Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГБОУ ВО «Астраханский ГМУ» Мин**з**драва РФ |
| 2 | Специальность | Педиатрия |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | Прокофьева Т.В. |
| 5 | Телефон | +79275571383 |
| 6 | Электронная почта | prokofeva-73@inbox.ru |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

**ТЕСТЫ ПО РАЗДЕЛУ: «СЕМИОТИКА 3АБОЛЕВАНИЙ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ»**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | 1. **С патологией какого отдела легких связано появление интенсивных болей, связанных с дыханием?**
 |
| О | А | 1. Плевры
 |
| О | Б | 1. Паренхимы легких
 |
| О | В | 1. Бронхиального дерева
 |
|  |  |  |
| В | 002 | 1. **Для болей, обусловленных воспалением плевры, характерны следующие признаки, кроме:**
 |
| О | А | 1. Боль усиливается при сгибании пациента в больную сторону
 |
| О | Б | 1. Боль усиливается при сгибании пациента в здоровую сторону
 |
| О | В | 1. Боль связана с актом дыхания
 |
| О | Г | 1. Боль усиливается при кашле
 |
|  |  |  |
| В | 003 | 1. **Брюшной тип дыхания преобладает**
 |
| О | А | 1. У мужчин
 |
| О | Б | 1. У женщин
 |
|  |  |  |
| В | 004 | **Какой цианоз характерен для больных с заболеваниями дыхательной системы:** |
| О | А | Центральный (диффузный) |
| О | Б | Периферический (акроцианоз) |
|  |  |  |
| В | 005 | **Наиболее частыми причинами инспираторной одышки являются все, кроме:** |
| О | А | Бронхиальная астма |
| О | Б | Гидроторакс |
| О | В | Пневмоторакс |
| О | Г | Пневмония |
| О | Д | Сердечная астма |
|  |  |  |
| В | 006 | **Наиболее частыми причинами экспираторной одышки являются все, кроме:** |
| О | А | Сердечная астма |
| О | Б | Обструктивный бронхит |
| О | В | Бронхиальная астма |
|  |  |  |
| В | 007 | 1. **Какая разновидность одышки наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие токсических воздействий на ЦНС?**
 |
| О | А | 1. Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса
 |
| О | Б | 1. Стридорозное дыхание
 |
| О | В | 1. Экспираторная одышка
 |
| О | Г | 1. Дыхание Чейн – Стокса или Биота
 |
| О | Д | 1. Инспираторная одышка
 |
|  |  |  |
| В | 008 | **Какая разновидность одышки наиболее характерна при наличии препятствий в верхних дыхательных путях?** |
| О | А | Стридорозное дыхание |
| О | Б | Экспираторная одышка |
| О | В | Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса |
| О | Г | Дыхание Чейн – Стокса или Биота |
| О | Д | 1. Инспираторная одышка
 |
|  |  |  |
| В | 009 | **Какая разновидность одышки наиболее характерна при спазмах мелких бронхов?** |
| О | А | Экспираторная одышка |
| О | Б | Инспираторная одышка |
| О | В | Стридорозное дыхание |
| О | Г | Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса |
| О | Д | Дыхание Чейн – Стокса или Биота |
|  |  |  |
| В | 010 | **Какая разновидность одышки наиболее характерна при экссудативном плеврите или гидротораксе?** |
| О | А | Инспираторная одышка |
| О | Б | Экспираторная одышка |
| О | В | Стридорозное дыхание |
| О | Г | Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса |
| О | Д | Дыхание Чейн – Стокса или Биота |
|  |  |  |
| В | 011 | **Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме?** |
| О | А | Альвеолярный отек |
| О | Б | Отек слизистой бронхов |
| О | В | Бронхоспазм |
| О | Г | Повышенная секреция слизи |
| О | Д | Нарушение выделения мокроты |
|  |  |  |
| В | 012 | **Для какого заболевания характерно обнаружение эозинофилов в мокроте?** |
| О | А | Бронхиальная астма  |
| О | Б | Острый бронхит |
| О | В | Хронический бронхит |
| О | Г | Пневмония |
| О | Д | Туберкулез легких |
|  |  |  |
| В | 013 | **Для какого заболевания характерно обнаружение пневмококков в мокроте?** |
| О | А | Долевая пневмония  |
| О | Б | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | В | Бронхопневмония |
| О | Г | Хронический бронхит |
| О | Д | Абсцесс легкого |
|  |  |  |
| В | 014 | **При какой патологии выделяется серозная мокрота?** |
| О | А | Отек легких |
| О | Б | Острый бронхит |
| О | В | Бронхиальная астма |
| О | Г | Пневмония |
| О | Д | Хронический бронхит |
|  |  |  |
| В | 015 | **Для какого заболевания легких характерно появление мокроты в виде «малинового желе»?** |
| О | А | Рака легкого |
| О | Б | Очаговой пневмонии |
| О | В | Долевой пневмонии |
| О | Г | Бронхоэктазов |
|  |  |  |
| В | 016 | **При каком заболевании мокрота имеет слизистый характер?** |
| О | А | Бронхиальная астма |
| О | Б | Пневмония |
| О | В | Туберкулез легких |
| О | Г | Абсцесс легких |
| О | Д | Бронхоэктатическая болезнь |
|  |  |  |
| В | 017 | **При каком заболевании возможно обнаружение эластических волокон в мокроте?** |
| О | А | Абсцесс легкого |
| О | Б | Бронхиальная астма |
| О | В | Хронический бронхит |
| О | Г | Долевая пневмония |
| О | Д | Пневмосклероз с бронхоэктазами |
|  |  |  |
| В | 018 | **Кровохарканье встречается при следующих заболеваниях легких, кроме:** |
| О | А | Хронический бронхит |
| О | Б | Рак легкого |
| О | В | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | Г | Кавернозная форма туберкулеза легких |
|  |  |  |
| В | 019 | **При каком заболевании мокрота при стоянии разделяется на 3 слоя?** |
| О | А | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | Б | Острый бронхит |
| О | В | Хронический бронхит |
| О | Г | Бронхиальная астма |
|  |  |  |
| В | 020 | **Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого?** |
| О | А | Эластические волокна |
| О | Б | Лейкоциты |
| О | В | Кристаллы Шарко – Лейдена |
| О | Г | Спирали Куршмана |
| О | Д | Эритроциты |
|  |  |  |
| В | 021 | **На опухоль легкого указывает обнаружение в мокроте:** |
| О | А | Атипичных клеток |
| О | Б | Лейкоцитов |
| О | В | Эритроцитов |
| О | Г | Бактерий |
|  |  |  |
| В | 022 | **Триадой бронхиальной астмы называют:** |
| О | А | Эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко – Лейдена |
| О | Б | Эритроциты, лейкоциты, слизь |
| О | В | Лейкоциты, эритроциты, клетки эпителия |
| О | Г | Кристаллы гематоидина, эозинофилы, атипичные клетки |
|  |  |  |
| В | 023 | **У больного после приступа удушья выделилось скудное количество слизистой мокроты. При макроскопии обнаружены спирали Куршмана, при микроскопии – значительное количество цилиндрического эпителия и эозинофилов. О какой патологии можно думать?** |
| О | А | Бронхиальная астма |
| О | Б | Острый бронхит |
| О | В | Отек легкого |
|  |  |  |
| В | 024 | **У больного на фоне гектической лихорадки появилась обильная мокрота (около 1 литра) гнойного характера, резко неприятного запаха, при стоянии четко определяется двухслойность, микроскопически обнаружены клеточный детрит, большое количество лейкоцитов (в значительной части разрушенных), эластические волокна, кристаллы гематоидина, холестерина и жирных кислот. О какой патологии можно думать?** |
| О | А | Абсцесс легкого |
| О | Б | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | В | Туберкулез легких |
|  |  |  |
| В | 025 | **Какие изменения в периферической крови характерны для долевой пневмонии?** |
| О | А | Лейкоцитоз с выраженным нейтрофильным сдвигом влево |
| О | Б | Лейкоцитоз с нормальной лейкоцитарной формулой |
| О | В | Нормальное количество лейкоцитов с нормальной лейкоцитарной формулой |
| О | Г | Лейкоцитоз с лимфоцитозом |
| О | Д | Лейкопения с нейтропенией |
|  |  |  |
| В | 026 | **Для какого заболевания характерно обнаружение в мокроте кристаллов Шарко – Лейдена?** |
| О | А | Бронхиальная астма |
| О | Б | Абсцесс легкого |
| О | В | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | Г | Долевая пневмония |
| О | Д | Туберкулез легких |
|  |  |  |
| В | 027 | **Отделение гнойной мокроты в больших количествах (полным ртом) характерно для всех заболеваний, кроме:** |
| О | А | Долевая пневмония |
| О | Б | Абсцесс легкого |
| О | В | Бронхоэктазы |
| О | Г | Гангрена легкого |
|  |  |  |
| В | 028 | **Для какого заболевания характерна мокрота с резким неприятным запахом?** |
| О | А | Бронхоэктатическая болезнь |
| О | Б | Острый бронхит |
| О | В | Бронхиальная астма |
| О | Г | Пневмония |
| О | Д | Инфаркт легкого |
|  |  |  |
| В | 029 | **Для какого заболевания характерно появление «ржавой» мокроты?** |
| О | А | Долевой пневмонии |
| О | Б | Очаговой пневмонии |
| О | В | Рака легкого |
| О | Г | Бронхоэктазов |
|  |  |  |
| В | 030 | **Показания для диагностической плевральной пункции все, кроме:**  |
| О | А | Бронхиальная астма |
| О | Б | Стойкий выпот |
| О | В | Подозрение на эмпиему плевры |
| О | Г | Подозрение на раковую этиологию |
| О | Д | Неясные причины выпота |
|  |  |  |
| В | 031 | **Положительная реакция Ривальта характерна для:** |
| О | А | Экссудата |
| О | Б | Транссудата |
|  |  |  |
| В | 032 | **В отличие от транссудата экссудат:** |
| О | А | Имеет относительную плотность выше 1015 |
| О | Б | Имеет горизонтальную границу |
| О | В | Чаще бывает двухсторонним |
|  |  |  |
| В | 033 | **Укажите основной рентгенологический признак долевой пневмонии:** |
| О | А | Гомогенное затемнение соответственно доле легкого |
| О | Б | Картина ателектаза |
| О | В | Тяжистый легочный рисунок |
| О | Г | Очаговые тени |
| О | Д | Диффузное снижение прозрачности |
|  |  |  |
| В | 034 | **Для обструктивного типа нарушения внешнего дыхания характерно:** |
| О | А | Снижение ПОС |
| О | Б | Снижение ОЕЛ |
| О | В | Снижение ДО |
| О | Г | Снижение ОО |
|  |  |  |
| В | 035 | **Индекс Тиффно - это отношение:** |
| О | А | ОФВ 1/ФЖЕЛ |
| О | Б | ПОС/ЖЕЛ |
| О | В | ЖЕЛ/ОФВ 1 |
| О | Г | ЖЕЛ/ПОС |
|  |  |  |
| В | 036 | **Общий признак для рестриктивного и обструктивного нарушений функции внешнего дыхания:** |
| О | А | Снижение ЖЕЛ |
| О | Б | Снижение ОЕЛ |
| О | В | Снижение ОФВ 1 |
| О | Г | Снижение ОО |
|  |  |  |

