

**МИНИСТЕРСТВО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ**  
**УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ**  
**«ГОМЕЛЬСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ УНИВЕРСИТЕТ»**  
**Кафедра поликлинической терапии и общей врачебной практики**  
**с курсом дерматовенерологии**

# **ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ**

# **ПО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

**Учебно-методическое пособие**  
**для студентов 6 курса лечебного факультета**

**Гомель**  
**ГомГМУ**  
**2011**

УДК 616-085(076.1)

ББК 53.5

Т 36

**Авторы:**

*П. Н. Ковальчук, Н. В. Василевич, Л. С. Ковальчук,  
Е. Е. Линкевич, Н. Н. Ефимова*

**Рецензент:**

кандидат медицинских наук, доцент,  
заведующий кафедрой пропедевтики внутренних болезней  
Гомельского государственного медицинского университета  
*Л. В. Романьков*

**Тестовые задания по поликлинической терапии:** учеб.-метод.  
Т 36 пособие для студентов 6 курса лечебного факультета / П. Н. Ковальчук  
[и др.]. — Гомель: учреждение образования «Гомельский государственный  
медицинский университет», 2011. — 108 с.  
ISBN 978-985-506-373-6

Внутренние болезни — чрезвычайно большой раздел медицины, требующий запоминания значительного количества фактического материала.

Мировой и отечественный опыт преподавания медицины (в том числе и клинической) убедительно свидетельствует о высокой эффективности применения тестового контроля. Решение тестовых задач позволит оценить способность студента или врача понимать, различать, узнавать, принимать решения по конкретной клинической ситуации в близких к реальности условиях. Умение решать такие задачи конкретизирует и дисциплинирует мышление студента и врача.

Цель учебно-методического пособия — разработка в помощь студенту и будущему врачу комплексной программы по важнейшим разделам терапии. Данное учебно-методическое пособие требует вполне конкретных знаний, а не знаний «вообще» (на уровне знакомства с предметом).

Тестовая система также может быть чрезвычайно полезна для самопроверки знаний при индивидуальном совершенствовании профессионального уровня.

Может быть использовано студентами старших курсов при подготовке к практическим занятиям, курсовым экзаменам и итоговой аттестации по внутренним болезням.

Утверждено и рекомендовано к изданию Центральным учебным научно-методическим советом учреждения образования «Гомельский государственный медицинский университет» 28 июня 2011, протокол № 7.

**УДК 616-085(076.1)**

**ББК 53.5**

ISBN 978-985-506-373-6

© Учреждение образования  
«Гомельский государственный  
медицинский университет», 2011

## **ВОПРОСЫ К ЗАДАНИЮ ПО ЦИКЛУ «ПОЛИКЛИНИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ»**

Методика использования опросника состоит из выбора правильного ответа, который подтверждается или отрицается перечнем ответов, представленных в конце пособия.

*Укажите правильный вариант ответа*

**1. Основной патогенетический механизм артериальной гипертензии при гиперальдостеронизме:**

*Вариант ответа:*

- а) повышение активности ангиотензина;
- б) изменение трансмембранного градиента электролитов;
- в) гиперволемиа;
- г) первичное нейрогенное повышение общего периферического сосудистого сопротивления.

**2. К основным лечебным факторам на этапе санаторно-курортного лечения больных артериальной гипертензией не относится:**

*Вариант ответа:*

- а) климат;
- б) бальнеолечение;
- в) подбор гипотензивных препаратов и назначение их комбинаций;
- г) физиолечение.

**3. У беременных с исходной нормотонией развитие отеков и артериальной гипертензии является:**

*Вариант ответа:*

- а) физиологической реакцией на беременность;
- б) признаком гестоза;
- в) признаком вазоренальной артериальной гипертензии;
- г) признаком отслойки плаценты.

**4. Назовите показание к назначению ЛФК при артериальной гипертензии:**

*Вариант ответа:*

- а) повышение артериального давления (АД) свыше 210/120 мм рт. ст.;
- б) состояние после гипертонического криза;
- в) резкое медикаментозное снижение АД;
- г) артериальная гипертензия I степени, риск 1–2.

**5. Противопоказанием к направлению на климатические южные приморские курорты является:**

*Вариант ответа:*

- а) артериальная гипертензия II степени, риск 2;
- б) артериальная гипертензия I степени, риск 1;

- в) частые гипертензивные кризы;
- г) дискинезия желчевыводящих путей.

**6. Какой из гипотензивных препаратов вызывает гипокалиемию?**

*Вариант ответа:*

- а) Резерпин;
- б) Каптоприл;
- в) Гипотиазид;
- г) Метопролол.

**7. Клиническая форма артериальной гипертензии, сопровождающаяся склонностью к отечности парестезиям:**

*Вариант ответа:*

- а) ранняя гиперadrenergическая;
- б) хроническая гиперadrenergическая;
- в) норморенинная;
- г) объем (натрий)-зависимая.

**8. Общность патогенеза артериальной гипертензии и хронической сердечной недостаточности не обусловлена:**

*Вариант ответа:*

- а) электрической гетерогенностью миокарда предсердий;
- б) изменением активности симпато-адреналовой системы;
- в) активацией ренин-ангиотензин-альдостероновой системы;
- г) нарушением эндотелиальной функции.

**9. Для распознавания эндокринной гипертензии, вызванной опухолью надпочечников, не проводятся следующие исследования:**

- а) компьютерной томографии;
- б) пробы по Зимницкому;
- в) радиоизотопной супраренографии;
- г) селективной флебографии надпочечников.

**10. Для лечения артериальной гипертензии с тенденцией к гиперурикемии назначается следующий препарат**

*Вариант ответа:*

- а) Метопролол;
- б) Урегит;
- в) Гипотиазид;
- г) Фуросемид.

**11. К артериальным вазодилататорам относится:**

*Вариант ответа:*

- а) Гидралазин;
- б) Нитроглицерин;

- в) Нитропруссид натрия;
- г) Молсидомин.

**12. Методом выбора при лечении реноваскулярной артериальной гипертензии являются:**

*Вариант ответа:*

- а) антагонисты кальция;
- б) бета-адреноблокаторы;
- в) диуретики;
- г) хирургическое вмешательство.

**13. Для злокачественного течения артериальной гипертензии не характерно:**

- а) стойкое повышение систолического и диастолического артериального давления;
- б) гипертоническая энцефалопатия;
- в) прогрессирующая гипертрофия миокарда с левожелудочковой недостаточностью;
- г) функциональное изменение сосудов глазного дна.

**14. К тиазидоподобным диуретикам не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) Хлорталидон;
- б) Ксипамид;
- в) Амилорид;
- г) Бринальдикс.

**15. Нифедипин применяется для купирования:**

*Вариант ответа:*

- а) атриовентрикулярной блокады;
- б) желудочковой экстрасистолии;
- в) гипертонического криза;
- г) сердечной недостаточности.

**16. Апрессин оказывает гипотензивное действие как:**

*Вариант ответа:*

- а) салуретик;
- б) альфа-адреноблокатор;
- в) вазодилататор;
- г) бета-адреноблокатор.

**17. Рациональными комбинациями для лечения артериальной гипертензии не являются:**

*Вариант ответа:*

- а) бета-адреноблокаторы и антагонисты кальция дигидропиридинового ряда;
- б) бета-адреноблокаторы и диуретики;

- в) ингибиторы АПФ и диуретики;
- г) бета-адреноблокаторы и блокаторы Са-каналов негидропиридинового ряда.

**18. Больной М., 64-х лет, страдает артериальной гипертензией и стабильной стенокардией напряжения II функционального класса. При осмотре: кожные покровы обычной окраски, в легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца несколько приглушены, шумов нет. АД — 180/100 мм рт. ст., ЧСС — 86 уд./мин. На ЭКГ — ритм синусовый, редкая желудочковая экстрасистолия. Какие препараты следует назначить?**

*Вариант ответа:*

- а) Клофелин;
- б) Диуретики;
- в) Бета-адреноблокаторы;
- г) Нифедипин.

**19. Основным противопоказанием для назначения каптоприла является:**

*Вариант ответа:*

- а) односторонний стеноз почечной артерии;
- б) двусторонний стеноз почечных артерий;
- в) повышение креатинина в крови до 2 мг %;
- г) умеренное повышение АД.

**20. Больному М., 72-х лет, страдающему ИБС, коронарокардиосклерозом, стенокардией, артериальной гипертензией II степени, наряду с диетическими и режимными рекомендациями, назначили амбулаторное лечение. В целом состояние больного улучшилось, но появились боли в икрах ног при ходьбе. Какое лекарство могло способствовать этому?**

*Вариант ответа:*

- а) Нитроглицерин сублингвально (при приступах стенокардии);
- б) Пропранолол (анаприлин);
- в) Каптоприл;
- г) Тазепам.

**21. Главный диагностический признак стабильной стенокардии:**

*Вариант ответа:*

- а) сочетание болей в сердце с позывами к мочеиспусканию;
- б) сочетание болей в сердце с потливостью;
- в) внезапно наступающие приступы мышечной слабости левой руки;
- г) стереотипность болевых приступов в области сердца.

**22. Особенность стенокардии у лиц пожилого возраста:**

*Вариант ответа:*

- а) ощущение боли сильно выражено;
- б) постоянная неудовлетворенность вдохом;

- в) ощущение боли менее выражено;
- г) внезапное возникновение чувства нехватки воздуха.

