

«Особенности диагностики и лечения пневмоний у лиц пожилого возраста, в том числе обусловленных COVID-19» (тесты)

001. У больного 55 лет обнаружено отставание правой половины грудной клетки при дыхании, притупление ниже уровня 3-го ребра, ослабленное дыхание и бронхофония там же. Рентгенологически – смещение сердца влево. Вероятный диагноз:

- а) экссудативный плеврит
- б) крупозная пневмония
- в) ателектаз
- г) пневмоцирроз
- д) пневмоторакс

002. Какой механизм действия эуфиллина:

- а) дилатация бронхов
- б) снижение секреции
- в) противоаллергическое действие
- г) адреномиметическое действие
- д) антигистаминное действие

003. У больного движения грудной клетки симметричны, коробочный звук при перкуссии, ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом, печеночная тупость смещена вниз. Ваш диагноз:

- а) гидропневмоторакс
- б) фиброз
- в) диффузная эмфизема легких
- г) бронхиальная астма
- д) лобулярная пневмония

004. У больного грудная клетка нормальной формы, смещения средостения нет, тупой звук при перкуссии, звонкие влажные хрипы и отчетливая крепитация. Ваш диагноз:

- а) лобарная пневмония
- б) эмфизема
- в) пневмоторакс
- г) бронхоэктазы
- д) фиброз легкого

005. После острого одиночного абсцесса в бронхах обычно наблюдаются следующие симптомы, кроме:

- а) полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме
- б) повышение температуры тела до 39⁰С и выше
- в) кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом
- г) улучшение общего состояния
- д) кровохарканье

006. Укажите основной (постоянный) диагностический признак острой пневмонии:

- а) притупление
- б) бронхиальное дыхание в месте притупления
- в) лихорадка
- г) влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы
- д) ослабление дыхания

007. Укажите основной

- а) гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту
- б) картина ателектаза
- в) тяжистый легочный рисунок
- г) очаговые тени
- д) диффузное снижение прозрачности

008. При какой патологии обычно выслушиваются влажные хрипы в легких:

- а) пневмоторакс
- б) фиброзирующий альвеолит
- в) плевральный выпот

- г) рак легкого
- д) эмфизема легких

009. При хронических обструктивных заболеваниях легких возможны все осложнения, кроме:

- а) правожелудочковой недостаточности
- б) эритроцитоза
- в) дыхательной недостаточности
- г) левожелудочковой недостаточности
- д) бронхогенного рака

010. Какие изменения в легких при синдроме Пиквика приводят к развитию легочного сердца:

- а) пневмосклероз
- б) эмфизема легких
- в) ателектаз
- г) альвеолярная гиповентиляция
- д) поражение легочных сосудов

011. Основной ранний признак периферического рака легких:

- а) боли в грудной клетке
- б) кровохарканье
- в) анемия
- г) рецидивирующий пневмоторакс
- д) очаг затемнения с неровными контурами

012. Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме:

- а) альвеолярный отек
- б) отек слизистой бронхов
- в) бронхоспазм
- г) повышенная секреция слизи
- д) нарушение выделения мокроты

013. Какой показатель лучше всех показывает бронхиальную обструкцию:

- а) диффузная способность (по CO_2)
- б) остаточный объем
- в) максимальная вентиляция легких (МВЛ)
- г) проба Тиффно
- д) жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

014. Укажите признак, не соответствующий крупозной пневмонии в фазе опеченения:

- а) отставание одной половины грудной клетки при дыхании
- б) мелкопузырчатые влажные хрипы
- в) притупление соответственно доле
- г) усиленная бронхофония
- д) бронхиальное дыхание в зоне притупления

015. Укажите показания для диагностической плевральной пункции:

- а) стойкий выпот
- б) подозрение на эмпиему плевры
- в) подозрение на раковую этиологию
- г) неясные причины выпота
- д) во всех перечисл. случаях

016. При астматическом статусе 1-й стадии проводится следующее лечение, кроме:

- а) эуфиллина
- б) ингаляционных стероидов
- в) преднизолона или гидрокортизона внутривенно
- г) введение жидкостей
- д) коррекция ацидоза

017. Для пневмонии, в отличие от застойных явлений в легких, характерны следующие признаки, кроме:

- а) незвонкие влажные хрипы в нижне-задних отделах
- б) звонкие влажные хрипы
- в) боли при дыхании
- г) очаговые тени
- д) шум трения плевры

018. У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа.