Тест № 001

Для долевой пневмонии характерны следующие признаки, кроме:

1. Незвонкие влажные хрипы
2. Крепитация
3. Боли при дыхании
4. Шум трения плевры

Тест № 002

Для хронического обструктивного бронхита характерны все признаки, кроме:

1. Коробочный перкуторный звук
2. Удлиненный выдох
3. Рассеянные сухие хрипы на выдохе
4. Бронхиальное дыхание
5. Экспираторная одышка

Тест № 003

Характеристика абсцесса легкого, соединенного с бронхом:

1. Притупление, ослабление везикулярного дыхания и бронхофонии, смещение средостения в противоположную сторону
2. То же, но смещение в сторону притупления
3. Притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы
4. Притупление, бронхиальное дыхание, усиление бронхофонии
5. Инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

 Тест № 004

Осложнению пневмонии абсцессом могут способствовать все факторы, кроме:

1. Развитие ателектаза
2. Сахарный диабет
3. Дефицит α1 – антитрипсина
4. Алкоголизм
5. Иммунодефицитные состояния

Тест № 005

У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа – тимпанический звук, ослабление везикулярного дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:

1. Долевая пневмония
2. Острый бронхит
3. Плеврит
4. Тромбоэмболия легочной артерии
5. Спонтанный пневмоторакс

Тест № 006

Для какого патологического процесса характерно выслушивание сухих свистящих хрипов над всей поверхностью легких:

1. Повышение воздушности легких
2. Наличие жидкости в полости плевры
3. Нарушение бронхиальной проходимости
4. Уплотнение легочной ткани
5. Наличие полости в легочной ткани

Тест № 007

К проявлениям бронхообструктивного синдрома при хроническом бронхите относится все, кроме:

1. Надсадный кашель
2. Сухие хрипы
3. Экспираторная одышка
4. Затруднение выделения мокроты
5. Инспираторная одышка

Тест № 008

Следующие утверждения справедливы для бронхиальной астмы, кроме:

1. Приступ купируется ингаляцией сальбутомола
2. В мокроте могут быть найдены кристаллы Шарко – Лейдена
3. Наличие эмфиземы легких
4. При затянувшемся приступе выслушиваются влажные хрипы
5. Болезнь развивается в любом возрасте

Тест № 009

Характеристика массивного обтурационного ателектаза:

1. Притупление, ослабление везикулярного дыхания и бронхофонии, смещение средостения в противоположную сторону
2. То же, но смещение в сторону притупления
3. Притупление с тимпаническим звуком, амфорическое дыхание, крупнопузырчатые хрипы
4. Притупление, бронхиальное дыхание, усиление бронхофонии
5. Инспираторная одышка, уменьшение объема легких, крепитация

Тест № 010

Какой перкуторный звук будет определяться над легкими при скоплении жидкости в плевральной полости:

1. Тимпанический
2. Притупленно – тимпанический
3. Тупой
4. Абсолютная (бедренная) тупость

Тест № 011

~~Какой цианоз характерен для больных с заболеваниями дыхательной системы:~~

1. ~~Центральный (диффузный)~~
2. ~~Периферический (акроцианоз)~~

Тест № 012

Какой характер дыхания можно ожидать над пораженной поверхностью у больного с обтурационным ателектазом:

1. Ослабленное везикулярное
2. Бронхиальное
3. Жесткое
4. Саккадированное

Тест № 013

Какой перкуторный звук будет определяться над пораженной частью легкого при наличии там полости (туберкулезная каверна, абсцесс легкого в стадии прорыва):

1. Тимпанический
2. Притупленно – тимпанический
3. Тупой
4. Абсолютная (бедренная) тупость

Тест № 014

После прорыва острого одиночного абсцесса в бронх обычно наблюдаются следующие симптомы, кроме:

1. Полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме
2. Повышение температуры тела до 39 С и выше
3. Кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом
4. Улучшение общего состояния
5. Кровохарканье

Тест № 015

Какой перкуторный звук будет определяться над легкими при эмфиземе:

1. Тупой
2. Притупленно – тимпанический
3. Коробочный

Тест № 016

Какой характер дыхания можно ожидать над пораженной поверхностью при эксудативном плеврите:

1. Резко ослабленное везикулярное вплоть до полного отсутствия
2. Бронхиальное
3. Жесткое
4. Амфорическое

Тест № 017

Наличие крепитации в легком характерно для:

1. Очаговой пневмонии
2. Долевой пневмонии

Тест № 018

О поражении каких бронхов говорит выслушивание в легких свистящих сухих хрипов:

1. Мелкого калибра
2. Среднего и крупного калибров

~~Тест № 019~~

~~У больного после приступа удушья выделилось скудное количество слизистой мокроты. При макроскопии обнаружены спирали Куршмана, при микроскопии – значительное количество цилиндрического эпителия и эозинофилов. О какой патологии можно думать?~~

1. ~~Острый бронхит~~
2. ~~Бронхиальная астма~~
3. ~~Отек легкого~~

Тест № 020

~~У больного на фоне гектической лихорадки появилась обильная мокрота (около 1 литра) гнойного характера, резко неприятного запаха, при стоянии четко определяется двухслойность, микроскопически обнаружены клеточный детрит, большое количество лейкоцитов (в значительной части разрушенных), эластические волокна, кристаллы гематоидина, холестерина и жирных кислот. О какой патологии можно думать?~~

1. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~
2. ~~Туберкулез легких~~
3. ~~Абсцесс легкого~~

Тест № 021

Для астматического состояния характерны все признаки, кроме:

1. Нарушение сознания
2. Полипноэ
3. Обильная мокрота
4. Уменьшение дыхательных шумов
5. Признаки острого легочного сердца

Тест № 022

Какой симптом не характерен для обструктивного бронхита?

1. Коробочный звук
2. Инспираторная одышка
3. Удлиненный выдох
4. Сухие хрипы на выдохе
5. Часто непродуктивный кашель

Тест № 023

Пространство Траубе исчезает:

1. При левостороннем эксудативном плеврите
2. При эмфиземе легких
3. При гипертрофии правого желудочка сердца
4. При перфорации язвы желудка
5. При бронхоэктазах

Тест № 024

~~Какой фактор не участвует в механизме удушья при бронхиальной астме?~~

1. ~~Альвеолярный отек~~
2. ~~Отек слизистой бронхов~~
3. ~~Бронхоспазм~~
4. ~~Повышенная секреция слизи~~
5. ~~Нарушение выделения мокроты~~

Тест № 025

~~Укажите показания для диагностической плевральной пункции:~~

1. ~~Стойкий выпот~~
2. ~~Подозрение на эмпиему плевры~~
3. ~~Подозрение на раковую этиологию~~
4. ~~Неясные причины выпота~~
5. ~~Во всех перечисленных случаях~~

Тест № 026

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

1. Полость с очагами диссеминации
2. Гладкостенная полость с уровнем жидкости
3. Кровохарканье
4. Признаки интоксикации
5. Увеличение СОЭ

Тест № 027

При долевой пневмонии могут быть все осложнения, кроме:

1. Пневмосклероз
2. Эксудативный плеврит
3. Легочное кровотечение
4. Абсцедирование
5. Рестриктивная дыхательная недостаточность

Тест № 028

Усиление голосового дрожания встречается при всех состояниях, кроме:

1. Полость в легком сообщающаяся с бронхом
2. Долевое уплотнение легочной ткани
3. Обтурационный ателектаз
4. Очаговое уплотнение легочной ткани
5. Компрессионный ателектаз

Тест № 029

Какой инструментальный метод исследования наиболее важен для диагностики бронхоэктазов?