**23. Противопоказание к коронарографии:**

*Вариант ответа:*

- а) лихорадочные состояния;
- б) повышенная чувствительность к препаратам йода;
- в) полицитемия;
- г) тяжелые нарушения ритма.

**24. Критериями положительной велоэргометрической пробы являются:**

*Вариант ответа:*

- а) развитие приступа стенокардии;
- б) снижение АД, по сравнению с исходным, на 25–30 %;
- в) появление одышки;
- г) все вышеперечисленное.

**25. Предпочтение назначению кордарона:**

*Вариант ответа:*

- а) недостаточный антиаритмический эффект бета-адреноблокаторов;
- б) плохая переносимость бета-адреноблокаторов;
- в) сочетание стенокардии с тахиаритмией;
- г) выраженная сердечная недостаточность.

**26. Фармакологическая проба, не применяемая для диагностики ИБС:**

*Вариант ответа:*

- а) проба с эргометрином;
- б) проба с дипиридамолом;
- в) проба с ацетилхолином;
- г) холодовая проба.

**27. Частое осложнение в остром периоде инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) острая аневризма сердца;
- б) острая дистрофия печени;
- в) тромбэмболические осложнения;
- г) эрозивный гастрит с желудочным кровотечением.

**28. Признак острой аневризмы сердца:**

*Вариант ответа:*

- а) систолический шум в нижней трети грудины;
- б) быстро нарастающая недостаточность кровообращения;
- в) систолический шум на верхушке сердца;
- г) патологическая пульсация в прекардиальной области.

**29. Когда выявляется повышение аминотрансфераз при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) с 1-х часов;
- б) с конца 1-х суток;
- в) с 3-х суток;
- г) с 5-х суток.

**30. Как долго сохраняется повышение креатинфосфокиназы при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) несколько часов;
- б) 1 сутки;
- в) 2–3 суток;
- г) 4 суток.

**31. Типичный признак острой стадии трансмурального инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) плохая дифференциация отрезков;
- б) снижение вольтажа;
- в) исчезновение зубца R, формирование QS;
- г) смещение сегмента ST.

**32. К лабораторным методам исследования для диагностики ИБС не относятся метод:**

- а) общего анализа крови;
- б) липидного спектра плазмы;
- в) гормонального спектра плазмы;
- г) уровня С-реактивного белка плазмы.

**33. Какой продолжительности прогулки в 2–3 приема в течение дня может совершать больной инфарктом миокарда к концу стационарного лечения?**

*Вариант ответа:*

- а) до 10–11 км;
- б) до 8–9 км;
- в) до 6–7 км;
- г) до 2–3 км.

**34. На какой день переводят больных инфарктом миокарда I класса тяжести на II ступень активности?**

*Вариант ответа:*

- а) 1–2-й день;
- б) 3–4-й день;

- в) 5–6-й день;
- г) 7–8-й день.

**35. Содержание какого фермента, из нижеперечисленных, раньше других повышается при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) креатинфосфокиназы;
- б) альдолазы;
- в) лактатдегидрогеназы;
- г) аминотрансферазы.

**36. Наиболее часто применяемый инвазивный метод в диагностике ИБС:**

*Вариант ответа:*

- а) определение давления в предсердиях;
- б) определение давления в желудочках;
- в) коронароангиография;
- г) метод разведения радиоиндикатора.

**37. Частое показание к проведению велоэргометрии:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствие типичного болевого синдрома;
- б) определение эффективности проводимого лечения;
- в) отсутствие изменений на ЭКГ при подозрении на ИБС;
- г) все вышеперечисленное.

**38. Какие изменения на ЭКГ требуют динамического наблюдения?**

*Вариант ответа:*

- а) синусовая аритмия;
- б) одиночная желудочковая экстрасистола;
- в) горизонтальное снижение сегмента ST на 2 мм в V<sub>3</sub>–V<sub>6</sub>;
- г) синдром ранней реполяризации.

**39. Подострый период инфаркта миокарда продолжается:**

*Вариант ответа:*

- а) от 30 мин до 2 ч;
- б) от 1 до 10 дней от начала заболевания;
- в) с 10-го дня до конца 4–8-й недели;
- г) от 2 до 4-х мес.

**40. Частое осложнение в подостром периоде трансмурального инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) тромбоз эндокардит с тромбоземболическим синдромом;
- б) анемия;

- в) синдром Фелти;
- г) острая аневризма сердца.

**41. Как долго держится повышение лактатдегидрогеназы при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) 1 сутки;
- б) 3–5 дней;
- в) неделю;
- г) 10–14 дней.

**42. Препарат, назначаемый для стабилизации ритма при инфаркте миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) раствор Рингера;
- б) Лидокаин;
- в) Реополиглюкин;
- г) Рибоксин.

**43. Показание к назначению фибринолитических средств:**

*Вариант ответа:*

- а) мочекаменная болезнь;
- б) синдром Титце;
- в) атеросклеротический кардиосклероз;
- г) острый тромбоз сосудов или тромбоэмболии.

**44. С какой недели болезни больному неосложненным инфарктом миокарда разрешено ходить по палате?**

*Вариант ответа:*

- а) с 1-й недели;
- б) со 2-й недели;
- в) с 3-й недели;
- г) с 4-й недели.

**45. Изменение какого гемодинамического показателя характерно для хронической недостаточности сердца?**

*Вариант ответа:*

- а) снижение минутного объема крови;
- б) ускорение скорости кровотока;
- в) значительное повышение АД;
- г) снижение венозного давления.

**46. Нитраты обладают способностью:**

*Вариант ответа:*

- а) снижать преднагрузку;
- б) снижать постнагрузку;

- в) расширять коронарные артерии;
- г) все вышеперечисленное.

**47. Какая основная задача лечебной гимнастики на III ступени активности у больных инфарктом миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) борьба с гипокинезией;
- б) предупреждение гиподинамии;
- в) подготовка к свободной ходьбе по коридору;
- г) подготовка к полному самообслуживанию.

**48. Что является основным противопоказанием к назначению ЛФК?**

- а) уменьшение интенсивности болевых приступов;
- б) уменьшение частоты болевых приступов;
- в) острый период заболевания;
- г) уменьшение данных функционального обследования.

**49. Какая пиковая частота сердечных сокращений для начинающих оздоровительную тренировку после инфаркта миокарда?**

- а) 200 уд./мин – возраст;
- б) 180 уд./мин – возраст;
- в) 220 уд./мин – возраст;
- г) 170 уд./мин – 0,5 возраста.

**50. Противопоказание к назначению оздоровительных физических тренировок:**

*Вариант ответа:*

- а) одышка при умеренной физической нагрузке;
- б) снижение профессиональной работоспособности;
- в) нарушение сна;
- г) заболевания в острой стадии.

**51. Больной К., 66-ти лет, жалуется на сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, возникающие во время физической нагрузки, продолжающиеся до 10–15 мин и купирующиеся нитроглицерином в течение 2-х мин. Страдает стенокардией на протяжении 3-х лет, отмечает до 7–8 приступов в неделю. Последние 3 дня приступы стенокардии участились, стали продолжительнее и интенсивнее. Боль не купируется нитроглицерином. На ЭКГ — горизонтальная депрессия ST (2 мм) в V<sub>5-6</sub>. Ваш предварительный диагноз:**

*Вариант ответа:*

- а) ИБС: стенокардия стабильная;
- б) ИБС: стенокардия прогрессирующая;
- в) ИБС: инфаркт миокарда;
- г) кардиалгия.

**52. Симптом внесердечной локализации атеросклероза:**

*Вариант ответа:*

- а) акцент II тона над легочной артерией;
- б) акцент II тона на аорте;
- в) систолический шум на аорте;
- г) резкое ослабление пульсации артерий нижних конечностей.

**53. Рентгенологическое исследование органов грудной клетки помогает выявить при атеросклерозе:**

- а) увеличение печени;
- б) нарушение ритма сердца;
- в) признаки атеросклероза аорты;
- г) увеличение левого желудочка.

**54. У больного 56-ти лет через 3 недели от начала развития острого инфаркта миокарда появились интенсивные сжимающие загрудинные боли, которые купировались введением таламонала. На ЭКГ вновь отмечен подъем сегмента ST на 4 мм, который ранее уже приблизился к изолинии. Повысилась активность КФК. Ухудшение в течение болезни следует расценивать как:**

*Вариант ответа:*

- а) рецидивирующий инфаркт миокарда;
- б) постинфарктную стенокардию;
- в) повторный инфаркт миокарда;
- г) ТЭЛА.

**55. Для полной атриовентрикулярной блокады не является характерным:**

*Вариант ответа:*

- а) правильный ритм;
- б) интервалы PP короче интервалов RR;
- в) частота пульса 32 уд./мин;
- г) учащение пульса при физической нагрузке.

**56. Признак продромального периода инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) стенокардия, впервые возникшая в течение ближайших 4-х недель;
- б) появление гипертензии;
- в) появление гипергликемии;
- г) появление гиперурекемии.

**57. Какой из нижеперечисленных симптомов встречается в остром периоде инфаркта?**

*Вариант ответа:*

- а) лейкопения;
- б) гипокоагуляция крови;

- в) гиперкоагуляция крови;
- г) падение АД.

**58. Частый симптом крупноочагового инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) понижение температуры;
- б) шум трения перикарда;
- в) снижение АД;
- г) повышение АД.

**59. К наиболее характерным электрокардиографическими признакам мерцательной аритмии не относятся:**

- а) отсутствие зубца Р;
- б) наличие волн f, имеющих различную форму и амплитуду;
- в) разные по продолжительности интервалы R-R;
- г) одинаковые интервалы P-P.

