией в центре, нечеткими границами
- Г) яркая гиперемия кожи с четкими границами, возвышается над уровнем здоровой кожи, горячая на ощупь

3585. [T036284] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТСЯ

- А) гепатоспленомегалия, полилимфаденопатия, тонзиллит
- Б) гепатоспленомегалия, конъюнктивит, ринофарингит,
- В) лихорадка, спленомегалия, анемия
- Г) лихорадка, тонзиллит, регионарный лимфаденит

3586. [T036285] К СПИД-АССОЦИИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ

- А) туберкулез
- Б) лептоспироз
- В) хронический вирусный гепатит С
- Г) менингококковую инфекцию

3587. [T036286] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИДА МАЛЯРИИ ПРОВОДЯТ

- А) микроскопию крови
- Б) биохимический анализ крови
- В) посев крови
- Г) посев спинномозговой жидкости

3588. [T036287] СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммуноферментный анализ (ИФА)
- Б) радиоиммунный анализ (РИА)
- В) иммуноблоттинг
- Г) молекулярная гибридизация (ДНК-зонды)

3589. [T036288] ОСТРУЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В «ПЕРИОДЕ ОКНА» МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ ПО

- А) появлению белка р24 в крови
- Б) коэффициенту CD4/CD8
- В) лимфоцитозу в клиническом анализе крови
- Г) обнаружению атипичных мононуклеаров в крови

3590. [T036289] ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ОТРАЖЕНИЕМ ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) активность аланинаминотрансферазы
- Б) активность щелочной фосфатазы
- В) активность гаммаглутамилтранспептидазы

Г) содержание билирубина

3591. [T036290] БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАННЕЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) протромбиновый индекс

Б) активность АЛТ

В) уровень общего белка сыворотки крови

Г) уровень билирубина в крови

3592. [T036292] МАРКЕРОМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ

А) HBeAg

Б) HbcorlgG

В) HBeAb

Г) HbsAb

3593. [T036293] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) фторхинолоны

Б) гликопептиды

В) макролиды

Г) пенициллины

3594. [T036294] ОСНОВНЫМИ НАПРАВЛЕНИЯМИ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЮТСЯ

А) регидратация и антибактериальная терапия

Б) регидратация с форсированием диуреза

В) дезинтоксикационная и антибактериальная терапия

Г) антибактериальная терапия в сочетании с гемодиализом

3595. [T036295] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) стрептомицин

Б) эритромицин

В) ванкомицин

Г) амикацин

3596. [T036296] ПРИ МЕНИНГОКОККЕМИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ИТШ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ

А) глюкокортикостероиды, левомецетина сукцинат

Б) глюкокортикостероиды, раствор Ацесоль

В) фуросемид, ципрофлоксацин

Г) глюкокортикостероиды, пенициллин

3598. [T036298] ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ

А) порядками оказания медицинской помощи

Б) лицензией

В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Г) программой обязательного медицинского страхования

3599. [T036299] СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВИТЕЛЕН

А) 15 дней

Б) 30 дней

В) 10 дней

Г) 5 дней

3600. [T036300] ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С

А) орфанными заболеваниями

Б) множественными переломами

В) ожирением

Г) бациллоносительством

3601. [T036301] ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании

Б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля

В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи

Г) приказом главного врача медицинской организации

3602. [T036302] ВЗИМАНИЕ ПЛАТЫ С ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ

А) не допускается

Б) допускается при оказании экстренной медицинской помощи иногородним пациентам

В) допускается при обращении за экстренной медицинской помощью лиц в состоянии алкогольного опьянения

Г) допускается при оказании экстренной медицинской помощи коммерческими медицинскими организациями

3603. [T036303] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ

А) бюро медико-социальной экспертизы

Б) отделениями реабилитации

В) отделениями медицинской профилактики

Г) санаторно-курортными учреждениями

3604. [T036304] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ

А) один раз в три года

Б) ежегодно

В) один раз в два года

Г) один раз в пять лет

3605. [T036305] ПАЦИЕНТЫ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖНЫ СОСТОЯТЬ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ

А) пожизненно

Б) в течение года после проведения радикального лечения

В) в течение трех лет после проведения радикального лечения

Г) в течение пяти лет с момента выявления заболевания

3606. [T036306] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО

А) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет

Б) любой врачебной специальности не менее 7 лет

В) соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет

Г) любой врачебной специальности не менее 10 лет

3607. [T036307] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО

А) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет

Б) любой врачебной специальности не менее 5 лет

В) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет

Г) любой врачебной специальности не менее 10 лет

3608. [T036308] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО

А) соответствующей врачебной специальности не менее 3 лет

Б) любой врачебной специальности не менее 5 лет

В) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет

Г) любой врачебной специальности не менее 7 лет

3609. [T036309] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧАМ И СРЕДНИМ МЕДРАБОТНИКАМ ПРИСВАИВАЕТСЯ

- А) квалификационная категория
- Б) сертификат специалиста
- В) ученая степень
- Г) разряд

3610. [T036310] ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО

- А) каждые пять лет
- Б) каждые десять лет
- В) каждые три года
- Г) ежегодно

3611. [T036311] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ

А) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания

- Б) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- В) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- Г) справка установленного образца

3612. [T036313] ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ПРОДЛЕВАТЬСЯ ДО

- А) 4 месяцев
- Б) 10 месяцев
- В) 6 месяцев
- Г) 30 дней

3613. [T036314] ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА

- А) 140 дней
- Б) 194 дня
- В) 180 дней
- Г) 156 дней

3614. [T036315] В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ

- А) не допускаются
- Б) допускается одно исправление
- В) допускается не более двух исправлений
- Г) допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии

3615. [T036316] ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВУЕТ

- А) бессрочно
- Б) 5 лет
- В) 10 лет
- Г) 3 года

3616. [T036317] ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ВРАЧ ОБЯЗАН ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ

- А) каждые 5 лет
- Б) каждые 3 года
- В) каждые 10 лет
- Г) ежегодно

3617. [T036318] ВИДЫ ОТВЕТНЫХ МЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ RPD-L

- А) отрицательная, сомнительная, положительная, гиперергическая
- Б) отрицательная, сомнительная, положительная

В) отрицательная, сомнительная, положительная, неадекватная

Г) отрицательная, нормергическая, гиперергическая, адекватная

3618. [T036320] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС - ЭТО

А) клиническая форма первичного туберкулеза

Б) клиническая форма вторичного туберкулеза

В) рентгенологический синдром

Г) один из синдромов первичного туберкулеза

3619. [T036321] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ

А) фокуса специфического воспаления в легком, лимфангита, внутригрудного лимфаденита

Б) фокуса специфического поражения в легком, подмышечного лимфаденита

В) фокуса специфического поражения в легком с отсеком в противоположное легкое

Г) фокуса специфического поражения в легком с отсеком в противоположное легкое, регионарным лимфаденитом

3620. [T036322] ТУБЕРКУЛЕЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ И МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА ФОРМЫ

А) туморозную, инфильтративную, малую

Б) туморозную, инфильтративную, кавернозную (при распаде лимфоузла)

В) туморозную, инфильтративную, осложненную и неосложненную

Г) малую, туморозную, индуративную

3621. [T036323] ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ - ЭТО

А) малая форма туберкулеза

Б) запущенная форма туберкулеза

В) осложнение деструктивных форм туберкулеза

Г) регресс любой формы туберкулёза органов дыхания

3622. [T036326] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) очаговая

Б) кавернозная

В) диссеминированная

Г) туберкулёма

3623. [T036327] ФОРМАМИ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

А) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облаковидный инфильтрат, перисциссурит, лобит

Б) бронхолобулярный инфильтрат, инфильтрат Астмана, лобит, казеозная пневмония

В) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облакообразный инфильтрат, казеозная пневмония

Г) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облаковидный инфильтрат, перисциссурит, лобит, казеозная пневмония

3624. [T036328] ТУБЕРКУЛЕМА - ЭТО

А) клиническая форма туберкулеза

Б) морфологический субстрат туберкулезного воспаления

В) осложнение инфильтративного туберкулеза

Г) рентгенологический синдром в легких

3625. [T036329] С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ВЫПОЛНЯЮТ

А) рентгенографию, плевральную пункцию, фибробронхоскопию, торакоскопию

Б) фибробронхоскопию, ангиопульмонографию, компьютерную томографию

В) бронхографию, плевральную пункцию, МРТ

Г) рентгенографию, торакоскопию

3626. [T036330] ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ ПО ПАТОГЕНЕЗУ БЫВАЕТ

- А) первичный, вторичный, гематогенно-диссеминированный
- Б) только первичный
- В) только вторичный
- Г) первичный, гематогенно-диссеминированный

3627. [T036331] КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ - ЭТО

- А) клиническая форма туберкулеза
- Б) рентгенологический синдром
- В) остаточное полостное образование
- Г) профессиональное полостное заболевание

3628. [T036334] ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ - ЭТО

- А) клиническая форма туберкулеза
- Б) рентгенологический синдром
- В) вариант посттуберкулезных изменений
- Г) первичная форма туберкулеза

3629. [T036335] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ЦИРРОЗА ЛЕГКОГО

- А) деформация легочного рисунка, уменьшение объема пораженного участка, смещение средостения к зоне цирроза, деформация плевры
- Б) кольцевидная тень с зонами массивного фиброза, лимфангит в прилежащей зоне, очаги
- В) округлая тень в зоне деформации легочного рисунка, кальцинаты во внутригрудных лимфоузлах/фиброзная трансформация корней лёгких
- Г) инфильтрация и деформация легочного рисунка

3630. [T036336] КРОВОХАРКАНИЕ - ЭТО

- А) обнаружение прожилок, вкраплений крови в мокроте
- Б) отхождение крови при кашле до 100 мл
- В) отхождение крови при кашле в количестве более 100 мл
- Г) отхождение крови при кашле в количестве более 500 мл

3631. [T036337] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ САРКОИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) клетки Пирогова-Лангханса, эпителиоидные клетки
- Б) гигантские клетки, Клетки Березовского-Штернберга
- В) эпителиоидные клетки и фибробласты
- Г) ретикулярные клетки

3632. [T036338] ОСНОВОЙ МОРФОГЕНЕЗА САРКОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммунная гранулема
- Б) атипичные клетки
- В) клетки неспецифического воспаления
- Г) специфическая иммунная гранулема

3634. [T036340] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ

- А) введение ганглиоблокаторов, глюкокортикостероидов, антибиотиков широкого спектра действия, кровезаполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови, противотуберкулезных препаратов
- Б) введение кровезаполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови,
- В) введение гипотензивных препаратов, противотуберкулезных препаратов
- Г) введение ганглиоблокаторов при постоянном контроле артериального давления

3635. [T036341] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) длительная полихимиотерапия
- Б) монотерапия длительным курсом

В) частое чередование туберкулостатиков

Г) ранняя монотерапия

3636. [T0363431] ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) флюорография

Б) рентгеноскопия

В) рентгенография

Г) УЗИ

3636. [T036343] ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) флюорография

Б) рентгеноскопия

В) рентгенография

Г) УЗИ

3638. [T036347] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бактериоскопический

Б) иммунологический

В) культуральный (бактериологический)

Г) биологический

3639. [T036348] ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ВЫЯВЛЯЕТ

А) скудную клиническую симптоматику

Б) умеренно выраженную клиническую симптоматику

В) выраженную клиническую симптоматику

Г) ярко выраженную тяжелую клиническую симптоматику

3640. [T036349] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РАССТРОЙСТВА И ГЛУХОТУ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ

А) стрептомицин

Б) изониазид

В) рифампицин

Г) этамбутол

3641. [T036350] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ

А) 6 месяцев

Б) 2 месяцев

В) 1 месяца

Г) 3 месяцев

3642. [T036351] НЕОБХОДИМОСТЬ ОДНОВРЕМЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕНА

А) возможностью быстрого развития лекарственной устойчивости МБТ

Б) низкой эффективностью каждого из них

В) наличием сопутствующей инфекции

Г) сочетанием их побочных действий

3643. [T036352] ОСНОВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕННЫ

А) гепатотоксичностью противотуберкулезных препаратов

Б) кардиотоксичностью противотуберкулезных препаратов

В) влиянием на процессы возбуждения в ЦНС

Г) влиянием на процессы торможения в ЦНС

3644. [T036353] ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ТАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК

А) легочное кровотечение

Б) экссудативный плеврит

В) туберкулез бронха

Г) туберкулез гортани

3645. [T036354] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

А) клапанного спонтанного пневмоторакса

Б) открытого пневмоторакса

В) закрытого пневмоторакса

Г) ятрогенного пневмоторакса

3646. [T036355] ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ

А) абациллирование и закрытие полости распада

Б) исчезновение одышки

В) нормализация СОЭ

Г) исчезновение симптомов интоксикации

3647. [T036356] ОПИСАНИЕ СТАЦИОНАРНОГО СОСТОЯНИЯ ПЛОТНЫХ ОЧАГОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧЕННОГО БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) благоприятном течении реабилитационного процесса

Б) неблагоприятном течении реабилитационного процесса

В) прогрессировании туберкулеза

Г) рецидиве туберкулеза

3648. [T036357] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА МОГУТ БЫТЬ ПРИЗНАНЫ ЭФФЕКТИВНЫМИ, ЕСЛИ У КОНТАКТНЫХ ЛИЦ

А) не выявляются новые случаи туберкулеза

Б) выявляются ограниченные формы туберкулеза

В) выявляются поражения плевры

Г) выявляются внелегочные формы туберкулеза

3649. [T036358] НАЛИЧИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК (КУРЕНИЕ, ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ) У ПАЦИЕНТА

А) повышает вероятность развития туберкулеза

Б) снижает вероятность развития туберкулеза

В) не влияет на развитие туберкулеза

Г) способствует сохранению высокого уровня здоровья

3650. [T036359] ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ

А) снижает заболеваемость контактных лиц

Б) не влияет на заболеваемость контактных лиц

В) повышает заболеваемость контактных лиц

Г) сохраняет заболеваемость контактных лиц

3651. [T036360] ЗАБОЛЕВАНИЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СПОСОБСТВУЕТ

А) голодание

Б) сбалансированное питание

В) высококалорийное питание

Г) дробное питание

3652. [T036361] ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ СИТУАЦИЮ ПО ТУБЕРКУЛЕЗУ ХАРАКТЕРИЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛИ

- А) заболеваемости, смертности
- Б) эффективности лечения больным туберкулезом
- В) фактического числа случаев заболевания
- Г) ожидаемого числа случаев заболевания

3653. [T036362] БОЛЬНЫМ ВЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- А) листок временной нетрудоспособности выдается
- Б) листок временной нетрудоспособности не выдается
- В) оформляется группа инвалидности
- Г) выдается листок временной нетрудоспособности и одновременно оформляется группа инвалидности

3654. [T036363] ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ВИДУ

- А) бактерий
- Б) грибов
- В) простейших
- Г) вирусов

3655. [T036364] В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ

- А) аэрогенный
- Б) алиментарный
- В) трансплацентарный
- Г) контактный

3656. [T036365] ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПУТЕЙ ПРОНИКНОВЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ

- А) органы дыхания
- Б) желудочно-кишечный тракт
- В) мочевыделительные органы
- Г) органы кроветворения

3657. [T036366] ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В

- А) лимфатической системе
- Б) кроветворной системе
- В) кровеносной системе
- Г) бронхиальной системе

3658. [T036367] ПОНЯТИЕ "ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ" ВКЛЮЧАЕТ

- А) проникновение извне инфекции в уже инфицированный организм
- Б) проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм
- В) повторное проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм
- Г) одновременное проникновение нескольких инфекций

3659. [T036368] ДЛЯ ОСТРОГО МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО

- А) отсутствие бактериовыделения
- Б) скудное бактериовыделение
- В) обильное бактериовыделение
- Г) обильная мокрота

3660. [T036369] РАЗМЕР ОЧАГОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

- А) мелкий
- Б) средний

В) крупный

Г) разный

3661. [T036370] ДЕСТРУКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ

А) не встречаются

Б) встречаются редко

В) встречаются часто

Г) формируются на фоне фиброза

3662. [T036371] ПРИ ЗАЩИТЕ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕОБЛАДАЕТ

А) клеточный фактор иммунитета

Б) гуморальный фактор иммунитета

В) клеточно-гуморальный фактор иммунитета

Г) резистентность верхних дыхательных путей

3663. [T036876] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИЙСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ

А) влажных звучных мелкопузырчатых хрипов

Б) притупления перкуторного звука

В) бронхиального дыхания в месте притупления

Г) ослабления дыхания

3665. [T036878] НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ БРОНХИАЛЬНУЮ ОБСТРУКЦИЮ

А) проба Тиффно

Б) диффузионная способность (по CO_2)

В) остаточный объем

Г) жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

3666. [T036879] В ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИ

А) малом объеме плеврального выпота у больного с пневмонией

Б) стойком выпоте

В) подозрении на эмпиему плевры

Г) неясном происхождении выпота

3667. [T036886] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ПЕРВАЯ ДОЗА АНТИБИОТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА МАКСИМАЛЬНО РАНО, НЕ ПОЗЖЕ ПЕРВЫХ 4 ЧАСОВ, Т.К. ЭТО

А) увеличивает выживаемость и снижает летальность

Б) уменьшает частоту госпитализаций

В) сокращает длительность стационарного лечения

Г) сокращает расходы на лечение

3668. [T036887] КАКОЙ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПРИ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОГО ТЕЧЕНИЯ?

А) пероральный

Б) внутримышечный

В) внутривенный

Г) сочетание внутримышечного и перорального

3669. [T036888] ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) отношение ЛДГ плевральной жидкости к ЛДГ крови более 0,6

Б) отношение белка плевральной жидкости к белку сыворотки менее 0,5

В) отрицательная проба Ривальта

Г) удельный вес плевральной жидкости 1012

3670. [T036891] ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) уровень жидкости в плевральной полости до 2 ребра
- Б) нормальное насыщение крови кислородом
- В) отсутствие смещения органов средостения
- Г) отсутствие признаков острой дыхательной недостаточности

3671. [T036892] ПРИ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ

- А) внутривенный
- Б) внутримышечный
- В) пероральный
- Г) сочетанный (внутримышечный и пероральный)

3672. [T036893] В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ ДВА АНТИБИОТИКА НЕОБХОДИМЫ В СЛУЧАЕ

- А) тяжелого течения пневмонии
- Б) невозможности обеспечить достаточную кратность введения одного из препаратов
- В) затяжного течения пневмонии
- Г) сочетания бактериальной и вирусной инфекции

3673. [T036895] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ПРОВОДИТСЯ

- А) азитромицином
- Б) пенициллином
- В) цефазолином
- Г) тетрациклином

3675. [T036898] 40-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ И КРОВИ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА, РЕЗИСТЕНТНОГО К МЕТИЦИЛЛИНУ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

- А) ванкомицин
- Б) оксациллин
- В) цефазолин
- Г) тобрамицин

3676. [T036899] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ (ГОСПИТАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) клебсиелла
- Б) хламидия
- В) микоплазма
- Г) пневмококк

3677. [T036900] У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОДЫШКА НОСИТ ХАРАКТЕР

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) смешанный с преобладанием инспираторного

3679. [T036902] БЕРОДУАЛ - ЭТО

- А) комбинация адреномиметика и холинолитика
- Б) адреномиметик
- В) холинолитик
- Г) адреномиметик с пролонгированным эффектом

3680. [T036903] А1-АНТИТРИПСИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В ТЕРАПИИ

- А) первичной эмфиземы легких
- Б) сердечной астмы
- В) синдрома бронхиальной обструкции токсического генеза

Г) лейомиоматоза

3681. [T036905] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ НЕОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ

А) обструкция воздухоносных путей не выявляется ни клинически, ни при спирографии, как в период обострения, так и в период ремиссии заболевания

Б) обструкция воздухоносных путей может выявляться только в период обострения

В) обструкция воздухоносных путей постоянная

Г) обструкция выявляется вне связи с обострением

3682. [T036906] ПОД БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ

А) нарушение прохождения воздушного потока по мелким и средним бронхам

Б) нарушение проходимости дыхательных путей вследствие аспирации инородного тела

В) нарушение проходимости дыхательных путей вследствие отека голосовых связок

Г) нарушение проходимости главного бронха вследствие опухоли

3683. [T036908] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

А) лихорадка и гнойная мокрота

Б) усиление одышки

В) увеличение количества сухих хрипов при аускультации

Г) лимфоцитоз мокроты

3684. [T036909] ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) кандидоз ротоглотки и дисфония

Б) язва желудочно-кишечного тракта

В) гирсутизм

Г) стероидный диабет

3685. [T036910] ПРИЗНАКОМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А) недостаточность кровообращения по большому кругу

Б) недостаточность кровообращения по малому кругу

В) одышка

Г) систолическое давление в легочной артерии по данным ЭХОКГ 50 мм рт.ст.