При обследовании: справа тимпанит, ослабление дыхания и бронхофонии.

Вероятным диагнозом является:

- а) крупозная пневмония
- б) острый бронхит
- в) плеврит
- г) тромбоэмболия легочной артерии
- д) спонтанный пневмоторакс

019. Какой признак не характерен для острого абсцесса легких:

- а) гектическая лихорадка
- б) тонкостенная полость без уровня жидкости
- в) эластические волокна в мокроте
- г) нейтрофильный лейкоцитоз
- д) примесь крови в мокроте

020. У больного с хроническим легочным сердцем могут наблюдаться все признаки кроме:

- а) одышки
- б) тахикардии
- в) акроцианоза
- г) блокады правой ножки пучка Гиса
- д) бочкообразной грудной клетки

021. Какой инструментальный метод исследования наиболее важен для диагностики бронхоэктазов:

- а) рентгеноскопия легких
- б) томография легких
- в) бронхоскопия
- г) бронхография
- д) спирография

022. У 60-летнего больного, страдающего хроническим обструктивным бронхитом, в последнее время стали возникать пароксизмы мерцания предсердий, проходящие самостоятельно или под влиянием сердечных гликозидов. Обсуждается вопрос о назначении антиаритмических препаратов для предупреждения пароксизмов. Какой из препаратов нецелесообразен в данной ситуации:

- а) кордарон
- б) коринфар
- в) новокаинамид
- г) обзидан
- д) дигоксин

023. Больной 15 лет поступил с жалобами на кашель с выделением до 200 мл слизисто-гнойной мокроты с запахом, кровохарканье, повышение температуры до $38,2^{\circ}\text{C}$, недомогание, одышку. В детстве часто отмечал кашель. В течение последних 5 лет – ежегодные обострения. Наиболее вероятный диагноз:

- а) бронхоэктатическая болезнь
- б) рак легкого
- в) хронический абсцесс легкого
- г) хронический бронхит
- д) поликистоз легкого

024. Машиной скорой помощи доставлен больной 22 лет, страдающий бронхиальной астмой. При поступлении возбужден, температура тела $36,7^{\circ}\text{C}$, ЧСС – 120 ударов в минуту, ЧД – 32 в мин. При аускультации: дыхание резко ослаблено, единичные сухие хрипы. $\text{pH} = 7,3$, $\text{pO}_2 = 50$ мм рт ст. В течение суток получил более 10 ингаляций беротека. Врачом скорой помощи в/м введено 1,0 мл. 24% р-ра эуфиллина. Что из нижеперечисленного противопоказано больному в этой ситуации:

- а) эуфиллин парентерально
- б) внутривенная регидратация
- в) кортикостероиды
- г) увеличение дозы симпатомиметиков (сальбутамол, беротек, астмопент)
- д) ингаляции кислорода

025. Укажите какой из перечисленных объективных признаков соответствует хроническому бронхиту крупных и средних бронхов:

- а) свистящие хрипы на выдохе
- б) сухие хрипы на вдохе
- в) сухие жужжащие хрипы на вдохе и выдохе
- г) звонкие влажные хрипы по передней поверхности грудной клетки
- д) незвонкие влажные хрипы над проекцией базальных отделов

026. У больной 46 лет, страдающей варикозным расширением вен нижних конечностей, внезапно развилась загрудинная боль, одышка смешанного характера, свистящие хрипы в проекции среднего легочного поля справа. На ЭКГ регистрируются S в I и Q в III стандартных отведениях. Какое из перечисленных ниже заболеваний может обусловить приведенную выше клиническую картину:

- а) острый инфаркт миокарда
- б) спонтанный пневмоторакс
- в) бронхиальная астма
- г) тромбоэмболия легочной артерии
- д) очаговая пневмония

027. Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет прежде всего подозревать:

- а) рак бронха
- б) кавернозную форму туберкулеза легких
- в) бронхоэктатическую
- г) пневмокониоз
- д) хронический бронхит