**60. Частое осложнение в подостром периоде инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) хроническая левожелудочковая сердечная недостаточность;
- б) начало формирования хронической аневризмы сердца;
- в) правожелудочковая недостаточность;
- г) парез кишечника.

**61. С какого дня отмечается увеличение СОЭ при инфаркте миокарда?**

- а) с 1-го;
- б) со 2-го;
- в) с 3–5-го;
- г) с 6–8-го дня.

**62. Какой показатель характеризует резорбционно-некротический синдром при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) лимфоцитоз;
- б) моноцитоз;
- в) гиперэозинофилия;
- г) лейкоцитоз со сдвигом формулы влево.

**63. Сколько суток вводят гепарин при инфаркте миокарда?**

*Вариант ответа:*

- а) 1;
- б) 2;
- в) 3–4;
- г) 10.

**64. Ранний постинфарктный период инфаркта миокарда продолжается:**

*Вариант ответа:*

- а) от 30 мин до 2 ч от начала заболевания;
- б) от 1 до 10 дней;
- в) от 10 дней до 5-й недели;
- г) от 2 до 6 мес с момента образования рубца.

**65. Что из нижеперечисленного верно для синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта?**

*Вариант ответа:*

- а) укорочение интервала P-Q или P-R (при отсутствии зубца Q) менее 0,12 с при нормальном зубце P;
- б) уширение желудочкового комплекса (0,12 с и более);
- в) наличие дельта-волны в начальной части желудочкового комплекса;
- г) все вышеперечисленное.

**66. Когда при неосложненном инфаркте миокарда больной совершает прогулки по коридору и осваивает пролет лестницы?**

*Вариант ответа:*

- а) на санаторном этапе реабилитации;
- б) на поликлиническом этапе реабилитации;
- в) к концу стационарного этапа реабилитации;
- г) при подготовке выхода на работу.

**67. Причина временной нетрудоспособности у больных I степенью артериальной гипертензии:**

*Вариант ответа:*

- а) парестезии;
- б) головная боль;
- в) гипертонический криз;
- г) мелькание мушек перед глазами.

**68. Какой из нижеперечисленных препаратов может быть использован для лечения синусовой брадикардии у больного с синдромом слабости синусового узла?**

*Вариант ответа:*

- а) Атропин;
- б) Кардарон;
- в) Верапамил;
- г) Анаприлин.

**69. Обязательным признаком сердечной недостаточности является:**

*Вариант ответа:*

- а) снижение насыщения артериальной крови кислородом;
- б) повышение конечного диастолического давления в желудочках;

- в) увеличение минутного объема сердца;
- г) уменьшение минутного объема сердца.

**70. Резкое ограничение трудоспособности отмечается у больных с недостаточностью кровообращения (ФК по NYHA), начиная с:**

*Вариант ответа:*

- а) I стадии (I ФК);
- б) II А стадии (II ФК);
- в) II Б (III ФК);
- г) III стадии (IV ФК).

**71. Для левожелудочковой недостаточности не характерны:**

*Вариант ответа:*

- а) сердечная астма;
- б) набухание шейных вен;
- в) одышка;
- г) акцент II тона над легочной артерией.

**72. Изменение показателей функции внешнего дыхания в состоянии покоя отмечается у больных с недостаточностью кровообращения (ФК — по NYHA):**

*Вариант ответа:*

- а) I стадии (I ФК);
- б) II А стадии (II ФК);
- в) I–II стадии (I–II ФК);
- г) II Б–III стадии (III–IV ФК).

**73. Какой из нижеперечисленных признаков свидетельствует о наличии левожелудочковой недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) гепатомегалия;
- б) сердечная астма;
- в) повышение центрального венозного давления;
- г) асцит.

**74. К развитию сердечной недостаточности приводит:**

*Вариант ответа:*

- а) непосредственное поражение миокарда;
- б) гемодинамическая перегрузка миокарда;
- в) нарушение диастолического наполнения желудочков;
- г) все вышеперечисленное.

**75. Какие признаки характерны для II А (ФК по NYHA) стадии недостаточности кровообращения?**

*Вариант ответа:*

- а) постоянные периферические отеки;
- б) стойкая гепатомегалия;
- в) приступы удушья с мерцательной аритмией;
- г) периодически появляющаяся пастозность нижних конечностей.

**76. Какой ЭКГ-признак может быть использован для диагностики ранних форм сердечной недостаточности?**

*Вариант ответа:*

- а) удлинение интервала PQ;
- б) синдром удлинения интервала QT;
- в) гипертрофия желудочков;
- г) блокада ножек пучка Гиса.

**77. Острой ревматической лихорадке часто предшествует инфекция верхних дыхательных путей, вызванная:**

*Вариант ответа:*

- а) зеленым стрептококком;
- б) вирусом Эпштейна-Барра;
- в) золотистым стафилококком;
- г) бета-гемолитическим стрептококком группы А.

**78. Для острой ревматической лихорадки справедливо следующее утверждение:**

*Вариант ответа:*

- а) это заболевание, вызванное аденовирусами;
- б) в патогенезе имеет значение замедленная гиперергическая реакция на антигены стрептококка;
- в) аутоимунные реакции наблюдаются крайне редко;
- г) предрасположенности к заболеванию не наблюдается.

**79. Одним из симптомов острой ревматической лихорадки является:**

*Вариант ответа:*

- а) эндокардит Либмана-Сакса;
- б) остеолитические изменения фаланг пальцев;
- в) развитие амилоидоза почек;
- г) кольцевидная эритема.

**80. Какая из нижеперечисленных характеристик свойственна шуму, определяемому у больного из предыдущей задачи?**

*Вариант ответа:*

- а) иррадиация в левую подмышечную область;
- б) иррадиация в область сонных артерий;

- в) отсутствие какой-либо иррадиации;
- г) усиление на высоте вдоха.

**81. Ослабление I тона не наблюдается, как правило, при следующем пороке сердца:**

*Вариант ответа:*

- а) недостаточность митрального клапана;
- б) недостаточность трикуспидального клапана;
- в) недостаточность клапана аорты;
- г) стеноз левого атриовентрикулярного отверстия.

**82. Убывающий характер не носит следующий шум:**

*Вариант ответа:*

- а) систолический шум при недостаточности митрального клапана;
- б) систолический шум при недостаточности трикуспидального клапана;
- в) пресистолический шум при митральном стенозе;
- г) протодиастолический шум при недостаточности клапана аорты.

**83. Чем отличается систолический шум изгнания от систолического шума регургитации?**

*Вариант ответа:*

- а) сливается с I тоном;
- б) возникает в последнюю треть систолы;
- в) сопровождается III тоном;
- г) возникает через небольшой интервал после I тона.

**84. Диастолический шум при митральном стенозе имеет следующую характеристику:**

*Вариант ответа:*

- а) иррадирует в левую подмышечную область;
- б) лучше выслушивается в положении на правом боку;
- в) сопровождается III тоном;
- г) лучше выслушивается в положении на левом боку на высоте фазы вдоха.

**85. Рефлекс Катаева возникает вследствие:**

*Вариант ответа:*

- а) митральной регургитации;
- б) растяжения легочных вен;
- в) снижения градиента давления «левое предсердие — левый желудочек»;
- г) увеличения притока крови к сердцу.

**86. Протодиастолический шум при митральном стенозе возникает вследствие:**

*Вариант ответа:*

- а) активной систолы предсердий;
- б) появления мерцательной аритмии;
- в) увеличения градиента давления «левое предсердие — левый желудочек»;
- г) митральной регургитации.

**87. Дайте оценку короткому тихому диастолическому шуму на верхушке, который появляется у больного с недостаточностью клапана аорты:**

*Вариант ответа:*

- а) присоединение митрального стеноза;
- б) митрализация имеющегося порока;
- в) шум Грэхема-Стилла;
- г) шум Флинта.

**88. Для ревматического перикардита не характерны:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствие выпота в полости перикарда;
- б) небольшое количество выпота;
- в) большое количество выпота;
- г) низкая частота выпота.

**89. Какой из указанных нестероидных противовоспалительных препаратов вызывает наибольшие побочные эффекты со стороны системы кроветворения, центральной нервной системы, кожи и обладает наибольшей гепатотоксичностью?**

*Вариант ответа:*

- а) Индометацин;
- б) Салицилаты
- в) Напроксен
- г) Диклофенак натрия.

**90. Признак ревматической пневмонии:**

*Вариант ответа:*

- а) большое количество мокроты;
- б) кровохарканье;
- в) разрешается под влиянием антибактериальных средств;
- г) легко поддается десенсибилизирующей терапии.

**91. Назовите признак эндокардита:**

*Вариант ответа:*

- а) частое поражение серозных оболочек;
- б) нарастание систолического шума в динамике;

- в) питание больного не нарушено;
- г) смещение границ сердца.

**92. Клинический признак ревматического миокардита:**

*Вариант ответа:*

- а) ослабление звучности I тона;
- б) диастолический шум;
- в) акцент II тона на аорте;
- г) акцент II тона на легочной артерии.

**93. Основной диагностический критерий острой ревматической лихорадки:**

*Вариант ответа:*

- а) потливость;
- б) носовые кровотечения;
- в) кардит;
- г) желтуха.

**94. Назовите группу лекарственных средств, применяемую при лечении острой ревматической лихорадки:**

*Вариант ответа:*

- а) сульфаниламидные препараты;
- б) антагонисты кальция;
- в) бета-адреноблокаторы;
- г) производные индолуксусной кислоты.