3686. [T036911] ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ХОБЛ СОСТОИТ В

А) обратимости бронхиальной обструкции

Б) ответной реакции на лечение ингаляционными глюкокортикостероидами

В) выраженности бронхообструктивных нарушений

Г) ответной реакции на лечение пролонгированными холинолитиками

3688. [T036914] О КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ

А) депрессия сегмента ST более 2 мм

Б) реверсия негативного зубца Т

В) удлинение интервала PQ

Г) преходящая блокада правой ножки пучка Гиса

3689. [T036918] ДЛЯ ЗАДНЕДИАФРАГМАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В СЛЕДУЮЩИХ ОТВЕДЕНИЯХ НА ЭКГ

А) II, III, aVF

Б) I, II, aVL

В) I, V5 и V6

Г) AVL, с VI по V4

3690. [T036919] ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) синдром Дресслера
- Б) аневризма левого желудочка
- В) кардиогенный шок
- Г) аритмии

3691. [T036922] ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В МИОКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

- А) уровня МВ-фракции КФК в крови
- Б) ЛДГ в крови
- В) суммарной КФК в крови
- Г) уровня трансаминаз в крови

3692. [T036923] ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПРИЗНАКИ, КРОМЕ

- А) снижения общего периферического сосудистого сопротивления
- Б) снижения АД менее 80/50 мм рт. ст.
- В) акроцианоза
- Г) олигоанурии

3693. [T036924] ВОЗНИКНОВЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОСЛЕ 55 ЛЕТ, ВЫСЛУШИВАНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА В ОКОЛОПУПОЧНОЙ ОБЛАСТИ УКАЗЫВАЮТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ

- А) реноваскулярной гипертензии
- Б) первичного альдостеронизма
- В) феохромоцитомы
- Г) коарктации аорты

3695. [T036929] У БОЛЬНОГО С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ПРОПУСТИВШЕГО ОЧЕРЕДНОЙ СЕАНС ГЕМОДИАЛИЗА, НА ЭКГ С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖНО ОЖИДАТЬ

- А) высокий остроконечный зубец Т
- Б) депрессию сегмента ST
- В) инверсию зубца Т
- Г) наличие зубца Q

3696. [T036932] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) впервые возникшая стенокардия напряжения
- Б) стабильная стенокардия в сочетании с экстрасистолией
- В) стабильная стенокардия напряжения 1 функционального класса
- Г) стабильная стенокардия напряжения 2 функционального класса

3697. [T036933] КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) горизонтальная депрессия сегмента ST более 2 мм
- Б) горизонтальная депрессия сегмента ST менее 0,5 мм
- В) косонисходящая депрессия сегмента ST менее 1 мм
- Г) увеличение зубца Q в V5 и V6 отведениях

3698. [T036934] ДЛЯ ПЕРЕДНЕ-БОКОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ В СЛЕДУЮЩИХ ОТВЕДЕНИЯХ НА ЭКГ

- А) I, V5 и V6
- Б) I, II, aVL
- В) II, III, aVF
- Г) AVL, VI-V4

3699. [T036935] ИНТЕНСИВНЫЕ СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ ДИНАМИКУ НА ЭКГ И ПОВТОРНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АСТ, АЛТ И КФК-МВ НА 4-Й НЕДЕЛЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

КВАЛИФИЦИРУЮТ КАК

- А) рецидивирующий инфаркт миокарда
- Б) ТЭЛА
- В) повторный инфаркт миокарда
- Г) развитие синдрома Дресслера

3701. [T036938] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЗА ГРУДИНОЙ У МУЖЧИН СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С

- А) ЭКГ
- Б) зондирования желудка
- В) рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта
- Г) гастродуоденоскопии

3703. [T036940] ЭКГ-ПРИЗНАКИ ОРГАНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ

- А) комплекс QS в отведениях с V3 по V5
- Б) слабоотрицательные Т в правых грудных отведениях
- В) синусовая аритмия
- Г) экстрасистолическая аритмия

3704. [T036941] ДЛЯ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ВЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ УТВЕРЖДЕНИЕ

- А) вариантная стенокардия возникает в результате спазма коронарных артерий
- Б) на ЭКГ регистрируется депрессия сегмента ST
- В) приступ вариантной стенокардии чаще всего провоцируется физической нагрузкой
- Г) вариантная стенокардия относится к стабильным формам ИБС

3705. [T036942] ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение уровня липопротеидов высокой плотности
- Б) сахарный диабет
- В) артериальная гипертония
- Г) наследственная отягощенность

3706. [T036943] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) высокий остроконечный зубец Т
- Б) депрессия сегмента ST
- В) инверсия зубца Т
- Г) тахикардия

3707. [T036944] НАИБОЛЕЕ ВЕРНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ ПЕРЕДНЕМ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ОСЛОЖНИВШЕМСЯ РАЗВИТИЕМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ С ЧАСТОТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОГО РИТМА 24 В МИНУТУ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) установка эндокардиального электрода и проведение временной кардиостимуляции
- Б) введение адреномиметиков
- В) введение атропина
- Г) введение лазикса

3708. [T036947] В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ

- А) увеличение уровня щелочной фосфатазы
- Б) повышение температуры тела
- В) нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы
- Г) обнаружение С-реактивного белка и увеличение СОЭ

3709. [T036948] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ТИПА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) феохромоцитоме
- Б) альдостероме

- В) узелковом полиартериите
- Г) синдроме Иценко-Кушинга

3710. [T036952] ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ С ЧСС 40 В МИН., ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧСС 88 В МИН. И РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ НЕЗАВИСИМ ОТ РИТМА ПРЕДСЕРДИЙ. НА ЭКГ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А) атриовентрикулярной блокады III степени
- Б) атриовентрикулярной блокады I степени
- В) атриовентрикулярной блокады II степени типа Мобитц I
- Г) атриовентрикулярной блокады II степени типа Мобитц II

3711. [T036953] ПОСТОЯННЫЙ ИНТЕРВАЛ PQ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 0,26 СЕК., РАВНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ RR И ЗУБЕЦ Р, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ КАЖДОМУ КОМПЛЕКСУ QRS, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ

- А) атриовентрикулярной блокады I степени
- Б) остановки синусового узла
- В) атриовентрикулярной блокады II степени типа Мобитц I
- Г) трепетания предсердий правильной формы

3712. [T036954] ВЫЯВЛЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ АД ДО 160/100 ММ РТ.СТ., ЧСС 76 В МИН, ИЗВИТОСТИ СОСУДОВ ГЛАЗНОГО ДНА И СУЖЕНИЯ АРТЕРИОЛ, ПРИЗНАКОВ ГЛЖ НА ЭКГ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ОАМ, КРЕАТИНИНА И ЭЛЕКТРОЛИТОВ КРОВИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ

- А) эссенциальной артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь) II стадии
- Б) высокой вероятности вазоренальной артериальной гипертензии (АГ)
- В) высокой вероятности эндокринной симптоматической АГ
- Г) случайной АГ, обусловленной волнением при медицинском обследовании

3713. [T036956] ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ

- А) мерцательная аритмия
- Б) пароксизмальная тахикардия
- В) экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада

3714. [T036957] СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О

- А) снижении сократительной функции миокарда
- Б) наличии приступов стенокардии в течение суток
- В) наличии болевой и безболевой ишемии миокарда
- Г) количестве и характере нарушений ритма

3715. [T036958] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПУЛЬС ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩИЕ ХАРАКТЕРИСТИКИ

- А) быстрый высокий
- Б) медленный малый
- В) неодинаков на обеих руках
- Г) нормальных качеств

3716. [T036959] ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ

- А) прием вазодилататоров
- Б) физическую и эмоциональную нагрузку
- В) артериальную гипертензию
- Г) тахикардию

3717. [T036960] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) фентоламин
- Б) нифедипин
- В) пропранолол
- Г) нитропруссид натрия

3718. [T036961] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНОГО С СНИЖЕННОЙ ПУЛЬСАЦИЕЙ АРТЕРИЙ СТОП И ИЗМЕНЕНИЯМИ НИЖНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕБЕР НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) коарктация аорты
- Б) гипертоническая болезнь
- В) вазоренальная гипертензия
- Г) гипертиреоз

3719. [T036962] СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) портальная гипертензия
- Б) гепатомегалия
- В) внепеченочные знаки
- Г) цитолитический синдром

3720. [T036963] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА МОЖНО ОТНЕСТИ ВСЕ, КРОМЕ

- А) образования кишечных свищей
- Б) острой токсической дилатации
- В) кишечного кровотечения
- Г) колоректального рака

3721. [T036964] ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННУМУ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перфорация и/или кишечная обструкция
- Б) неэффективность консервативной терапии
- В) хроническая анемия средней степени тяжести
- Г) наличие кишечных свищей

3722. [T036967] ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ?

- А) мелена
- Б) появление упорных болей
- В) уменьшение ответной реакции на антациды
- Г) изменение характерного ритма болей

3723. [T036968] ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ

- А) активности патологического процесса
- Б) мезенхимального воспаления
- В) печеночно-клеточной недостаточности
- Г) портوپеченочной недостаточности

3724. [T036969] ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инфекция *Helicobacter pylori*
- Б) сдавления и перегибы желчных протоков
- В) дискинезии
- Г) анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков

3725. [T036974] РАК ПИЩЕВОДА СОЧЕТАЕТСЯ СО ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ СОСТОЯНИЯМИ, КРОМЕ

- А) макроцитарной анемии
- Б) частых аспирационных пневмоний
- В) ГЭРБ
- Г) дисплазии эпителия в нижней трети пищевода

3726. [T036976] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИШЕМИЧЕСКИЙ КОЛИТ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В

- А) селезеночном изгибе

- Б) слепой кишке
- В) прямой кишке
- Г) сигмовидной кишке

3727. [T036978] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ:

- А) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)
- Б) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)
- В) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.)
- Г) ишемические

3728. [T036979] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЯЗВ У ПАЦИЕНТА С ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЕЙ, СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ФОСФОРА В КРОВИ И ЕГО УСИЛЕННОЙ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гиперпаратиреоз
- Б) синдром Золлингера-Эллисона
- В) синдром чревного ствола
- Г) саркоидоз

3729. [T036980] ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ХАРАКТЕРНА СЛЕДУЮЩАЯ ТРИАДА КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ

- А) боль в животе, метеоризм, диарея
- Б) боль в животе, желтуха, высокая температура
- В) боль в животе, прожилки крови в кале, слизь в кале
- Г) боль в животе, рвота «кофейной гущей», мелена

3730. [T036984] ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО

- А) повышение активности АЛТ, АСТ
- Б) повышение активности ЩФ, ГГТП
- В) снижение уровня общего белка, альбуминов, холестерина, протромбина
- Г) повышение уровня иммуноглобулинов, у-глобулинов

3731. [T036985] УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО А-ФЕТОПРОТЕИНА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ

- А) гепатоцеллюлярном раке
- Б) карциноме толстой кишки
- В) раке желудка
- Г) раке поджелудочной железы

3732. [T036986] ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ 60-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ, ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

- А) асцит
- Б) диаметр v. portae при доплерографии 10 мм
- В) рубиновые пятна
- Г) тромбоцитоз

3733. [T036987] НАЛИЧИЕ КИШЕЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) пищевода Баррета
- Б) эзофагита
- В) склеродермии
- Г) ахалазии пищевода

3734. [T036988] НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА

- А) синдром Золлингера-Эллисона

- Б) язвенную болезнь с локализацией в желудке
- В) язвенный колит
- Г) язвенную болезнь с локализацией в постбульбарном отделе

3735. [T036989] К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОТНОСИТСЯ

- А) синдром неязвенной диспепсии
- Б) субфебрильная температура
- В) умеренный лейкоцитоз
- Г) «спастический» стул

3736. [T036990] У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) язвенная болезнь
- Б) рак желудка
- В) гипертрофия мышц привратника
- Г) пролапс слизистой оболочки через пилорический канал

3737. [T036991] ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рвота съеденной накануне пищей
- Б) рвота желчью
- В) вздутие живота
- Г) диарея

3738. [T036992] НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ

- А) системная красная волчанка
- Б) синдром Гудпасчера
- В) узелковый полиартериит
- Г) склеродермия

3739. [T036993] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) гемолитический стрептококк группы А
- Б) стафилококк
- В) клебсиелла
- Г) синегнойная палочка

3740. [T036995] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ FACIES NEFRITICA ЯВЛЯЕТСЯ

- А) отек лица и бледность кожи
- Б) акроцианоз
- В) геморрагическая сыпь на лице и туловище
- Г) диффузный цианоз

3741. [T036996] СТЕРОИДНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ

- А) диабетическом нефротическом синдроме
- Б) волчаночном нефрите
- В) лекарственном нефротическом синдроме
- Г) мембранозном гломерулонефрите

3742. [T036997] НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) протеинурия
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия
- Г) цилиндрурия

3743. [T036998] У БОЛЬНОГО 46 ЛЕТ ДИАГНОСТИРОВАН ХРОНИЧЕСКИЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, НЕФРОТИЧЕСКАЯ ФОРМА. ДЛЯ ДАННОЙ СИТУАЦИИ ХАРАКТЕРНА

- А) суточная протеинурия более 3 г
- Б) гиперпротеинемия

В) артериальная гипертензия

Г) гиполипидемия

3744. [T037000] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И СОХРАННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ЯВЛЯЮТСЯ

А) тромбозы и эмболии

Б) гиповолемический шок

В) стероидный сахарный диабет

Г) лекарственная иммуносупрессия

3745. [T037001] ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ И БОЛИ В ПОЗВОНОЧНИКЕ, ГЕМОГЛОБИН КРОВИ 65 Г/Л, ПРОТЕИНУРИЯ 22 Г В СУТКИ, УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА СЫВОРОТКИ 43 Г/Л И КРЕАТИНИН КРОВИ 280 МКМОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) миеломной болезни

Б) ХГН в стадии уремии

В) вторичного амилоидоза с поражением почек

Г) хронического пиелонефрита

3746. [T037003] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 38-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ, АРАБА, С ЭПИЗОДАМИ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ С ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ И ПОЯВЛЕНИЕМ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ПРОТЕИНУРИИ ДО 1,5 Г/Л, ОТЕЦ КОТОРОГО УМЕР ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ

А) семейная средиземноморская лихорадка, амилоидоз

Б) хронический гломерулонефрит

В) поликистоз почек

Г) быстро прогрессирующий гломерулонефрит

3747. [T037005] ОБОСНОВАННЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ

А) сохранение значительной протеинурии без выраженной гематурии и гипертензии

Б) наличие отеков

В) артериальная гипертензия

Г) макрогематурия

3748. [T037008] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) первичный мембранозный гломерулонефрит

Б) липоидный нефроз (болезнь «минимальных изменений»)

В) фокально-сегментарный гломерулосклероз

Г) амилоидоз

3749. [T037009] У БОЛЬНОГО ДИАГНОСТИРОВАН УЗЕЛКОВЫЙ ПОЛИАРТЕРИИТ, ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ, С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК. ПРИ НЕФРОБИОПСИИ ЭТОМУ ДИАГНОЗУ В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ БУДУТ СООТВЕТСТВОВАТЬ

А) множественные инфаркты

Б) нефрит «минимальных изменений»

В) мембранозная нефропатия

Г) экстракапиллярный «полулунный» ГН

3750. [T037010] ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ

А) кишечная палочка

Б) сапрофитные стафилококки

В) синегнойная палочка

Г) протей

3751. [T037012] ПРИЧИНОЙ УРЕМИЧЕСКОЙ ОСТЕОДИСТРОФИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение уровня паратиреоидного гормона
- Б) увеличение уровня креатинина
- В) увеличение уровня мочевины
- Г) снижение уровня эритропэтина

3752. [T037013] ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК V СТАДИИ ФИКСИРУЕТСЯ ПРИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ

- А) менее 15 мл/мин
- Б) 89-60 мл/мин
- В) 59-30 мл/мин
- Г) 29-15 мл/мин

3753. [T037014] НЕРЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) геморрагическая лихорадка
- Б) корь
- В) брюшной тиф / паратиф
- Г) вирусный гепатит

3754. [T037015] ПРОТЕИНУРИЯ БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) множественной миеломы
- Б) хронического гломерулонефрита, нефротической формы
- В) быстро прогрессирующего гломерулонефрита
- Г) гипернефромы

3755. [T037019] У 27-ЛЕТНЕГО АРМЯНИНА, СТРАДАЮЩЕГО В ТЕЧЕНИЕ 15 ЛЕТ ПРИСТУПАМИ АБДОМИНАЛЬНЫХ БОЛЕЙ, ПОЯВЛЕНИЕ 2 ГОДА НАЗАД ПРОТЕИНУРИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО УРОВНЯ, НАЛИЧИЕ АНАЛОГИЧНЫХ ПРИСТУПОВ У КУЗИНЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ В ПОЛЬЗУ

- А) периодической болезни, амилоидоза
- Б) наследственного нефрита
- В) системной красной волчанки
- Г) хронического гломерулонефрита

3756. [T037020] ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сердечно-сосудистое заболевание
- Б) острый вирусный гепатит
- В) бактериальная пневмония
- Г) диализный амилоидоз

3757. [T037021] У МУЖЧИНЫ 38 ЛЕТ ЛИХОРАДКА, БОЛИ В СУСТАВАХ, СЛИЗИСТО-ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ НОСА, ПРОТЕИНУРИЯ 1 Г/СУТКИ. ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЛЕГКИХ ВЫЯВЛЕНЫ НЕСКОЛЬКО ПОЛОСТЕЙ БЕЗ СОДЕРЖИМОГО. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ

- А) гранулематоз Вегенера
- Б) туберкулез
- В) болезнь Шегрена
- Г) саркоидоз

3758. [T037022] СОЧЕТАНИЕ РАННЕГО ВОВЛЕЧЕНИЯ В ПРОЦЕСС ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОГО СУСТАВА БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ, В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ РЕЗКОЕ ПОКРАСНЕНИЕ, ДЕФИГУРАЦИЯ СУСТАВОВ, ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, НЕФРОПАТИЯ, ПРИСТУПЫ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ, ПОДКОЖНЫЕ УЗЕЛКИ НА УШНЫХ РАКОВИНАХ И ЛОКТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) подагры
- Б) ревматоидного артрита

- В) ревматического полиартрита
- Г) деформирующего остеоартроза

3759. [T037023] ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение титра антител к ДНК
- Б) тромбоцитоз
- В) редкое развитие гломерулонефрита
- Г) анкилозирование суставов

3760. [T037024] У БОЛЬНОЙ 36 ЛЕТ, ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩЕЙ РЕВМАТОИДНЫМ ПОЛИАРТРИТОМ, В МОЧЕ ОБНАРУЖЕНА ПРОТЕИНУРИЯ ДО 3,5 Г/Л. МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ

- А) амилоидоза почек
- Б) хронического пиелонефрита
- В) хронического гломерулонефрита
- Г) миеломной болезни

3762. [T037028] ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) неэрозивный характер артрита
- Б) стойкие артралгии
- В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы
- Г) утренняя скованность более 1 часа

3763. [T037030] ДЛЯ УРОГЕННОГО РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) конъюнктивит
- Б) развитие гломерулонефрита
- В) анкилозирование суставов
- Г) повышение титра антител к ДНК

3764. [T037031] РАННЕЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС ИЛЕОСАКРАЛЬНЫХ СОЧЛЕНЕНИЙ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА, СИНДЕСМОФИТЫ И КВАДРАТИЗАЦИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) анкилозирующего спондилита
- Б) ревматоидного артрита
- В) деформирующего остеоартроза
- Г) подагры

3765. [T037032] У ПАЦИЕНТА 23 ЛЕТ ДИАГНОСТИРОВАНА ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА. НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ДИАГНОЗУ

- А) ритм «перепела» при аускультации сердца
- Б) неэрозивный характер артрита и «летучие» артралгии
- В) систолический шум на верхушке сердца
- Г) обострение хронического тонзиллита

3766. [T037033] СОЧЕТАНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:

- А) гранулематоза Вегенера
- Б) системной красной волчанки
- В) геморрагического васкулита
- Г) амилоидоза

3767. [T037034] СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И АСИММЕТРИЧНЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) узелкового полиартериита
- Б) системной красной волчанки
- В) амилоидоза с поражением почек

Г) геморрагического васкулита

3768. [T037035] ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВСТРЕЧАЮЩЕЕСЯ ЧАЩЕ У МУЖЧИН И ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ГЕМАТУРИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С КОЖНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ И А К ДОМИНАЦИЯМИ, ЭТО

А) геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха)

Б) гематурический гломерулонефрит (болезнь Берже)

В) узелковый периартериит

Г) системная красная волчанка

3769. [T037036] ГРУБЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НАД ПРАВОЙ СОННОЙ АРТЕРИЕЙ, ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ И АД 180/120 ММ РТ СТ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

А) неспецифического аортоартериита

Б) системной красной волчанки

В) фибромускулярной мультисосудистой гиперплазии

Г) облитерирующего тромбангиита

3770. [T037039] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ПРИ НАЛИЧИИ ПОХОЛОДАНИЯ, БОЛИ И ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ПАЛЬЦЕВ РУК ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛОДА В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ПОЯВЛЕНИЕ ПРИЗНАКОВ АРТРИТА МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТЕЙ И ЗАПЯСТИЙ, УПЛОТНЕНИЕ КОЖИ ЛИЦА, ЗАТРУДНЕНИЯ ПРИ ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ. И ЕДИНИЧНЫХ ВОЛЧАНОЧНЫХ КЛЕТКАХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) системная склеродермия

Б) опухоль пищевода

В) системная красная волчанка

Г) дерматомиозит

3771. [T037040] ТОФУСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ

А) отложение в тканях уратов

Б) отложение в тканях холестерина

В) остеофиты

Г) уплотнение подкожной клетчатки

3772. [T037042] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СКВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

А) гломерулонефрита

Б) амилоидоза

В) пиелонефрита

Г) папиллярного некроза

3773. [T037043] ИЗ ПОРАЖЕНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) крупноочаговый кардиосклероз

Б) митральный стеноз

В) аортальная недостаточность

Г) асептический бородавчатый эндокардит

3774. [T037044] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ

А) бициллин

Б) дигоксин

В) делагил

Г) ампициллин

3775. [T037045] ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ОКАЖЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ

А) позвоночника и костей таза

Б) голеностопных суставов

В) тазобедренных суставов

Г) коленных суставов

3776. [T037046] ИЗ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

А) системной красной волчанки

Б) дерматомиозита

В) системной склеродермии

Г) синдрома Шегрена

3777. [T037047] ИЗ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ДЛЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ

А) эзофагита

Б) язв желудка и 12-перстной кишки

В) антрального гастрита

Г) проктосигмоидита

3778. [T037049] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МЫШЕЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) затруднение при расчесывании волос

Б) затруднение при отворачивании бутылочной пробки

В) асимметрия мышц лица

Г) боль в мышцах

3779. [T037050] К ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ АНЕМИИ НЕЗАВИСИМО ОТ ГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ

А) одышка, бледность

Б) кровоточивость, боли в костях

В) увеличение селезенки, лимфатических узлов

Г) неврологические нарушения

3780. [T037051] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) гемолитической анемии

Б) хронической кровопотери

В) апластической анемии

Г) анемии при хронических заболеваниях

3781. [T037052] ПРИЗНАКАМИ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) ломкость ногтей и выпадение волос

Б) иктеричность кожи и склер

В) увеличение печени

Г) парестезии

3782. [T037053] АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ И ТРЕЩИНЫ КОЖИ ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ

А) сидеропеническом синдроме

Б) геморрагическом синдроме

В) обезвоживании организма

Г) гиперэстрогемии

3783. [T037054] ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А) фуникулярным миелозом

Б) макроцитарной анемией

В) гиперхромной анемией

Г) мегалобластическим кроветворением

3784. [T037055] СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) синдроме Иценко-Кушинга
- В) акромегалии
- Г) В 12-дефицитной анемии

3785. [T037056] ДЛЯ НЕФРОГЕННОЙ АНЕМИИ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ

- А) анемия пропорциональна тяжести хронической почечной недостаточности и обусловлена снижением синтеза эритропоэтина почками
- Б) анемия обусловлена хроническим дефицитом В12 и фолиевой кислоты
- В) чаще всего связана с хронической кровопотерей
- Г) для коррекции достаточно применения препаратов железа

3787. [T037059] ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ СЕПСИСЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) билатеральными инфильтратами на рентгенограмме
- Б) субтотальным поражением легочной ткани
- В) экссудативным плевритом
- Г) легочной гипертензией

3788. [T037060] ВЫСОКАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) хронической болезни почек 5 стадии
- Б) гипертиреоза
- В) гипертонической болезни
- Г) атеросклероза аорты

3789. [T037061] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 150/110 ММ РТ СТ И ОБНАРУЖЕНИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРОТЕИНУРИЯ 0,8 Г/Л В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ

- А) суточную протеинурию и исследование креатинина крови
- Б) велоэргометрию
- В) исследование ванилилминдальной кислоты в моче
- Г) определение гормонов щитовидной железы

3790. [T037062] ВЕРНОЕ УТВЕРЖДЕНИЕ В ОТНОШЕНИИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА

- А) терапия должна проводиться не менее 4-6 недель в зависимости от возбудителя
- Б) как правило, используется монотерапия антибиотиком
- В) показана еженедельная смена антибактериального препарата
- Г) оптимальным является пероральный путь введения антибиотиков