028. У 47-летнего больного в последние несколько месяцев нарастает одышка. Анамнез без особенностей. Объективно: акроцианоз, барабанные пальцы. В легких на фоне ослабленного дыхания незвонкие хрипы, напоминающие крепитацию. Имеется акцент 2 тона на легочной артерии. Рентгенологически – сетчатость легочного рисунка, преимущественно в нижних отделах, размеры сердца не изменены, выбухает конус легочной артерии. На ЭКГ признаки гипертрофии правого желудочка. Какой диагноз наиболее обоснован:

- а) митральный стеноз
- б) фиброзирующий альвеолит
- в) хронический обструктивный бронхит
- г) застойная пневмония
- д) гематогенно-диссеминированный туберкулез легких

029. Пациент 40 лет, курильщик, жалуется на сухой кашель в течение многих месяцев. За последние 4 недели похудел на 4 кг. Объективно: шея и лицо одутловаты, цианоз губ. Пульс – 102 в мин. АД – 165/95 мм рт. ст., пальпируются плотные надключичные лимфоузлы слева. СОЭ – 70 мм/час. Гемоглобин – 175 г/л, лейкоциты – 9000. Предположительный диагноз:

- а) болезнь Кушинга
- б) рак легкого
- в) хроническая пневмония
- г) эхинококкоз
- д) туберкулез легких

030. Больная 50 лет в детстве болела туберкулезом легких. Жалобы на слабость, утомляемость. В межлопаточной области слева укорочение перкуторного звука, дыхание ослаблено, при покашливании единичные мелкопузырчатые хрипы. Рентгенологически: слева под ключицей

037. При каком возбудителе острой пневмонии наиболее часто наблюдается деструкция легких:

- а) пневмококк
- б) стрептококк
- в) стафилококк
- г) легионелла
- д) вирус

038. Какой из перечисленных препаратов не является муколитиком:

- а) ацетилцистеин
- б) йодид калия
- в) бромид натрия
- г) трипсин
- д) мукалтин

039. Хронический бронхит следует лечить антибиотиками:

- а) в осенне-зимний период
- б) длительно
- в) не следует применять вообще
- г) при выделении гнойной мокроты
- д) при появлении кровохарканья

040. Что является наиболее достоверным в дифференциации хронического бронхита и бронхоэктатической болезни:

- а) анализ мокроты
- б) бронхоскопия
- в) томография
- г) бронхография
- д) сцинтиграфия легких

041. Укажите признаки сердечной недостаточности при легочном сердце:

- а) одышка разной степени
- б) набухание шейных вен
- в) цианоз
- г) тахикардия
- д) пульсация в эпигастрии

042. Характеристика массивного ателектаза:

- а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону
- б) то же, но смещение в сторону притупления
- в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы
- г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония
- д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

043. Характеристика фиброзирующего альвеолита:

- а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону
- б) то же, но смещение в сторону притупления
- в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы
- г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония
- д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

044. Характеристика абсцесса легкого, соединенного с бронхом:

- а) притупление, ослабленное дыхание и бронхофония, смещение средостения в противоположную сторону
- б) то же, но смещение в сторону притупления
- в) притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы
- г) притупление, бронхиальное дыхание, усиленная бронхофония
- д) инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

045. Укажите, какие из нижеперечисленных данных функциональных исследований с обзиданом свидетельствуют о бронхиальной обструкции:

- а) прирост индекса Тиффно на 10%
- б) прирост индекса Тиффно на 30%
- в) прирост мощности вдоха на 10%
- г) прирост мощности выдоха на 25%
- в) уменьшение мощности выдоха на 25%

046. При астматическом статусе 2-й стадии проводится следующее лечение, кроме:

- а) эуфиллин
- б) ингаляционные стероиды
- в) преднизолон или гидрокортизон в/в
- г) введение жидкостей
- д) коррекция ацидоза

047. Какой симптом не характерен для обструктивного бронхита:

- а) коробочный звук
- б) инспираторная одышка
- в) удлиненный выдох
- г) сухие хрипы на выдохе
- д) часто непродуктивный кашель