**95. Для инфекционного эндокардита не характерно:**

*Вариант ответа:*

- а) поражение клапанов сердца;
- б) тромбоэмболический синдром;
- в) увеличение селезенки;
- г) поражение суставов с развитием анкилозов.

**96. Какое осложнение встречается при глюкокортикоидной терапии?**

*Вариант ответа:*

- а) выпадение волос;
- б) запоры;
- в) тромбоцитопения;
- г) изъязвление желудочно-кишечного тракта.

**97. Какое осложнение встречается при лечении препаратами ацетилсалициловой кислоты?**

*Вариант ответа:*

- а) гипертензия;
- б) полидипсия;

- в) головная боль;
- г) повышенная кровоточивость.

**98. С какими лекарственными препаратами не сочетается Вольтарен?**

*Вариант ответа:*

- а) Валокордин;
- б) Бисептол;
- в) Антикоагулянты;
- г) Стрептомицин.

**99. Прямой признак митрального стеноза:**

*Вариант ответа:*

- а) акцент II тона на аорте;
- б) систолический шум на аорте;
- в) ослабление I тона;
- г) тон открытия митрального клапана.

**100. Косвенный признак митрального стеноза:**

*Вариант ответа:*

- а) акцент II тона над аортой;
- б) систолический шум над аортой;
- в) акцент II тона над легочной артерией;
- г) систолический шум на верхушке сердца.

**101. При какой площади митрального отверстия оба порока выражены в равной степени при сочетании митральной недостаточности и стеноза?**

*Вариант ответа:*

- а) 3 см<sup>2</sup>;
- б) 1 см<sup>2</sup>;
- в) 2,5 см<sup>2</sup>;
- г) 1,5–2 см<sup>2</sup>.

**102. Для желудочковой экстрасистолии характерным ЭКГ-признаком не является:**

*Вариант ответа:*

- а) неизменный комплекс QRS;
- б) отсутствие зубца Р перед экстрасистолой;
- в) расширенный деформированный комплекс QRS;
- г) расположение сегмента ST и зубца Т дискордант по направлению основного зубца комплекса QRS.

**103. Каковы ЭКГ признаки гипертрофии левого предсердия?**

*Вариант ответа:*

- а) в отведении V<sub>1</sub> увеличение 2-й фазы зубца Р;
- б) зубец Р не превышает 0,10 с;

- в) увеличение амплитуды зубца R в отведениях V<sub>1-2</sub>;
- г) уменьшение амплитуды зубца R в отведениях V<sub>5-6</sub>.

**104. Укажите ЭКГ-признаки митрального стеноза:**

*Вариант ответа:*

- а) левограмма;
- б) правограмма;
- в) нормограмма;
- г) P. pulmonale.

**105. Прямой признак на 2-м этапе при митральной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) диастолический шум в точке Боткина;
- б) кошачье мурлыканье;
- в) систолический шум под легочной артерией;
- г) систолический шум на верхушке сердца в сочетании с ослаблением I тона.

**106. Какой из нижеперечисленных клинических проявлений ревматизма относится к основным?**

*Вариант ответа:*

- а) лихорадка;
- б) артрит;
- в) артралгия;
- г) серозиты.

**107. Постоянный физикальный симптом недостаточности двухстворчатого клапана:**

*Вариант ответа:*

- а) систолический шум на верхушке сердца;
- б) приподнимающий верхушечный толчок;
- в) акцент II тона на легочной артерии;
- г) смещение границ сердца вправо.

**108. Осложнение митральной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) перикардит;
- б) нарушение сердечного ритма;
- в) гемартрозы;
- г) пневмоторакс.

**109. Эхокардиографический признак митральной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение полости правого предсердия;
- б) увеличение полости правого желудочка;

- в) увеличение полостей правого предсердия и желудочка;
- г) увеличение полостей левого предсердия и левого желудочка.

**110. Каковы ЭКГ-признаки при аортальной недостаточности?**

*Вариант ответа:*

- а) признаки гипертрофии левого предсердия;
- б) признаки гипертрофии правого предсердия;
- в) увеличение амплитуды зубцов R в отведении V<sub>5-6</sub>;
- г) высокие заостренные зубцы T в отведении V<sub>1-2</sub>.

**111. Укажите рентгенологический признак аортальной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение правого предсердия;
- б) увеличение левого предсердия;
- в) увеличение дуги левого желудочка;
- г) расширение ствола легочных артерий.

**112. Для кардита при острой ревматической лихорадке в отличие от инфекционного миокардита характерны:**

*Вариант ответа:*

- а) превалирование субъективных кардиальных жалоб над физикальными данными;
- б) латентный период от окончания инфекции до первичных клинических проявлений в 2–3 дня;
- в) связь заболевания с носоглоточной стрептококковой инфекцией;
- г) возникновение болезни после вирусных и инфекционных заболеваний.

**113. Редкая жалоба больных ревматическими болезнями:**

*Вариант ответа:*

- а) побеление кончиков пальцев;
- б) хруст при движении суставов;
- в) лихорадка;
- г) онемение пальцев кисти.

**114. Какие показатели выявляют острофазовые реактанты при острой ревматической лихорадке?**

*Вариант ответа:*

- а) серомукоид;
- б) АСЛ-0, АСГ, АСК;
- в) С-реактивный белок;
- г) фибриноген.

**115. Назовите раннюю фазу патологического процесса в соединительной ткани, характерную для ревматизма:**

*Вариант ответа:*

- а) склероз;
- б) мукоидное набухание;
- в) геморрагии;
- г) лимфоидные изменения.

**116. Укажите ведущий клинический симптом острой ревматической лихорадки:**

*Вариант ответа:*

- а) остеопороз костей;
- б) кардит;
- в) гипергликемия;
- г) кашель.

**117. Назовите признак эндокардита:**

*Вариант ответа:*

- а) редкие тромбоэмболии;
- б) замедленное СОЭ;
- в) малые суточные колебания температуры;
- г) окраска кожи цвета кофе с молоком или бледная.

**118. Для предсердной экстрасистолы не характерно:**

*Вариант ответа:*

- а) преждевременное появление зубца Р и следующего за ним комплекса QRS;
- б) появление зубца Р после комплекса QRS;
- в) деформация или изменение полярности зубца Р экстрасистолы;
- г) наличие неизмененного комплекса QRS.

**119. При каком пороке сердца выслушивается щелчок открытия?**

*Вариант ответа:*

- а) недостаточность митрального клапана;
- б) стеноз левого предсердно-желудочкового отверстия;
- в) недостаточность клапана аорты;
- г) стеноз аортального отверстия.

**120. Основной рентгенологический признак митрального стеноза:**

*Вариант ответа:*

- а) митральная конфигурация сердца;
- б) увеличение левого желудочка;
- в) аортальная конфигурация сердца;
- г) увеличение правого предсердия;

**121. Под систолическим щелчком понимают звук, возникающий вследствие:**

*Вариант ответа:*

- а) открытия аортального клапана;
- б) открытия клапана легочной артерии;
- в) закрытия митрального клапана;
- г) выбухания створки митрального клапана.

**122. Через какое время больных острой ревматической лихорадкой после митральной комиссуротомии можно направлять на бальнеологические курорты с углекислыми водами?**

*Вариант ответа:*

- а) 1 мес.;
- б) 2 мес.;
- в) 3 мес.;
- г) 6–8 мес.

**123. Для острой стадии инфаркта миокарда не характерно изменение такого лабораторного показателя, как:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение числа лейкоцитов;
- б) снижение активности щелочной фосфатазы;
- в) увеличение уровня миоглобина;
- г) увеличение активности МВ-фракции КФК.

**124. При каком приобретенном пороке границы сердца смещены вправо и вверх?**

*Вариант ответа:*

- а) недостаточность митрального клапана;
- б) стеноз устья аорты;
- в) митральный стеноз;
- г) недостаточность аортального клапана.

**125. Для митрального стеноза не характерен признак:**

*Вариант ответа:*

- а) «митральной бабочки»;
- б) смещения границ;
- в) ритма «перепела»;
- г) систолического шума на верхушке.

**126. При каком приобретенном пороке сердца отмечается повышение систолического АД и снижение диастолического?**

*Вариант ответа:*

- а) митральном стенозе;
- б) недостаточности митрального клапана;

- в) недостаточности аортального клапана;
- г) стенозе устья аорты.

**127. Больной К., 28-ми лет, обратился к врачу с жалобами на приступы сердцебиения, возникающего внезапно, без видимой причины, 1–2 раза в полгода, в течение 6 лет. Приступы кратковременные, купируются самостоятельно. После приступа выделяется большое количество светлой мочи. При объективном исследовании патологии не выявлено. О каком нарушении ритма можно думать?**

*Вариант ответа:*

- а) пароксизмальной наджелудочковой тахикардии;
- б) синусовой тахикардии;
- в) пароксизмальной мерцательной аритмии;
- г) пароксизмальной желудочковой тахикардии.

**128. Клинический признак ревматического диффузного миокардита:**

*Вариант ответа:*

- а) недостаточность кровообращения;
- б) геморрагии;
- в) спленомегалия;
- г) диастолический шум.

**129. Какое осложнение встречается при лечении препаратами ацетилсалициловой кислоты?**

*Вариант ответа:*

- а) гипогликемия;
- б) запоры;
- в) шум в ушах;
- г) полифагия.