3791. [T037063] ДАЛЬНЕЙШЕЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПОСЛЕ НОРМАЛИЗАЦИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, НО ПРИ НАРАСТАНИИ ЯВЛЕНИЙ ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) направление на хирургическое лечение
- Б) смена антибиотика
- В) процедура плазмафереза
- Г) увеличение дозы диуретиков и добавление бетаблокаторов

3792. [T037064] «БОЛЬШИМИ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ DUKE-КРИТЕРИЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) вегетации/деструкции клапанов сердца и положительная гемокультура
- Б) порок сердца и гломерулонефрит
- В) внутривенное употребление наркотиков и фебрильная лихорадка
- Г) фебрильная лихорадка и порок сердца

3793. [T037066] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ - ЭТО

- А) синдром, обусловленный системным действием опухоли на макроорганизм
- Б) множественные отдаленные гематогенные метастазы опухоли
- В) множественные регионарные лимфогенные метастазы опухоли

Г) последствия полихимиотерапии по поводу злокачественной опухоли

3794. [T037067] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕВОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ

А) полусинтетические пенициллины

Б) тетрациклины

В) левомицетин

Г) фторхинолоны

3795. [T037267] НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНА В ПЛАНЕ

А) развития инфаркта миокарда

Б) тромбоэмболии мозговых сосудов

В) развития легочной гипертензии

Г) развития венозной недостаточности

3796. [T037268] ДЛЯ АНГИОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ ХАРАКТЕРНО

А) подъем ST в период боли

Б) депрессия ST в период боли

В) появление патологического зубца Q в период боли

Г) появление отрицательного зубца T в период боли

3797. [T037269] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ

А) локальный гипокинез

Б) диффузный гиперкинез

В) диффузный гипокинез

Г) локальный гиперкинез

3798. [T037270] КОНКОРДАНТНЫЙ ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST - ХАРАКТЕРНЫЙ ПРИЗНАК

А) сухого перикардита

Б) экссудативного перикардита

В) констриктивного перикардита

Г) стабильной стенокардии

3799. [T037271] ДЛЯ ФИБРИЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРНО

А) отсутствие зубцов Р

Б) одинаковые интервалы R-R

В) наличие преждевременных комплексов QRS

Г) укорочение интервалов PQ

3800. [T037272] ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

А) атриовентрикулярной блокаде III степени

Б) одиночной желудочковой экстрасистолии

В) синоатриальной блокаде I степени

Г) атриовентрикулярной блокаде I степени

3801. [T037273] КАТЕХОЛАМИНОВЫЙ КРИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ

А) феохромоцитоме

Б) болезни Иценко-Кушинга

В) синдроме Конна

Г) сахарном диабете

3802. [T037274] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) субэндомиокардиальная биопсия

Б) рентгенография органов грудной полости

В) ЭКГ

Г) суточное мониторирование ЭКГ

3803. [T037275] ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ,

УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) желудочковая аритмия
- Б) стенокардия напряжения
- В) развитие сердечной недостаточности
- Г) полная блокада левой ножки пучка Гиса

3804. [T037276] ПРИЗНАКАМИ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) изменение длительности и интенсивности болевых приступов
- Б) диффузный цианоз
- В) снижение АД без гипотензивной терапии
- Г) появление патологического зубца Q на ЭКГ

3805. [T037277] ОБЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ МИОКАРДИТА И ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) кардиомегалия
- Б) отсутствие дуг по контурам сердечной тени
- В) отсутствие застоя в легких
- Г) укорочение тени сосудистого пучка

3806. [T037278] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДЕЗАГРЕГАНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) неконтролируемая АГ
- Б) стенокардия напряжения
- В) нестабильная стенокардия
- Г) острый инфаркт миокарда

3807. [T037279] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ОДЫШКИ, ПОЯВЛЕНИЯ ОТЕКОВ И УВЕЛИЧЕНИЯ РАЗМЕРОВ СЕРДЦА У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ АКШ НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВИЛОСЬ РАЗВИТИЕ

- А) гемоперикарда
- Б) гидроперикарда
- В) повторного инфаркта миокарда
- Г) инфекционного экссудативного перикардита

3808. [T037280] РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИБС И ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ИМЕЕТ

- А) коронарография
- Б) возраст и пол больного
- В) высокий уровень липидов в плазме
- Г) эхокардиография

3809. [T037281] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ХСН ПРИ ИБС

- А) эксцентрическая гипертрофия миокарда
- Б) оглушенный миокард
- В) постинфарктный кардиосклероз
- Г) гибернация миокарда

3810. [T037282] К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) ЛПВП
- Б) ЛПОНП
- В) ЛПНП
- Г) хиломикроны

3812. [T037285] ФАКТОРАМИ, СПОСОБСТВУЮЩИМИ РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ЯВЛЯЮТСЯ

- А) аномалии развития клапанов сердца, экстракция зубов, протезированные клапаны сердца
- Б) протезированные клапаны сердца

В) экстракция зубов

Г) аномалии развития клапанов сердца

3813. [T037286] КЛАПАННАЯ МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ

А) неполного смыкания створок митрального клапана вследствие их органического изменения

Б) расширения полости левого желудочка и фиброзного кольца при гемодинамических перегрузках

В) дисфункция папиллярных мышц

Г) кальциноза клапанного кольца в пожилом возрасте

3814. [T037287] ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) легочный инфильтрат

Б) ателектаз

В) повышенная воздушность легких

Г) ячеистость легочного рисунка

3815. [T037288] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИ ПРИ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ ОБНАРУЖИВАЮТ

А) гипертрофию и дилатацию правых отделов сердца

Б) гипертрофию и дилатацию левых отделов сердца

В) дилатацию всех камер сердца

Г) гипертрофию левого желудочка

3816. [T037289] ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ВЫПОТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ

А) глистной инвазии

Б) травме

В) пневмонии

Г) туберкулезе

3817. [T037290] ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ (ЖЕЛ) - ЭТО

А) максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе и выходит при выдохе

Б) максимальный объем воздуха, который выходит из легких при выдохе

В) максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе

Г) объем, вдыхаемый за определенное время во время выполнения маневра форсированной емкости легких вдоха

3818. [T037294] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОХАРКАНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) бронхоэктатическая болезнь

Б) эмфизема легких

В) бронхиальная астма

Г) бронхит

3819. [T037295] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

А) S-тип ЭКГ

Б) выраженное отклонение оси QRS влево

В) смещение переходной зоны вправо

Г) нарушение процессов реполяризации

3820. [T037296] ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В ЛЕГКИХ МОГУТ БЫТЬ

А) аллергический бронхолегочный аспергиллез

Б) экзема

В) внутрибольничная пневмония

Г) обострение бронхита

3821. [T037297] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) нарушение выдоха

Б) акроцианоз

В) нарушение вдоха

Г) гипертермия

3822. [T037298] ВЕРНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, КАСАЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) наличие кашля с мокротой на протяжении, по крайней мере, 3 месяцев в году в течение 2 лет и более

Б) наличие приступов удушья

В) обратимый характер бронхиальной обструкции

Г) очаговый характер заболевания дыхательных путей

3823. [T037299] РАЗВИТИЕ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО ВЫЗЫВАЮТ МИКРООРГАНИЗМЫ

А) золотистый стафилококк

Б) палочка Пфейффера

В) пневмококк

Г) стрептококк

3824. [T037300] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ, НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ БРОНХОГЕННОМ РАКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) синдром Иценко-Кушинга

Б) увеличение шейных лимфоузлов

В) дисфония

Г) гипотермия

3825. [T037301] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ЖЕНЩИНЫ 35 ЛЕТ, ПРИНИМАЮЩЕЙ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ БОЛЕЕ ГОДА И ЖАЛОБАМИ НАОДЫШКУ, СУБФЕБРИЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ, МОКРОТУ ПРИ КАШЛЕ С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ И БОЛЬ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) тромбоэмболия легочной артерии

Б) спонтанный пневмоторакс

В) острый коронарный синдром

Г) бронхоэктатическая болезнь

3826. [T037302] У БОЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СИММЕТРИЧНЫ, КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ПРИ ПЕРКУССИИ, ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

А) эмфизема легких

Б) плеврит

В) гидропневмоторакс

Г) пневмония

3826. [T037302] У БОЛЬНОГО ДВИЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СИММЕТРИЧНЫ, КОРОБОЧНЫЙ ЗВУК ПРИ ПЕРКУССИИ, ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

А) эмфизема легких

Б) плеврит

В) гидропневмоторакс

Г) пневмония

3828. [T037304] НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ ЯЗВЫ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖКТ, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА

- А) синдром Золлингера-Эллисона
- Б) язвенную болезнь желудка
- В) язвенную болезнь двенадцатиперстной кишки
- Г) хронический панкреатит

3829. [T037306] УСИЛИВАЮТ ДИАРЕЮ ПРИ ЦЕЛИАКИИ СПРУ

- А) пшеничные сухари
- Б) мясо
- В) овощи
- Г) фрукты

3830. [T037308] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ, ВНОСИМЫМ В ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ РИБАВИРИНОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) двойная контрацепция
- Б) строгое соблюдение диеты
- В) резкое ограничение физических нагрузок
- Г) категорический отказ от приема психотропных средств

3831. [T037309] К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСЯТСЯ

- А) телеангиэктазии
- Б) остеопороз
- В) узлы Бушара
- Г) параорбитальный отёк

3832. [T037310] ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) АЛТ
- Б) щелочная фосфатаза
- В) альбумин
- Г) холестерин

3833. [T037311] БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ

- А) десахарированного трансферрина
- Б) аминотрансфераз
- В) билирубина
- Г) щелочной фосфатазы

3834. [T037314] ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ

- А) первичного билиарного цирроза
- Б) хронического гепатита С
- В) аутоиммунного гепатита
- Г) болезни Вильсона

3835. [T037315] АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) острого лейкоза
- Б) эритремии
- В) апластической анемии
- Г) В-12 дефицитной анемии

3836. [T037316] СУТОЧНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ 3,5 Г, НАЛИЧИЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА, ГИПЕРПРОТЕИНЕМИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) миеломной болезни
- Б) нефротического синдрома
- В) макроглобулинемии Вальденстрема
- Г) доброкачественной моноклональной гаммапатии

3837. [T037317] УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ И ЛЕЙКОЦИТОЗ С ЛИМФОЦИТОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) хронического лимфолейкоза
- Б) хронического миелолейкоза
- В) лимфогранулематоза
- Г) острого лимфобластного лейкоза

3838. [T037318] ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ, НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ОТСУТСТВИЕ СУЩЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) болезни Рандю-Ослера
- Б) болезни Верльгофа
- В) болезни Шенлейн-Геноха
- Г) гемофилии

3839. [T037319] ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) наследственного сфероцитоза
- Б) болезни Маркиафавы-Микелли
- В) апластической анемии
- Г) дефицита глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы

3840. [T037321] ПРИ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ЧАЩЕ ВСЕГО ПРЕИМУЩЕСТВЕННО

- А) поражаются мелкие сосуды - капилляры и артериолы
- Б) поражаются сонные артерии и яремные вены
- В) поражается аорта
- Г) поражается лёгочная артерия

3841. [T037322] ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРНАЯ МОЧА, ТО МОЖНО ДУМАТЬ

- А) об анемии Маркиафавы-Микелли
- Б) об апластической анемии
- В) о наследственном сфероцитозе
- Г) о серповидно-клеточной анемии

3842. [T037323] ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- А) аутоиммунной панцитопении
- Б) наследственного сфероцитоза
- В) талассемии
- Г) болезни Маркиафавы-Микелли

3843. [T037324] ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гемоглобинурией
- Б) повышением уровня непрямого билирубина
- В) повышением уровня прямого билирубина
- Г) уробилинурией

3844. [T037325] КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ

- А) 5%
- Б) 1%
- В) 7%
- Г) 10%

3845. [T037326] ХРОНИЧЕСКИЙ МИЕЛОЛЕЙКОЗ

- А) относится к миелопролиферативным заболеваниям
- Б) характеризуется панцитопенией
- В) возникает у больных с острым лимфобластным лейкозом

Г) возникает у больных с острым миелобластным лейкозом

3846. [T037327] ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ

А) число мегакариоцитов в костном мозге увеличено

Б) число мегакариоцитов в костном мозге снижено

В) не возникают кровоизлияния в мозг

Г) характерно увеличение печени

3847. [T037328] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

А) времени свертываемости

Б) времени кровотечения

В) плазминогена

Г) фибриногена

3848. [T037329] ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

А) септических состояниях

Б) иммунном гемолизе

В) анемическом синдроме

Г) лейкозах

3849. [T037330] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ

А) гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки

Б) гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки

В) гипохромия, микроцитоз, сидеробласты в стернальном пунктате

Г) микроцитоз, мишеневидные эритроциты

3850. [T037331] ВНУТРЕННИЙ ФАКТОР КАСТЛА ОБРАЗУЕТСЯ В

А) фундальной части желудка

Б) двенадцатиперстной кишке

В) тонкой кишке

Г) толстой кишке

3851. [T037332] ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С НАСЛЕДСТВЕННЫМ СФЕРОЦИТОЗОМ

А) могут возникнуть тромбозы легочных и мезентериальных сосудов

Б) серьезных осложнений не возникает

В) может возникнуть тромбоцитопенический синдром

Г) возникает эритроцитоз

3852. [T037333] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В КЛИНИКЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ ИММУННЫХ ТРОМБОЦИТОПЕНИЙ

А) аутоиммунные, при которых антитела вырабатываются против собственного неизменного антигена

Б) изоиммунные, связанные с образованием антител при гемотрансфузиях

В) гаптеновые тромбоцитопении

Г) иммунные, связанные с нарушением антигенной структуры тромбоцита или с появлением нового антигена

3853. [T037334] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ИЗМЕНЕНИЕМ ИММУНОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ

А) снижение уровня комплемента

Б) снижение ЦИКов

В) изменение показателей Ig M

Г) изменение показателей Ig G

3854. [T037335] ПРИ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

А) «горбы» - иммунные комплексы на наружной стороне базальной мембраны, покрытые малыми отростками подоцитов

Б) экстракапиллярные депозиты

В) тромбозы канальцев клубочков

Г) мезангиальная пролиферация

3855. [T037336] ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) миеломной нефропатии

Б) волчаночного нефрита

В) дисметаболической нефропатии

Г) лекарственной нефропатии

3856. [T037337] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) первичная задержка натрия вследствие иммунного поражения базальной мембраны клубочка

Б) растормаживание РААС

В) гиперсимпатикотония

Г) снижение депрессорных механизмов

3857. [T037338] СОДЕРЖАНИЕ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ПРОБЕ НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

А) в 1 миллилитре мочи

Б) в поле зрения микроскопа

В) в суточном количестве мочи

Г) в 100 мл мочи

3858. [T037339] СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ

А) потере отрицательного заряда клубочкового фильтра

Б) повышении концентрации белка в плазме

В) повреждении клубочкового фильтра лизосомальными ферментами

Г) повреждении эпителия канальцев

3859. [T037341] ПРИ ГЕМАТУРИИ, СВЯЗАННОЙ С БОЛЕЗНЬЮ БЕРЖЕ, В ИММУНОГРАММЕ НАБЛЮДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

А) повышение IgA

Б) повышение Ig G

В) повышение IgM

Г) снижение комплемента

3860. [T037343] К ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТРИТА, ОТНОСЯТ

А) повышение кожной температуры над суставами и припухлость суставов

Б) механическая боль

В) хруст в суставе

Г) гиперпигментация кожи над пораженными суставами

3861. [T037344] ДИАГНОЗ ПОДАГРЫ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НА ОСНОВАНИИ

А) артрита плюснефалангового сустава

Б) болей механического типа в суставах

В) утренней скованности

Г) повышения уровня трансаминаз в крови

3862. [T037345] ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) лейкопения

Б) эритроцитоз

В) тромбоцитоз

Г) лейкоцитоз

3863. [T037346] ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У БОЛЬНЫХ МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ

А) исчезает

Б) значительно усиливается

В) незначительно усиливается

Г) уменьшается

3865. [T037349] ДЛЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ ОСТЕОАРТРОЗА ХАРАКТЕРНО

А) остеофитоз

Б) множественные эрозии суставных поверхностей

В) остеопороз

Г) симптом «пробойника»

3866. [T037350] CREST-СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ

А) синдрома Рейно

Б) миозита

В) кардита

Г) пиелонефрита

3867. [T037351] ПАТОГНОМИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ

А) параорбитальный отек

Б) васкулитную «бабочку»

В) кольцевидную эритему

Г) синдром Рейно

3868. [T037352] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО

А) утренняя скованность более часа

Б) асимметричность поражения суставов

В) поражение дистальных межфаланговых суставов

Г) выраженная гиперемия в области суставов

3869. [T037356] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ

А) эрозии суставной поверхности

Б) остеофитоз

В) межпозвоночные оссификаты

Г) односторонний сакроилеит

3870. [T037358] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ УРЕМИЧЕСКОЙ АНЕМИИ - ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ

А) препаратов эритропоэтина

Б) внутривенных препаратов железа

В) фолиевой кислоты

Г) цианокобаламина

3871. [T037360] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАЛАССЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ

А) десферал

Б) лечение препаратами железа

В) фолиевую кислоту

Г) витамин В12

3872. [T037361] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ

А) свежезамороженную плазму

Б) сухую плазму

В) переливание эритроцитарной массы

Г) переливание тромбоцитарной массы

3873. [T037362] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ

А) анальгетиками и сульфаниламидными препаратами

Б) цитостатиками

В) дипиридамолом

Г) антикоагулянтами

3874. [T037363] К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ

А) рибавирин

- Б) ледипасвир
- В) омбитасвир
- Г) паритапревир

3875. [T037365] К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ

- А) ребамипид
- Б) омепразол
- В) фамотидин
- Г) атропин

3876. [T037366] ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕЖЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ НА ФОНЕ ПРИЕМА

- А) целекоксиба
- Б) индометацина
- В) ацетилсалициловой кислоты
- Г) диклофенака

3877. [T037367] В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) прокинетики
- Б) спазмолитики
- В) желчегонные препараты
- Г) панкреатические ферменты

3878. [T037368] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

- А) блокаторы протонного насоса
- Б) М-холиноблокаторы
- В) блокаторы гистаминовых H₁ рецепторов
- Г) блокаторы гистаминовых H₂рецепторов

3879. [T037369] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН

- А) верапамил
- Б) лидокаин
- В) периндоприл
- Г) нифедипин

3880. [T037370] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) глюкокортикоиды
- Б) антибиотики
- В) теофиллин
- Г) эуфиллин

3881. [T037371] ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЮТ

- А) бисопролол
- Б) дипиридамол
- В) аторвастатин
- Г) изосорбид-динитрат

3882. [T037372] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ

- А) нерегулярные ингаляции β₂-агонистов короткого действия
- Б) ежедневные введения противовоспалительных препаратов
- В) ежедневные введения бронходилататоров пролонгированного действия
- Г) системные глюкокортикоиды

3884. [T037374] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ЭФФЕКТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) антагонисты Са
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

3885. [T037375] К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ

- А) периндоприл
- Б) валсартан
- В) атенолол
- Г) бисопролол

3886. [T037376] АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ

- А) изосорбида динитрат
- Б) дипиридамола
- В) розувастатин
- Г) гепарин

3887. [T037377] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАЗВИТИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ТРАНСМУРАЛЬНЫМ ПЕРЕДНЕПЕРЕГОРОДОЧНЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

- А) произвести дефибрилляцию
- Б) ввести строфантин
- В) ввести пропранолол
- Г) ввести кордарон

3888. [T037379] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН

- А) кордарон
- Б) нифедипин
- В) дигоксин
- Г) амлодипин

3889. [T037380] АНТИАГРЕГАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) аспирин
- Б) гепарин
- В) стрептокиназа
- Г) варфарин

3890. [T037532] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ

- А) осматривается терапевтом трижды за беременность
- Б) не осматривается терапевтом ни разу
- В) осматривается терапевтом каждый месяц
- Г) осматривается терапевтом в начале и в конце беременности

3891. [T037533] ПРИ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ ОСМАТРИВАЕТСЯ ТЕРАПЕВТОМ

- А) при постановке на учет в женскую консультацию, в 32 и 36-37 недель
- Б) при постановке на учет в женскую консультацию
- В) непосредственно перед родоразрешением
- Г) не осматривается никогда

3892. [T037536] ПРИЗНАКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ЭКГ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) глубокие зубцы SI, QIII
- Б) острая блокада левой ножки пучка Гиса
- В) резкая перегрузка левого предсердия
- Г) резко отрицательный зубец TIII

3893. [T037538] В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛИТЕЛЬНО ЛИХОРАДЯЩИХ БОЛЬНЫХ ВХОДЯТ

- А) определение в мазке малярийных плазмодиев, бактериологические посевы мочи, кала и крови до 3-6 раз, общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
- Б) определение в мазке малярийных плазмодиев
- В) бактериологические посевы мочи, кала и крови до 3-6 раз
- Г) общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы

3894. [T037539] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА СЛУЖИТ

- А) одышка
- Б) боли в грудной клетке
- В) кашель
- Г) кровохарканье

3895. [T037540] ПАТОЛОГИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ ТРЕБУЮЩИЕ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ

- А) пневмония, лихорадка лекарственного происхождения, туберкулез
- Б) пневмония
- В) лихорадка лекарственного происхождения
- Г) туберкулез

3896. [T037541] ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ВРАЧА ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ

- А) запись ЭКГ, купирование болевого синдрома, аспирин 0,325, плавикс 100 мг и госпитализация
- Б) запись ЭКГ, купирование болевого синдрома и амбулаторное лечение
- В) выдача направления на плановую госпитализацию
- Г) амбулаторное обследование

3897. [T037542] ТАКТИКА УЧАСТКОВОГО ТЕРАПЕВТА ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) записать ЭКГ на месте, купировать болевой синдром, аспирин и тромболитики, срочная госпитализация по скорой помощи
- Б) ввести спазмолитики и проводить наблюдение
- В) направить больного самостоятельно в стационар на госпитализацию
- Г) проводить амбулаторное лечение, а при неэффективности направить в стационар на госпитализацию

3898. [T037543] ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) диффузный семейный полипоз, лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка
- Б) ревматизм, лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка, бронхиальная астма
- В) лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка, бронхиальная астма
- Г) ревматизм, диффузный семейный полипоз, лейкоплакия пищевода

3899. [T037544] ПРИ ОСТРОМ ИМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РАНЬШЕ ДРУГИХ ВОЗРАСТАЕТ УРОВЕНЬ АКТИВНОСТИ

- А) миоглобина
- Б) КФК
- В) ЛДГ
- Г) АсТ

3900. [T037545] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) эндомикардиальная биопсия
- Б) эхокардиография
- В) сцинтиграфия миокарда с нагрузкой

Г) сцинтиграфия миокарда в покое

3901. [T037546] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ЭхоКГ

Б) ЭКГ

В) рентгенологическое исследование органов грудной клетки

Г) коронароангиография

3902. [T037547] ВЫБЕРИТЕ МЕТОД ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИЙ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МИОКАРДИТА И ИБС

А) коронарография

Б) электрокардиография

В) эхокардиография

Г) внутрисердечное электрофизиологическое исследование

3903. [T037549] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ

А) величина протеинурии и уровень холестерина сыворотки

Б) уровень креатинина крови

В) величина клубочковой фильтрации

Г) уровень гемоглобина крови

3904. [T037552] НАЗОВИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ПОДАГРЫ

А) «симптом пробойника»

Б) образование костных каверн

В) значительное разрушение хряща

Г) околосуставной эпифизарный остеопороз

3905. [T037553] БРОНХОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ХОБЛ

А) является дополнительным методом при диагностике для исключения других заболеваний и состояний, протекающих с аналогичными симптомами.