048. Укажите один из признаков, отличающих вирусную пневмонию от бактериальной:

- а) инфильтративные изменения на рентгенограмме
- б) лейкоцитоз со сдвигом влево
- в) маловыраженные физикальные изменения
- г) пульс соответствует температуре
- д) кашель с гнойной мокротой

049. Укажите один из признаков, отличающих туберкулезную каверну от абсцесса легкого:

- а) полость с очагами диссеминации
- б) гладкостенная полость с уровнем жидкости
- в) кровохарканье
- г) признаки интоксикации
- д) увеличение СОЭ

050. В происхождении приступов бронхиальной астмы могут иметь значение все факторы, кроме одного:

- а) аллергия немедленного типа
- б) активация адренэргических рецепторов
- в) физическое усилие
- г) прием медикаментов
- д) химические раздражающие вещества

051. Для лечения бронхиальной астмы с успехом применяются все нижеперечисленные группы лекарственных препаратов, кроме:

- а) кетотифен
- б) антагонисты кальция
- в) интал
- г) глюкокортикоиды
- д) протеолитические ферменты

052. Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого:

- а) кристаллы Шарко-Лейдена
- б) лейкоциты
- в) эластические волокна
- г) спирали Куршмана
- д) эритроциты

053. 62-летний больной, страдающий бронхиальной астмой, стал отмечать приступы болей за грудиной стенокардического характера и перебои в работе сердца. Какой из препаратов противопоказан в данной ситуации:

- а) коринфар
- б) обзидан
- в) нитросорбид
- г) сустак
- д) изоптин

054. У больного бронхиальная астма в сочетании с гипертонической болезнью. Какой препарат предпочтителен для коррекции артериальной гипертензии:

- а) тразикор
- б) коринфар
- в) раунатин
- г) каптоприл

055. Какой препарат показан для лечения астматического статуса:

- а) атропин
- б) сальбутамол
- в) интал
- г) преднизолон
- д) муколитин

056. Каков механизм действия эуфиллина:

- а) угнетение вагусных влияний
- б) блокада медиаторов аллергических реакций
- в) угнетение фосфодиэстеразы
- г) активация адренорецепторов
- д) угнетение дыхательного центра

057. Каков механизм действия сальбутамола (беротека):

- а) снижение тонуса вагуса
- б) стимуляция β -рецепторов
- в) блокада α -рецепторов
- г) блокада гистаминорецепторов
- д) непосредственное влияние на гладкую мускулатуру бронхов

058. Очень быстрое повторное накопление жидкости в полости плевры – типичный признак:

- а) хронической недостаточности кровообращения
- б) мезотелиомы плевры
- в) аденокарциномы бронха
- г) туберкулеза легких
- д) системной красной волчанки

059. Пространство Траубе исчезает при:

- а) левостороннем экссудативном плеврите
- б) эмфиземе легких
- в) гипертрофии правого желудочка сердца
- г) перфорации язвы желудка
- д) бронхоэктазах

060. Больной 50 лет, алкоголик, с тяжелым кариесом зубов. В течение 2 недель слабость, боли в грудной клетке справа. Лихорадка, кашель с гнойной мокротой. На рентгенограмме полость 3 см в диаметре в верхней доле справа, наполненная жидкостью. Наиболее вероятный диагноз:

- а) бронхоэктазы
- б) абсцесс
- в) инфаркт легкого
- г) рак легкого
- д) туберкулез

061. Какой из указанных клинических признаков декомпенсации хронического легочного сердца следует считать наиболее характерным у больного хроническим обструктивным бронхитом и хронической дыхательной недостаточностью:

- а) одышка в покое
- б) полиглобулия
- в) набухание шейных вен
- г) тахикардия
- д) пульсация в эпигастральной области от правого желудочка

062. Факторами риска развития рака легкого являются:

- а) курение
- б) хронические воспалительные заболевания легких
- в) пневмокоцидозы
- г) алкоголизм
- д) мужской пол

063. В лечении больных с декомпенсированным легочным сердцем оправдано применение следующих методов:

- а) инфузии растворов нитроглицерина
- б) блокаторов кальциевых каналов
- в) сердечных гликозидов
- г) антагонистов альдостерона
- д) кровопускания с последующим введением реополиглокина