1. Рентгеноскопия легких
2. Томография легких
3. Бронхоскопия
4. Бронхография
5. Спирография

Тест № 030

~~Наиболее частыми причинами инспираторной одышки являются все, кроме:~~

1. ~~Гидроторакс~~
2. ~~Пневмоторакс~~
3. ~~Пневмония~~
4. ~~Бронхиальная астма~~
5. ~~Сердечная астма~~

Тест № 031

~~Для какого заболевания характерно обнаружение эозинофилов в мокроте?~~

1. ~~Хронический бронхит~~
2. ~~Острый бронхит~~
3. ~~Бронхиальная астма~~
4. ~~Пневмония~~
5. ~~Туберкулез легких~~

~~Тест № 032~~

~~Для какого заболевания характерно обнаружение пневмококков в мокроте?~~

1. ~~Хронический бронхит~~
2. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~
3. ~~Бронхопневмония~~
4. ~~Долевая пневмония~~
5. ~~Абсцесс легкого~~

Тест № 033

При синдроме очагового уплотнения легочной ткани выслушивается:

1. Жесткое дыхание
2. Бронховезикулярное дыхание
3. Амфорическое дыхание

Тест № 034

~~При каком заболевании возможно обнаружение эластических волокон в мокроте?~~

1. ~~Бронхиальная астма~~
2. ~~Хронический бронхит~~
3. ~~Пневмосклероз с бронхоэктазами~~
4. ~~Долевая пневмония~~
5. ~~Абсцесс легкого~~

Тест № 035

Для синдрома очагового уплотнения легочной ткани характерно все, кроме:

1. Ослабление голосового дрожания в зоне поражения
2. Притупление перкуторного звука
3. Аускультативно – бронховезикулярное дыхание

Тест № 036

~~Какие изменения в периферической крови характерны для долевой пневмонии?~~

1. ~~Лейкоцитоз с нормальной лейкоцитарной формулой~~
2. ~~Лейкоцитоз с выраженным нейтрофильным сдвигом влево~~
3. ~~Нормальное количество лейкоцитов с нормальной лейкоцитарной формулой~~
4. ~~Лейкоцитоз с лимфоцитозом~~
5. ~~Лейкопения с нейтропенией~~

Тест № 037

~~При какой патологии выделяется серозная мокрота?~~

1. ~~Острый бронхит~~
2. ~~Бронхиальная астма~~
3. ~~Пневмония~~
4. ~~Отек легких~~
5. ~~Хронический бронхит~~

Тест № 038

~~При каком заболевании мокрота имеет слизистый характер?~~

1. ~~Бронхиальная астма~~
2. ~~Пневмония~~
3. ~~Туберкулез легких~~
4. ~~Абсцесс легких~~
5. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~

~~Тест № 039~~

~~При каком заболевании мокрота при стоянии разделяется на 3 слоя?~~

1. ~~Острый бронхит~~
2. ~~Бронхиальная астма~~
3. ~~Хронический бронхит~~
4. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~

~~Тест № 040~~

~~Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого?~~

1. ~~Кристаллы Шарко – Лейдена~~
2. ~~Лейкоциты~~
3. ~~Эластические волокна~~
4. ~~Спирали Куршмана~~
5. ~~Эритроциты~~

Тест № 041

~~При каком заболевании мокрота будет иметь слизисто-гнойный характер?~~

1. ~~Бронхиальная астма~~
2. ~~Абсцесс легкого~~
3. ~~Бонхоэктатическая болезнь~~
4. ~~Трахеит~~
5. ~~Абсцедирующая пневмония~~

Тест № 042

Какой признак не характерен для острого абсцесса легких?

1. Гектическая лихорадка
2. Тонкостенная полость без уровня жидкости
3. Эластические волокна в мокроте
4. Нейтрофильный лейкоцитоз
5. Примесь крови в мокроте

Тест № 043

Для приступа бронхиальной астмы характерно все, кроме?

1. Экспираторная одышка
2. Дискантовые сухие хрипы
3. Мелкопузырчатые влажные хрипы
4. Кашель с трудноотделяемой вязкой мокротой

Тест № 044

Компонентами бронхиальной обструкции являются все, кроме:

1. Задержка мокроты
2. Лярингоспазм
3. Воспаление бронхов
4. Бронхоспазм
5. Отек слизистой бронхов

Тест № 045

~~Что является наиболее достоверным в дифференциации хронического бронхита и бронхоэктатической болезни?~~

1. ~~Анализ мокроты~~
2. ~~Бронхоскопия~~
3. ~~Томография~~
4. ~~Бронхография~~

Тест № 046

~~Для какого заболевания характерно обнаружение в мокроте кристаллов Шарко – Лейдена?~~

1. ~~Абсцесс легкого~~
2. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~
3. ~~Долевая пневмония~~
4. ~~Бронхиальная астма~~
5. ~~Туберкулез легких~~

 ~~Тест № 047~~

~~Отделение гнойной мокроты в больших количествах (полным ртом) характерно для всех заболеваний, кроме:~~

1. ~~Абсцесс легкого~~
2. ~~Долевая пневмония~~
3. ~~Бронхоэктазы~~
4. ~~Гангрена легкого~~

Тест № 048

О поражении каких бронхов говорит выслушивание в легких низких жужжащих хрипов?

1. Мелкого калибра
2. Среднего и крупного калибров

Тест № 049

~~С патологией какого отдела легких связано появление интенсивных болей, связанных с дыханием?~~

1. ~~Паренхимы легких~~
2. ~~Бронхиального дерева~~
3. ~~Плевры~~

Тест № 050

Каким будет голосовое дрожание при полной закупорке просвета бронха опухолью?

1. Усиленным
2. Ослабленным

Тест № 051

~~Для какого заболевания характерна мокрота с резким неприятным запахом?~~

1. ~~Острый бронхит~~
2. ~~Бронхиальная астма~~
3. ~~Пневмония~~
4. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~
5. ~~Инфаркт легкого~~

Тест № 052

Каким будет голосовое дрожание при скоплении в плевральной полости жидкости или газа?

1. Усиленным
2. Ослабленным

Тест № 053

Какой характер дыхания можно ожидать у больного с долевой пневмонией во II стадии заболевания?

1. Ослабленное везикулярное
2. Жесткое
3. Бронхиальное
4. Амфорическое

Тест № 054

Каким будет голосовое дрожание при долевом воспалении легких, инфильтрате легкого?

1. Усиленным
2. Ослабленным

Тест № 055

~~Брюшной тип дыхания преобладает:~~

1. ~~У мужчин~~
2. ~~У женщин~~

Тест № 056

Для синдрома образования полости в легком характерно все, кроме:

1. Отставание в акте дыхания «больной» половины грудной клетки
2. Усиление голосового дрожания
3. Притупленно-тимпанический перкуторный звук
4. Аускультативно ослабленное везикулярное дыхание или его отсутствие

Тест № 057

~~Для какого заболевания характерно появление «ржавой» мокроты?~~

1. ~~Очаговой пневмонии~~
2. ~~Долевой пневмонии~~
3. ~~Рака легкого~~
4. ~~Бронхоэктазов~~

Тест № 058

Какие изменения в периферической крови характерны для бронхиальной астмы?

1. Лейкоцитоз с нейтрофилезом
2. Лейкоцитоз с лимфоцитозом
3. Нормальное количество лейкоцитов без сдвига в лейкоцитарной формуле
4. Нормальное количество лейкоцитов с эозинофилией
5. Выраженная лейкопения

Тест № 059

~~Укажите основной рентгенологический признак долевой пневмонии:~~

1. ~~Гомогенное затемнение соответственно доле легкого~~
2. ~~Картина ателектаза~~
3. ~~Тяжистый легочный рисунок~~
4. ~~Очаговые тени~~
5. ~~Диффузное снижение прозрачности~~

Тест № 060

Наличие амфорического дыхания характерно для:

1. Синдрома инфильтрации
2. Наличия полости в легком
3. Скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдрома скопления воздуха в полости плевры

Тест № 061

Синдром инфильтрации легочной ткани наблюдается при следующих заболеваниях, кроме:

1. Пневмонии
2. Инфаркте легкого
3. Очаговом пневмосклерозе
4. Эмфиземе легких

Тест № 062

Для синдрома скопления жидкости в плевральной полости характерно все, кроме:

1. Выбухание больной половины грудной клетки
2. Отставание больной половины грудной клетки в дыхании
3. Усиление голосового дрожания в зоне поражения
4. Перкуторно над областью поражения определяется абсолютная тупость
5. Аускультативно над областью поражения дыхание отсутствует

Тест № 063

Укажите признак, не соответсвующий II стадии долевого уплотнения:

1. Отставание одной половины грудной клетки при дыхании
2. Мелкопузырчатые влажные хрипы
3. Притупление соответственно доле
4. Усиленная бронхофония
5. Бронхиальное дыхание в зоне притупления

Тест № 064

~~Положительная реакция Ривальта характерна для:~~

1. ~~Транссудата~~
2. ~~Экссудата~~

Тест № 065

Для синдрома скопления жидкости в плевральной полости характерно все, кроме:

1. Наличие у больного одышки
2. Ассиметрия грудной клетки
3. Отставание «больной» половины грудной клетки в дыхании
4. Усиление голосового дрожания над областью скопления жидкости
5. Абсолютная (бедренная) тупость над зоной поражения

Тест № 066

Какой характер дыхания можно ожидать у больного с эмфиземой легких?