Б) является основным методом диагностики ХОБЛ

В) не применяется для диагностики ХОБЛ

Г) применяется только вместе с биопсией бронхов

3906. [T037554] ЭОЗИНОФИЛИЯ В МОКРОТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

А) бронхиальной астмы

Б) острого бронхита

В) хронического бронхита

Г) пневмонии

3907. [T037555] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) ЭхоКГ

Б) ЭКГ

В) рентгенография органов грудной полости

Г) УЗИ почек

3908. [T037556] АНГИОГРАФИЯ СОСУДОВ ПОЧЕК ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ

А) поражения почечных сосудов

Б) мочекаменной болезни

В) миеломной болезни

Г) хронического пиелонефрита

3909. [T037558] АМБУЛАТОРНО ПНЕВМОНИЮ ЛЕЧАТ

А) у молодых больных при легком или среднетяжелом течении заболевания

Б) по просьбе пациента

В) у пожилых пациентов

Г) у лиц с сахарным диабетом

3910. [T037559] НАПРАВЛЕНИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВЫДАЕТСЯ БЕРЕМЕННОЙ ПРИ НАЛИЧИИ

- А) артериальной гипертензии
- Б) бессимптомной бактериурии
- В) железодефицитной анемии легкой степени
- Г) артериальной гипотензии

3911. [T037561] ПОКАЗАНИЯ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПНЕВМОНИЕЙ

- А) отсутствие эффекта от проводимой антибактериальной терапии, одышка свыше 30 в минуту, возраст старше 70 лет
- Б) отсутствие эффекта от проводимой антибактериальной терапии
- В) одышка свыше 30 в минуту
- Г) возраст старше 70 лет

3912. [T037564] АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННОЙ

- А) метилдопа
- Б) эналаприл
- В) бисопролол
- Г) фуросемид

3913. [T037566] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ

- А) антибиотики, отхаркивающие
- Б) антибиотики, диуретики
- В) бронхолитики, глюкокортикостероиды
- Г) бронхолитики, диуретики

3914. [T037567] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ АНТИАГРЕГАНТОМ

- А) аспирин
- Б) сустанг-форте
- В) фенилин
- Г) дихлотиазид

3916. [T037570] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) амоксиклав
- Б) пенициллин
- В) сульфодимезин
- Г) эритромицин

3917. [T037571] ГРУППА АНТИБИОТИКОВ, НЕ ПОКАЗАННЫХ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ

- А) аминогликозиды
- Б) цефалоспорины
- В) пенициллины
- Г) макролиды

3918. [T037572] ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БЕРЕМЕННЫЕ С УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА

- А) 70 г/л и ниже
- Б) 90 г/л
- В) 100 г/л
- Г) 80 г/л

3919. [T037573] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ

- А) 3 - 4 месяца
- Б) 1 месяц
- В) 2 - 3 месяца

Г) 2 недели

3920. [T037574] ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, НАЗНАЧАЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ

А) цианокобаламин

Б) преднизолон

В) гепарин

Г) метилдопа

3921. [T037575] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОДАГРЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ

А) нестероидными противовоспалительными средствами

Б) хондропротекторами

В) кортикостероидами

Г) иммобилизацией пораженных суставов

3922. [T037576] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ

А) нестероидные противовоспалительные средства, колхицин, глюкокортикоиды

Б) глюкокортикоиды, ингибиторы АПФ, колхицин

В) ингибиторы протонной помпы, диуретики, глюкокортикоиды

Г) блокаторы H₂-гистаминовых рецепторов, сердечные гликозиды, нестероидные противовоспалительные средства

3923. [T037577] АНТИОКСИДАНТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ В ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ

А) N-ацетилцистеин

Б) амброксол

В) витамин Е

Г) цитрохром Р

3924. [T037580] ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ОИМ ЭФФЕКТИВЕН В ПЕРВЫЕ

А) 6 часов

Б) 14 часов

В) 16 часов

Г) только в первые 2 часа

3925. [T037582] УЛУЧШИТЬ ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПОЗВОЛЯЮТ

А) β-блокаторы

Б) непрямые антикоагулянты

В) нитраты

Г) антибиотик

3926. [T037584] ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ

А) кортикостероиды и цитостатики

Б) антикоагулянты

В) антибиотик

Г) нестероидные противовоспалительные препараты

3927. [T037585] ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НА САНАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЮТСЯ

А) недостаточность кровообращения II стадии

Б) единичная экстрасистолия

В) АВ-блокада I степени

Г) сахарный диабет 2 типа

3928. [T037586] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХСН ВОЗМОЖНО ПРИ

А) ХСН ФК I и II

Б) отеке легких

- В) ХСН ФК IV
- Г) наличии отеков

3929. [T037587] ПОКАЗАНИЯ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА

- А) период ремиссии
- Б) смена времени года
- В) обострение заболевания
- Г) дообследование пациента

3930. [T037588] ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К САНАТОРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) компенсированный сахарный диабет
- Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- В) тромбоэмболические осложнения в остром периоде
- Г) ранняя постинфарктная стенокардия

3931. [T037592] МЕРЫ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА

- А) введение противогриппозной вакцины
- Б) изоляция больных
- В) ношение четырехслойной маски
- Г) кварцевание помещений

3932. [T037593] К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ОТНЕСТИ

- А) своевременную и адекватную терапию, своевременное проведение вакцинации от гриппа, прекращение контакта с аллергеном
- Б) своевременную и адекватную терапию
- В) своевременное проведение вакцинации от гриппа
- Г) прекращение контакта с аллергеном

3935. [T037599] ЦЕЛЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ

- А) хронических заболеваний
- Б) острых заболеваний
- В) несчастных случаев
- Г) различных травм

3936. [T037603] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ

- А) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболевания
- Б) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- В) выявление заболеваний
- Г) проведение прививок

3937. [T037604] ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ СВОДИТСЯ

- А) к контролю уровня гликемии
- Б) к коррекции гипертензии
- В) к назначению инсулина
- Г) к назначению малобелковой диеты

3938. [T037605] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ

- А) иммунобиологических и противовирусных препаратов
- Б) антибактериальных препаратов в профилактических целях
- В) иммунобиологических препаратов
- Г) противовирусных препаратов

3939. [T037607] ВРАЧИ ПОЛИКЛИНИКИ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ РАБОТЫ

А) диагностику и лечение заболеваний, профилактическую работу, санитарно-просветительную работу, противоэпидемическую работу, ведение оперативно-учетной документации

Б) диагностику и лечение заболеваний, санитарно-просветительную работу, ведение оперативно-учетной документации

В) санитарно-просветительную работу, противоэпидемическую работу, ведение оперативно-учетной документации

Г) диагностику и лечение заболеваний, профилактическую работу

3940. [T037608] ПО ДАННЫМ ВОЗ, ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТСЯ ЛИЦА СТАРШЕ

А) 60 лет

Б) 50 лет

В) 40 лет

Г) 80 лет

3941. [T037609] ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ И ТРАВМАХ СВЫШЕ 15 ДНЕЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

А) врачебная комиссия медицинской организации

Б) лечащий врач

В) заведующий отделением

Г) главный специалист по экспертизе нетрудоспособности Минздрава РФ

3942. [T037610] ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) листок нетрудоспособности

Б) выписка из истории болезни стационарного больного

В) индивидуальная программа реабилитации инвалида

Г) справка станции скорой медицинской помощи

3943. [T037612] ФУНКЦИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ

А) юридическая, финансовая, статистическая

Б) государственная, финансовая, диагностическая

В) финансовая, статистическая, диагностическая

Г) государственная, юридическая

3944. [T037613] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЕДИНОЛИЧНО ВРАЧ ИМЕЕТ ПРАВО ВЫПИСАТЬ НА СРОК

А) 15 дней

Б) 10 дней

В) 5 дней

Г) 20 дней

3945. [T037614] ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ - ЭТО

А) состояние организма человека, обусловленное заболеванием или травмой, при котором нарушение функций организма сопровождается невозможностью выполнения профессионального труда в обычных производственных условиях в течение ограниченного промежутка времени:

Б) болезнь, при которой выполнение любого труда невозможно

В) нарушение функции одной из систем организма

Г) утрата конечности

3946. [T037615] ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК

А) 140 дней

Б) 86 дней

В) 156 дней

Г) 180 дней

3947. [T037616] ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГАСТРИТА В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 6-7 дней
- Б) 3-4 дня
- В) 16-18 дней
- Г) 4-5 недель

3948. [T037617] СРОКИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ

- А) 10-14 дней
- Б) 7 - 10 дней
- В) 14 - 21 день
- Г) 21 - 42 дня

3949. [T037618] СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА

- А) 45-50 дней
- Б) 30-40 дней
- В) 60-80 дней
- Г) 80-100 дней

3950. [T037619] ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СЕРОПОЗИТИВНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ I - II СТЕПЕНЕЙ АКТИВНОСТИ

- А) 30-45 дней
- Б) 15-20 дней
- В) 21 - 30 дней
- Г) 7 - 14 дней

3951. [T037620] ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПОДАГРЕ

- А) 15 -20 дней
- Б) 7 - 10 дней
- В) 10 - 14 дней
- Г) 5 - 7 дней

3952. [T037621] БЕССРОЧНО I ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У БОЛЬНОГО С

- А) ХСН ФК IV, нуждающегося в постоянном уходе
- Б) ХСН ФК IV, не нуждающегося в постоянном уходе
- В) ХСН ФК I и II
- Г) ХСН с отеком легких

3952. [T037621] БЕССРОЧНО I ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У БОЛЬНОГО С

- А) ХСН ФК IV, нуждающегося в постоянном уходе
- Б) ХСН ФК IV, не нуждающегося в постоянном уходе
- В) ХСН ФК I и II
- Г) ХСН с отеком легких

3954. [T037623] УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ

- А) медико-социальная экспертная комиссия
- Б) заведующий отделением
- В) врачебная комиссия медицинской организации
- Г) лечащий врач

3955. [T037626] I ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ

- А) здоровые: осмотр не менее 1 раза в год
- Б) практически здоровые: осмотр 1-2 раза в год (угрожаемые по хронизации патологии,

частые ОРВИ, как первичная профилактика ХНЗЛ)

В) больные, имеющие хронические заболевания в стадии компенсации (обострения редкие, лечение эффективно, вне обострения сохраняют трудоспособность), осмотр 2 раза в год

Г) больные, имеющие хронические заболевания в стадии субкомпенсации, осмотр 4 раза в год

3956. [T037627] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ РАБОТАЮЩЕГО НАСЕЛЕНИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ

А) 1 раз в 3 года

Б) 1 раз в квартал

В) 1 раз в 2 года

Г) ежегодно

3957. [T037631] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЙ СИМПТОМ, УКАЗЫВАЮЩИЙ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ

А) дисфагия

Б) боль при глотании

В) икота

Г) изжога

3958. [T037632] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ МОТОРИКЕ В ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) склеродермии

Б) ахалазии пищевода

В) эзофагита

Г) пищевода Баррета

3959. [T037633] НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) пищевода Баррета

Б) эзофагита

В) склеродермии

Г) ахалазии пищевода

3960. [T037634] К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА, НЕ ОТНОСИТСЯ

А) дуоденальное зондирование

Б) анализ желудочного сока

В) рентгенография желудка

Г) гастроскопия

3961. [T037636] НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) хеликобактерной инфекции

Б) острого гастрита

В) аутоиммунного гастрита

Г) гранулематозного гастрита

3962. [T037637] КАКОЙ ТЕСТ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖЕН ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛЛИСОНА

А) уровень гастрина в крови

Б) базальная кислотопродукция

В) максимальная кислотопродукция

Г) биопсия слизистой оболочки желудка

3963. [T037638] ДЛЯ ЦЕЛИАКИИ СПРУ ХАРАКТЕРНО ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННОЕ, КРОМЕ

А) лихорадки

Б) поносов

В) полифекалии

Г) метеоризма

3964. [T037639] УСИЛИВАЮТ ДИАРЕЮ ПРИ ЦЕЛИАКИИ СПРУ

А) белые сухари

Б) рис

В) кукуруза

Г) мясо

3965. [T037640] ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ГИПЕРТОНИЯ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА

А) ахалазия

Б) склеродермия

В) хронический рефлюкс-эзофагит

Г) грыжа пищевода отверстия диафрагмы

3966. [T037642] ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ ЯВЛЯЕТСЯ

А) абсорбционный тест

Б) рентгенологическое исследование

В) гематологическая картина

Г) копрологическое исследование

3967. [T037643] ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ

А) потеря желчных кислот со стулом

Б) недостаточность поджелудочной железы

В) диарея

Г) повреждение слизистой оболочки толстой кишки

3968. [T037644] ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ МОЖНО ДУМАТЬ О

А) синдроме раздраженной кишки

Б) ахлоргидрии

В) гранулематозном колите

Г) глютенной энтеропатии

3969. [T037645] ЛУЧШИЙ МЕТОД ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СКЛЕРОДЕРМИИ И АХАЛАЗИИ

А) рентгеноскопия

Б) биопсия пищевода

В) эзофагоскопия

Г) атропиновый тест

3970. [T037646] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТИПОВ ЦИАНОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

А) акроцианоз

Б) диффузный цианоз

В) цианоз с желтушным оттенком

Г) локальный цианоз нижних конечностей

3971. [T037647] К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ ВО ВРЕМЯ ТЕСТА 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ПРОХОДИТ РАССТОЯНИЕ, РАВНОЕ 350 М

А) II функциональный класс NYHA

Б) I функциональный класс NYHA

В) III функциональный класс NYHA

Г) IV функциональный класс NYHA

3972. [T037648] К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ

ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ГЕМОДИНАМИКА НЕ НАРУШЕНА, ИМЕЕТ МЕСТО СКРЫТАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, БЕССИМПТОМНАЯ ДИСФУНКЦИЯ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- А) I стадия ХСН (по классификации ОССН)
- Б) IIА стадия ХСН (по классификации ОССН)
- В) IIБ стадия ХСН (по классификации ОССН)
- Г) III стадия ХСН (по классификации ОССН)

3973. [T037649] ПРИ УРОВНЕ N-КОНЦЕВОГО ПРЕДШЕСТВЕННИКА МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА__ ВЕРОЯТНОСТЬ ДИАГНОЗА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ВЫСОКА

- А) > 125 пг/мл
- Б) > 400 пг/мл
- В) > 600 пг/мл
- Г) > 800 пг/мл

3974. [T037650] ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ СИМПТОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, КРОМЕ

- А) отека легких
- Б) гепатомегалии
- В) отеков
- Г) асцита

3975. [T037651] У БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ДИЛАТАЦИОННУЮ КАРДИОМИОПАТИЮ ЭХОКАРДИОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ СО ВСЕМИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ, КРОМЕ

- А) миокардита
- Б) аортальной недостаточности
- В) митрального порока сердца
- Г) перикардита

3976. [T037652] ФАКТОРАМИ РИСКА РАЗВИТИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, КРОМЕ

- А) вирусных инфекций
- Б) внутрисердечных электродов
- В) клапанных протезов
- Г) наркомании

3977. [T037653] ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ХАРАКТЕРНЫ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ СДВИГИ, КРОМЕ

- А) увеличения содержания печеночных ферментов
- Б) анемии
- В) увеличения скорости оседания эритроцитов
- Г) увеличения содержания С-реактивного белка

3978. [T037656] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОНА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ

- А) повышение концентрации альдостерона
- Б) повышение активности ренина плазмы
- В) снижение концентрации альдостерона
- Г) повышение уровня катехоламинов

3979. [T037657] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ С КРИЗАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ТАХИКАРДИЕЙ, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ, БЛЕДНОСТЬЮ ЛИЦА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона

В) реноваскулярной артериальной гипертензии

Г) синдрома Иценко-Кушинга

3980. [T037658] ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВАНИЛИЛМИНДАЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В СУТОЧНОЙ МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) феохромоцитомы

Б) синдрома Кона

В) реноваскулярной артериальной гипертензии

Г) синдрома Иценко-Кушинга

3981. [T037659] УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЕ МЕСТО ФОРМИРОВАНИЯ ТРОМБОВ, СЛУЖАЩИХ ПРИЧИНОЙ ТРОМБОБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

А) система нижней поллой вены (глубокие вены нижних конечностей и таза)

Б) система верхней поллой вены

В) правое предсердие

Г) левое предсердие

3982. [T037660] ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РЕНОВАСКУЛЯРНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

А) селективная ангиография почечных сосудов

Б) сцинтиграфия почек

В) доплерография почечных сосудов

Г) изотопная ренография

3984. [T037663] КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА

А) мелоксикам

Б) индометацин

В) вольтарен

Г) диклофенак

3985. [T037664] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР

А) ольховых шишек

Б) ромашки

В) мяты

Г) цветов бессмертника

3986. [T037665] ЗАНТАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

А) блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов

Б) блокаторы гистаминовых H₁-рецепторов

В) симпатомиметики

Г) М-холиноблокаторы

3987. [T037666] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ

А) блокаторы протонового насоса

Б) блокаторы гистаминовых H₁-рецепторов

В) блокаторы гистаминовых H₂-рецепторов

Г) М-холиноблокаторы

3989. [T037668] КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕДИКАМЕНТОЗНЫХ СРЕДСТВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТИМУЛЯТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ

А) атропин

Б) эуфиллин

В) кофеин

Г) гистамин

3990. [T037669] К СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ТОЛСТОЙ КИШКИ И УСИЛИВАЮЩИМ ЕЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ, НЕ ОТНОСИТСЯ

А) сорбит

- Б) бисакодил
- В) корень ревеня
- Г) александрийский лист

3991. [T037670] В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ

- А) кортикостероиды
- Б) ферментные препараты
- В) анальгетики
- Г) сандостатин

3992. [T037673] ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПЕЧЕНОЧНОКЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЛЮБОГО ГЕНЕЗА

- А) проведение трансплантации печени
- Б) массивная кортикостероидная терапия
- В) массивная кортикостероидная терапия в сочетании с цитостатиками
- Г) массивная интерферонотерапия

3993. [T037674] ПРИ КАКОМ ИЗ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ОТВЕЧАЮЩИХ КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ, РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕДНЕЙ НАИБОЛЕЕ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫ

- А) хронический гепатит D
- Б) хронический гепатит C + B
- В) хронический гепатит C
- Г) хронический гепатит B

3994. [T037676] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И АДЕНОМОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ

- А) празозин
- Б) верапамил
- В) атенолол
- Г) каптоприл

3995. [T037677] К ОСНОВНЫМ ПРЕПАРАТАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ

- А) статинов
- Б) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- В) антагонистов рецепторов ангиотензина II
- Г) бета-адреноблокаторов

3997. [T037679] ПРЕПАРАТЫ КАКОЙ ГРУППЫ СНИЖАЮТ ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А) диуретики
- Б) сердечные гликозиды
- В) омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты
- Г) бета-адреноблокаторы

3998. [T037680] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИЛИ УСИЛИВАТЬ ГИПОКАЛИЕМИЮ

- А) гидрохлортиазид
- Б) надолол
- В) каптоприл
- Г) нифедипин

3999. [T037681] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ ВЫЗЫВАЕТ ЗАДЕРЖКУ НАТРИЯ И ВОДЫ

- А) клонидин

- Б) верапамил
- В) фозиноприл
- Г) амлодипин

4000. [T037682] НАЗНАЧЕНИЯ КАКИХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ

- А) пропранолол
- Б) доксазозин
- В) периндоприл
- Г) нифедипин

3364. [T031522] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОЙ С ДИФфуЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ (ПОСЛЕ ОТМЕНЫ МЕРКАЗОЛИЛА РАЗВИЛСЯ РЕЦИДИВ ДИФфуЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА) ВКЛЮЧАЕТ

- А) лечение радиоактивным йодом или оперативное лечение
- Б) лечение тироксином
- В) лечение бета-адреноблокаторами
- Г) лечение препаратами глюкокортикостероидов

3996. [T037678] КЛИНИЧЕСКАЯ СИТУАЦИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИАКАРБА (АТТЕТАЗОЛАМИДА)

- А) метаболический алкалоз
- Б) метаболический ацидоз
- В) передозировка сердечных гликозидов
- Г) гиперхлоремия

3223. [T025209] ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ ГРУПП ЗДОРОВЬЯ

- А) II - III
- Б) I
- В) I - II
- Г) всех трех

ИГА Лечебное дело 4001-4435

4001. [T037683] СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- А) пропранолола
- Б) нифедипина
- В) лозартана
- Г) лизиноприла

4002. [T037684] ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БОЛЬНЫХ С ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ:

- А) альфа-адреноблокаторы
- Б) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

4003. [T037686] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ИНТЕРВАЛОВ ВРЕМЕНИ ОТ НАЧАЛА СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ДОПУСТИМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- А) 48 ч
- Б) 12 ч
- В) 24 ч
- Г) 6 ч

4004. [T037687] УКАЖИТЕ ОСНОВНОЙ АНТИБИОТИК ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИН-

РЕЗИСТЕНТНЫМИ КОККАМИ

- А) ванкомицин
- Б) оксациллин
- В) цефтриаксон
- Г) кларитромицин

4005. [T037688] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СО СЛАБОСТЬЮ СИНУСОВОГО УЗЛА ИЛИ БРАДИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ

- А) дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Б) недигидропиридиновые антагонисты кальция
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) сартаны

4006. [T037689] КАКОЙ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ ДОКАЗАННЫМ ПО БЕЗОПАСНОСТИ КАК ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ, ТАК И ДЛЯ ПЛОДА

- А) допегит
- Б) лабеталол
- В) гипотиазид
- Г) верапамил

4007. [T037690] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ИНОТРОПНЫМ ЭФФЕКТОМ СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК

- А) допамин
- Б) милренон
- В) добутамин
- Г) левосимендан

4008. [T037691] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ

- А) межфаланговые
- Б) коленные
- В) крестцово-подвздошные сочленения
- Г) челюстно-лицевые

4009. [T037693] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СДЕЛАТЬ РЕНТГЕНОГРАММЫ

- А) позвоночника
- Б) голеностопных суставов
- В) тазобедренных суставов
- Г) кистей рук

4010. [T037695] В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- А) вегетация на клапанах при ЭхоКГ-исследовании
- Б) увеличение СОЭ
- В) аускультативная динамика шумов сердца
- Г) нарастание сердечной недостаточности

4011. [T037698] ОТЕК ЛЕГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ

- А) инфаркте миокарда
- Б) истерии
- В) вертебро-базилярной дисциркуляции
- Г) ортостатической пробе

4012. [T037701] ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 1-Й СТЕПЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С

- А) УЗИ почек и сердца
- Б) урографии

В) анализа мочи по Зимницкому

Г) ангиографии почек

4013. [T037703] САМОЕ ЧАСТОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

А) нарушение ритма

Б) кардиогенный шок

В) отек легких

Г) разрыв сердца.