**130. Укажите, какой из эндокардитов чаще всего приводит к ревматическому приобретенному пороку сердца?**

*Вариант ответа:*

- а) ревматический;
- б) инфекционный;
- в) скарлатинозный;
- г) дифтерийный.

**131. Осложнение митрального стеноза:**

*Вариант ответа:*

- а) пневмония;
- б) мерцание или трепетание предсердий;
- в) плеврит;
- г) артериальная гипертензия.

**132. Гастрин является главным стимулятором:**

*Вариант ответа:*

- а) секреции пепсина;
- б) выработки соляной кислоты, трофики и роста слизистой оболочки желудка и фундальных желез;
- в) выработки соляной кислоты;
- г) трофики слизистой оболочки желудка и роста фундальных желез желудка.

**133. Пангипохлоргидрический тип желудочной секреции наблюдается при следующем заболевании желудка:**

*Вариант ответа:*

- а) полипозе желудка;
- б) поверхностном гастрите;
- в) увеличении числа обкладочных клеток;
- г) язвенной болезни желудка.

**134. Радиотелеметрическое исследование позволяет измерить в полости желудка следующий показатель:**

*Вариант ответа:*

- а) концентрацию и дебит-час пепсина;
- б) измерить рН;
- в) измерить температуру;
- г) измерить давление.

**135. Какой метод исследования является наиболее достоверным для диагностики диафрагмальной грыжи?**

*Вариант ответа:*

- а) эзофагоскопия;
- б) гастроскопия;
- в) рентгеноскопия в горизонтальном положении;
- г) рентгеноскопия органов грудной полости.

**136. С чем чаще связано появление желудочно-пищеводного рефлюкса при заболеваниях пищевода?**

*Вариант ответа:*

- а) с пептическим фактором;
- б) с рвотой;
- в) с несмыканием кардии;
- г) с нарушением моторной функции.

**137. Какой из гастритов, как правило, предшествует язвенной болезни?**

*Вариант ответа:*

- а) ригидный;
- б) полипозный;

- в) антральный;
- г) флегмонозный.

**138. Какой отдел желудка, преимущественно, поражен при хроническом гастрите типа А?**

*Вариант ответа:*

- а) малая кривизна;
- б) антральный отдел;
- в) фундальный отдел;
- г) пилорический отдел.

**139. Какая терапия обязательна при гастрите типа А?**

*Вариант ответа:*

- а) антациды;
- б) антибиотики;
- в) заместительная терапия (желудочный сок);
- г) спазмолитики.

**140. Предраковым заболеванием желудка не является:**

*Вариант ответа:*

- а) хронический гастрит с метаплазией по кишечному типу;
- б) железистые полипы;
- в) хроническая язва желудка;
- г) хроническая болезнь 12-перстной кишки.

**141. Какие цифры рН-метрии желудочного содержимого в базальную фазу секреции соответствуют нормальным?**

*Вариант ответа:*

- а) 1,2–1,1;
- б) 1,7–1,5;
- в) 2,1–5,9;
- г) 2,1–3,0.

**142. К диспепсическим жалобам при заболевании желудка не относится следующая группа жалоб больного:**

*Вариант ответа:*

- а) боли;
- б) расстройство аппетита, плохой вкус во рту;
- в) отрыжка, рвота;
- г) чувство полноты, распирания в подложечной области.

**143. Выделите наиболее отличительную черту боли при рефлюкс-эзофагите:**

*Вариант ответа:*

- а) наличие постоянной боли;
- б) возникновение в положении лежа;
- г) длительный и жгучий характер;
- д) сезонные боли.

**144. Какой метод диагностики наиболее достоверный для хронического гастрита?**

*Вариант ответа:*

- а) исследование желудочной секреции;
- б) рентгеноскопия;
- в) биопсия;
- г) гастроскопия.

**145. Характерные черты боли при хроническом гастрите:**

*Вариант ответа:*

- а) острая;
- б) приступообразная;
- в) возникает в эпигастральной области сразу после еды;
- г) ночная боль.

**146. Какой продукт одновременно обладает и стимулирующим секрецию и антацидным действием?**

*Вариант ответа:*

- а) творог;
- б) рыба;
- в) мясо;
- г) бульон.

**147. Наиболее эффективным ингибитором желудочной секреции хлористоводородной кислоты является:**

*Вариант ответа:*

- а) Гастал;
- б) Эглонил;
- в) Ранитидин;
- г) Омепразол.

**148. Какие из веществ являются стимуляторами желудочной секреции?**

*Вариант ответа:*

- а) гастрин;
- б) гастроингибирующий полипептид;

- в) секретин;
- г) глюкагон.

**149. Отрыжка и срыгивание, возникающие при наклоне туловища, наблюдаются при:**

*Вариант ответа:*

- а) аэрофагии;
- б) вегетативной лабильности;
- в) недостаточности антропилорической области;
- г) недостаточности кардии.

**150. Наибольшее внимание врачей привлекает следующая функция желудка:**

*Вариант ответа:*

- а) моторная;
- б) всасывательная;
- в) экскреторная;
- г) секреторная.

**151. Гастрофиброскопия не позволяет выявить нераспознанные при рентгеноскопии процессы:**

*Вариант ответа:*

- а) опухоли;
- б) язвы;
- в) кровоточащие полипы;
- г) изменения моторной и эвакуаторной функции желудка.

**152. Что в клинической картине хронического гастрита ведущее?**

*Вариант ответа:*

- а) запоры;
- б) кишечная диспепсия;
- в) отсутствие аппетита;
- г) нарушение секреции.

**153. Какой из нижеперечисленных гастритов относится к болезни Менетрие?**

*Вариант ответа:*

- а) интерстициальный;
- б) атрофический;
- в) полипозный;
- г) гигантский гипертрофический.

**154. Что из нижеперечисленных продуктов часто плохо переносят больные хроническим гастритом?**

*Вариант ответа:*

- а) творог;
- б) кашу пшеничную;

- в) тушеную капусту;
- г) рыбу жареную.

**155. Какой препарат не назначается при хроническом гастрите с повышенной секреторной функцией?**

- а) спазмолитик;
- б) бензогексоний;
- в) плантаглюцид;
- г) викалин.

**156. Какой фактор в патогенезе язвенной болезни ведущий?**

*Вариант ответа:*

- а) пептический;
- б) моторно-эвакуаторный;
- в) состояние слизистого барьера;
- г) инфекционный.

**157. При обнаружении язв в желудке и 12-перстной кишке, какой основной признак указывает на синдром Цоллингера-Эллисона?**

*Вариант ответа:*

- а) боль в подложечной области;
- б) рвота;
- в) частые рецидивы;
- г) содержание свободной соляной кислоты в базальную фазу выше 15 мг/экв/ч.

**158. Какие наиболее частые осложнения симптоматических язв 12-перстной кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) перивисцерит;
- б) пенетрация;
- в) малигнизация;
- г) кровотечение.

**159. При каком осложнении язвенной болезни может развиваться хлоридная уремия?**

*Вариант ответа:*

- а) кровотечении;
- б) малигнизации;
- в) стенозе привратника;
- г) прободении.

**160. Какую группу препаратов не следует назначать при низких цифрах секреции у больных язвенной болезнью?**

*Вариант ответа:*

- а) витамины;
- б) средства, нормализующие моторику;

- в) репаранты;
- г) блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов.

**161. Какое наиболее оптимальное соотношение белков, жиров и углеводов в пищевом рационе?**

*Вариант ответа:*

- а) 2:2:3;
- б) 1:2:3;
- в) 1:1:3;
- г) 1:1:4.

**162. Ранние приступообразные боли в подложечной области при язвенной болезни возникают:**

*Вариант ответа:*

- а) через 1,5–2 ч после еды;
- б) через 30–40 мин;
- в) ночью;
- г) на голодный желудок.

**163. При какой локализации язвы заболевание может маскировать приступы стенокардии?**

*Вариант ответа:*

- а) по малой кривизне;
- б) в верхнем отделе желудка;
- в) при бульбарных язвах;
- г) при пилорических язвах.

**164. Где чаще всего ощущается боль при локализации язвы по малой кривизне желудка?**

*Вариант ответа:*

- а) в зоне мечевидного отростка;
- б) около пупка;
- в) в эпигастральной области справа от срединной линии;
- г) в проекции 12-перстной кишки.

**165. При каком осложнении язвенной болезни наблюдается, как правило, тошнота и рвота?**

*Вариант ответа:*

- а) пенетрации;
- б) прободении;
- в) язвенном кровотечении;
- г) стенозе привратника.

**166. Какие язвы чаще пенетрируют в поджелудочную железу, вызывая постоянную интенсивную боль в спине?**

*Вариант ответа:*

- а) язвы малой кривизны;
- б) язвы антрального отдела;
- в) язвы пилородуоденальной зоны;
- г) постбульбарные язвы.

**167. Рвота, возникающая через 4–6 часов после еды, характерна для:**

- а) хронического алкогольного гастрита;
- б) рака и язвы кардии;
- в) стеноза привратника;
- г) язвы привратника или 12-перстной кишки.

**168. Где в желудке, как правило, локализуются язвы при низких цифрах кислотообразования?**

*Вариант ответа:*

- а) в антральном отделе;
- б) в кардиальном отделе;
- в) в пилорическом отделе;
- г) в дне желудка.

**169. Какой из препаратов назначают при язвенной болезни в случае обнаружения кампилобактерий?**

*Вариант ответа:*

- а) циметидин;
- б) альмагель;
- в) трихопол;
- г) гастрोцепин.