1. Ослабленное везикулярное
2. Жесткое
3. Саккадированное
4. Бронхиальное

Тест № 067

У больного отмечаются периодические подъемы температуры до 38 – 39 С с познабливанием. Утреннее количество мокроты обильное, мокрота слизисто – гнойного характера, неприятного запаха, при стоянии определяется три слоя. Макроскопически обнаружены «пробки Дитриха». При микроскопии этих образований определяются лейкоциты, большей частью разрушенные, кровяной пигмент (гематоидин), кристаллы жирных кислот, обильная флора. О какой патологии можно думать?

1. Туберкулез легких
2. Бронхоэктатическая болезнь
3. Долевая пневмония

Тест № 068

~~Для какого заболевания легких характерно появление мокроты в виде «малинового желе»?~~

1. ~~Очаговой пневмонии~~
2. ~~Долевой пневмонии~~
3. ~~Рака легкого~~
4. ~~Бронхоэктазов~~

Тест № 069

~~Наиболее частыми причинами экспираторной одышки являются все, кроме:~~

1. ~~Обструктивный бронхит~~
2. ~~Бронхиальная астма~~
3. ~~Сердечная астма~~

Тест № 070

~~Для болей, обусловленных воспалением плевры, характерны следующие признаки, кроме:~~

1. ~~Боль связана с актом дыхания~~
2. ~~Боль усиливается при кашле~~
3. ~~Боль усиливается при сгибании пациента в больную сторону~~
4. ~~Боль усиливается при сгибании пациента в здоровую сторону~~

Тест № 071

~~Грудной тип дыхания преобладает:~~

1. ~~У мужчин~~
2. ~~У женщин~~

Тест № 072

~~Кровохарканье встречается при следующих заболеваниях легких, кроме:~~

1. ~~Рак легкого~~
2. ~~Бронхоэктатическая болезнь~~
3. ~~Хронический бронхит~~
4. ~~Кавернозная форма туберкулеза легких~~

Тест № 073

Прислано на исследование небольшое количество скудной, клейкой, слизисто – гнойной с ржавым оттенком мокроты. При микроскопии обнаружены эритроциты, лейкоциты, альвеолярные макрофаги, кровяной пигмент, фибринозные свертки. Высеяны пневмококки. Для какой легочной патологии характерна такая мокрота?

1. Туберкулез легких
2. Долевая пневмония
3. Хронический бронхит
4. Абсцесс легкого

Тест № 074

Для синдрома инфильтрации легочной ткани характерно все, кроме:

1. Отставание «больной» половины грудной клетки при дыхании
2. Ослабление голосового дрожания
3. Укорочение перкуторного звука над зоной поражения
4. Бронхиальное дыхание

Тест № 075

Ослабление голосового дрожания на стороне поражения встречается при всех состояниях, кроме:

1. Гидроторакс
2. Обтурационный ателектаз
3. Долевое уплотнение легочной ткани
4. Фиброторакс или шварты
5. Пневмоторакс

Тест № 076

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при закрытом пневмотораксе:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 077

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при эмфиземе легких:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 078

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при фибротораксе:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 079

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при обтурационном ателектазе:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 080

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при воспалительном уплотнении доли легкого:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 081

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при одностороннем гидротораксе:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 082

~~Какая разновидность одышки наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие токсических воздействий на ЦНС?~~

1. ~~Стридорозное дыхание~~
2. ~~Экспираторная одышка~~
3. ~~Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса~~
4. ~~Дыхание Чейн – Стокса или Биота~~
5. ~~Инспираторная одышка~~

~~Тест № 083~~

~~Какая разновидность одышки наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие первичных поражений головного мозга (инсульт, отек мозга)?~~

1. ~~Стридорозное дыхание~~
2. ~~Экспираторная одышка~~
3. ~~Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса~~
4. ~~Дыхание Чейн – Стокса или Биота~~
5. ~~Инспираторная одышка~~

~~Тест № 084~~

~~Какая разновидность одышки наиболее характерна при наличии препятствий в верхних дыхательных путях?~~

1. ~~Стридорозное дыхание~~
2. ~~Экспираторная одышка~~
3. ~~Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса~~
4. ~~Дыхание Чейн – Стокса или Биота~~
5. ~~Инспираторная одышка~~

~~Тест № 085~~

~~Какая разновидность одышки наиболее характерна при спазмах мелких бронхов?~~

1. ~~Стридорозное дыхание~~
2. ~~Экспираторная одышка~~
3. ~~Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса~~
4. ~~Дыхание Чейн – Стокса или Биота~~
5. ~~Инспираторная одышка~~

~~Тест № 086~~

~~Какая разновидность одышки наиболее характерна при экссудативном плеврите или гидротораксе?~~

1. ~~Стридорозное дыхание~~
2. ~~Экспираторная одышка~~
3. ~~Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса~~
4. ~~Дыхание Чейн – Стокса или Биота~~
5. ~~Инспираторная одышка~~

Тест № 087

Какой перкуторный звук появляется при гидротораксе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 088

Какой перкуторный звук появляется при обтурационном ателектазе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 089

Какой перкуторный звук появляется при воспалительном уплотнении легочной ткани?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 090

Какой перкуторный звук появляется при фибротораксе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 091

Какой перкуторный звук появляется при компрессионном ателектазе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 092

Какой перкуторный звук появляется при пневмотораксе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 093

Какой перкуторный звук появляется при остром необструктивном бронхите?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 094

С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких - покашливание?

1. Для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания
2. Для выявления скрытой бронхиальной обструкции
3. Для отличия сухих от влажных хрипов
4. Для отличия хрипов от крепитации или шума трения плевры

Тест № 095

С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких – форсированный выдох?

1. Для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания
2. Для выявления скрытой бронхиальной обструкции
3. Для отличия сухих от влажных хрипов
4. Для отличия хрипов от крепитации или шума трения плевры

Тест № 096

С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких – надавливание стетоскопом на грудную клетку?

1. Для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания
2. Для выявления скрытой бронхиальной обструкции
3. Для отличия сухих от влажных хрипов
4. Для отличия шума трения плевры от хрипов или крепитации

Тест № 097

С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких – имитация вдоха при сомкнутой голосовой щели?

1. Для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания
2. Для выявления скрытой бронхиальной обструкции
3. Для отличия сухих от влажных хрипов
4. Для отличия шума трения плевры от хрипов или крепитации

Тест № 098

Укажите основной механизм появления патологического бронхиального дыхания:

1. Снижение эластичности легочной ткани
2. Проведение на поверхность грудной клетки ларинготрахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом
3. Сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)
4. Наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани, окруженного неизмененными альвеолами
5. Усиление колебаний стенки альвеол при дыхании

Тест № 099

Укажите основной механизм появления жесткого дыхания:

1. Снижение эластичности легочной ткани
2. Проведение на поверхность грудной клетки ляринготрахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом
3. Сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)
4. Наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани, окруженного неизмененными альвеолами
5. Усиление колебаний стенки альвеол при дыхании

Тест № 100

Укажите основной механизм появления бронховезикулярного дыхания:

1. Снижение эластичности легочной ткани
2. Проведение на поверхность грудной клетки ларинготрахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом
3. Сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)
4. Наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани, окруженного неизмененными альвеолами
5. Усиление колебаний стенки альвеол при дыхании

Тест № 101

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при экссудативном плеврите?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 102

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при наличии полости, соединяющейся с бронхом (диаметром менее 5 см)?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 103

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при наличии полости, соединяющейся с бронхом (диаметром более 5 см)?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 104

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при долевом воспалительном уплотнении?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 105

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при начальной стадии воспаления?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 106

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при закрытом пневмотораксе?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 107

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при обтурационном ателектазе?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 108

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при сужении мелких бронхов?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 109

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при гидротораксе?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 110

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при интерстициальном отеке легких?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 111

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при компрессионном ателектазе?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 112

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при фибротораксе?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 113

Чем обусловлено появление влажных крупнопузырчатых хрипов?

1. Вязкая мокрота в крупных бронхах
2. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
3. Жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. Жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. Жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Тест № 114

Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых незвонких хрипов?

1. Вязкая мокрота в крупных бронхах
2. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
3. Жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. Жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. Жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Тест № 115

Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых звонких хрипов?

1. Вязкая мокрота в крупных бронхах
2. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
3. Жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. Жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. Жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Тест № 116

Чем обусловлено появление сухих свистящих хрипов?