4014. [T037715] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) высокий уровень амилазы в крови (диастазы в моче)

Б) боль опоясывающего характера

В) гипергликемия

Г) стеаторея

4015. [T037716] МЕЛЕНА ПРИ НАЛИЧИИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИИ ПОДОЗРИТЕЛЬНА НА:

А) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода

Б) кровоточащая язва 12-перстной кишки

В) язвенный колит

Г) тромбоз мезентериальных артерий

4016. [T037718] ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ

А) циррозе печени

Б) хроническом гепатите

В) метастатическом раке печени

Г) хроническом панкреатите

4017. [T037723] ДАЙТЕ ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ II-III СТЕПЕНИ

А) признать инвалидом 2-й группы

Б) трудоустроить через ВК

В) признать инвалидом I -й группы

Г) признать трудоспособным

4018. [T037724] ПРИ ОБРАЩЕНИИ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ И ЕЕ ПОЛУЧЕНИИ ПАЦИЕНТ ИМЕЕТ РЯД ПРАВ, КРОМЕ

А) эвтаназии

Б) облегчения боли

В) сохранения врачебной тайны

Г) обследования и лечения

4019. [T037725] ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ УЧАСТКОВЫЙ ТЕРАПЕВТ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ

А) по его желанию

Б) на усмотрение врача

В) с согласия родственников

Г) с разрешения администрации поликлиники

4020. [T037726] В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ЖИЗНЕННОГО ПРОГНОЗА ИНФОРМАЦИЯ СООБЩАЕТСЯ ТОЛЬКО

А) пациенту и членам семьи с его согласия

Б) пациенту

В) членам его семьи

Г) коллегам по работе

4021. [T037727] БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ

МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ

- А) опасном для окружающих
- Б) тяжелом соматическом
- В) тяжелом психическом
- Г) онкологическом

4022. [T037728] ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) бронхиальной гиперсекреции
- Б) наличия диффузного перибронхиального склероза
- В) обструкции
- Г) трахеобронхиальной дискинезии

4023. [T037731] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ

- А) ларингоспазм
- Б) задержка мокроты
- В) воспаление бронхов
- Г) бронхоспазм

4024. [T037732] ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА ЛЕЧЕНИЕ АРТРИТА МОЖНО НАЧАТЬ С

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антибиотиков
- В) преднизолона
- Г) кризанола

4026. [T037734] ВАКЦИНА ПРОТИВ ГРИППА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) людям с аллергией на куриные яйца
- Б) больным гипертонической болезнью
- В) больным бронхиальной астмой
- Г) больным ХОБЛ

4027. [T037735] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕ НАЗНАЧАЮТ

- А) инъекции дибазола
- Б) Р-блокаторы
- В) антагонисты кальция
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

4028. [T037736] В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ УПОТРЕБЛЕНИЕ

- А) поваренной соли
- Б) растительных жиров
- В) углеводов
- Г) воды

4029. [T037738] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) хирургическое лечение
- Б) бессолевая диета
- В) ингибиторы АПФ
- Г) антагонисты кальция

4030. [T037741] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS

- А) нитросорбид
- Б) верапамил

В) обзидан

Г) атенолол

4031. [T037742] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ

А) с макролидов нового поколения

Б) с фторхинолонов

В) с гентамицина

Г) с полусинтетических пенициллинов

4033. [T037745] ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕТЕЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ

А) ингаляционных глюкокортикостероидов

Б) аколата

В) кромогликата натрия

Г) системных глюкокортикостероидов

4034. [T037746] БОЛЬНАЯ, СТРАДАЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЖАЛУЕТСЯ НА ПОЯВЛЕНИЕ СУХОГО КАШЛЯ. ОНА ПРИНИМАЕТ БЕКЛОМЕТАЗОН, КАПОТЕН ЕЖЕДНЕВНО И САЛЬБУТАМОЛ 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ. ВЕРОЯТНО, ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ СВЯЗАНО С

А) приемом капотена

Б) недостаточной дозой беклометазона

В) приемом сальбутамола

Г) приемом бекламетазона и сальбутамола

4035. [T037749] УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ НЕ ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

А) амлодипин

Б) верапамил

В) обзидан

Г) атенолол

4036. [T037750] НАЗОВИТЕ ПРИЗНАК, КОТОРЫЙ НЕ ОТНОСИТСЯ К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ

А) полиурия

Б) понос

В) рвота

Г) брадикардия

4037. [T037751] ПРЕПАРАТЫ, УХУДШАЮЩИЕ ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ

А) кортикостероиды

Б) контрацептивы

В) антагонисты кальция

Г) индапамид

4038. [T037752] ПРЕПАРАТ, ТОРМОЗЯЩИЙ СИНТЕЗ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ

А) аллопуринол

Б) инсулин

В) аспирин

Г) вольтарен

4039. [T037754] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОКАЗАНО

А) при рентгеномалококонтрастных холестериновых камнях

Б) при камнях диаметром более 20 мм

В) при частых желчных коликах

Г) при некалькулезном холецистите

4040. [T037756] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ

ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ТЕРАПИЮ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 3-6 месяцев
- Б) 2-х месяцев
- В) 3-х недель
- Г) 5-7 дней

4041. [T037757] ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА В КИШЕЧНИКЕ НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОИСХОДИТ

- А) из мясных продуктов
- Б) из фруктов
- В) из яблок
- Г) из моркови

4042. [T037759] ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ ТЮБАЖЕЙ

- А) гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей
- Б) постхолецистэктомический синдром
- В) гипермоторная дискинезия желчевыводящих путей
- Г) желчнокаменная болезнь

4043. [T037760] К НЕНАСЫЩЕННЫМ ЖИРНЫМ КИСЛОТАМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ СЛЕДУЮЩИЕ, КРОМЕ

- А) аспарагиновой
- Б) арахидоновой
- В) линолевой
- Г) линоленовой

4044. [T037761] К БАЗИСНЫМ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ) СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ

- А) беклометазон
- Б) ипратропиума бромид
- В) вентолин
- Г) беротек

4045. [T037762] К МЕСТНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) флутиказона пропионат
- Б) недокромил натрия
- В) беклометазон
- Г) кромогликат натрия

4046. [T037764] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ МЕСТНЫХ КОРТИКОСТЕРОИДОВ НЕ ИМЕЮТ ОТНОШЕНИЯ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ

- А) местные реакции в виде кандидоза полости рта, осиплости голоса и небольшого кашля
- Б) остеопороз
- В) стероидный диабет
- Г) артериальная гипертензия.

4047. [T037765] ИЗ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА, НЕ ВСАСЫВАЯСЬ В КРОВЬ

- А) фталазол
- Б) уросульфан
- В) сульфадимезин
- Г) сульфапиридазин

4048. [T037768] ГРИПП МОЖНО ЛЕЧИТЬ С ПОМОЩЬЮ

- А) противовирусных препаратов
- Б) ингаляционных кортикостероидов
- В) антибиотиков
- Г) сульфаниламидов

4049. [T037770] ОСЛОЖНЕНИЕ, НЕ ХАРАКТЕРНОЕ ДЛЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ

- А) полипоз пищевода
- Б) стриктуры пищевода
- В) пищевод Баррета
- Г) аденокарцинома пищевода

4050. [T037774] ПРИ ГИПЕРСЕКРЕТОРНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) натриево-гидрокарбонатные
- Б) натриево-хлоридные
- В) натриево-хлоридно-гидрокарбонатные
- Г) натриево-сульфатно-гидрокарбонатные

4052. [T037777] К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) липопротеиды высокой плотности
- Б) липопротеиды очень низкой плотности
- В) хиломикроны
- Г) триглицериды

4053. [T037779] РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ

- А) воспалительным
- Б) дегенеративным
- В) метаболическим
- Г) реактивным

4055. [T037782] ОТМЕТЬТЕ ПРИЧИНУ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

- А) синдром Кушинга
- Б) синдром Рейтера
- В) синдром Золлингера-Эллисона
- Г) синдром Эйзенменгера

4056. [T037783] КАКОВ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ

- А) менее 140/90 мм рт. ст.
- Б) менее 120/70 мм рт. ст.
- В) менее 130/80 мм рт. ст.
- Г) менее 150/90 мм рт. ст.

4057. [T037784] КАКОВО СКРИНИНГОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА СИНДРОМ КУШИНГА

- А) тест с 1 мг дексаметазона и определение кортизола в крови
- Б) тест с 8 мг дексаметазона и определение кортизола у крови
- В) проба с голоданием
- Г) проба с сухоедением

4058. [T037785] НАЗОВИТЕ ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ ФАКТОР, КОТОРЫЙ ОПРЕДЕЛЯЕТ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- А) общее сосудистое сопротивление
- Б) предсердные натрийдиуретические пептиды
- В) кортикостероиды
- Г) эндотелии

4059. [T037786] СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, СВЯЗАННЫЕ ТОЛЬКО С АГ

- А) нефросклероз
- Б) фибрилляция предсердий
- В) инфаркт миокарда

Г) ишемический инсульт

4060. [T037787] ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ

А) рефрактерная к комбинированной терапии АГ

Б) АГ, выявленная у больного в возрасте моложе 20 лет

В) АГ, возникшая у больного старше 65 лет

Г) обнаружение у больного АГ кардиомегалии

4061. [T037788] ПРИЧИНА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В НАДПОЧЕЧНИКАХ

А) первичный гиперальдостеронизм

Б) параганглиома

В) ренинсекретирующая опухоль

Г) болезнь Кушинга

4062. [T037789] ЧТО ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ

А) дислипидемия

Б) снижение содержания в крови натрийуретических пептидов

В) снижение активности калликреинкининовой системы

Г) повышение содержания альфа-холестерина

4063. [T037790] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ I СТЕПЕНИ В ММ РТ. СТ., ПО КЛАССИФИКАЦИИ РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЭКСПЕРТАМИ ВОЗ/МОГ

А) систолическое АД 140-159, диастолическое - 90-99

Б) систолическое АД ниже 140, диастолическое - ниже 90

В) систолическое АД 140-150, диастолическое - 94-100

Г) систолическое АД 160-180, диастолическое - 94-100

4064. [T037791] НА ЭКГ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ПАУЗЫ, В КОТОРЫХ ОТСУТСТВУЮТ ВОЛНЫ Р И АССОЦИИРОВАННЫЕ С НИМИ КОМПЛЕКСЫ QRS-Т. УДЛИНЕННЫЙ ИНТЕРВАЛ RR РАВЕН УДВОЕННОМУ ОСНОВАНИЮ ИНТЕРВАЛА RR. ОПРЕДЕЛИТЕ ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЯ ПРОВОДИМОСТИ

А) синоаурикулярная блокада без периодов Самойлова-Венкебаха

Б) синоаурикулярная блокада с периодами Самойлова-Венкебаха

В) синдром Вольф-Паркинсон-Уайта

Г) АВ блокада типа Мобитц-1

4065. [T037792] ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В:

А) АВ-соединении

Б) межузловых трактах

В) ножках пучка Гиса

Г) синусовом узле

4066. [T037793] НА ЭКГ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА P-Q БОЛЬШЕ 0,20 СЕК. ЭТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) атриовентрикулярной блокады I степени

Б) полной атриовентрикулярной блокады

В) атриовентрикулярной блокады II степени

Г) блокады ножек пучка Гиса

4067. [T037794] НА ЭКГ КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕН, ИНТЕРВАЛЫ P-R ОДИНАКОВЫЕ И СОСТАВЛЯЮТ 0,38 СЕКУНД. ВАШЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ ПО ЭКГ

А) АВ блокада I степени

Б) синоаурикулярная блокада с периодами Самойлова-Венкебаха

В) синоаурикулярная блокада без периодов Самойлова-Венкебаха

Г) АВ блокада типа Мобитц-1

4068. [T037796] МОБИТЗ I ОТНОСИТСЯ К АВ-БЛОКАДЕ

- А) II степени
- Б) I степени
- В) III степени
- Г) правильного ответа нет

4069. [T037797] ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ

- А) регистрируется замедление предсердно-желудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R))
- Б) выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
- В) наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ- узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
- Г) наблюдаются периоды Самойлова — Венкебаха

4070. [T037798] ПРИ НАЛИЧИИ УЗЛОВОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ФОРМЫ БЛОКАДЫ УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ P—Q ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЗА СЧЁТ

- А) удлинения сегмента P—Q
- Б) удлинения интервала P—Q
- В) увеличения зубца Q
- Г) увеличения зубца P

4071. [T037799] ПЕРИОДЫ ПОСТЕПЕННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ ИНТЕРВАЛА P-Q(R) С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА НАЗЫВАЮТСЯ

- А) периодами Самойлова — Венкебаха
- Б) Мобитц III
- В) признаком Соколова-Лайона
- Г) синдром WPW

4072. [T037800] АВ БЛОКАДА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) замедлением предсердножелудочковой проводимости
- Б) постепенным удлинением сегмента P—Q
- В) постепенным удлинением интервала P—Q
- Г) периодически возникающим прекращением проведения отдельных электрических импульсов

4073. [T037801] ПРИ I ТИПЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ

- А) наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ- узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
- Б) выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
- В) характеризуется замедлением предсердно-желудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R)
- Г) наблюдается асистолия желудочков в течение 10—20 сек

4074. [T037802] СИНДРОМ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА

- А) сопровождается нарушением ритма с резким снижением сократительной способности сердца, потерей сознания, развитием судорожного синдрома
- Б) обусловлен повышением минутного объёма крови
- В) характеризуется пароксизмальным включением проксимального эктопического водителя ритма желудочков
- Г) устанавливается только на основании данных ЭКГ

4075. [T037803] НА ЭКГ ИНТЕРВАЛ P-R СОСТАВЛЯЕТ 0,10. КОМПЛЕКС QRS РАСШИРЕН ДО 0,12 СЕ. НА НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСА QRS ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВОЛНА «ДЕЛЬТА». ВАШЕ ЭКГ ЗАКЛЮЧЕНИЕ

- А) синдром Вольфа-Паркинсона-Уайта
- Б) синоаурикулярная блокада с периодами Венкебаха

В) АВ блокада типа Мобитц-1

Г) синоаурикулярная блокада без периодов Венкебаха

4076. [T0378041] НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 35 В 1 МИН, РЕГУЛЯРНЫЙ. ЗУБЕЦ Р НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КОМПЛЕКС QRS УШИРЕН ДО 0,18 СЕК, ДЕФОРМИРОВАН, СЕГМЕНТ ST И ВОЛНА R ДИСКОРДАНТНЫ НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА. ВАШЕ ЭКГ ЗАКЛЮЧЕНИЕ:

А) идиовентрикулярный ритм

Б) инфаркт миокарда

В) синдром Фредерика

Г) ритм коронарного синуса

4077. [T037805] НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 32 В 1 МИН, РЕГУЛЯРНЫЙ. ВМЕСТО ЗУБЦОВ Р ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВОЛНЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ

А) синдром Фредерика

Б) инфаркт миокарда

В) ритм коронарного синуса

Г) идиовентрикулярный ритм

4078. [T037807] ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА

А) тромбоз коронарной артерии

Б) коронароспазм

В) эмболия коронарной артерии

Г) эрозия атеросклеротической бляшки

4079. [T037808] ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ Q ИНФАРКТА МИОКАРДА СВЯЗАНО С:

А) развитием реактивного эпистенокардитического перикардита

Б) развитием синдрома Дресслера

В) присоединением инфекционного процесса

Г) разрывом межжелудочковой перегородки

4080. [T037809] ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЭКГ ПОСТИНФАРКТНОЙ АНЕВРИЗМЫ МОЖНО В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ:

А) «застывшего» подъёма сегмента ST

Б) глубоких отрицательных зубцов Т

В) комплексов типа QS в 2-х и более отведениях

Г) высоких зубцов R в правых грудных отведениях

4081. [T037811] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ВНЕЗАПНОГО ПОЯВЛЕНИЯ ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) разрыв межжелудочковой перегородки

Б) разрыв свободной стенки левого желудочка

В) разрыв папиллярной мышцы

Г) тромбоэмболия легочной артерии

4082. [T037812] ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ОСЛОЖНЁННОГО РАЗРЫВОМ НАРУЖНОЙ СТЕНКИ ЛЖ ВЕРНЫ, КРОМЕ

А) даёт исход с формированием истинной аневризмы ЛЖ

Б) ведёт к развитию тампонады сердца

В) наиболее часто встречающийся вариант разрыва сердца

Г) чаще наблюдается при первом обширном переднем ИМ

4083. [T037813] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОТЕКА ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТМ МИОКАРДА ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ВСЕХ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ, КРОМЕ:

- А) преднизолона
- Б) морфина
- В) нитроглицерина
- Г) фуросемида

4084. [T037814] УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫСОТЫ И ШИРИНЫ ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 В СОЧЕТАНИИ С ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ T ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) заднего инфаркта миокарда (задне-базального)
- Б) передне-перегородочного инфаркта миокарда
- В) инфаркта миокарда правого желудочка
- Г) мелкоочагового инфаркта миокарда

4085. [T037815] ВСЕ НИЖЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ В ОТНОШЕНИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ОСЛОЖНЁННОГО РАЗРЫВОМ СОСОЧКОВОЙ МЫШЦЫ ВЕРНЫ, КРОМЕ

- А) чаще возникает разрыв передней сосочковой мышцы у больных с переднеперегородочным инфарктом миокарда
- Б) клинически проявляется резким нарастанием левожелудочковой недостаточности
- В) характерно бурное нарастание отёка лёгких
- Г) важную диагностическую информацию даёт УЗИ

4086. [T037816] КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ

- А) бледные, влажные
- Б) цианотичные, сухие
- В) бледные, сухие
- Г) розовые, влажные

4087. [T037817] ИНФАРКТ МИОКАРДА КАКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗРЫВОМ СОСОЧКОВОЙ МЫШЦЫ

- А) заднедиафрагмальный
- Б) переднеперегородочный
- В) правого желудочка
- Г) верхушки левого желудочка

4088. [T037818] КАКИЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ВОЗМОЖНЫ ПРИ ОСТРОЙ АНЕВРИЗМЕ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА

- А) тромбоз полости левого желудочка
- Б) тромбоэмболия лёгочной артерии
- В) синдром Дресслера
- Г) правожелудочковая недостаточность

4089. [T037819] ДЛЯ НИЖНЕГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ИНФАРКТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ

- А) II, III, aVF
- Б) V1-V4
- В) I, aVL, V5, V6
- Г) I, aVL

4090. [T037820] РАННИМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А) Синдрома Дресслера
- Б) разрыва миокарда
- В) нарушения проводимости
- Г) отёка лёгких

4091. [T037821] КАКОГО РЕАНИМАЦИОННОГО МЕРОПРИЯТИЯ ТРЕБУЕТ АСИСТОЛИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ

- А) закрытый массаж сердца
- Б) электроимпульсная терапия

- В) в/в введение мезатона
- Г) в/в введение верапамила

4092. [T037822] РЕГИСТРАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q И ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) передне-перегородочного инфаркта миокарда
- Б) бокового инфаркта миокарда
- В) нижнего инфаркта миокарда
- Г) заднего инфаркта миокарда

4093. [T037825] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЗАДНЕБАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ

А) высокий зубец R в VI, V2, смещение сегмента ST вниз и увеличение амплитуды зубца T в этих же отведениях

Б) патологический зубец Q, подъем сегмента ST и инверсия зубца T во II, III, aVF-отведениях

В) высокий зубец R в VI, V2, подъем сегмента ST и инверсия зубца T в этих же отведениях.

Г) патологический Q, подъем ST в отведении aVR

4094. [T037826] «ЛОЖНАЯ» АНЕВРИЗМА СЕРДЦА - ЭТО

А) «прикрытая» перфорация

Б) участок миокарда с парадоксальной пульсацией, но без истончения стенки левого желудочка

В) аневризма, заполненная организованным тромбом

Г) аневризма межжелудочковой перегородки

4095. [T037827] ДЛЯ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРЕН

А) метаболический ацидоз

Б) метаболический алкалоз

В) может развиваться как ацидоз, так и алкалоз

Г) кислотно-щелочное равновесие существенно не изменяется

4096. [T037828] ТРОМБОЭНДОКАРДИТ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ

А) при развитии аневризмы левого желудочка

Б) при длительном постельном режиме

В) при чрезмерно ранней активизации больных

Г) при дисфункции папиллярных мышц

4097. [T037829] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ ЗАКРЫТИИ ДМПП ЯВЛЯЕТСЯ

А) возраст пациента на момент хирургического вмешательства

Б) дисфункция правого желудочка

В) дефект венозного синуса

Г) сопутствующая митральная регургитация

4098. [T037830] КАКОЙ ФАКТОР ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ В ПАТОФИЗИОЛОГИИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО

А) степень обструкции в выходном тракте правого желудочка

Б) размеры дефекта межжелудочковой перегородки

В) расположение дефекта межжелудочковой перегородки

Г) наличие дефекта межпредсердной перегородки

4099. [T037831] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ

А) почечная ангиография

Б) УЗИ почек

В) радиоизотопная ренография

Г) сцинтиграфия почек

4100. [T037832] АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) липопротеины низкой плотности
- Б) липопротеины высокой плотности
- В) хиломикроны
- Г) фосфолипиды

4101. [T037833] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ

- А) менее 1.8 ммоль/л
- Б) менее 2.5 ммоль/л
- В) менее 3.5 ммоль/л
- Г) менее 1.2 ммоль/л

4102. [T037834] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ ФОРМЫ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) холестерин липопротеинов низкой плотности более 8,5 ммоль/л
- Б) холестерин липопротеинов высокой плотности более 5,0 ммоль/л
- В) ксантома верхнего века
- Г) выраженный периферический атеросклероз

4103. [T037835] НАЗОВИТЕ ПРИЧИНУ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ

- А) сахарный диабет, тип 2
- Б) гипертиреоз
- В) гипертоническая болезнь
- Г) хронический пиелонефрит

4104. [T037836] В СОСТАВ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ВХОДИТ

- А) аполипопротеин В-100
- Б) аполипопротеин А
- В) аполипопротеин В-48
- Г) аполипопротеин С

4105. [T037837] ЛИПОПРОТЕИНЫ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ

- А) обеспечивают выведение холестерина из периферических тканей
- Б) являются атерогенными липопротеинами
- В) входят в состав хиломикронов
- Г) способствуют поступлению холестерина в печень

4106. [T037838] ОПТИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ ПЛАЗМЫ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ

- А) менее 1.7 ммоль/л
- Б) менее 2.5 ммоль/л
- В) менее 1.0 ммоль/л
- Г) менее 3.0 ммоль/л

4107. [T037840] НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) перибронхиальный фиброз
- Б) спазм бронхов
- В) воспалительный отёк в слизистой оболочке бронхов
- Г) нарушение функции мукоцилиарного аппарата бронхов

4108. [T037841] ЗНАЧИМЫЙ ФАКТОР РИСКА ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА

- А) курение
- Б) алкоголизм
- В) ожирение
- Г) гиподинамия

4110. [T037845] ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФВД

А) ОФВ1/ФЖЕЛ < 0.70; ОФВ1 < 30% от должного или ОФВ1 < 50% от должного в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью

Б) ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; ОФВ1 >60% от должного

В) ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70; 50% < ОФВ1 < 70% от должного

Г) ОФВ1/ФЖЕЛ < 0.70; 60% < ОФВ1 < 80% от должного

4111. [T0378471] НАЗОВИТЕ ОДИН ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