**170. В каком случае может быть черный цвет кала?**

*Вариант ответа:*

- а) при кровотечении из толстого кишечника;
- б) при анацидном гастрите;
- в) при желтухе;
- г) после приема внутрь препарата железа.

**171. Больная Н. предъявляет жалобы на боли и чувство жжения в эпигастрии, тошноту после еды. При ФГДС патологии не обнаружено. Из описания гастробиоптата: слизистая обычного строения, без признаков дисплазии и кишечной метаплазии, с единичными лимфоцитами в собственной пластинке слизистой, нейтрофильной инфильтрации нет. Наиболее вероятный диагноз:**

*Вариант ответа:*

- а) хронический гастрит;
- б) острый гастрит;

- в) функциональная диспепсия;
- г) рак желудка.

**172. Больная Ш., жалобы на боли и чувство тяжести в эпигастрии, тошноту после еды. При ФГДС — отек, гиперемия и единичные эрозии слизистой антрального отдела. Из описания гастробиоптата: поверхностно-язвенный эпителий желез с дистрофическими изменениями. В собственной пластинке слизистой — смешанная лимфоцитарно-нейтрофильная инфильтрация. Обнаружен геликобактер. Наиболее вероятный диагноз:**

*Вариант ответа:*

- а) хронический гастрит;
- б) острый гастрит;
- в) функциональная диспепсия;
- г) рак желудка.

**173. Резистентность слизистой оболочки желудка к действию повреждающих факторов не увеличивает следующий препарат:**

- а) Маалокса;
- б) Сукральфата;
- в) Де-нола;
- г) Эффералган-УПСА.

**174. У больного язвенной болезнью 12-перстной кишки после 2-х летней ремиссии возник рецидив заболевания, подтвержденный гастродуоденоскопией. Больному необходимо оказать помощь в связи с сильными болями. Какой из нижеперечисленных препаратов вы предпочтете наряду с диетой и режимом?**

*Вариант ответа:*

- а) Анальгин;
- б) Промедол;
- в) Ранитидин;
- г) Дибазол.

**175. Каков типичный характер болей при язвенной болезни 12-перстной кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) боли в эпигастрии, возникшие натощак и через 2–3 ч после еды;
- б) ноющие, периодически усиливающиеся боли, особенно после приема жирной пищи, с локализацией в области правого подреберья и иррадиацией в области правой лопатки;
- в) постоянная тупая боль в эпигастрии;
- г) тупая боль в эпигастрии, усиливающаяся при приеме пищи.

**176. Какой из признаков не характерен для обострения язвенной болезни 12-перстной кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) боли натощак;
- б) боли через 10 мин после еды;
- в) боли через 2–3 ч после еды;
- г) изжога.

**177. У больного, страдающего язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 12 лет, при очередном обострении проявились постоянные боли с иррадиацией в спину. При фиброгастродуоденоскопии язва задней стенки луковицы 12-перстной кишки размерами 14×12 мм, глубиной 0,8 мм. Наиболее вероятное предположение:**

*Вариант ответа:*

- а) стеноз привратника;
- б) пенетрация;
- в) перфорация;
- г) малигнизация.

**178. Оперативное лечение язвенной болезни желудка у больного с локализацией язвы в области малой кривизны средней трети тела желудка (размер язвы 14×10 мм) показано при:**

- а) СОЭ более 30 мм/ч;
- б) упорной изжоге;
- в) сопутствующем калькулезном холецистите;
- г) отсутствии репарации язвы при ее консервативном лечении в течение 6 месяцев.

**179. Пациент К., 24-х лет, страдает язвенной болезнью 12-перстной кишки в течение 5 лет. Поступил в стационар с очередным обострением. При ФГДС — глубокая язва луковицы 12-перстной кишки. Через 6 ч после поступления в стационар внезапно почувствовал головокружение, слабость, выступил холодный пот, боли в эпигастрии исчезли. Снята ЭГК: ритм синусовый — 70 в мин, неполная блокада правой ножки пучка Гиса. Ваше предложение о наиболее вероятной причине изменения состояния больного в стационаре:**

*Вариант ответа:*

- а) нейроциркуляторная дистония;
- б) кардиогенный шок;
- в) атриовентрикулярная блокада;
- г) язвенное кровотечение.

**180. Какая оптимальная суточная доза омепразола при лечении пациентов с обострением язвенной болезни 12-перстной кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) 1200 мг;
- б) 300 мг;
- в) 80–120 мг;
- г) 20–40 мг.

**181. Какое из суждений относительно дуоденальной язвы неверно?**

*Вариант ответа:*

- а) физиотерапия при обострении болезни допустима только после стихания болевого синдрома;
- б) хеликобактерную инфекцию диагностируют при анализе желудочного сока;
- в) гастродуоденоскопия не показана, если рентгенологически выявляется дуоденальная ниша при типичной клинической картине;
- г) открытая дуоденальная язва может быть бессимптомной.

**182. Какова наиболее рациональная схема приема альмагеля при обострении язвенной болезни 12-перстной кишки? Препарат следует принимать:**

*Вариант ответа:*

- а) непосредственно перед каждым приемом пищи и перед сном;
- б) непосредственно после каждого приема пищи и перед сном;
- в) во время каждого приема пищи и перед сном;
- г) через 1–3 часа после каждого приема пищи и перед сном.

**183. К эндоскопическим признакам язвы, характерным для обострения язвенной болезни желудка и не характерным для злокачественного процесса, не относятся:**

- а) ровные края;
- б) полиповидное утолщение окружающей слизистой;
- в) ровное дно;
- г) равномерно выраженная деформация вокруг язвы.

**184. Больной С., 33-х лет, жалуется на умеренные разлитые боли в эпигастрии, возникающие через 10–30 мин после еды, изжогу, горечь во рту, отрыжку кислым, тошноту, тяжесть в эпигастрии. Подобные боли, периодически усиливаясь, беспокоят около 2-х лет. Какое нижеперечисленное утверждение неверно для данного случая?**

*Вариант ответа:*

- а) диагноз хронического гастрита можно считать верифицированным;
- б) требуется выполнить ФГДС;
- в) желательно определить инфицированность слизистой желудка геликобактером;
- г) больному необходимо регулярное питание.

**185. Больной А., 48-ми лет, врач, предъявляет жалобы на изжогу после еды. Дебит-час соляной кислоты после субмаксимальной стимуляции гистамином составил 11,4 ммоль. Какое из нижеперечисленных утверждений неверно для данного случая?**

*Вариант ответа:*

- а) можно предполагать у больного гастроэзофагеальную рефлюксную болезнь;
- б) требуется провести дифференциальную диагностику со стенокардией;
- в) желательно выполнить ФГДС;
- г) при появлении выраженной изжоги следует применять но-шпу, папаверин, спазган, баралгин.

**186. Рвота типа «кофейной гущи» невозможна при следующем заболевании и патологическом состоянии:**

*Вариант ответа:*

- а) неспецифический язвенный колит;
- б) цирроз печени;
- в) острая язва желудка;
- г) язвенная болезнь желудка.

**187. Какое утверждение неверно для характеристики перфорации язвы желудка?**

*Вариант ответа:*

- а) внезапные резкие боли в животе;
- б) возникновение рвоты;
- в) отсутствие вздутия живота;
- г) чаши Клойбера на обзорной рентгенограмме брюшной полости.

**188. Больного С., перенесшего резекцию желудка, обычно беспокоят через 10–15 мин после еды внезапно возникающая резкая слабость, повышенное потоотделение, артериальная гипотония, тахикардия, головная боль, сердцебиение, выраженная мышечная гипотония, непреодолимое желание лечь. Наиболее вероятный диагноз:**

*Вариант ответа:*

- а) демпинг-синдром;
- б) гипергликемический синдром;
- в) синдром приводящей петли;
- г) рак желудка.

**189. Для хронического бескаменного холецистита в фазе обострения не характерен следующий симптом:**

*Вариант ответа:*

- а) боль в правом подреберье;
- б) иррадиация боли в область правой лопатки;

- в) усиление боли после приема жирной пищи;
- г) боли натошак в эпигастрии.

**190. Больная Ю., 26-ти лет. Жалобы на интенсивные боли в правом подреберье и верхней части живота. Впервые боли возникли 2 дня назад. Из анамнеза жизни: 2 месяца назад были 2-е роды, алкоголем не злоупотребляет. При поступлении кожные покровы желтушны, температура тела нормальная. При ультразвуковом исследовании (УЗИ) диаметр просвета холедоха 12 мм. Наиболее вероятный диагноз из нижеперечисленных:**

*Вариант ответа:*

- а) острый гастрит;
- б) хронический активный гепатит;
- в) желчнокаменная болезнь;
- г) хронический гепатит.

**191. Что чаще всего предрасполагает к развитию хронического холецистита?**

*Вариант ответа:*

- а) сенсibilизация;
- б) дискинезия желчных путей;
- в) недостаточность функции поджелудочной железы;
- г) гипохлоргидрия.

**192. У больного хроническим холециститом появилась колющая, непрекращающаяся боль. Какое осложнение могло возникнуть?**

*Вариант ответа:*

- а) хронический гепатит;
- б) астеноневротический синдром;
- в) перихолецистит;
- г) холангит.

**193. Какая морфологическая фаза чаще при хроническом холецистите?**

*Вариант ответа:*

- а) интерстициальная;
- б) гранулематозная;
- в) язвенно-некротическая;
- г) гипертрофическая.