064. У больного, находящегося трое суток на ИВЛ по поводу утяжеления дыхательной недостаточности на фоне обострения хронического гнойно-обструктивного бронхита, через интубационную трубку выделяется большое количество вязкой гнойной мокроты. Лечебная тактика:

- а) введение больших доз эуфиллина
- б) санационная бронхоскопия
- в) терапия стероидными гормонами

065. Какой препарат следует назначить 30-летнему больному острой пневмонией, развившейся после гриппа, при неэффективности пенициллина:

- а) стрептомицин
- б) оксациллин
- в) тетрациклин
- г) гентамицин
- д) карбенициллин

066. Нозокомиальные пневмонии чаще вызываются:

- а) пневмококком
- б) стафилококком
- в) легионеллой
- г) микоплазмой
- д) грамотрицательной флорой

067. Лечение пневмонии, вызванной легионеллой, проводится:

- а) пенициллином
- б) кефзолом
- в) эритромицином

- г) тетрациклином
- д) гентамицином

068. Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

- а) при поступлении в стационар
- б) через 2-3 дня и более после госпитализации
- в) после выписки из стационара

069. У служащей крупной гостиницы, оснащенной кондиционерами, остро повысилась температура до 40° , появился озноб, кашель с мокротой, кровохарканье, боли в грудной клетке при дыхании, миалгии, тошнота, понос. При рентгенографии: выявлены инфильтративные изменения в обоих легких. Несколько дней назад сослуживец больной был госпитализирован с пневмонией. Какова наиболее вероятная причина пневмонии:

- а) клебсиелла
- б) легионелла
- в) микоплазма
- г) палочка Пфейффера
- д) золотистый стафилококк

070. Назовите возбудителей, вызывающих интерстициальные пневмонии:

- а) пневмококк
- б) вирусы
- в) микоплазма
- г) стафилококк
- д) риккетсии

071. Какие рентгенологические признаки отличают туберкулезный инфильтрат от пневмонии:

- а) локализуется в нижних долях легких
- б) неправильная форма
- в) размытые контуры
- г) небольшая интенсивность тени
- д) наличие очагов вокруг инфильтрата

072. У больного со СПИДом, жалующегося на сухой кашель, одышку и повышение температуры тела, на рентгенограммах выявлены усиление легочного рисунка и двусторонние мелкоочаговые тени, преимущественно в центральных отделах легких. Какие препараты следует назначить больному:

- а) пенициллин
- б) ампициллин
- в) триметроприм
- г) сульфаметоксазол
- д) стрептомицин

073. В каких случаях возможно развитие пневмоцистной пневмонии:

- а) состояние после пересадки почки
- б) хронический алкоголизм
- в) СПИД
- г) первичный иммунитет
- д) острый лейкоз с нейтропенией

074. Какие состояния предрасполагают к развитию абсцесса легкого:

- а) злоупотребление алкоголем
- б) СПИД
- в) наркомания
- г) инородное тело бронха
- д) нейтропения при гемобластозах

075. Какой антибиотик следует назначить 40-летнему больному абсцессом легких при неэффективности оксациллина:

- а) пенициллин

- б) гентамицин
- в) ампициллин
- г) амфотерицин
- д) стрептомицин

076. Какие микроорганизмы вызывают развитие абсцесса легкого:

- а) пневмококк
- б) золотистый стафилококк
- в) клебсиелла
- г) палочка Пфейффера
- д) бактерииды

077. Наиболее частым возбудителем нозокомиальной (госпитальной) пневмонии у пожилых больных является:

- а) клебсиелла
- б) хламидия
- в) микоплазма
- г) пневмококк
- д) вирус простого герпеса

078. Какие из перечисленных спирометрических и пневмотахометрических показателей преимущественно снижаются при бронхиальной астме:

- а) жизненная емкость легких
- б) форсированная жизненная емкость легких
- в) максимальная вентиляция легких
- г) мощность вдоха
- д) мощность выдоха

079. Какие из перечисленных клинических признаков характерны для больных с синдромом бронхиальной обструкции:

- а) нарушение вдоха
- б) нарушение выдоха
- в) одышка
- г) акроцианоз
- д) диффузный цианоз

080. Каков характер одышки у больных с синдромом бронхиальной обструкции:

- а) экспираторная
- б) инспираторная
- в) смешанная

081. Какие из перечисленных показателей характерны для больного с хроническим обструктивным бронхитом:

- а) p_{aO_2} 85 мм рт.ст.
- б) p_{aCO_2} 35 мм рт.ст.
- в) гемоглобин крови 190 г/л
- г) жизненная емкость легких 35%
- д) объем форсированного выдоха за 1 сек 30%

082. Какие бронхорасширяющие препараты действуют преимущественно на β_2 -адренорецепторы легких:

- а) адреналин
- б) эфедрин
- в) изадрин (изопротеренол)
- г) сальбутамол
- д) беротек

083. Какие из перечисленных препаратов относятся к антихолинергическим средствам:

- а) эуфиллин
- б) платифилин

- в) адреналин
- г) атропин
- д) ипратропиум бромид

084. Какие β_2 -агонисты обладают пролонгированным действием:

- а) сальбутамол
- б) беротек
- в) сальметерол

085. Беродуал – это:

- а) адреномиметик
- б) холинолитик
- в) сочетание адреномиметика и холинолитика

086. Для каких из перечисленных заболеваний характерен обратимый характер синдрома бронхиальной обструкции:

- а) хронический обструктивный бронхит
- б) бронхиальная астма
- в) сердечная астма
- г) обструктивная эмфизема легких
- д) тромбоэмболия легочной артерии

092. Какие положения, касающиеся астмы физического усилия, верны:

- а) возникает во время физической нагрузки
- б) возникает после физической нагрузки
- в) чаще развивается при вдыхании сухого воздуха
- г) чаще развивается при вдыхании влажного воздуха
- д) в режиме больного следует ограничить физическую нагрузку

093. Занятия какими видами спорта чаще провоцирует приступы астмы физического усилия:

- а) бег на длинные дистанции
- б) плавание
- в) велосипедный спорт
- г) бег на лыжах
- д) водное поло

094. Какие лекарственные препараты могут ухудшить состояние больного с аспириновой формой бронхиальной астмы:

- а) беродуал
- б) теofilлин
- в) теофедрин
- г) дитэк
- д) анастман

095. Какой антиангинальный препарат следует назначить больному стенокардией напряжения, страдающему бронхиальной астмой и гипертонической болезнью:

- а) нитросорбид
- б) пропранолол
- в) метопролол
- г) нифедипин
- д) тринитролонг

096. Какие лекарственные препараты являются основными противовоспалительными средствами для лечения больных бронхиальной астмой:

- а) антибиотики
- б) глюкокортикоиды
- в) кромогликат натрия
- г) недокромил натрия
- д) теofilлин

097. Какая терапия используется для лечения больных с нетяжелой бронхиальной астмой:

- а) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- б) нерегулярные ингаляции β_2 -агонистов короткого действия
- в) ежедневное введение бронходилататоров пролонгированного действия
- г) частое применение системных глюкокортикоидов

098. Какая терапия используется для лечения больных с бронхиальной астмой умеренной тяжести течения:

- а) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- б) нерегулярные ингаляции β_2 -агонистов короткого действия
- в) ежедневное введение бронходилататоров пролонгированного действия

099. Какая терапия используется для лечения больных с бронхиальной астмой тяжелого течения:

- а) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- б) нерегулярные ингаляции β_2 -агонистов короткого действия
- в) ежедневное введение бронходилататоров пролонгированного действия
- г) частое применение системных глюкокортикоидов

100. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) это:

- а) максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе
- а) максимальный объем воздуха, который выходит из легких при выдохе
- а) максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе и выходит при выдохе

101. Какое изменение индекса Тиффно характерно для обструктивных заболеваний легких:

- а) снижение
- б) увеличение

102. Какое изменение индекса Тиффно характерно для рестриктивных заболеваний легких:

- а) снижение
- б) увеличение

103. Какие побочные явления развиваются при пользовании ингаляционными глюкокортикоидами в обычных дозах:

- а) кандидоз ротоглотки
- б) язвы желудочно-кишечного тракта
- в) дисфония
- г) стероидный диабет
- д) частые инфекции носоглотки

104. Какие симптомы характерны для бронхоэктатической болезни:

- а) артралгии
- б) «барабанные палочки»
- в) кашель с гнойной мокротой
- г) сухой кашель
- д) кровохарканье

105. При каком заболевании наиболее эффективно проведение бронхоскопического лаважа с лечебной целью

- а) бронхиальная астма с высоким уровнем Ig E в крови
- б) хронический гнойный бронзит
- в) прогрессирующая эмфизема легких при дефиците ингибитора α_1 -антитрипсина
- г) экзогенный фиброзирующий альвеолит
- д) бронхолегочный аспергиллез

106. При каких заболеваниях наблюдается кровохарканье:

- а) тромбоэмболия легочной артерии
- б) бронхоэктатическая болезнь
- в) рак легкого
- г) митральный стеноз
- д) эмфизема легких

107. Какие препараты следует назначить больному с хр. Бронхитом и легочной гипертензией:

- а) нитросорбит
- б) каптоприл
- в) нифедипин
- г) сердечные гликозиды

д) длительная кислородотерапия

108. Какой препарат нежелателен в лечении 50-летнего больного хроническим гнойно-обструктивным бронхитом в фазе обострения, эмфиземой легких, дыхательной недостаточностью II стадии:

- а) антибиотики пенициллинового ряда
- б) содовые ингаляции
- в) ингаляции трипсина
- г) ацетилцистеин внутрь
- д) препарат полимикробной вакцины – бронхоимунал

109. Какие положения, касающиеся хронического бронхита, правильны:

- а) диффузное заболевание дыхательных путей
- б) характеризуется обратимой обструкцией
- в) характеризуется необратимой обструкцией
- г) наличие кашля с мокротой на протяжении по крайней мере 3 месяцев в году в течение 2 лет и более
- д) приступы удушья

110. Наиболее информативными критериями гипертрофии правого желудочка являются:

- а) выраженное отклонение оси QRS вправо
- б) смещение переходной зоны вправо
- в) смещение переходной зоны влево
- г) S-тип ЭКГ

111. При каких заболеваниях, протекающих с поражением легких, эффективен плазмоферез:

- а) идиопатический фиброзирующий альвеолит
- б) саркоидоз
- в) синдром Гудпасчера
- г) системная красная волчанка
- д) первичный амилоидоз

112. Какие паранеопластические проявления наблюдаются при бронхогенном раке:

- а) увеличение шейных лимфоузлов
- б) синдром Иценко-Кушинга
- в) лихорадка
- г) гипертрофическая остеопатия
- д) дисфония

113. При опухолях каких органов наиболее часто наблюдается лимфогенный карциноматоз:

- а) почки
- б) щитовидная железа
- в) кости
- г) молочная железа
- д) предстательная железа

114. При каких состояниях может появиться плевральный выпот:

- а) деструктивный панкреатит
- б) цирроз печени с портальной гипертензией
- в) поддиафрагмальный абсцесс
- г) дивертикулез тонкого кишечника
- д) опухоль яичников

115. При каких заболеваниях чаще всего обнаруживают геморрагический плеврит:

- а) туберкулез
- б) опухоль
- в) травма грудной клетки
- г) тромбоэмболия легочной артерии

116. При каких заболеваниях чаще всего обнаруживаются эозинофильные выпоты:

- а) пневмония
- б) туберкулез
- в) опухоли
- г) глистные инвазии
- д) травма

117. Для какого заболевания наиболее характерны лимфоцитарный состав и незначительное количество мезотелиальных клеток в экссудате:

- а) туберкулез
- б) опухоль
- в) ревматоидный артрит
- г) лимфолейкоз
- д) пневмония

118. При каких заболеваниях наблюдается повышение уровня амилазы в плевральной жидкости:

- а) панкреатит
- б) туберкулез
- в) злокачественная опухоль
- г) перфорация пищевода
- д) ревматоидный артрит

119. Какой аускультативный признак характерен для бронхиальной астмы:

- а) влажные хрипы
- б) сухие хрипы на вдохе
- в) сухие хрипы на выдохе