А) альбуминурия/протеинурия

Б) снижение концентрационной функции почек

В) гематурия

Г) цилиндрурия

4112. [T037848] КРИТЕРИЙ III СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК

А) СКФ 30-59 мл/мин

Б) СКФ < 40 мл/мин

В) СКФ 15-29 мл/мин

Г) СКФ < 15 мл/мин

4113. [T0378491] СИНДРОМ БАДД-КИАРИ - ЭТО

А) окклюзия печёчных вен или нижней поллой вены

Б) тромбоз селезёночной вены

В) спленомия, первичный фиброз селезёнки и анемия

Г) констриктивный перикардит с гепатомегалией

4114. [T037850] ЧТО СПЕЦИФИЧНО ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ

А) повышение уровня антимитохондриальных антител

Б) наличие антител к цитоплазме нейтрофилов

В) повышение титра антител к цитруллину

Г) увеличение уровня антител к кардиолипину

4116. [T037854] ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) иммунокомплексным поражением

Б) отсутствием протеинурии

В) нефротический синдром никогда не развивается при СКВ

Г) изменением только мезангиальных клеток

4117. [T037860] CREST СИНДРОМ ЭТО

А) кальциноз, синдром Рейно, нарушение моторики пищевода, склеродактилия, телеангиэктазии

Б) кардиомегалия, повышение частоты сердечных сокращений, эзофагит, слип-апноэ, тромбоцитопения

В) цереброваскулит, эозинофилия, синдром Титце

Г) цитопения, ревматоидные узелки, тромбофилия

4118. [T0378671] ФИБРОЗНО-СКЛЕРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ (ЛЕГКИХ, СЕРДЦА, ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА, ПОЧЕК), ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ МЕЛКИХ СОСУДОВ В ФОРМЕ СИНДРОМА РЕЙНО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ

А) системной склеродермии

Б) системной красной волчанки

В) диффузного (эозинофильного) фасциита

Г) синдрома Шегрена

4119. [T037868] ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ

А) дерматомиозита

Б) смешанного заболевания соединительной ткани

- В) синдрома Чардж-Стросса
- Г) диффузного (эозинофильного) фасциита

4120. [T037870] ДЛЯ КАКОГО ИЗ ДЗСТ ХАРАКТЕРНЫ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: УСКОРЕНИЕ СОЭ, АНЕМИЯ, ЛИМФОПЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИНУКЛЕАРНОГО ФАКТОРА, АНТИ SM -АНТИТЕЛА, ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ВАССЕРМАНА

- А) системная красная волчанка
- Б) системная склеродермия
- В) диффузный эозинофильный фасциит
- Г) синдром Шарпа

4121. [T037872] ОРГАНЫ-МИШЕНИ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

- А) легкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
- Б) головной мозг, почки, селезенка, орган зрения, суставы
- В) суставы, костный мозг, сердце, слуховой аппарат
- Г) только органы дыхательной и пищеварительной системы

4122. [T037874] КОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЕНИЕ МАКУЛОПАПУЛЕЗНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ НА ЛИЦЕ, В ОБЛАСТИ СКУЛОВЫХ ДУГ И СПИНКИ НОСА (СИМПТОМ «БАБОЧКИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

- А) системной красной волчанки
- Б) системной склеродермии
- В) синдрома Шарпа (смешанное заболевание соединительной ткани)
- Г) диффузного (эозинофильного) фасциита

4123. [T037875] КАКИЕ ПРИЧИНЫ МОГУТ ВЫЗЫВАТЬ ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ГИПОВОЛЕМИЮ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА

- А) инфаркт миокарда правого желудочка
- Б) желудочковая тахикардия
- В) атриовентрикулярная блокада высокой степени
- Г) инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка

4124. [T037877] АБСОЛЮТНОЕ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА И БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II

- А) двусторонний значимый стеноз почечных артерий
- Б) хроническая болезнь почек
- В) гипокалиемия
- Г) синдром Кона

4125. [T037878] КАКИЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Г) блокаторы медленных кальциевых каналов

4126. [T037880] В ЧЕМ ПРИНЦИП СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО АД ПРИ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛАЦИИ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ

- А) денервация почечных артерий
- Б) расширение почечных артерий
- В) стимуляция симпатических нервов почечных артерий
- Г) аблация добавочных почечных артерий

4127. [T037883] КАКИМ БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ

- А) молодые больные АГ I ст. в течение 6-12 мес.
- Б) больные АГ с наличием поражений органов-мишеней

В) больные с коронарным риском 20% и более при сохранении АД в пределах 140/90 мм рт ст и выше

Г) больные с коронарным риском менее 20% при сохранении АД выше 160/95 мм рт ст
4128. [T037885] УЛУЧШАЮТ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ ИБС, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) бета-блокаторы
- Б) нитраты
- В) дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Г) дигоксин

4129. [T037889] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПОКАЗАНО

- А) всем больным инфарктом миокарда в острый период
- Б) только больным с передним инфарктом миокарда
- В) только пациентам с крупноочаговым инфарктом миокарда
- Г) только при анамнестическом указании на перенесенный тромбофлебит нижних конечностей у больных инфарктом миокарда

4130. [T037892] ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТом МИОКАРДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

- А) бета-блокаторы
- Б) ивабрадин
- В) сердечные гликозиды
- Г) пропафенон

4131. [T037893] КАКОЙ АНТИАРИТМИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА

- А) этмозин
- Б) метопролол
- В) кордарон
- Г) соталол

4132. [T037894] НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ВВЕДЕНИЯ ДОПАМИНА У БОЛЬНОГО ИНФАРКТом МИОКАРДА

- А) 5 мкг/кг/мин
- Б) 10 мкг/кг/мин
- В) Болюсное введение 100 мкг
- Г) 2 мкг/кг/мин

4133. [T037898] ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТОНИИ ИЛИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ШОКА У БОЛЬНЫХ С ПРИЗНАКАМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внутривенное введение жидкости (реополиглюкин, 5% р-р глюкозы)
- Б) назначение диуретиков
- В) внутривенное введение сердечных гликозидов
- Г) внутривенное введение атропина

4134. [T037902] НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТом МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение частоты тромбоэмболических осложнений
- Б) антиангинальное действие.
- В) ограничение зоны инфаркта
- Г) уменьшение частоты реинфаркта

4135. [T037903] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА

- А) глюкокортикоиды
- Б) антибиотики
- В) нестероидные противовоспалительные препараты

Г) анальгетики

4136. [T037904] У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ АСПИРИНА

А) уменьшает частоту внезапной смерти и повторных инфарктов миокарда

Б) не влияет на прогноз

В) уменьшает риск повторных инфарктов миокарда только у женщин

Г) благоприятный эффект антиагрегантов возможен, но не доказан

4137. [T037907] ОПТИМАЛЬНЫЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С КАЛЬЦИНИРОВАННЫМ ОТКРЫТЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ

А) закрытие дефекта методом с использованием катетеризации

Б) медикаментозное ведение

В) хирургическое закрытие дефекта, используя кардиопульмональный шунт

Г) левосторонняя торакотомия и хирургическое закрытие дефекта

4138. [T037908] ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРОТИВОПОКАЗАНО

А) при двустороннем стенозе почечных артерий

Б) при поликистозе почек

В) при диабетической нефропатии

Г) при бронхиальной астме

4139. [T037910] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ

А) миопатии

Б) дисфункция щитовидной железы

В) головные боли

Г) импотенция

4140. [T037911] С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ

А) креатинфосфокиназы

Б) тропонина

В) щелочной фосфатазы

Г) амилазы

4141. [T037913] ПРИ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

А) трайкора

Б) омакора

В) эзетимиба

Г) секвестрантов желчных кислот

4142. [T037921] ЦЕЛЯМИ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПРИ СКВ ЯВЛЯЮТСЯ

А) удаление циркулирующих иммунных комплексов

Б) снижение уровня холестерина

В) снижение уровня липопротеинов низкой и очень низкой плотности

Г) уменьшение объема циркулирующей крови

4143. [T037925] КАКОЙ СИМПТОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПОЛИМИОЗИТА

А) проксимальная мышечная слабость

Б) слабость мышц кисти

В) атрофия межкостных мышц кисти

Г) ульнарная девиация кистей

4144. [T037942] ПРИ КАКОМ ЭНДОКРИННОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ФОРМИРУЕТСЯ СУСТАВ ШАРКО

А) сахарном диабете

Б) гипотиреозе

В) гиперпаратиреозе

Г) тиреотоксикозе

4145. [T037943] ХАРАКТЕРНЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТЕОАРТРОЗА

А) субхондральный склероз и остеофиты

Б) эрозии

В) кистовидные просветления

Г) остеолиз

4146. [T037946] ХРОНИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, КОТОРОЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РОСТОМ И НАРУШЕНИЕМ СТРУКТУРЫ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА В ОТДЕЛЬНЫХ МЕСТАХ

А) болезнь Педжета

Б) остеопороз

В) остеосклероз

Г) болезнь Рейтера

4147. [T037948] МЕЖФАЛАНГОВЫЕ СУСТАВЫ ПАЛЬЦЕВ ПО ФОРМЕ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ

А) блоковидными

Б) эллипсоидными

В) шаровидными

Г) плоскими

4148. [T037949] КАКОЕ ИЗ НАРУШЕНИЙ МЕТАБОЛИЗМА НАИБОЛЕЕ ВСЕГО ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ К РАЗВИТИЮ ОСТЕОАРТРОЗА

А) ожирение

Б) дислипидемия

В) гипертиреоз

Г) акромегалия

4149. [T037965] ПРИ КАКОМ РЕВМАТИЧЕСКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ОТМЕЧАЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ

А) синдром Шегрена

Б) подагрический артрит

В) остеоартроз

Г) ревматоидный артрит

4150. [T037976] У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЦНС, ПРИНИМАВШЕГО МЕТИЛДОПА, РАЗВИЛАСЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, КОТОРАЯ БЫСТРО ПРОШЛА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТА. УКАЖИТЕ ВИД ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПО КОТОРОМУ РАЗВИЛОСЬ ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ

А) цитотоксический

Б) реактивный

В) иммунокомплексный

Г) клеточный

4151. [T037980] ВИДОМ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ИМЕЮЩЕМ ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАЗВИТИИ ВАСКУЛИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) иммунокомплексный

Б) цитотоксический

В) реактивный

Г) клеточный

4152. [T037982] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ

А) повышенной чувствительности к химическим веществам, имеющим схожую структуру

Б) подкожного введения препарата

В) одновременного введения более 2-х препаратов

Г) введения больших доз

4153. [T037983] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ ВОЗМОЖНЫ ИЗ-ЗА

А) наличия общих антигенных детерминант

Б) высокой сенсibilизации

В) повышенного титра антител

Г) полипрагмазии

4154. [T037992] БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ

А) желтого цвета

Б) зеленого цвета

В) белого цвета

Г) голубого цвета

4155. [T037993] К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ

А) антилейкотриеновые препараты

Б) антигистаминные препараты

В) кромогликаты

Г) муколитики

4156. [T037995] БРОНХИ 1-2 ПОРЯДКА ОТ ДРУГИХ БРОНХИАЛЬНЫХ ВЕТВЕЙ ОТЛИЧАЮТСЯ

А) внелегочной их локализацией

Б) наличием фиброзно-хрящевого слоя

В) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным

Г) внутрилегочной локализацией

4157. [T037996] ПЕРФУЗИЯ КАКИХ ЗОН ЛЕГКИХ ПОНИЖЕНА

А) верхних

Б) латеральных

В) нижних

Г) медиальных

4158. [T037997] ОРГАНОМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, В КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ

А) вилочковая железа

Б) костный мозг

В) лимфатические узлы

Г) селезенка

4159. [T037998] ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ

А) костный мозг

Б) селезенка

В) вилочковая железа

Г) лимфатические узлы

4160. [T037999] ГРУДНАЯ КЛЕТКА ВСЛЕДСТВИЕ ЛЕГОЧНЫХ БОЛЕЗНЕЙ МОЖЕТ ПРИОБРЕТАТЬ ФОРМУ

А) бочкообразную

Б) воронкообразную

В) рахитическую

Г) ладьевидную

4161. [T038000] ГРАНИЦЫ ЛЕГКИХ СМЕЩАЮТСЯ КНИЗУ

А) при эмфиземе легких

Б) при бронхиальной астме

В) при пневмотораксе

Г) при бронхоэктазах

4162. [T038001] ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- А) на вдохе и первую треть выдоха
- Б) на вдохе
- В) на выдохе
- Г) на протяжении всего вдоха и выдоха

4163. [T038002] ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ ДЫХАНИЕ

- А) везикулярное ослабленное
- Б) везикулярное
- В) бронхиальное
- Г) жесткое

4164. [T038007] О НАЛИЧИИ БРОНХОСПАЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПРИРОСТ ОФВ1 ОТ ИСХОДНОГО ПОСЛЕ БРОНХОДИЛЯТАЦИОННОГО ТЕСТА БОЛЕЕ

- А) 12%;
- Б) 10%;
- В) 15%
- Г) 5%;

4165. [T038010] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБНАРУЖИТЬ КИСТУ ЛЕГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография и компьютерная томография легкого
- Б) бронхоскопия
- В) бронхография
- Г) радиоизотопное сканирование легких

4166. [T038011] ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ЯВЛЯЮТСЯ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ПЕРИФЕРИЧЕСКОГО РАКА ЛЕГКОГО С РАЗМЕРАМИ ДО 1,5 СМ, КРОМЕ

- А) дорожки к корню легкого
- Б) нечеткого наружного контура
- В) отсутствия очаговых теней в прилежащей легочной ткани
- Г) однородности фокуса затемнения

4168. [T038013] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) инсульт
- Б) инородное тело бронхов
- В) внебольничная пневмония
- Г) бронхогенный рак с метастазами

4169. [T038014] ВО ВРЕМЯ ФИБРОБРОНХОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ

- А) центральный рак легкого
- Б) бронхиальную астму
- В) абсцесс легкого
- Г) кисты легкого

4170. [T038017] ЧЕРЕЗ СКОЛЬКО ЧАСОВ ПРЕБЫВАНИЯ В СТАЦИОНАРЕ РАЗВИВАЕТСЯ НОЗОКОМИАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ

- А) 48 ч
- Б) 24 ч
- В) 1 ч
- Г) 6-8 ч

4171. [T038018] К НАСЛЕДСТВЕННО ПРЕДРАСПОЛОЖЕННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А) пневмонии
- Б) сахарного диабета
- В) бронхиальной астмы

Г) легочного протеиноза

4172. [T038019] НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ

А) в детском возрасте

Б) в молодом возрасте

В) в пожилом возрасте

Г) во всех возрастных группах

4173. [T038020] К ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ

А) муковисцидоз и дефицит α_1 -антитрипсина

Б) гамартохондрома

В) саркоидоз и коллагенозы

Г) пневмония

4174. [T038021] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ФАКТОР ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕСТРУКЦИЙ В ЛЕГКИХ

А) аспирация

Б) контаминация

В) септическое состояние

Г) нагноительный процесс в брюшной полости

4175. [T038022] О ОСТРЫЙ АБСЦЕСС ЛЕГКОГО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПНЕВМОНИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ С АБСЦЕДИРОВАНИЕМ

А) преобладанием некротических изменений в легких над воспалительными

Б) одномоментным отхождением большого количества гнойной мокроты, чаще с неприятным запахом

В) выделением гнойной мокроты полным ртом и неприятным запахом

Г) более тяжелым клиническим течением

4176. [T038023] РЕШАЮЩАЯ РОЛЬ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АБСЦЕССА ЛЕГКОГО ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ПОЛОСТНОЙ ФОРМЫ РАКА ЛЕГКОГО ПРИНАДЛЕЖИТ

А) биопсии

Б) рентгенологическому методу исследования

В) бронхоскопии

Г) клиническому методу исследования

4177. [T038024] ВТОРИЧНЫЕ БРОНХОЭКТАЗИИ НАБЛЮДАЮТСЯ ОБЫЧНО ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ, КРОМЕ

А) бронхоэктатической болезни

Б) хронических форм туберкулеза

В) хронической эмпиемы плевры

Г) опухолей крупных бронхов

4178. [T038025] БРОНХОЛЕГОЧНЫЙ АСПЕРГИЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

А) грибковым

Б) паразитарным

В) бактериальным

Г) вирусным

4179. [T038026] ГИСТОПЛАЗМОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

А) грибковым

Б) вирусным

В) бактериальным

Г) паразитарным

4180. [T038027] КАНДИДОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ

А) грибковым

Б) бактериальным

В) паразитарным

Г) вирусным

4181. [T038028] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО БРОНХИТА НЕ ИМЕЕТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ ФАКТОР

А) нарушение режима питания

Б) переохлаждение

В) вирусные и бактериальные агенты

Г) промышленное загрязнение атмосферного воздуха

4182. [T038030] ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ

А) кашель с мокротой не менее 3 мес в году на протяжении последних двух лет

Б) наличие бронхиальной обструкции

В) изменение газового состава крови

Г) появление у больного одышки при обычной физической нагрузке.

4183. [T038031] К МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ОТНОСИТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

А) облитерация альвеол

Б) уменьшение количества реснитчатых клеток и их ворсинок

В) склерозирование участков бронхов

Г) увеличение числа бокаловидных клеток

4184. [T038032] ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА МАЛОХАРАКТЕРЕН СИМПТОМ

А) кровохарканье

Б) кашель с выделением мокроты

В) повышение температуры

Г) одышка

4187. [T038037] ПНЕВМОКОНИОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ ВСЕХ СЛЕДУЮЩИХ ПРОИЗВОДСТВЕННЫХ ПРОЦЕССАХ, КРОМЕ

А) электромонтажных работ

Б) дробления

В) шлифовки изделий

Г) бурения

4188. [T038038] ПНЕВМОКОНИОЗЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ОТ ВДЫХАНИЯ ПЫЛИ, СОДЕРЖАЩЕЙ АСБЕСТ, ТАЛЬК, ЦЕМЕНТ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ

А) силикатозов

Б) силикозов

В) карбокониозов

Г) металлокониозов

4189. [T038039] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ РЕЗКОГО УВЕЛИЧЕНИЯ СОЭ У БОЛЬНОГО В ВОЗРАСТЕ СТАРШЕ 65 ЛЕТ СЛЕДУЕТ ПРЕДПОЛАГАТЬ НАЛИЧИЕ ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, КРОМЕ

А) аневризма брюшного отдела аорты

Б) миеломная болезнь и другие парапротеинемии

В) опухолевое поражение

Г) ревматическая полимиалгия

4190. [T038040] ПРИ ОБРАЩЕНИИ МОЛОДОГО ПАЦИЕНТА С ДЛИТЕЛЬНОЙ ЛИХОРАДКОЙ ВЫШЕ 38 ГРАДУСОВ В ПОЛИКЛИНИКУ В ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОИСК ВХОДЯТ ВСЕ БОЛЕЗНИ, КРОМЕ

А) ревматическая полимиалгия

Б) лимфопролиферативное заболевание

В) инфекционный эндокардит

Г) периодическая болезнь

4191. [T038041] ПРИ ВТОРИЧНОМ АМИЛОИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия почки
- Б) биопсия подкожной клетчатки
- В) биопсия слизистой щеки
- Г) биопсия слизистой прямой кишки

4192. [T038042] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ

- А) в центр профпатологии
- Б) в центр, оказывающий специализированную помощь по ведущему синдрому
- В) в центр врачей общей практики
- Г) в центр санитарно-эпидемиологического надзора

4193. [T038043] У БОЛЬНОГО СО ЗНАЧИМЫМ ПОХУДАНИЕМ В ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ ПОИСК СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧАТЬ ВСЕ НОЗОЛОГИИ, КРОМЕ

- А) гипотиреоз
- Б) поражение тонкого кишечника с нарушением всасывания
- В) опухолевое поражение
- Г) психогенная анорексия

4194. [T038044] С ДЛИТЕЛЬНОЙ ЛИХОРАДКОЙ МОГУТ ПРОТЕКАТЬ ВСЕ БОЛЕЗНИ, КРОМЕ

- А) хроническая обструктивная болезнь легких
- Б) лимфогранулематоз
- В) инфекционный эндокардит
- Г) узелковый полиартериит

4195. [T038047] К ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ ВСЕ, КРОМЕ

- А) целекоксиб
- Б) тоцилизумаб
- В) инфликсимаб
- Г) адалимумаб

4197. [T038049] К ПРЕПАРАТАМ, БЛОКИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕ ФНО-АЛЬФА, ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ

- А) тоцилизумаб
- Б) голимумаб
- В) инфликсимаб
- Г) этанерцепт

4198. [T038050] К СЕЛЕКТИВНЫМ/СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 НЕ ОТНОСИТСЯ

- А) ацеклофенак
- Б) нимесулид
- В) мелоксикам
- Г) эторикоксиб

4199. [T038051] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метотрексат
- Б) сульфасалазин
- В) гидроксихлорохин
- Г) Д-пеницилламин

4201. [T038053] ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА РЕЙНО ОПРАВДАНО ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ТЕРАПИИ

- А) синтетических простагландинов
- Б) цитостатических иммунодепрессантов
- В) диуретиков

Г) ингибиторов ФНО-альфа

4202. [T038054] ПРИ СКВ С ВТОРИЧНЫМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ ТРОМБОЗОМ, К ПОСТОЯННОЙ ТЕРАПИИ СКВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ

А) оральных антикоагулянтов

Б) антиагрегантов

В) тромболитических препаратов

Г) низкомолекулярных гепаринов

4203. [T038056] ВЫБЕРИТЕ АНТИФИБРОЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФфуЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ

А) пеницилламин

Б) преднизолон

В) десфераль

Г) циклофосфамид

4204. [T038059] ОТМЕТИТЬ НА КАКОЙ ИЗ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ ВЛИЯЮТ БАЗИСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ

А) хроническое иммунное воспаление

Б) подавление локального местного воспаления

В) этиологические факторы

Г) генетическая предрасположенность

4205. [T038061] КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ИНДУКЦИИ РЕМИССИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ

А) глюкокортикостероиды и цитостатики

Б) цитостатики и пеницилламин

В) нестероидные противовоспалительные препараты и пеницилламин

Г) соли золота и цитостатики

4206. [T038065] ПЕНИЦИЛЛИНЫ МОГУТ ИМЕТЬ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ С

А) цефалоспоридами

Б) препаратами йода

В) новокаином

Г) ингибиторами АПФ

4207. [T038068] КАКОЙ АНТИБИОТИК НЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МАКРОЛИДОВ

А) гентамицин

Б) азитромицин

В) спирамицин

Г) кларитромицин

4208. [T038071] ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ОТНОСИТЕЛЬНО ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКОГО ШОКА У БОЛЬНОГО С ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ НЕВЕРНЫМ

А) кортикостероиды противопоказаны в связи с опасностью дальнейшей генерализации инфекции

Б) допамин для повышения сосудистого тонуса имеет преимущества перед норадреналином

В) маннитол и фуросемид могут использоваться для профилактики повреждений почечных канальцев

Г) требуется введение больших количеств жидкости под контролем центрального венозного давления