1. Вязкая мокрота в крупных бронхах
2. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
3. Жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. Жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. Жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Тест № 117

Чем обусловлено появление крепитации?

1. Наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата
2. Воспаление листков плевры («сухой» плеврит)
3. Альвеолы полностью заполнены экссудатом или транссудатом
4. Вязкая мокрота в крупных бронхах
5. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм

Тест № 118

Чем обусловлено появление сухих жужжащих хрипов?

1. Наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата
2. Воспаление листков плевры («сухой» плеврит)
3. Альвеолы полностью заполнены экссудатом или транссудатом
4. Вязкая мокрота в крупных бронхах
5. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм

Тест № 119

Чем обусловлено появление шума трения плевры?

1. Наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата
2. Воспаление листков плевры («сухой» плеврит)
3. Альвеолы полностью заполнены экссудатом или транссудатом
4. Вязкая мокрота в крупных бронхах
5. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм

Тест № 120

Перкуторный звук, который выслушивается в I стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно-тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 121

Основной дыхательный шум, который выслушивается в I стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Ослабленное везикулярное дыхание
2. Усиленное везикулярное дыхание
3. Жесткое дыхание
4. Бронхиальное дыхание

Тест № 122

Дополнительный дыхательный шум, выслушивающийся в I стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Влажные звучные хрипы
2. Влажные незвучные хрипы
3. Сухие хрипы
4. Крепитация

Тест № 123

Перкуторный звук, который выслушивается во II стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно – тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 124

Дополнительные дыхательные шумы, которые выслушиваются во II стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Влажные звучные хрипы
2. Сухие хрипы
3. Крепитация
4. Отсутствуют

Тест № 125

Перкуторный звук, который выслушивается в III стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно – тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 126

Основной дыхательный шум, который выслушивается в III стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Ослабленное везикулярное дыхание
2. Усиленное везикулярное дыхание
3. Жесткое дыхание
4. Бронхиальное дыхание

Тест № 127

Перкуторный звук, который выслушивается при очаговом уплотнении легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно – тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 128

Условие, необходимое для изменения перкуторного звука при очаговом уплотнении легочной ткани:

1. Очаг расположен в верхней доле легкого
2. Очаг расположен близко к поверхности грудной клетки
3. Очаг не менее 2 см в диаметре
4. Очаг расположен близко к корню легкого

Тест № 129

Условие, необходимое для изменения перкуторного звука при очаговом уплотнении легочной ткани:

1. Очаг расположен в верхней доле легкого
2. Очаг расположен близко к главному бронху
3. Очаг не менее 4 см в диаметре
4. Очаг расположен близко к корню легкого

Тест № 130

Выраженное усиление голосового дрожания определяется при:

1. I стадии долевого уплотнения легочной ткани
2. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
3. III стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. Очаговом уплотнении легочной ткани

Тест № 131

Хрипы, которые характерны для синдрома воспалительного уплотнения легочной ткани:

1. Сухие свистящие
2. Сухие жужжащие
3. Влажные крупнопузырчатые
4. Влажные мелкопузырчатые

Тест № 132

Патология, при которой определяется линия Эллиса – Дамуазо – Соколова:

1. Долевое уплотнение легочной ткани
2. Очаговое уплотнение легочной ткани
3. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдром полости в легком

Тест № 133

Пневмоторакс, который является прогностически наиболее неблагоприятным:

1. Открытый
2. Закрытый
3. Клапанный
4. Неполный

Тест № 134

В случае открытого пневмоторакса одышка бывает:

1. Уменьшающейся
2. Постоянной
3. Нарастающей
4. Отсутствует

Тест № 135

Пневмоторакс, при котором одышка со временем уменьшается:

1. Открытый
2. Закрытый
3. Клапанный
4. Полный

Тест № 136

Пневмоторакс, для которого характерна нарастающая одышка:

1. Открытый
2. Закрытый
3. Клапанный
4. Неполный

Тест № 137

При клапанном пневмотораксе перкуторный звук бывает:

1. Тимпаническим
2. Притупленно-тимпаническим
3. Тупым
4. Коробочным

Тест № 138

Над зоной закрытого пневмоторакса перкуторный звук:

1. Ясный легочный
2. Тупой
3. Притупленный
4. Тимпанический

Тест № 139

Высокое расположение верхушек легких отмечается при:

1. Синдроме уплотнения легочной ткани
2. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости
3. Синдроме эмфиземы легких
4. Синдроме полости в легком

Тест № 140

Синдром, при котором уменьшается зона абсолютной тупости сердца:

1. Синдром полости в легком
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
3. Синдром эмфиземы легких
4. III стадия долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 141

Степень дыхательной недостаточности, для которой характерна постоянная одышка в покое, резко выраженный диффузный цианоз, значительная тахикардия:

1. I степень
2. II степень
3. III степень

Тест № 142

Рестриктивная дыхательная недостаточность проявляется:

1. Приступами удушья
2. Непостоянной одышкой
3. Постоянной одышкой
4. Преимущественно экспираторной одышкой

Тест № 143

Усиление голосового дрожания наблюдается при:

1. Синдроме эмфиземы легких
2. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости
3. Бронхообструктивном синдроме
4. При синдроме долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 144

При бронхообструктивном синдроме наблюдается:

1. Крепитация
2. Усиление голосового дрожания
3. Сухие свистящие хрипы
4. Тупой перкуторный звук

Тест № 145

Бронхиальное дыхание выслушивается при:

1. Синдроме очагового уплотнения легочной ткани
2. Синдроме эмфиземы легких
3. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдроме бронхообструкции

Тест № 146

Синдром, для которого характерно сочетание тупого перкуторного звука над участком грудной клетки, усиленного голосового дрожания и бронхиального дыхания:

1. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
2. Синдром полости в легком
3. II стадия долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдром скопления воздуха в плевральной полости

Тест № 147

Влажные крупнопузырчатые хрипы могут выслушиваться при:

1. I стадии долевого уплотнения легочной ткани
2. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
3. Синдроме полости в легком
4. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости

Тест № 148

Положительная бронхофония бывает при:

1. Эмфиземе легких
2. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости
3. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. III стадии долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 149

Коробочный перкуторный звук определяется при:

1. Очаговом уплотнении легочной ткани
2. При синдроме полости в легком
3. При I стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. При эмфиземе легких

Тест № 150

Ослабленное везикулярное дыхание и крепитация выслушивается при:

1. Очаговом уплотнении легочной ткани
2. I стадии долевого уплотнения легочной ткани
3. При эмфиземе легких
4. При II стадии долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 151

Синдром, для которого характерно сочетание тупого перкуторного звука и бронхиального дыхания:

1. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
2. Синдром скопления газа в плевральной полости
3. Синдром долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдром очагового уплотнения легочной ткани

Тест № 152

Синдром, для которого характерно сочетание притупленно – тимпанического перкуторного звука и крепитации:

1. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
2. I стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани
3. II стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани
4. III стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 153

Синдром, при котором возможно сочетание увеличения в объеме одной половины грудной клетки, тупого перкуторного звука, отсутствия голосового дрожания и ослабленного везикулярного дыхания (с той же стороны):

1. Синдром эмфиземы легких
2. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
3. Синдром скопления газа в плевральной полости
4. III стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 154

Синдром, для которого характерно сочетание коробочного перкуторного звука и ослабленного везикулярного дыхания:

1. Синдром скопления газа в плевральной полости
2. Синдром эмфиземы легких
3. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдром очагового уплотнения легочной ткани

Тест № 155

Синдром, при котором возможно определение притупленного перкуторного звука и выслушивание в зоне притупления звучных влажных мелко – и среднепузырчатых хрипов:

1. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
2. Синдром эмфиземы легких
3. Синдром полости в легком
4. I стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 156

Синдром, при котором отмечается смещение нижней границы легких вниз и высокое стояние верхушек:

1. Синдром полости в легком
2. Синдром скопления газа в плевральной полости
3. I стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдром эмфиземы легких

Тест № 157

Синдром, при котором отмечается увеличение в объеме одной половины грудной клетки:

1. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
2. Синдром ателектаза
3. Синдром долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдром бронхообструкции

Тест № 158

Синдром, при котором отмечается уменьшение подвижности нижнего легочного края, одинаковое с обеих сторон:

1. Синдром полости в легком
2. Синдром эмфиземы легких
3. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
4. Синдром скопления жидкости в плевральной полости

Тест № 159

Синдром, при котором можно выявить усиление голосового дрожания, бронхиальное дыхание, влажные звучные крупнопузырчатые хрипы:

1. Синдром долевого уплотнения легочной ткани
2. Синдром полости в легком
3. Полный ателектаз
4. Синдром скопления жидкости в плевральной полости

Тест № 160

~~В отличие от транссудата экссудат:~~

1. ~~Чаще бывает двухсторонним~~
2. ~~Имеет горизонтальную границу~~
3. ~~Имеет относительную плотность выше 1015~~
4. ~~Содержит белка менее 2 %~~

Тест № 161

Синдром, для которого характерны увеличение одной половины грудной клетки, тимпанический перкуторный звук, отсутствие голосового дрожания и дыхательных шумов:

1. Полный ателектаз
2. Синдром полости в легком
3. Синдром эмфиземы легких
4. Полный пневмоторакс

Тест № 162

Синдром, при котором возможно смещение средостения в здоровую сторону:

1. Полный ателектаз
2. Синдром полости в легком
3. Синдром эмфиземы легких
4. Полный пневмоторакс

Тест № 163

Усиление голосового дрожания определяется при:

1. Синдроме эмфиземы легких
2. Полном пневмотораксе
3. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдроме долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 164

Бронхофония бывает положительной при:

1. Синдроме скопления жидкости в плевральной полости
2. Синдроме бронхообструкции
3. Синдроме долевого уплотнения легочной ткани
4. Пневмотораксе

Тест № 165

Треугольнику Раухфуса – Грокко соответствует:

1. Поджатое экссудатом легкое
2. Уровень жидкости в плевральной полости
3. Смещенное средостение
4. Газ в плевральной полости

Тест № 166

Над треугольником Раухфуса – Грокко определяется следующий перкуторный звук:

1. Тимпанический
2. Притупленно – тимпанический
3. Коробочный
4. Тупой

Тест № 167

Синдром, при котором отмечается отставание одной половины грудной клетки при дыхании:

1. Синдром эмфиземы легких
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
3. Синдром бронхообструкции
4. Синдром долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 168

Синдром, при котором резко снижается подвижность нижнего легочного края с одной стороны:

1. Синдром эмфиземы легких
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
3. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдром ателектаза верхней доли легкого

Тест № 169

Синдром, для которого характерно вынужденное положение больного с упором руками о твердую поверхность:

1. Синдром эмфиземы легких
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
3. Синдром скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдром бронхообструкции

Тест № 170

~~Для обструктивного типа нарушения внешнего дыхания характерно:~~

1. ~~Снижение ОЕЛ~~
2. ~~Снижение ОО~~
3. ~~Снижение ПОС~~
4. ~~Снижение ДО~~

~~Тест № 171~~

~~Индекс Тиффно - это отношение:~~

1. ~~ОФВ 1/ФЖЕЛ~~
2. ~~ПОС/ЖЕЛ~~
3. ~~ЖЕЛ/ОФВ 1~~
4. ~~ЖЕЛ/ПОС~~

~~Тест № 172~~

~~Общий признак для рестриктивного и обструктивного нарушений функции внешнего дыхания:~~

1. ~~Снижение ЖЕЛ~~
2. ~~Снижение ОЕЛ~~
3. ~~Снижение ОФВ 1~~
4. ~~Снижение ОО~~

Тест № 173

~~На опухоль легкого указывает обнаружение в мокроте:~~

1. ~~Лейкоцитов~~
2. ~~Эритроцитов~~
3. ~~Бактерий~~
4. ~~Атипичных клеток~~

~~Тест № 174~~

~~Триадой бронхиальной астмы называют:~~

1. ~~Эритроциты, лейкоциты, слизь~~
2. ~~Эозинофилы, спирали Куршмана, кристаллы Шарко – Лейдена~~
3. ~~Лейкоциты, эритроциты, клетки эпителия~~
4. ~~Кристаллы гематоидина, эозинофилы, атипичные клетки~~

Таблица. Ответы на итоговый тестовый контроль по теме «Пульмонология»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ |
| 001 | 1 | 046 | 4 | 091 | 4 | 136 | 3 |
| 002 | 4 | 047 | 2 | 092 | 3 | 137 | 2 |
| 003 | 3 | 048 | 2 | 093 | 2 | 138 | 4 |
| 004 | 3 | 049 | 3 | 094 | 4 | 139 | 3 |
| 005 | 5 | 050 | 2 | 095 | 2 | 140 | 3 |
| 006 | 3 | 051 | 4 | 096 | 4 | 141 | 3 |
| 007 | 5 | 052 | 2 | 097 | 4 | 142 | 3 |
| 008 | 4 | 053 | 3 | 098 | 2 | 143 | 4 |
| 009 | 2 | 054 | 1 | 099 | 3 | 144 | 3 |
| 010 | 4 | 055 | 1 | 100 | 4 | 145 | 3 |
| 011 | 1 | 056 | 4 | 101 | 1 | 146 | 3 |
| 012 | 1 | 057 | 2 | 102 | 3 | 147 | 3 |
| 013 | 1 | 058 | 4 | 103 | 2 | 148 | 3 |
| 014 | 2 | 059 | 1 | 104 | 3 | 149 | 4 |
| 015 | 3 | 060 | 2 | 105 | 1 | 150 | 2 |
| 016 | 1 | 061 | 4 | 106 | 1 | 151 | 3 |
| 017 | 2 | 062 | 3 | 107 | 1 | 152 | 2 |
| 018 | 1 | 063 | 2 | 108 | 6 | 153 | 2 |
| 019 | 2 | 064 | 2 | 109 | 1 | 154 | 2 |
| 020 | 3 | 065 | 4 | 110 | 1 | 155 | 1 |
| 021 | 3 | 066 | 1 | 111 | 3 | 156 | 4 |
| 022 | 2 | 067 | 2 | 112 | 1 | 157 | 1 |
| 023 | 1 | 068 | 3 | 113 | 3 | 158 | 2 |
| 024 | 1 | 069 | 3 | 114 | 4 | 159 | 2 |
| 025 | 5 | 070 | 3 | 115 | 5 | 160 | 3 |
| 026 | 1 | 071 | 2 | 116 | 2 | 161 | 4 |
| 027 | 3 | 072 | 3 | 117 | 1 | 162 | 4 |
| 028 | 3 | 073 | 2 | 118 | 4 | 163 | 4 |
| 029 | 4 | 074 | 2 | 119 | 2 | 164 | 3 |
| 030 | 4 | 075 | 3 | 120 | 3 | 165 | 3 |
| 031 | 3 | 076 | 2 | 121 | 1 | 166 | 4 |
| 032 | 4 | 077 | 5 | 122 | 4 | 167 | 4 |
| 033 | 2 | 078 | 1 | 123 | 1 | 168 | 3 |
| 034 | 5 | 079 | 1 | 124 | 4 | 169 | 4 |
| 035 | 1 | 080 | 3 | 125 | 3 | 170 | 3 |
| 036 | 2 | 081 | 2 | 126 | 1 | 171 | 1 |
| 037 | 4 | 082 | 3 | 127 | 2 | 172 | 1 |
| 038 | 1 | 083 | 4 | 128 | 2 | 173 | 4 |
| 039 | 4 | 084 | 1 | 129 | 3 | 174 | 2 |
| 040 | 3 | 085 | 2 | 130 | 2 |  |  |
| 041 | 4 | 086 | 5 | 131 | 4 |  |  |
| 042 | 2 | 087 | 1 | 132 | 3 |  |  |
| 043 | 3 | 088 | 1 | 133 | 3 |  |  |
| 044 | 2 | 089 | 1 | 134 | 2 |  |  |
| 045 | 4 | 090 | 1 | 135 | 2 |  |  |

***Нормальная анатомия***

Тест №01

Термином «грудной кифоз» обозначается:

1. Увеличение массы грудной железы
2. Килевидная грудная клетка
3. Аномалия развития больших грудных мышц
4. Изгиб позвоночного столба

Тест №02

Бронхолегочные сегменты: а) вентилируются, как правило, бронхами 3-го порядка; б) вентилируются, как правило, бронхами 2-го порядка; в) разделяются соединительнотканными перегородками; г) их границы не заметны на поверхности легкого; д) разделены щелями. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г
2. б, в, г
3. а, г
4. б, д
5. а, в, д

Тест №03

Укажите анатомическое образование, расположенное над корнем правого легкого:

1. Тимус
2. Дуга аорты
3. Непарная вена
4. Легочная артерия

Тест №04

Плевральные полости: а) сообщаются друг с другом позади грудины; б) являются симметричными; в) содержат минимальное количество серозной жидкости; г) содержат жировую клетчатку; д) разделены средостением. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. в, д
2. а, б, д
3. б, в
4. г, д
5. б, в, д

***Патологическая анатомия***

Тест №05

Амилоидозом может осложниться:

1. гипертоническая болезнь
2. атеросклероз
3. цирроз печени
4. хронический абсцесс легких
5. ишемическая болезнь сердца

Тест №06

Казеозный некроз встречается при:

1. Ревматизме
2. Газовой гангрене
3. Инфарктах головного мозга
4. Инфарктах миокарда
5. Туберкулезе

Тест №07

Карнификация легкого при крупозной пневмонии является:

1. Исходом
2. Осложнением
3. Проявлением
4. Причиной
5. Фоном

Тест №08

При пневмофиброзе и эмфиземе легких в сердце развивается:

1. Атрофия миокарда
2. Ожирение
3. Гипертрофия левого желудочка
4. Гипертрофия правого желудочка
5. Инфаркт миокарда

Тест №09

При бронхоэктатической болезни в стенке бронхоэктаза обнаруживают все нижеперечисленные изменения, кроме:

1. Метаплазия эпителия
2. Деструкции стенки
3. Атрофии
4. Гипертрофии
5. Склероза

***Нормальная физиология***

Тест №10

При пневмотораксе у взрослого:

1. Диаметр грудной клетки увеличится, легкие спадутся
2. Диаметр грудной клетки уменьшится, легкие спадутся
3. Диаметр грудной клетки не изменится, легкие спадутся
4. Диаметр грудной клетки не изменится, легкие не спадутся

Тест №11

Чему равна функциональная остаточная емкость легких, если: общая емкость легких = 5000 мл, жизненная емкость легких = 3500 мл, резервный объем вдоха = 2000 мл, дыхательный объем = 500 мл?