**194. Какая теория этиопатогенеза желчно-каменной болезни наиболее признана?**

*Вариант ответа:*

- а) нейроэндокринная;
- б) аутоиммунная;

- в) кортиковисцеральная;
- г) теория холестаза.

**195. Что входит в понятие холангит?**

*Вариант ответа:*

- а) воспаление пузырного протока;
- б) воспаление печеночного протока;
- в) диффузное воспаление мельчайших внутривисцеральных ходов;
- г) воспаление больших печеночных ходов.

**196. При каком сопутствующем заболевании не будет достигнуто контрастирование желчного пузыря при подозрении на желчнокаменную болезнь?**

- а) хронический дуоденит;
- б) язвенная болезнь;
- в) цирроз печени;
- г) ожирение.

**197. Какой метод диагностики позволяет оценить сократимость желчного пузыря?**

*Вариант ответа:*

- а) холецистография;
- б) УЗИ;
- в) фракционное дуоденальное зондирование;
- г) лапароскопия.

**198. Чем в наибольшей мере отличается хронический холецистит от дискинезии желчного пузыря?**

*Вариант ответа:*

- а) связь болей со стрессами;
- б) отсутствие синдромов Ортнера, Керра, Мерори;
- в) связь болей с нарушением режима питания;
- г) лабильность пузырного рефлюкса.

**199. Выделите характерный симптом хронического бескаменного холецистита в фазе обострения:**

*Вариант ответа:*

- а) рвота;
- б) горький вкус во рту;
- в) профузный понос;
- г) повышение АД.

**200. Какой признак чаще говорит о присоединении холангита при хроническом холецистите?**

*Вариант ответа:*

- а) рвота;
- б) слюнотечение;

- в) гектическая температура с ознобом;
- г) желтуха.

**201. Какие препараты нормализуют функцию сфинктеров желчных протоков?**

*Вариант ответа:*

- а) Но-шпа, Баралгин;
- б) Церукал;
- в) Никодин, фуразолидон;
- г) Д-нол, викаир.

**202. Какие этиологические формы холецистита встречаются наиболее часто?**

*Вариант ответа:*

- а) асептические;
- б) ферментные;
- в) бактериальные;
- г) застойные.

**203. Какие камни желчного пузыря наиболее частые?**

*Вариант ответа:*

- а) кальциевые;
- б) уратные;
- в) холестериновые;
- г) цистиновые.

**204. Какие продукты питания необходимо ограничить при обострении хронического холецистита?**

*Вариант ответа:*

- а) каши пшеничные;
- б) жиры;
- в) кислые молочные продукты;
- г) овощные блюда.

**205. Какой вирус чаще вызывает хронический гепатит?**

*Вариант ответа:*

- а) вирус А;
- б) вирус В;
- в) ни А, ни В вирус;
- г) дельта-вирус.

**206. При хроническом гепатите не характерно:**

*Вариант ответа:*

- а) мостовидные и мультилобулярные некрозы;
- б) узловая регенерация;

- в) увеличение звездчатых эндотелиоцитов;
- г) плазмноклеточная инфильтрация печени.

**207. Какой комплекс биохимических тестов указывает на холестаз?**

*Вариант ответа:*

- а) повышение трансаминаз, лактатдегидрогеназ;
- б) повышение щелочной фосфатазы, холестерина;
- в) диспротеинемия, С-реактивный белок;
- г) повышение сывороточного железа, ферритина.

**208. В понятие синдрома печеночно-клеточной недостаточности не входят:**

*Вариант ответа:*

- а) гипербилирубинемия;
- б) снижение в крови альбумина, протромбина, проакцелерина;
- в) снижение гемоглобина;
- г) снижение в крови холинэстеразы.

**209. Наиболее характерным синдромом при лабораторном обследовании больного с заболеваниями печени является следующий:**

- а) нарушение функции гепатоцита;
- б) внутрипеченочный холестаз;
- в) повреждение гепатоцитов;
- г) нарушение функции и повреждения гепатоцита, внутрипеченочный холестаз.

**210. Основным методом исследования физических свойств печени и желчного пузыря являются:**

*Вариант ответа:*

- а) опрос больного;
- б) осмотр больного;
- в) пальпация;
- г) перкуссия.

**211. Какой метод диагностики хронического вирусного гепатита наиболее достоверный?**

*Вариант ответа:*

- а) анамнестические данные;
- б) биопсия печени;
- в) УЗИ;
- г) определение антигенов и антител вирусов в крови.

**212. Из клинических синдромов при хроническом гепатите какой наиболее значительный?**

*Вариант ответа:*

- а) астеновегетативный;
- б) диспепсический;

- в) болевой;
- г) желтушный.

**213. Какой комплекс биохимических тестов указывает на цитолитический синдром?**

*Вариант ответа:*

- а) диспротеинемия;
- б) появление в крови С-реактивного белка, серомукоида;
- в) появление ревматоидного фактора;
- г) повышение в плазме трансаминаз, лактатдегидрогеназ.

**214. Какие лекарственные средства эффективны при аутоиммунном гепатите?**

*Вариант ответа:*

- а) витаминотерапия;
- б) гепатопротекторы;
- в) гемодез;
- г) цитостатики + глюкокортикоиды.

**215. Какой этиологический фактор признан в развитии хронических гепатитов основным?**

*Вариант ответа:*

- а) алкоголь;
- б) болезни обмена и накопления;
- в) химические воздействия;
- г) вирусный гепатит.

**216. В каком случае отсутствует стеркобилин в кале?**

*Вариант ответа:*

- а) при гемолитической анемии;
- б) при раке печени;
- в) при механической желтухе;
- г) при хроническом гепатите.

**217. Наиболее характерным морфологическим признаком активного гепатита, отличающим его от персистирующего, является следующий:**

*Вариант ответа:*

- а) тотальный некроз печеночной балки, сближающий центральную вену и портальный тракт;
- б) выраженная инфильтрация портальных трактов лимфоцитами;
- в) выраженные дистрофические изменения всех гепатоцитов;
- г) распространенный перипортальный фиброз.

**218. Обратное развитие патологического процесса в печени и полное выздоровление больного может иметь место при одном из следующих диффузных заболеваний печени:**

*Вариант ответа:*

- а) микромультилярный цирроз печени;
- б) макромультилярный цирроз печени;
- в) хронический активный гепатит;
- г) жировой гепатоз.

**219. Алкогольный жировой гепатоз подвергается обратному развитию при воздержании от алкоголя не менее чем:**

*Вариант ответа:*

- а) за 1 неделю;
- б) за 3 недели;
- в) за 6 недель;
- г) за 12 недель.

**220. При лечении хронического персистирующего гепатита не противопоказана следующая группа лекарственных препаратов:**

*Вариант ответа:*

- а) желчегонных препаратов растительного происхождения;
- б) поливитаминных препаратов;
- в) нестероидных противовоспалительных препаратов;
- г) анаболических препаратов.

**221. Формирование цирроза печени наблюдается редко при одном из следующих заболеваний:**

*Вариант ответа:*

- а) гемохроматоз;
- б) гепатолентикулярная дегенерация (болезнь Вильсона-Коновалова);
- в) хронический персистирующий гепатит вирусной этиологии;
- г) хронический активный гепатит вирусной этиологии.

**222. Для уменьшения эндогенной интоксикации больным с циррозом печени назначают следующий препарат:**

*Вариант ответа:*

- а) эссенциале;
- б) аскорбиновую кислоту;
- в) лактулозу;
- г) липоевую кислоту.

**223. Внутривенный холестаза могут вызывать препараты одной из следующих групп:**

*Вариант ответа:*

- а) глюкокортикоидные средства;
- б) анаболические стероиды;

- в) блокаторы бета-адренорецепторов;
- г) сердечные гликозиды.

**224. Для синдрома печеночно-клеточной недостаточности не характерно увеличение одного из следующих биохимических показателей крови:**

*Вариант ответа:*

- а) билирубина;
- б) трансаминаз;
- в) мочевины;
- г) гамма-глутамилтранспептидазы.

**225. У больного кожа и склеры желтушные. Язык малинового цвета со сглаженными сосочками. Ладони гиперемированы, теплые, гинекомастия. На коже груди выше сосков звездчатые телеангиоэктазии. Умеренная гепатоспленомегалия. Наиболее вероятной причиной желтухи является:**

*Вариант ответа:*

- а) алкогольный жировой гепатоз;
- б) микросфероцитоз (болезнь Минковского-Шоффара);
- в) хронический персистирующий гепатит;
- г) цирроз печени.

**226. Нехарактерными симптомами хронического активного аутоиммунного гепатита является:**

*Вариант ответа:*

- а) лихорадка;
- б) анемия;
- в) геморрагический диатез;
- г) темная пигментация кожи.

**227. Наиболее эффективным методом дифференциальной диагностики диффузных заболеваний печени является:**

*Вариант ответа:*

- а) УЗИ;
- б) рентгеновская компьютерная томография;
- в) ядерно-магниторезонансная компьютерная томография;
- г) лапароскопия с пункционной биопсией и гистологическим исследованием биоптатов.

**228. Больным с хроническим персистирующим гепатитом в период ремиссии следует:**

*Вариант ответа:*

- а) проводить противорецидивное лечение делагиллом;
- б) периодически принимать глюкокортикоиды;

- в) рекомендовать ежедневный прием липотропных препаратов;
- г) избегать назначения лекарственных препаратов.

**229. Какой из нижеперечисленных симптомов появляется раньше других при первичном билиарном циррозе печени?**

- а) гепатомегалия;
- б) спленомегалия;
- в) зуд кожи;
- г) точечные геморрагии на коже.