4210. [T038075] ДЛЯ ЖАРОПОНИЖАЮЩЕГО ЭФФЕКТА ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ В ДОМАШНИХ УСЛОВИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ РЕКОМЕНДОВАНО ВСЕ, КРОМЕ

А) трамадол

Б) парацетамол

В) ацетилсалициловая кислота

Г) ибупрофен

4211. [T038077] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ С СИММЕТРИЧНЫМ АРТРИТОМ МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ВЕРСИЕЙ БУДЕТ

А) ревматоидный артрит

Б) реактивный артрит

В) дерматополимиозит

Г) аortoартериит Такаясу

4212. [T038078] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ СУСТАВОВ (НЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ ЭТОМ ЗАБОЛЕВАНИИ)

А) дистальные межфаланговые суставы кистей

Б) проксимальные межфаланговые суставы кистей

В) лучезапястные суставы

Г) плюснефаланговые суставы

4213. [T038079] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ ОБНАРУЖЕНЫ УЗЛЫ ГЕБЕРДЕНА И БУШАРА. О КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ:

А) остеоартроз суставов кистей

Б) ревматоидный артрит

В) системная склеродермия

Г) системная красная волчанка

4214. [T038080] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ, ВРАЧУ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ТИПИРОВАНИЕ НА

А) Антиген HLA B27

Б) Антиген HLA B7

В) Антиген HLA DR4

Г) Антиген HLA B 5

4216. [T038089] ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПНЕВМОНИЮ НА ДОМУ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ШКАЛЫ CRV65 НЕ ОЦЕНИВАЮТ СЛЕДУЮЩИЙ ПАРАМЕТР

А) индекс массы тела

Б) частота сердечных сокращений

В) возраст

Г) нарушение сознания

4217. [T038090] ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ГРУППУ ДИССЕМИНИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ СЛЕДУЮЩИМ СИНДРОМОМ

А) рентгенологический синдром диссеминации

Б) лимфаденопатия

В) суставной синдром

Г) синдром полости в легком

4218. [T038093] КАКАЯ СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ У АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА С ХОБЛ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ПОСТБРОНХОДИЛЯТАЦИОННОГО ОФВ1 СОСТАВЛЯЕТ 46%

А) тяжелая

Б) крайне тяжелая

В) среднетяжелая

Г) легкая

4219. [T038105] ГДЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ЖКТ КОЛОНИЗИРУЕТСЯ ХЕЛИКОБАКТЕР, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ

- А) пилорический отдел желудка
- Б) дно желудка
- В) луковица двенадцатиперстной кишки
- Г) тощая кишка

4220. [T038107] В ОСНОВЕ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛИССОНА ЛЕЖИТ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ

- А) гастрина
- Б) пепсина
- В) соляной кислоты
- Г) глюкокортикоидов

4221. [T038109] ПАЦИЕНТ НАБЛЮДАЕТСЯ С ДИАГНОЗОМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ В ПОЛИКЛИНИКЕ ПО МЕСТУ ЖИТЕЛЬСТВА, ПРИ ОЧЕРЕДНОМ ПОСЕЩЕНИИ ДИАГНОСТИРОВАН АСЦИТ. В ПАТОГЕНЕЗЕ АСЦИТА У ДАННОГО ПАЦИЕНТА КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ

- А) портальная гипертензия
- Б) снижение коллоидно-осмотического давления плазмы
- В) вторичный гиперальдостеронизм
- Г) гиперэстрогемия

4222. [T038110] ПРИ УГРОЗЕ РАЗВИТИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ

- А) белки
- Б) углеводы
- В) жиры
- Г) клетчатку

4223. [T038113] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) биопсия печени
- Б) спленопортометрия
- В) сцинтиграфия печени
- Г) УЗИ органов брюшной полости

4224. [T038117] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО

- А) диспепсический синдром
- Б) диарея
- В) спастический стул
- Г) умеренный лейкоцитоз

4225. [T038129] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) метотрексат
- Б) сульфасалазин
- В) гидроксихлорохин
- Г) Д-пеницилламин

4226. [T038132] ВЫБЕРИТЕ АНТИФИБРОЗНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ

- А) Д-пеницилламин
- Б) преднизолон
- В) десфераль
- Г) циклофосфамид

4227. [T038133] ГДЕ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С

ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ЕСЛИ ПО ШКАЛЕ CRB65 ПРИ ОСМОТРЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТ НАБРАЛ 4 БАЛЛА

- А) отделение реанимации и интенсивной терапии
- Б) терапевтическое отделение
- В) в амбулаторных условиях
- Г) в отделении торакальной хирургии

4228. [T038137] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ОБЛАДАЮТ

- А) иАПФ
- Б) бета-блокаторы
- В) тиазидовые диуретики
- Г) глюкокортикоиды

4229. [T038146] ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) снижение скорости форсированного выдоха за первую секунду
- Б) снижение форсированной жизненной емкости легких
- В) увеличение индекса Тиффно
- Г) снижение мощности вдоха

4230. [T038150] ПРИ ТРОМБЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ КЛИНИЧЕСКИЙ СИМПТОМ

- А) тахипноэ
- Б) кровохаркание
- В) боль в грудной клетке
- Г) гиперкриния

4231. [T038151] ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРОМБЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) определение D-димера
- Б) проведение диаскин-теста
- В) определение МНО
- Г) определение уровня карбоксигемоглобина

4232. [T038153] OVERLAP-ФЕНОТИП-ЭТО

- А) сочетание ХОБЛ и бронхиальной астмы у одного пациента
- Б) сочетание ХОБЛ и пневмонии у одного пациента
- В) сочетание обострения ХОБЛ и нестабильности гемодинамики у одного пациента
- Г) сочетание ХОБЛ и артериальной гипертензии у одного пациента

4233. [T038154] НЕОБРАТИМЫМ МЕХАНИЗМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) экспираторный коллапс бронхов
- Б) бронхоспазм
- В) гиперкриния
- Г) дискриния

4234. [T038155] ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ ЭКССУДАТ, ПОЛУЧЕННЫЙ ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ, МОЖЕТ ИМЕТЬ СЛЕДУЮЩИЙ КЛЕТОЧНЫЙ СОСТАВ: ПРЕОБЛАДАНИЕ ЛИМФОЦИТОВ, НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК

- А) туберкулезный плеврит
- Б) плевропневмония
- В) метастатическое поражение плевры
- Г) травма

4235. [T038156] ПИКФЛОУМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) оценить вариабельность ПСВ в течение промежутка времени

- Б) оценить функцию внешнего дыхания у детей до 2 лет
- В) оценить ФЖЕЛ
- Г) оценить ОФВ1

4236. [T038158] К ГРУППЕ ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ

- А) муковисцидоз
- Б) бронхиальная астма
- В) центральный рак легкого
- Г) экзогенный аллергический альвеолит

4237. [T038159] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рефрактерность к использованию ингаляционных Б2-агонистов
- Б) появление цианоза носогубного треугольника
- В) аускультация свистящих хрипов
- Г) изменение гемодинамических показателей

4238. [T038160] НАЛИЧИЕ КАКОГО ПРИЗНАКА ОБЯЗАТЕЛЬНО ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА ПНЕВМОНИИ

- А) очагово-инфильтративные изменения по результатам рентгенологического исследования
- Б) фебрильная температура тела
- В) аускультативное определение влажных мелкопузырчатых хрипов или крепитации
- Г) лейкоцитоз или лейкопения в общем клиническом анализе крови

4239. [T038162] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА

- А) фибриноидный некроз капиллярных петель, кариорексис
- Б) слияние ножковых отростков подоцитов
- В) положительная окраска тиюфлавином Т
- Г) Ig А в иммунных депозитах

4240. [T038163] НАЗОВИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ, ВСТРЕЧАЮЩЕЕСЯ У МУЖЧИН И ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ ГЕМАТУРИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С КОЖНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ И АБДОМИНАЛГИЯМИ

- А) геморрагический васкулит
- Б) острый нефрит
- В) узелковый периартериит
- Г) СКВ

4241. [T038164] КАКОЙ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ КРИТЕРИЕВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЕЙШИМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- А) суточная протеинурия более 3,5 г
- Б) сывороточный альбумин ниже 30 г/л
- В) гиперхолестеринемия
- Г) отёки

4242. [T038165] ОТМЕТЬТЕ ИЗМЕНЕНИЯ, НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ

- А) увеличение уровня сывороточных белков
- Б) склонность к задержке жидкости, периодическим отёкам
- В) появление небольшой протеинурии
- Г) увеличение клубочковой фильтрации

4243. [T038167] КАКОЙ ПРИЗНАК ОТЛИЧАЕТ ПИЕЛОНЕФРИТ ОТ ДРУГИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК

- А) отёк и нейтрофильная инфильтрация почечной лоханки
- Б) стойкая артериальная гипертензия
- В) развитие «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией

Г) выраженная уремическая интоксикация

4244. [T038168] КАКОЕ ПОЛОЖЕНИЕ, КАСАЮЩЕЕСЯ СМЕШАННЫХ КАМНЕЙ ПОЧЕК, НЕПРАВИЛЬНОЕ

А) образуются в резко щелочной моче

Б) образуются при инфицировании микроорганизмами, расщепляющими мочевины

В) образуются в закисленной моче

Г) как правило, являются крупными коралловидными камнями, часто сопровождается пиелонефритом

4245. [T038170] ПРИ КАКОМ ЗАБОЛЕВАНИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ НЕФРОПАТИЯ С АБДОМИНАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ

А) болезнь Шёнлейна-Геноха

Б) узелковый периартериит

В) острый алкогольный гепатит

Г) васкулит с криоглобулинемией

4246. [T038171] АЛЛОПУРИНОЛ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ

А) 0,3-0,5 г в сутки, на 1-2 мес.

Б) 1,0 г в сутки, на 5-6 мес.

В) 0,1 г в сутки на 1 год

Г) 10 мг в неделю на год

4247. [T038172] КАКОЕ РЕВМАТИЧЕСКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ АМИЛОИДОЗОМ

А) ревматоидный артрит

Б) системная склеродермия

В) СКВ

Г) дерматомиозит

4248. [T038173] КАКИЕ МЕРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА

А) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов

Б) отмена лекарственного препарата, вызвавшего заболевание, а также средств, близких к нему

В) пероральный приём глюкокортикоидов

Г) гемодиализ

4249. [T038176] ОСНОВНОЙ КЛИНИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

А) отёки

Б) повышение АД

В) дизурия

Г) сердцебиение

4250. [T038177] ПРОТЕИНУРИЯ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ

А) миеломной болезни

Б) поликистозе почек

В) амилоидозе с поражением почек

Г) мочекаменной болезни

4251. [T038178] СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И АСИММЕТРИЧНЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

А) узелкового периартериита

Б) СКВ

В) амилоидоза с поражением почек

Г) геморрагического васкулита

4252. [T038180] УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОЧКИ, ДЕФОРМАЦИЯ ЛОХАНОЧНОЧАШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, КОНТУРЫ МАЛЫХ ЧАШЕЧЕК

НЕРОВНЫЕ, ОБЛИТЕРАЦИЯ МЕЛКИХ СОСУДОВ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ

- А) для сморщенной почки
- Б) для туберкулеза почек
- В) для гипоплазии почки
- Г) для опухоли почки

4253. [T038181] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ИСХОДНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сосочковая зона
- Б) чашечки и лоханка
- В) корковое вещество
- Г) мозговое вещество

4254. [T038183] БОЛЬНАЯ, ЖЕНЩИНА 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ. ИМЕЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ (ДО 18-20 Г/СУТ), ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ (95 Г/Л). ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ

- А) миеломная болезнь
- Б) амилоидоз
- В) хронический гломерулонефрит
- Г) хронический пиелонефрит

4255. [T038185] ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ

- А) амилазы
- Б) липазы
- В) глюкозы
- Г) щелочной фосфатазы

4256. [T038187] ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СТИМУЛИРУЕТ

- А) гастрин
- Б) секретин
- В) холецистокинин
- Г) серотонин

4257. [T038188] КРЕАТОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- А) хронического панкреатита
- Б) болезни Крона
- В) ишемического колита
- Г) синдрома раздраженной кишки

4258. [T038189] У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА

- А) 1,5-2,0 л
- Б) 0,5-1,0 л
- В) 1,0-1,5 л
- Г) До 0,5 л

4262. [T038200] ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГЕМОХРОМАТОЗА

- А) насыщение трансферрина железом более 70%
- Б) повышение уровня экскреции железа с мочой
- В) повышение уровня гемоглобина и сывороточного железа
- Г) насыщение трансферрина железом более 45%

4263. [T038201] НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишки, назначение препаратов, усиливающих пассаж

кишечного содержимого с ограничением потребления белка с пищей

Б) ограничение физической нагрузки, назначение препаратов, усиливающих пассаж кишечного содержимого, ограничение потребления белка с пищей

В) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишки, назначение препаратов, усиливающих пассаж кишечного содержимого без существенного ограничения потребления белка с пищей

Г) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишечника, ограничение потребления белка с пищей

4264. [T038202] ЧТО, КРОМЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИСУТСТВУЕТ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ А1- АНТИТРИПСИНА

А) хроническое рецидивирующее поражение легких с развитием дыхательной недостаточности

Б) прогрессирующая энцефалопатия

В) нарушение фертильности

Г) остеомалация, патологические переломы

4265. [T038203] СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПРИЗНАКАМИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

А) муковисцидозе

Б) первичном амилоидозе

В) синдроме Марфана

Г) ни при одном из перечисленных заболеваний

4266. [T038205] ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПЕРПРОДУКЦИИ

А) катехоламинов

Б) кортикостероидов

В) ренина

Г) альдостерона

4267. [T038206] ГИПОКАЛИЕМИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С

А) первичным гиперальдостеронизмом

Б) поликистозом почек

В) феохромоцитомой

Г) хроническим пиелонефритом

4268. [T038207] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ» АГ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ

А) реноваскулярной

Б) при гломерулонефрите

В) при тиреотоксикозе

Г) при мочекаменной болезни

4269. [T038208] НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С

А) расслаивающей аневризмой аорты

Б) гипертонической ангиопатией сетчатки глаза

В) нарушением мозгового кровообращения

Г) прогрессирующей почечной недостаточностью

4270. [T038209] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА

А) выраженная синусовая брадикардия

Б) полная блокада левой ножки пучка Гиса

В) пароксизмальная мерцательная аритмия

Г) частая экстрасистолия

4271. [T038211] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИХ

ИНСУЛЬТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

- А) тромбоз в полости левого предсердия
- Б) «флотирующие» тромбы глубоких вен нижних конечностей
- В) дилатация правых камер сердца
- Г) частые пароксизмы синусовой тахикардии

4272. [T038212] САМЫЙ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОД ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОЧАГА НЕКРОЗА В МИОКАРДЕ

- А) сцинтиграфия
- Б) коронароангиография
- В) эхокардиография
- Г) стресс-эхокардиография

4273. [T038213] В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 ЭКГ-ПРИЗНАК ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА

- А) увеличение высоты и ширины зубцов R
- Б) подъем сегмента ST
- В) отсутствие зубцов R
- Г) отрицательные зубцы R

4274. [T038214] ОСНОВНОЙ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЙ МЕТОД ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ НЕ ПОЗДНЕЕ 6 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ

- А) тромболитическая терапия
- Б) внутривенная инфузия гепарина
- В) внутривенная инфузия селективных бета-блокаторов
- Г) внутривенная инфузия нитроглицерина

4275. [T038215] ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРОПОНИНОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ

- А) 7-14 дней
- Б) 3-5 дней
- В) 12-24 часов
- Г) 2-3 месяцев

4276. [T038216] У БОЛЬНЫХ С ИБС, ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ, ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ НИЗКИХ ДОЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ

- А) уменьшает риск повторных ИМ
- Б) уменьшает риск повторных ИМ только у мужчин
- В) не влияет на прогноз
- Г) рекомендуется только для больных с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа

4277. [T038217] У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ

- А) через несколько часов от начала заболевания
- Б) через 48-72 часа от начала заболевания
- В) спустя 7-10 дней от начала заболевания
- Г) не характерно

4278. [T038218] ПРИЗНАКОМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С НИЖНИМ ИНФАРКТМ МИОКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ

- А) подъем сегмента ST в отведении V4 (R)
- Б) депрессия сегмента ST в отведениях V4-V5
- В) отрицательный зубец T в отведениях V1-V2
- Г) увеличение высоты и ширины зубца R в отведениях VI-V2

4279. [T038219] У «ВНУТРИВЕННЫХ» НАРКОМАНОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ ЧАЩЕ ДРУГИХ

- А) трехстворчатый клапан
- Б) клапан легочной артерии
- В) митральный клапан
- Г) аортальный клапан

4280. [T038220] ОСНОВНОЙ ИСТОЧНИК ЛЕГОЧНОЙ ЭМБОЛИИ

- А) вены нижних конечностей
- Б) вены таза
- В) правое предсердие
- Г) правый желудочек

4281. [T038221] КАРДИОСПЕЦИФИЧНЫМ ИЗОФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) креатинфосфокиназа МВ
- Б) аспарагиновая трансаминаза
- В) креатинфосфокиназа ВВ
- Г) лактатдегидрогеназа-3

4282. [T038222] САМЫЕ ЧАСТЫЕ ВОЗБУДИТЕЛИ ИНФЕКЦИОННЫХ МИОКАРДИТОВ

- А) вирусы
- Б) кокки
- В) простейшие
- Г) грибы

4283. [T038223] «ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС» У БОЛЬНЫХ С ПЕРИКАРДИТОМ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ

- А) снижения сердечного выброса на вдохе
- Б) снижения сердечного выброса на выдохе
- В) аритмии
- Г) гипертрофии левого желудочка

4284. [T038224] КЛАПАННЫЙ ПОРОК ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ

- А) аортальный стеноз
- Б) митральный стеноз
- В) аортальная недостаточность
- Г) митральная недостаточность

4285. [T038225] КЛАПАННЫЙ ПОРОК, ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ

- А) аортальная недостаточность
- Б) митральная недостаточность
- В) аортальный стеноз
- Г) митральный стеноз

4286. [T038226] ВЫРАЖЕННОЕ СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ВЛЕВО И ВНИЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ

- А) дилатации левого желудочка
- Б) дилатации обоих предсердий
- В) гипертрофии правого желудочка
- Г) гипертрофии межжелудочковой перегородки

4287. [T038227] ПРИ КАКОМ ПОРОКЕ НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЙ РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА

- А) дефекте межжелудочковой перегородки
- Б) митральном стенозе
- В) пролапсе митрального клапана
- Г) дефекте межпредсердной перегородки

4288. [T038228] КАК МЕНЯЕТСЯ КОНЕЧНОЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В

ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ ПРИ ПРИЕМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА

- А) понижается
- Б) повышается, затем резко снижается
- В) не меняется
- Г) повышается

4289. [T038229] ПРИЗНАК ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ

- А) приступы сердечной астмы
- Б) отеки ног
- В) гепатомегалия
- Г) видимая пульсация вен на шее

4290. [T038230] ОДНОСТОРОННИЕ ОТЕКИ НОГ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ

- А) могут быть при сопутствующей патологии вен
- Б) только при правожелудочковой сердечной недостаточности
- В) типичный признак бивентрикулярной сердечной недостаточности
- Г) встречаются при сопутствующем гипотиреозе

4291. [T038231] С КАКОЙ ЦЕЛЮ НАЗНАЧАЮТСЯ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ

- А) для профилактики тромбообразования
- Б) для уменьшения агрегации тромбоцитов
- В) при отсутствии эффекта от тромболитической терапии
- Г) их использование нецелесообразно, метаанализ многоцентровых исследований показал преимущество нефракционированного гепарина в снижении летальности

4292. [T038232] НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТОНИИ

- А) передозировка антигипертензивных препаратов
- Б) идиопатическая ортостатическая гипотония
- В) пролапс митрального клапана
- Г) аритмогенная правожелудочковая дисплазия

4293. [T038233] ВВЕДЕНИЕ ДИЛТИАЗЕМА В/В ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ

- А) купирования приступа атриовентрикулярной узловой тахикардии
- Б) купирования приступа желудочковой тахикардии
- В) снижения частоты сокращений желудочков при мерцательной аритмии у больных с синдромом ВПВ
- Г) подавления желудочковой экстрасистолы типа «R на T»

4295. [T038236] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ ПРИ

- А) хроническом гломерулонефрите с периодической макрогематурией
- Б) волчаночном нефрите с наличием тромбоцитопении, суставного синдрома, плеврального выпота
- В) гипернефроме без отдаленных метастазов
- Г) острым (апостематозном) пиелонефрите на фоне сахарного диабета

4296. [T038241] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ СПЛЕНЭКТОМИИ ПРИ

- А) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
- Б) миелодиспластическом синдроме
- В) болезни Маркиафава
- Г) начальной стадии эритремии

4297. [T038242] ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ОДНОГО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ

- А) гемофилия

- Б) дефицит факторов протромбинового комплекса
- В) тромбоцитопатия
- Г) идиопатическая тромбоцитопеническая пурпура

4298. [T038243] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, РАЗВИВШЕГОСЯ НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕЙ ЖЕЛТУХИ, КОЖНОГО ЗУДА, ОБЕСЦВЕЧЕННОГО СТУЛА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) удлинение протромбинового времени (снижение протромбинового индекса)
- Б) снижение концентрации фибриногена в крови
- В) снижение концентрации VIII фактора
- Г) снижение количества тромбоцитов в крови

4302. [T038255] КОМБИНИРОВАННЫЙ ИНГАЛЯЦИОННЫЙ ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ (ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПО ТРЕБОВАНИЮ) ПРИ СТУПЕНЧАТОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НАЧИНАЯ С ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ

- А) формотерол/будесонид
- Б) салметерол/флутиказона пропионат
- В) оладатерол/тиотропий
- Г) индакатерол/гликопирроний

4303. [T038257] К «РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНАМ ОТНОСЯТ

- А) левофлоксацин
- Б) ципрофлоксацин
- В) налидиксовая кислота
- Г) имипенем

4304. [T038260] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМИЛОИДОЗА КОЛХИЦИН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ

- А) 2 мг в сутки
- Б) 0,5—1 мг в сутки
- В) 10 мг в сутки
- Г) 20-30 мг в сутки

4305. [T038272] ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ С СИНДРОМОМ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ

- А) антисекреторные препараты
- Б) прокинетики
- В) анальгетики
- Г) спазмолитики

4306. [T038273] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ В/В ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) нитроглицерин
- Б) дигоксин
- В) нифедипин
- Г) дибазол

4307. [T038278] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) амфотерицин В
- Б) даптомицин
- В) ванкомицин
- Г) канамицин

4308. [T038280] ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ ВАЗОПРЕССОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ

- А) ангиотензин II
- Б) ренин
- В) брадикинин

Г) простациклин

4309. [T038281] КАКОЙ ИЗ АНТИАРИТМИЧЕСКИХ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ИМЕЕТ МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ

А) кордарон

Б) бисопролол

В) соталол

Г) верапамил

4310. [T038286] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИ СНИЖЕНИИ ПРОТРОМБИНОВОГО ИНДЕКСА ДО 40%, КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ $160 \times 10^9/\text{л}$ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ

А) трансфузии донорской свежзамороженной плазмы

Б) трансфузии тромбоцитов

В) анаболические гормоны парентерально (ретаболил)

Г) аскорбиновую кислоту в больших дозах

4311. [T038288] ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ

А) до 5 ммоль/л

Б) до 6 ммоль/л

В) до 7 ммоль/л

Г) до 8 ммоль/л

4312. [T038289] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ИБС ОТНОСИТСЯ

А) сердечная недостаточность левожелудочковая

Б) инсульт

В) аневризма аорты

Г) митральный стеноз

4313. [T038290] ТИПИЧНАЯ ФОРМА ИНФАРКТА МИОКАРДА - ЭТО

А) ангинозная

Б) церебральная

В) аритмическая

Г) астматическая

4314. [T038291] ОБЪЕКТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ

А) нет характерного объективного признака

Б) цианоз

В) кардиомегалия

Г) набухание шейных вен

4315. [T038292] ПРИ ВЫСОКОМ СОДЕРЖАНИИ ХОЛЕСТЕРИНА ЛИНИ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС

А) высокий

Б) низкий

В) риск выше при сочетании повышения ЛПНП с повышением ЛПВП

Г) данный показатель не имеет значения

4316. [T038293] ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРОДОЛЖАЕТСЯ

А) до 10-14 дней

Б) до 2 часов

В) до 1 месяца

Г) до 2 месяцев

4317. [T038294] ДЛЯ ПОСТИНФАРКТНОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ НА ЭКГ

А) глубокого зубца «Q»

Б) монофазной кривой

В) двухфазного зубца «R»

Г) отрицательного зубца «Р»

4318. [T038295] СИНДРОМ «ПЕРЕКРЕСТА» («НОЖНИЦ») ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

А) снижением лейкоцитов и повышением СОЭ к концу первой недели

Б) снижением СОЭ и повышением лейкоцитов крови к концу первой недели

В) лихорадкой

Г) изменениями на ЭКГ

4319. [T038296] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ

А) дистанция 6-минутной ходьбы

Б) взвешивание

В) Эхо-КГ

Г) велоэргометрия

4320. [T038297] НАИБОЛЕЕ РАННИМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ

А) признаки гипертрофии левого предсердия

Б) признаки гипертрофии левого желудочка

В) признаки гипертрофии правого желудочка

Г) признаки гипертрофии правого предсердия

4321. [T038298] ОСНОВНОЙ ПРИЗНАК ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НА ЭХО-КГ

А) вегетации на створках

Б) аневризма левого желудочка

В) аортальная недостаточность

Г) аортальный стеноз

4322. [T038299] ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ

А) отсутствие пульсации крупных артерий

Б) глухие тоны сердца

В) крепитация в легких

Г) kloкочущее дыхание

4323. [T038300] ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ РИТМ СЕРДЦА

А) правильный

Б) неправильный

В) с ритмичным выпадением сокращений желудочков

Г) редкий ритмичный

4324. [T038301] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ СЛЕДУЮЩИХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ

А) приступов сердечной астмы

Б) переполнения шейных вен

В) периферических отеков

Г) увеличения печени

4325. [T038302] К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ

А) полиартрит

Б) лихорадку

В) ускорение СОЭ

Г) удлинение интервала PQ

4326. [T038303] ДЛЯ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

А) систолического шума справа от грудины с проведением на шею

- Б) систолического шума на верхушке с проведением вниз, влево
- В) диастолического шума над мечевидным отростком
- Г) двойного тона Траубе на сосудах.