1. 1000 мл
2. 1500 мл
3. 2000 мл
4. 2500 мл
5. 3000 мл

Тест №12

У больного снижен объем форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ1). Возможной причиной может быть:

1. Снижение эластической тяги легких
2. Повышение эластической тяги легких
3. Обструкция трахеи

***Патологическая физиология***

Тест №13

Какие из перечисленных факторов являются причинами респираторного ацидоза? а) гиповентиляция легких; б) снижение возбудимости дыхательного центра; в) снижение рО2 в воздухе; г) вдыхание газовых смесей с высоким содержанием СО2; д) гипоксия; е) скопление экссудата в плевральной полости. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. в, д
2. д, е
3. а, е
4. а, б, г, е

Тест №14

Метаболический ацидоз развивается при: а) сахарном диабете; б) угнетении дыхательного центра; в) почечной недостаточности; г) пилоростенозе; д) диарее; е) обширных ожогах, травмах. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, д, е
2. б, д
3. г, е
4. а, в

Тест №15

Выраженная гиперкапния при газовом ацидозе приводит к: а) спазму артериол; б) расширению артериол; в) повышению АД; г) снижению АД; д) бронходилатации; е) бронхоспазму. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в
2. а, в, е
3. в, е
4. б, г, д

Тест №16

Дефицит оснований (ВЕ -) характерен для: а) метаболического ацидоза; б) респираторного ацидоза; в) метаболического алкалоза; г) компенсированного респираторного алкалоза. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б
2. а, г
3. в
4. б

Тест №17

Для компенсированного респираторного ацидоза характерно: а) избыток оснований (ВЕ+); б) дефицит оснований (ВЕ -); в) повышение содержания стандартных бикарбонатов (SB); г) снижение содержания стандартных бикарбонатов (SB); д) снижение рСО2 артериальной крови; е) повышение рСО2 артериальной крови. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. б, г
2. а, д
3. а, в
4. б, д
5. а, в, е

Тест №18

Для какого заболевания не характерно нарушение вентиляции легких, развивающееся по рестриктивному типу?

1. Эмфизема легких
2. Межреберный миозит
3. Пневмония
4. Закрытый пневмоторакс
5. Сухой плеврит

Тест №19

При каком заболевании нарушения вентиляции легких, как правило, развиваются по обструктивному типу?

1. Крупозная пневмония
2. Хронический бронхит
3. Плеврит
4. Ателектаз легкого

Тест №20

При каком заболевании нарушения вентиляции легких, как правило, развиваются по обструктивно- рестриктивному (смешанному) типу?

1. Крупозная пневмония
2. ХОБ
3. Плеврит
4. Ателектаз легкого
5. Эмфизема легких

Тест №21

Какое дыхание чаще всего наблюдается при уремии, эклампсии, диабетической коме?

1. Биота
2. Куссмауля
3. Чейн-Стокса

Тест №22

Какое дыхание возникает чаще всего при сужении просвета верхних дыхательных путей (дифтерия, отек гортани и др.)?

1. Биота
2. Чейн-Стокса
3. Стенотическое дыхание
4. Куссмауля

Тест №23

Отметьте показатель, который не характерен для острой дыхательной недостаточности в стадии декомпенсации:

1. Одышка
2. Гипоксемия
3. Гипокапния
4. Гиперкапния
5. Ацидоз

***Микробиология***

Тест №24

К кокковым формам микроорганизмов относятся: а) neisseria meningitis; б) klebsiella pneumonia; в) streptococcus pneumonia; г) bacteroides fragilis; д) staphylococcus aureus. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б, в
2. а, в, д
3. б, в, г
4. б, г, д
5. в, г, д

Тест №25

Мишенями для антибиотиков в бактериальной клетке являются: а) клеточная стенка; б) нуклеоид; в) цитоплазматическая мембрана; г) споры; д) рибосомы. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б, в, д
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. в, г, д
5. б, в, г

Тест №26

Какие методы применяют для определения чувствительности микроорганизмов к антибиотикам: а) метод диффузии в агар («Метод дисков»); б) метод двойной иммунодиффузии в геле по Оухтерлони; в) метод серийных разведений; г) метод радиальной иммунодиффузии в геле по Манчини; д) метод иммунофлюоресценции. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б
2. б, в
3. а, в
4. б, г
5. д

Тест №27

Основными факторами патогенности синегнойной палочки являются: а) экзотоксин А; б) гемолизины; в) протеолитические ферменты; г) гликопротеид экстрацеллюлярной слизи; д) нейротоксин. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б, в, г
2. а, б, г, д
3. б, в, г, д
4. а, г, д
5. б, г, д

Тест №28

К факторам естественной резистентности организма относятся: а) специфические антитела; б) интерферон; в) нормальные киллеры (NK); г) фагоцитоз; д) комплемент. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. б, в, г, д
2. а, в, д
3. а, в, г, д
4. в, г, д
5. а, б, г

Тест№29

В диагностике вирусных инфекций применяют методы: а) вирусологический; б) микроскопический; в) серологический; г) аллергический; д) бактериологический. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. в, г, д
2. а, б, в
3. а, г, д
4. б, в, г
5. б, г, д

Тест №30

Характерными свойствами вирусов являются: а) наличие одного типа нуклеиновой кислоты; б) способность синтезировать экзотоксины; в) абсолютный паразитизм; г) отсутствие собственного белоксинтезирующего аппарата; д) дизъюнктивный способ репродукции. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д
2. а, б, д
3. б, в, г, д
4. б, в, д
5. б, г, д

Тест №31

Противовирусными препаратами являются: а) антибиотики; б) интерфероны; в) аномальные нуклеозиды; г) иммуноглобулины; д) бактериофаги. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. б, в, г
2. а, б, в
3. а, г, д
4. б, г, д
5. в, г, д

***Гистология***

Тест №32

Морфо-функциональная характеристика эпителиальных тканей (верно все, кроме):

1. Организованы в однослойные и многослойные пласты;
2. Не имеют кровеносных сосудов
3. Не имеют нервных волокон
4. Имеют базальную мембрану (пластинку)
5. Трофика эпителия обеспечивается диффузией веществ из сосудов соединительной ткани

Тест №33

Главные системообразующие компоненты эпителиальных тканей (верно все, кроме):

1. Постоянные межклеточные контакты;
2. Полудесмосомы
3. Межклеточный матрикс
4. Базальные мембраны

Тест №34

Физиологическая регенерация эпителиоцитов (верно все, кроме):

1. Стабильного (стационарного) типа
2. Растущего типа
3. Обновляющегося типа

Тест №35

Стволовые клетки эпителиальных тканей (верно все, кроме):

1. Унипотентные
2. Бипотентные
3. Полипотентные

***Общая и биоорганическая химия***

Тест №36

Оцените кислотно-основное состояние крови больного на основании следующих показателей: ВЕ= - 4 ммоль/л; Р(СО2)= 50 мм.рт.ст.; РН плазмы крови=7,25:

1. Ацидоз
2. Алкалоз
3. Норма

Тест №37

Оцените кислотно-основное состояние крови больного на основании следующих показателей: ВЕ= 0; Р(СО2)= 42 мм.рт.ст.; РН плазмы крови=7,38:

1. Ацидоз
2. Алкалоз
3. Норма

Тест №38

Оцените кислотно-основное состояние крови больного на основании следующих показателей: ВЕ= 3 ммоль/л; Р(СО2)= 35 мм.рт.ст.; РН плазмы крови=7,48:

1. Ацидоз
2. Алкалоз
3. Норма

***Биохимия***

Тест №39

На дистанции 5 км у лыжника перед финишем преобладают процессы:

1. Глюкогенеза
2. Анаэробного гликогенолиза
3. Аэробного гликолиза
4. Глюконеогенеза
5. Мобилизации гликогена

Тест №40

У спринтера, бегущего на 100 м, в первые секунды бега АТФ расходуется за счет процессов:

1. Окисления жирных кислот
2. Мобилизации гликогена
3. Глюконеогенеза
4. Анаэробного гликогенолиза
5. Аэробного гликолиза

Таблица. Ответы на входящий тестовый контроль по теме «Пульмонология»

|  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ | Номер теста | Ответ |
| 01 | 4 | 11 | 4 | 21 | 2 | 31 | 1 |
| 02 | 1 | 12 | 1 | 22 | 3 | 32 | 3 |
| 03 | 3 | 13 | 4 | 23 | 3 | 33 | 3 |
| 04 | 1 | 14 | 1 | 24 | 2 | 34 | 1 |
| 05 | 4 | 15 | 2 | 25 | 1 | 35 | 2 |
| 06 | 5 | 16 | 2 | 26 | 3 | 36 | 1 |
| 07 | 2 | 17 | 5 | 27 | 1 | 37 | 3 |
| 08 | 4 | 18 | 1 | 28 | 1 | 38 | 2 |
| 09 | 4 | 19 | 2 | 29 | 2 | 39 | 3 |
| 10 | 1 | 20 | 5 | 30 | 1 | 40 | 4 |