4327. [T038304] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ

- А) аортального стеноза
- Б) митральной недостаточности
- В) митрального стеноза
- Г) аортальной недостаточности

4328. [T038305] ПРЯМОЙ ПРИЗНАК ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ

- А) симптом «ниши»
- Б) симптом «песочных часов»
- В) гастроэзофагеальный рефлюкс
- Г) деформация стенки желудка

4329. [T038306] КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МЕТОДОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТОВ

- А) эндоскопия с прицельной биопсией
- Б) рентгенологическое исследование желудка
- В) исследование секреторной функции желудка
- Г) поэтажная манометрия

4330. [T038308] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) заместительная терапия
- Б) эрадикационная терапия
- В) антирефлюксная терапия
- Г) антисекреторная терапия

4331. [T038309] ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ЛЮБОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО

- А) повышение уровня трансаминаз
- Б) повышение уровня щелочной фосфатазы
- В) повышение уровня холестерина
- Г) повышение уровня прямого билирубина

4332. [T038310] К ПРИЗНАКАМ ВНУТРИСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ОТНОСЯТ

- А) гипергликемию
- Б) снижение массы тела
- В) стеаторею
- Г) дефицит жирорастворимых витаминов

4333. [T038311] ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНАЯ ФУНКЦИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ

- А) Чайлд-Пью
- Б) Уилсона-Коновалова
- В) Бадда-Киари
- Г) Шерешевского - Тернера

4334. [T038312] ВЕДУЩИЙ КРИТЕРИЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА

- А) протеинурия $> 3,5$ г/л в сочетании с гипоальбуминемией
- Б) протеинурия $> 3,5$ г/л в сочетании с гиперальбуминемией
- В) наличие в моче белка Бенс-Джонса
- Г) протеинурия $< 3,5$ г/л в сочетании с гипоальбуминемией

4335. [T038313] ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ IG A- НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рецидивирующая макрогематурия
- Б) протеинурия
- В) цилиндрурия
- Г) гипостенурия

4336. [T038315] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ РАЗМЕРОВ И ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЖДА

- А) микроциты, пойкилоцитоз
- Б) серповидные эритроциты, анизоцитоз
- В) мегалоциты, пойкилоцитоз
- Г) мишеневидные эритроциты, пойкилоцитоз

4337. [T038316] БРОНХОСКОПИЯ ПРИ ХОБЛ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ

- А) выявить обструкцию периферических бронхов
- Б) получить материал для микробиологического исследования
- В) выявить трахеобронхиальную дискинезию
- Г) получить материал для цитологического исследования

4338. [T038317] КЛЮЧЕВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) рентгенография органов грудной клетки
- Б) фибробронхоскопия
- В) компьютерная томография
- Г) исследование функции внешнего дыхания

4339. [T038318] К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ

- А) дистресс-синдром
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) инфекционно-аллергический миокардит
- Г) менингит, менингоэнцефалит

4340. [T038319] К ФИЗИКАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХОБЛ ОТНОСЯТСЯ

- А) сухие хрипы
- Б) крепитация
- В) шум терния плевры
- Г) притупление перкуторного звука в проекции доли легкого

4342. [T038321] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ

- А) удлиненного выдоха
- Б) крепитации
- В) тупого звука под лопатками
- Г) бронхиального дыхания

4343. [T038322] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОКРОТА

- А) вязкая
- Б) пенистая
- В) легкоотделяемая
- Г) при отстаивании образует три слоя

4344. [T038323] ВАГУСНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ

- А) пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии
- Б) фибрилляции предсердий
- В) пароксизмальной желудочковой тахикардии
- Г) частой желудочковой экстрасистолы

4345. [T038324] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ КАКОГО ПРЕПАРАТА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА

- А) фенотерол
- Б) метопролол
- В) дигоксин
- Г) дилтиазем

4346. [T038325] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ

- А) экстенциллин
- Б) гентамицин
- В) ампициллин
- Г) делагил

4347. [T038326] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ

- А) белки
- Б) жиры
- В) углеводы
- Г) жидкость

4349. [T038328] ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СНИЖАЮТ

- А) ингибиторы АПФ
- Б) альфа-адреноблокаторы
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

4350. [T038330] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН

- А) обзидан
- Б) интал
- В) флутиказон
- Г) ингакорт

4351. [T039345] РАСШИРЕННЫЕ ВЕНЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ

- А) портальной гипертензии
- Б) эссенциальной гипертензии
- В) ренальной гипертензии
- Г) синдрома Иценко-Кушинга

4352. [T039348] КОРРИГИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНОСОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дислипидемия
- Б) возраст
- В) гиперурикемия
- Г) пол

4353. [T039349] ОБЪЕМ ТАЛИИ У МУЖЧИН ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ СМ

- А) 94
- Б) 92
- В) 90
- Г) 78

4354. [T039350] УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- А) гипертонической болезни
- Б) митральной недостаточности
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбозмболии легочной артерии

4355. [T039351] НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ

- А) смещение переходной зоны в V4-V6
- Б) смещение переходной зоны в V1-V2
- В) патологический зубец Q

Г) увеличение интервала PQ

4356. [T039352] ИСТИННАЯ ПОЛИЦИТЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВОЗРАСТЕ

А) 60 лет и старше

Б) 20-30 лет

В) 5-10 лет

Г) 11-15 лет

4357. [T039353] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭРИТРОЦИТОВ

А) гипохромия

Б) гиперхромия

В) микросфероцитоз

Г) окантоцитоз

4357. [T039353] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ ХАРАКТЕРИСТИКА ЭРИТРОЦИТОВ

А) гипохромия

Б) гиперхромия

В) микросфероцитоз

Г) окантоцитоз

4359. [T039355] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В СТАНДАРТНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ

А) дисфонии

Б) ожирения

В) стероидного диабета

Г) остеопороза

4360. [T039356] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА В2-АДРЕНОРЕЦЕПТОРЫ ЛЕГКИХ ДЕЙСТВУЕТ

А) фенотерол

Б) лиотропия бромид

В) гликопиррония бромид

Г) беклометазона дипропионат

4361. [T039357] ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

А) пропранолола

Б) верапамила

В) дигоксина

Г) этацизина

4362. [T039358] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ

А) азитромицин

Б) гентамицин

В) цефотаксим

Г) ванкомицин

4364. [T039360] ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ __ ЧАСА С МОМЕНТА ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ

А) 48-72

Б) 12-24

В) 25-36

Г) 6-11

4365. [T039361] К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ

ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ОТНОСЯТ

- А) остронефритический синдром
- Б) острая почечная недостаточность
- В) хроническая почечная недостаточность
- Г) мочевого синдром

4366. [T039362] КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ?

- А) бронхиальная астма
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) экзогенный аллергический альвеолит
- Г) идиопатический легочный фиброз

4369. [T039365] ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ H₂-ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ранитидин
- Б) омепразол
- В) метацин
- Г) гастрофарм

4370. [T039367] ОМЕПРАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ингибитором протонной помпы
- Б) желчегонным препаратом
- В) блокатором H₂-гистаминовых рецепторов
- Г) ферментным препаратом

4372. [T039369] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КОЖНОГО ЗУДА ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) урсодезоксихолиевая кислота
- Б) рибавирин
- В) дюфалак
- Г) мебеверин

4373. [T039371] ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ИНТЕРФЕРОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) пегилированный интерферон
- Б) интерферон α
- В) рибавирин
- Г) адеметионин

4374. [T039372] ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА ОГРАНИЧИВАЮТ ДО Г/СУТКИ

- А) 20-30
- Б) 31-40
- В) 41-50
- Г) 51-60

4375. [T039373] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) атриовентрикулярная блокада 1 степени
- В) трепетание предсердий
- Г) фибрилляция предсердий

4376. [T039374] НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, тиазидные диуретики

Б) ганглиоблокаторы, антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, калийсберегающие диуретики

В) альфа-адреноблокаторы, антагонисты кальция недигидропиридинового ряда, петлевые диуретики

Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты альдостерона, симпатолитики

4377. [T039375] ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ

А) тахикардия, нарушения ритма

Б) гипокалиемия, бронхоспазм

В) гиперкалиемия, сонливость

Г) брадикардия, гипергликемия

4379. [T039377] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

А) морфин

Б) фентанил

В) метамизол натрия

Г) кеторолак

4380. [T039378] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ

А) протамина сульфат

Б) калия иодид

В) натрия нитрит

Г) налоксона гидрохлорид

4381. [T039379] ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ АМИОДАРОНА ПОКАЗАНА ПРИ

А) желудочковой тахикардии

Б) атриовентрикулярной блокаде 1 степени

В) электромеханической диссоциации

Г) синусовой брадикардии

4382. [T039380] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАХИКАРДИИ С ШИРОКИМИ РИТМИЧНЫМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS И СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ

А) амиодарон

Б) аденозин

В) пропранолол

Г) дигоксин

4383. [T039381] АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ

А) объема и удельной плотности мочи каждые три часа в течение суток

Б) объема и удельной плотности суточной мочи

В) объема и удельной плотности утренней мочи

Г) концентрации белка в моче каждые три часа в течение суток

4384. [T039394] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ

А) розувастатина

Б) симвастатина

В) аторвастатина

Г) правастатина

4385. [T039439] ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ БРОНХОВ, УВЕЛИЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ СЕКРЕЦИИ, КАШЕЛЬ, ОДЫШКА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

А) остром бронхите

Б) остром ларингите

В) острой пневмонии

Г) остром фиброзирующем альвеолите

4386. [T039452] У БОЛЬНОЙ 46-ТИ ЛЕТ НОЧЬЮ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИСТУПЫ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЁМ СЕГМЕНТА ST. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) вариантная стенокардия
- Б) острый коронарный синдром с подъёмом ST
- В) острый перикардит
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

4387. [T039453] ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) увеличение уровня тропонина
- Б) увеличение активности амилазы
- В) снижение коэффициента де Ритиса
- Г) увеличение активности гамма-глутамилтрансферазы

4388. [T039454] ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) смещение границ относительной сердечной тупости вверх и влево
- Б) смещение границ относительной сердечной тупости вправо
- В) треугольная форма сердца
- Г) выраженное смещение границ относительной сердечной тупости вниз и влево

4389. [T039455] НАИБОЛЕЕ РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) повышение активности аланиновой аминотрансферазы
- Б) повышение уровня щелочной фосфатазы
- В) повышение уровня холестерина
- Г) снижение уровня альбумина

4390. [T039457] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ

- А) аторвастатин
- Б) нитросорбит
- В) диклофенак
- Г) аспирин

4391. [T039458] БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ

- А) метопролол
- Б) амлодипин
- В) моксонидин
- Г) лозартан

4392. [T039459] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ БЕНЗАТИН БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) 1 раз в 3 недели
- Б) 1 раз в 2 недели
- В) 1 раз в неделю
- Г) ежедневно

4393. [T039531] У ЖЕНЩИНЫ 22 ЛЕТ С АСИММЕТРИЕЙ ПУЛЬСА И АД НА РУКАХ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО

- А) болезнь Такаясу
- Б) гранулематоз Вегенера
- В) открытый артериальный проток
- Г) коарктация аорты

4394. [T039532] КРУГЛЫЕ ШТАМПОВАННЫЕ ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ КОСТЕЙ

НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ

- А) подагре
- Б) псориатическом артрите
- В) миеломной болезни
- Г) системной красной волчанке

4395. [T039536] ПРИЗНАКОМ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) низкий вольтаж зубца Т
- Б) гипертонус конечностей
- В) артериальная гипертензия с брадикардией
- Г) олигурия

4396. [T039548] ВНЕКЛЕТОЧНАЯ ЖИДКОСТЬ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ МЕНЬШЕ

- А) калия
- Б) кальция
- В) натрия
- Г) хлора

4397. [T039587] АНЕМИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ И СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) железодефицитной
- Б) В₁₂-дефицитной
- В) апластической
- Г) аутоиммунной гемолитической

4398. [T039588] В₁₂-ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ

- А) гиперхромией, макроцитозом, цитопенией
- Б) гипохромией, микроцитозом
- В) нормохромией, нормоцитозом
- Г) наличием бластных клеток

4399. [T039589] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ

- А) отсутствие пульса на одной руке
- Б) геморрагической пурпуры
- В) сетчатого ливедо
- Г) кровохарканья

4400. [T039590] ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) диарея
- Б) тошнота
- В) запор
- Г) желтуха

4401. [T039591] ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

- А) воспалительном заболевании кишечника
- Б) глистной инвазии
- В) синдроме раздраженного кишечника
- Г) гастрите

4402. [T039607] К МЕТОДАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) изготовление санитарных бюллетеней по профилактике инфекционных болезней
- Б) беседы только с больными
- В) беседы только с пожилыми лицами
- Г) беседы только по телевидению

4404. [T039672] ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В

НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) внутривенный
- Б) внутримышечный
- В) ингаляционный
- Г) пероральный

4406. [T039684] В СОСТАВЕ СХЕМ ЭРАДИКАЦИИ ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ ПРИМЕНЯЮТ ВСЕ, КРОМЕ

- А) сульфат
- Б) метронидазол
- В) амоксициллин
- Г) омепразол

4407. [T039690] АКТИВНЫЙ МЕТАБОЛИТ - БЛОКАТОР H₁ -ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ

- А) дезлоратадин
- Б) хлоропирамин
- В) мебгидролин
- Г) ципрогептадин

4408. [T039692] ДЛЯ «FACIES MALARICA» ХАРАКТЕРНЫ

- А) бледно-желтая окраска кожных покровов и склер, одутловатость лица
- Б) безучастное выражение, бледно-серая кожа, запавшие глаза, втянутые щеки
- В) одутловатое покрасневшее лицо, блестящие глаза, инъецированные склеры («кроличьи глаза»), сухие яркие губы, горячая сухая кожа
- Г) бледное амимичное лицо, безразличное к окружению, полуприкрытые глаза

4409. [T039693] В КЛИНИКЕ ГРИППА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ

- А) интоксикации
- Б) диарейный
- В) гепатолиенальный
- Г) мионевралгический

4410. [T039694] ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ НАБЛЮДАЕТСЯ ЖЕЛТУХА

- А) паренхиматозная
- Б) механическая
- В) гемолитическая
- Г) метаболическая

4411. [T039696] ДИАГНОЗ ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В ПОДТВЕРЖДАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЁРОВ

- А) HBsAg, HBeAg, анти-HBcor Ig M
- Б) анти-HBs, анти-HBe, анти-HBcor
- В) анти-HCV Ig M
- Г) анти-HDV, анти-HBs

4412. [T039697] ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) дегидратация
- Б) бактериемия
- В) гипоксемия
- Г) токсемия

4413. [T039698] КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ

- А) дегидратационный
- Б) интоксикационный
- В) геморрагический
- Г) гастритический

4414. [T039699] ТИПИЧНЫЙ ВАРИАНТ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ШИГЕЛЛЕЗА

- А) колитический

- Б) энтерический
- В) гастритический
- Г) интестинальный

4415. [T039700] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВИТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ В МАТЕРИАЛЕ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ШИГЕЛЛЕЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) бактериологический
- Б) биологический
- В) вирусологический
- Г) серологический

4416. [T039703] ЛЮБАЯ ФОРМА ЧУМЫ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ

- А) потрясающим ознобом, лихорадкой 39-40°C
- Б) кашлем, одышкой
- В) регионарным лимфаденитом
- Г) образованием карбункула

4417. [T039706] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ НАЗНАЧАЕТСЯ

- А) за 1 неделю до выезда в эндемичный регион
- Б) в первые дни прибытия в очаг
- В) только на время пребывания в очаге
- Г) через неделю после возвращения из эндемичного региона

4418. [T039707] К ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ

- А) работники пищевых предприятий и лица, к ним приравненные
- Б) работники в сфере бытового обслуживания
- В) учащиеся школ, студенты очного отделения
- Г) женщины в декретном отпуске

4419. [T039880] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ЛИКВОРЕ:

- А) обнаружение возбудителя
- Б) плеоцитоз
- В) снижение глюкозы
- Г) лимфоцитарный плеоцитоз

4420. [T039882] ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) иммуноблотинг
- Б) клинический анализ крови
- В) ИФА
- Г) соотношение Т-хелперов и Т-супрессоров

4421. [T039883] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОЯВЛЕНИЕМ «ВОДЯНИСТОЙ» ДИАРЕИ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ

- А) антибактериальных препаратов
- Б) оральной регидратации при легких формах
- В) парентерального введения кристаллоидов при тяжелом течении
- Г) энтеросорбентов

4422. [T040063] ЭМФИЗЕМА ЛЕГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ

- А) хронической обструктивной болезни легких
- Б) остром бронхите
- В) карциноме легких
- Г) долевого пневмония

4423. [T040064] ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) одышка

- Б) гиперкапния
- В) полицитемия
- Г) хронический кашель

4424. [T040067] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сальметерол+флутиказон
- Б) фенотерол+ипратропия бромид
- В) олодатерол+тиотропия бромид
- Г) сальбутамол + ипратропия бромид

4425. [T040068] ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ

- А) сальбутамол
- Б) формотерол
- В) салметерол
- Г) индакатерол

4426. [T040069] К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ

- А) сальбутамол
- Б) формотерол
- В) салметерол
- Г) индакатерол

4427. [T040070] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ БЕТА2-АГОНИСТА И М-ХОЛИНОЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ

- А) фенотерол+ипратропия бромид
- Б) будесонид+формотерол
- В) салметерол+флутиказон
- Г) вилантерол+флутиказон

4428. [T040180] К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ

- А) амбулаторно-поликлинический
- Б) стационарный
- В) санаторно-курортный
- Г) лечебный

4429. [T040181] НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ ММОЛЬ/Л

- А) 5
- Б) 3
- В) 2
- Г) 1

4430. [T040182] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХО-ЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) курение
- Б) частые вирусные инфекции дыхательных путей
- В) загрязнение воздуха
- Г) гиперреактивность бронхов

4431. [T040183] У ЛИЦ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ

- А) хроническое раздражение слизистой дыхательных путей поллютантами (аэрозоли промышленных выбросов, табачный дым и т.д.)
- Б) рецидивирующая или хроническая бактериальная инфекция верхних дыхательных путей
- В) наследственная недостаточность альфа-1 -антитрипсина
- Г) гиперреактивность бронхов

4432. [T040184] ЧАСТОТА ОСМОТРА БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 2-4 раза в год и чаще в зависимости от тяжести заболевания
- Б) 1 раз в год
- В) 3 раза в год
- Г) 1 раз в полгода

4433. [T040185] ЗА ЛИЦАМИ, ПЕРЕБОЛЕВШИМИ АНГИНОЙ, УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО МЕСЯЦА И ЧЕРЕЗ ПРОВОДИТСЯ КЛИНИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ И КОНТРОЛЬНЫЕ АНАЛИЗЫ МОЧИ И КРОВИ.

- А) 7-10 дней и через 3 недели после окончания временной нетрудоспособности
- Б) 1 -2 дня и через 1 неделю после окончания временной нетрудоспособности
- В) 4-5 дней и через 2 недели после окончания временной нетрудоспособности
- Г) 7-10 дней и через 5 недель после окончания временной нетрудоспособности

4434. [T040201] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА, ЯВЛЯЕТСЯ

- А) наличие желчи в рвотных массах
- Б) тошнота
- В) тяжесть в эпигастрии
- Г) отрыжка воздухом

4435. [T040204] ВАЖНЕЙШЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА (НС) ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩАЯ КОМБИНАЦИЯ ПРИЗНАКОВ

- А) гипоальбуминемия менее 30 г/л+ протеинурия более 3,5 г/сут
- Б) протеинурия менее 1,0 г/сут + артериальная гипертензия
- В) артериальная гипертензия+гиперкоагуляция
- Г) гематурия+изогипостенурия

4115. [T037853] ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ (СКВ) ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ

- А) болезнь молодых женщин
- Б) болезнь накопления
- В) болезнь северных народов
- Г) возраст и пол не имеют значения

4294. [T038234] ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ

- А) морфология эритроцитов
- Б) уровень билирубина
- В) общее состояние больных
- Г) возраст больных