Тест № 01

Для долевой пневмонии характерны следующие признаки, кроме:

1. Не звонкие влажные хрипы
2. Крепитация
3. Боли при дыхании
4. Шум трения плевры

Тест № 02

У мужчины 23 лет среди полного здоровья после сильного кашля возник приступ резких болей в грудной клетке справа. При обследовании: справа – тимпанический звук, ослабление везикулярного дыхания и бронхофонии. Вероятным диагнозом является:

1. Пневмония
2. Бронхит
3. Плеврит
4. Тромбоэмболия легочной артерии
5. Спонтанный пневмоторакс

Тест № 03

Какой перкуторный звук будет определяться над легкими при скоплении жидкости в плевральной полости:

1. Тимпанический
2. Притупленно – тимпанический
3. Тупой
4. Абсолютная (бедренная) тупость

Тест № 04

Какой перкуторный звук будет определяться над легкими при эмфиземе:

1. Тупой
2. Притупленно – тимпанический
3. Коробочный

Тест № 05

У больного на фоне гектической лихорадки появилась обильная мокрота (около 1 литра) гнойного характера, резко неприятного запаха, при стоянии четко определяется двухслойность, микроскопически обнаружены клеточный детрит, большое количество лейкоцитов (в значительной части разрушенных), эластические волокна, кристаллы гематоидина, холестерина и жирных кислот. О какой патологии можно думать?

1. Бронхоэктатическая болезнь
2. Туберкулез легких
3. Абсцесс легкого

Тест № 06

Укажите показания для диагностической плевральной пункции:

1. Стойкий выпот
2. Подозрение на эмпиему плевры
3. Подозрение на раковую этиологию
4. Неясные причины выпота
5. Во всех перечисленных случаях

Тест № 07

Наиболее частыми причинами инспираторной одышки являются все, кроме:

1. Гидроторакс
2. Пневмоторакс
3. Пневмония
4. Бронхиальная астма
5. Сердечная астма

Тест № 08

Для синдрома очагового уплотнения легочной ткани характерно все, кроме:

1. Ослабление голосового дрожания в зоне поражения
2. Притупление перкуторного звука
3. Аускультативно – бронховезикулярное дыхание

Тест № 09

Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого?

1. Кристаллы Шарко – Лейдена
2. Лейкоциты
3. Эластические волокна
4. Спирали Куршмана
5. Эритроциты

Тест № 10

Что является наиболее достоверным в дифференциации хронического бронхита и бронхоэктатической болезни?

1. Анализ мокроты
2. Бронхоскопия
3. Томография
4. Бронхография

Тест № 11

Каким будет голосовое дрожание при полной закупорке просвета бронха опухолью?

1. Усиленным
2. Ослабленным

Тест № 12

Брюшной тип дыхания преобладает:

1. У мужчин
2. У женщин

Тест № 13

Наличие амфорического дыхания характерно для:

1. Синдрома инфильтрации
2. Наличия полости в легком
3. Скопления жидкости в плевральной полости
4. Синдрома скопления воздуха в полости плевры

Тест № 14

Для синдрома скопления жидкости в плевральной полости характерно все, кроме:

1. Наличие у больного одышки
2. Ассиметрия грудной клетки
3. Отставание «больной» половины грудной клетки в дыхании
4. Усиление голосового дрожания над областью скопления жидкости
5. Абсолютная (бедренная) тупость над зоной поражения

Тест № 15

Для болей, обусловленных воспалением плевры, характерны следующие признаки, кроме:

1. Боль связана с актом дыхания
2. Боль усиливается при кашле
3. Боль усиливается при сгибании пациента в больную сторону
4. Боль усиливается при сгибании пациента в здоровую сторону

Тест № 16

Ослабление голосового дрожания на стороне поражения встречается при всех состояниях, кроме:

1. Гидроторакс
2. Обтурационный ателектаз
3. Долевое уплотнение легочной ткани
4. Фиброторакс или шварты
5. Пневмоторакс

Тест № 17

Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при воспалительном уплотнении доли легкого:

1. Уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
2. Отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков
3. Только отставание в дыхании половины грудной клетки
4. Гиперстеническая грудная клетка
5. Увеличение переднезаднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон

Тест № 18

Какая разновидность одышки наиболее характерна при спазмах мелких бронхов?

1. Стридорозное дыхание
2. Экспираторная одышка
3. Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса
4. Дыхание Чейн – Стокса или Биота
5. Инспираторная одышка

Тест № 19

Какой перкуторный звук появляется при фибротораксе?

1. Притупленный звук или абсолютная (бедренная) тупость
2. Ясный легочный звук
3. Тимпанический звук
4. Притупление с тимпаническим оттенком
5. Коробочный звук

Тест № 20

С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких – форсированный выдох?

1. Для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания
2. Для выявления скрытой бронхиальной обструкции
3. Для отличия сухих от влажных хрипов
4. Для отличия хрипов от крепитации или шума трения плевры

Тест № 21

Укажите основной механизм появления бронховезикулярного дыхания:

1. Снижение эластичности легочной ткани
2. Проведение на поверхность грудной клетки ларинготрахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом
3. Сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)
4. Наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани, окруженного неизмененными альвеолами
5. Усиление колебаний стенки альвеол при дыхании

Тест № 22

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при начальной стадии воспаления?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание

Тест № 23

Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при интерстициальном отеке легких?

1. Ослабленное или отсутствие везикулярного дыхания
2. Амфорическое дыхание
3. Бронхиальное дыхание
4. Жесткое дыхание
5. Бронховезикулярное дыхание
6. Ослабленное везикулярное дыхание с удлиненным выдохом

Тест № 24

Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых звонких хрипов?

1. Вязкая мокрота в крупных бронхах
2. Вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
3. Жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом
4. Жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани
5. Жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани

Тест № 25

Перкуторный звук, который выслушивается в I стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно-тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 26

Перкуторный звук, который выслушивается в III стадию долевого уплотнения легочной ткани:

1. Тупой
2. Притупленный
3. Притупленно – тимпанический
4. Тимпанический

Тест № 27

Выраженное усиление голосового дрожания определяется при:

1. I стадии долевого уплотнения легочной ткани
2. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
3. III стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. Очаговом уплотнении легочной ткани

Тест № 28

Пневмоторакс, при котором одышка со временем уменьшается:

1. Открытый
2. Закрытый
3. Клапанный
4. Полный

Тест № 29

Синдром, при котором уменьшается зона абсолютной тупости сердца:

1. Синдром полости в легком
2. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
3. Синдром эмфиземы легких
4. III стадия долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 30

Бронхиальное дыхание выслушивается при:

1. Синдроме очагового уплотнения легочной ткани
2. Синдроме эмфиземы легких
3. II стадии долевого уплотнения легочной ткани
4. Синдроме бронхообструкции

Тест № 31

Ослабленное везикулярное дыхание и крепитация выслушивается при:

1. Очаговом уплотнении легочной ткани
2. I стадии долевого уплотнения легочной ткани
3. При эмфиземе легких
4. При II стадии долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 32

Синдром, при котором возможно определение притупленного перкуторного звука и выслушивание в зоне притупления звучных влажных мелко – и среднепузырчатых хрипов:

1. Синдром очагового уплотнения легочной ткани
2. Синдром эмфиземы легких
3. Синдром полости в легком
4. I стадия синдрома долевого уплотнения легочной ткани

Тест № 33

В отличие от транссудата экссудат:

1. Чаще бывает двухсторонним
2. Имеет горизонтальную границу
3. Имеет относительную плотность выше 1015
4. Содержит белка менее 2 %

Тест № 34

Треугольнику Раухфуса – Грокко соответствует:

1. Поджатое экссудатом легкое
2. Уровень жидкости в плевральной полости
3. Смещенное средостение
4. Газ в плевральной полости

Тест № 35

Для обструктивного типа нарушения внешнего дыхания характерно:

1. Снижение ОЕЛ
2. Снижение ОО
3. Снижение ПОС
4. Снижение ДО

Таблица. Ответы на текущий тестовый контроль по теме «Пульмонология»

|  |  |
| --- | --- |
| Номер теста | Ответ |
| 01 | 1 |
| 02 | 5 |
| 03 | 4 |
| 04 | 3 |
| 05 | 3 |
| 06 | 5 |
| 07 | 4 |
| 08 | 1 |
| 09 | 3 |
| 10 | 4 |
| 11 | 2 |
| 12 | 1 |
| 13 | 2 |
| 14 | 4 |
| 15 | 3 |
| 16 | 3 |
| 17 | 3 |
| 18 | 2 |
| 19 | 1 |
| 20 | 2 |
| 21 | 4 |
| 22 | 1 |
| 23 | 1 |
| 24 | 5 |
| 25 | 3 |
| 26 | 3 |
| 27 | 2 |
| 28 | 2 |
| 29 | 3 |
| 30 | 3 |
| 31 | 2 |
| 32 | 1 |
| 33 | 3 |
| 34 | 3 |
| 35 | 3 |
|  |  |
|  |  |