**230. При печеночной колике у больных с желчекаменной болезнью нежелательно применять следующий из препаратов:**

- а) Фентанил;
- б) Баралгин;
- в) Морфин;
- г) Анальгин.

**231. Какое осложнение цирроза печени чаще других провоцирует печеночную кому?**

*Вариант ответа:*

- а) пневмония;
- б) тромбоз воротной вены;
- в) гипокалиемия;
- г) массивное пищеводно-желудочное кровотечение.

**232. К симптомам портальной гипертензии не относятся:**

*Вариант ответа:*

- а) варикозное расширение вен пищевода;
- б) варикозное расширение подкожных вен живота;
- в) увеличение селезенки;
- г) гипертензивные признаки.

**233. Среди медикаментозных средств какие следует исключить при циррозе печени?**

*Вариант ответа:*

- а) гемодез;
- б) эссенциале;
- в) липоевая кислота;
- г) аллохол.

**234. Какое из суждений относительно алкогольного цирроза печени неверно?**

*Вариант ответа:*

- а) развитие алкогольного цирроза печени ожидается после 10–15 лет интенсивного употребления алкоголя;

- б) кровотечение из варикозно-расширенных вен пищевода часто приводит к печеночной недостаточности и смерти этих больных;
- в) в случае воздержания от алкоголя в ранней стадии цирроза признаки последнего могут быть частично обратимы;
- г) назначение аминазина алкоголику с циррозом печени может спровоцировать печеночную недостаточность.

**235. УЗИ поджелудочной железы не выявляет:**

*Вариант ответа:*

- а) сопутствующее поражение печени, желчных путей;
- б) эффективность проводимого лечения;
- в) кистозные образования;
- г) признаки скрытого диабета.

**236. Какой симптом встречается при поражении хвоста поджелудочной железы?**

*Вариант ответа:*

- а) боль;
- б) лихорадка;
- в) развитие сахарного диабета;
- г) желтуха.

**237. Какие ультразвуковые критерии наиболее достоверны при хроническом панкреатите?**

*Вариант ответа:*

- а) расширение вирсунгова протока;
- б) увеличение поджелудочной железы;
- в) нарушение эхоструктуры;
- г) неровность контура.

**238. Копрологическими проявлениями панкреатической недостаточности служат следующие проявления:**

*Вариант ответа:*

- а) фекалия;
- б) креаторея;
- в) стеаторея;
- г) амилорея.

**239. Основным клиническим проявлением хронического панкреатита является:**

*Вариант ответа:*

- а) диспепсические проявления;
- б) болевой синдром;

- в) поносы;
- г) похудание.

**240. Боль при хронических панкреатитах чаще всего возникает:**

*Вариант ответа:*

- а) после простудных заболеваний;
- б) после рвоты;
- в) после употребления жирной пищи;
- г) после кофе.

**241. Какой из перечисленных препаратов относится к ингибиторам ферментов поджелудочной железы?**

*Вариант ответа:*

- а) Фестал;
- б) Мезим-форте;
- в) Аминокапроновая кислота;
- г) Карсил.

**242. Характерным осложнением хронического панкреатита является:**

*Вариант ответа:*

- а) сахарный диабет I типа;
- б) сахарный диабет II типа;
- в) несахарный диабет;
- г) тиреотоксикоз.

**243. Хронический панкреатит чаще всего возникает у больных с:**

*Вариант ответа:*

- а) язвенной болезнью желудка и 12-перстной кишки;
- б) хроническим гастритом;
- в) функциональной диспепсией;
- г) желчнокаменной болезнью.

**244. Для хронического панкреатита неверно следующее утверждение:**

*Вариант ответа:*

- а) часто бывает у алкоголиков;
- б) существенное значение в патогенезе имеет дефицит выработки секретина;
- в) при УЗИ в поджелудочной железе обнаруживают кальцификаты и (или) конкременты;
- г) тест толерантности к глюкозе без изменений.

**245. Наиболее вероятным этиологическим фактором формирования хронического калькулезного панкреатита является:**

*Вариант ответа:*

- а) калькулезный холецистит;
- б) бескаменный холецистит;

- в) постульбарная язва 12-перстной кишки;
- г) дисфункция сфинктера Одди.

**246. Какой клинический признак наиболее характерен для неспецифического язвенного колита?**

*Вариант ответа:*

- а) ноющие боли по всему животу;
- б) чередование поносов и запоров;
- в) частые кровянистые испражнения;
- г) вздутие живота с отхождением зловонных газов.

**247. Какова наиболее частая причина синдрома раздраженного кишечника?**

*Вариант ответа:*

- а) инфекция;
- б) нарушения режима питания;
- в) иммунные сдвиги;
- г) психоэмоциональные нарушения.

**248. Резервным и выборочным методом исследования толстой кишки является:**

*Вариант ответа:*

- а) ректороманоскопия;
- б) ирригоскопия;
- в) ирригоскопия с двойным контрастированием;
- г) колоноскопия.

**249. Колоноскопия показана в первую очередь пациентам с:**

- а) положительной пробой на скрытую кровь в кале;
- б) патологическими изменениями в толстой кишке, которые выявлены в процессе ирригоскопии;
- в) патологическими изменениями в кишечнике, установленными при проктосигмоскопии;
- г) наличием скрытой крови в кале, патологическими изменениями в кишечнике, установленными при ирригоскопии и проктосигмоскопии.

**250. Пристеночное пищеварение происходит в:**

*Вариант ответа:*

- а) печени;
- б) толстой кишке;
- в) желудке;
- г) тонкой кишке.

**251. Чем обусловлена бродильная диспепсия?**

*Вариант ответа:*

- а) непереносимостью жиров;
- б) непереносимостью белков;
- в) непереносимостью углеводов;
- г) хроническим панкреатитом.

**252. Какой признак наиболее частый при гнилостной диспепсии?**

*Вариант ответа:*

- а) ухудшение после приема легко усвояемых углеводов;
- б) пенистый кал;
- в) схваткообразные боли в животе;
- г) метеоризм.

**253. Для какого заболевания характерен синдром недостаточного опорожнения кишок?**

*Вариант ответа:*

- а) хронический энтероколит;
- б) болезнь Крона;
- в) язвенный колит;
- г) хронический колит.

**254. Какой отдел кишечника преимущественно поражается при неспецифическом язвенном колите?**

*Вариант ответа:*

- а) слепая кишка;
- б) сигмовидная кишка;
- в) подвздошная кишка;
- г) поперечная ободочная.

**255. В каком случае при язвенном колите необходимо назначать глюкокортикоиды?**

*Вариант ответа:*

- а) при легкой форме;
- б) при тяжелой форме, с тяжелыми ректальными кровотечениями;
- в) при среднетяжелой форме без ректальных кровотечений;
- г) при начальной форме.

**256. Укажите оптимальные сроки лечения биологическими препаратами (колибактерином, бификолом и др.) при дисбактериозе:**

*Вариант ответа:*

- а) 10 дней;
- б) 3–6 недель;

- в) непрерывно;
- г) 6 мес.

**257. Какой фермент кишечника относится к экскреторному?**

*Вариант ответа:*

- а) панкреозимин;
- б) энтерокиназа;
- в) виликинин;
- г) секретин.

**258. Какой симптом отсутствует при обострении энтероколита?**

*Вариант ответа:*

- а) метеоризм;
- б) боли в животе;
- в) запоры;
- г) полифекалия.

**259. Укажите локализацию боли при хроническом энтерите:**

*Вариант ответа:*

- а) в подложечной области;
- б) слева от пупка, в области пупка;
- в) справа от пупка;
- г) в эпигастрии справа.

**260. С чем связаны боли в суставах, костях при хроническом энтероколите?**

*Вариант ответа:*

- а) нарушением всасывания белков;
- б) развитием панкреатита;
- в) нарушением всасывания кальция;
- г) потерей жидкости.

**261. Какой фактор играет основную роль в этиопатогенезе язвенного колита?**

*Вариант ответа:*

- а) кишечные инфекции;
- б) хронический энтероколит;
- в) авитаминоз;
- г) иммунологические нарушения.

**262. Какой инструментальный метод наиболее информативен при язвенном колите?**

*Вариант ответа:*

- а) ирригоскопия;
- б) колоноскопия;
- в) ректороманоскопия;
- г) компьютерная томография.

**263. Какое исследование имеет наибольшее значение при хроническом энтероколите?**

*Вариант ответа:*

- а) физикальное;
- б) желудочной секреции;
- в) ректороманоскопия;
- г) копрограмма.

**264. Какой продукт не усиливает диспепсию при хроническом энтероколите?**

*Вариант ответа:*

- а) молоко сладкое;
- б) сметана;
- в) отварное мясо;
- г) сырые овощи.

**265. Болезнь Крона поражает:**

*Вариант ответа:*

- а) терминальный отдел толстого кишечника;
- б) слепую кишку;
- в) желудок;
- г) любой отдел кишечника.

**266. Какая причина развития дисбактериоза наиболее частая?**

*Вариант ответа:*

- а) снижение секреции желудка;
- б) наследственные ферментопатии;
- в) длительный прием антибиотиков широкого спектра;
- г) дефицит белков в пище.

**267. Что является показанием для назначения ректальных промываний при заболеваниях кишечника?**

*Вариант ответа:*

- а) хронический диффузный колит;
- б) язвенный колит;
- в) выпадение прямой кишки;
- г) острый панкреатит.

**268. Рентгенологический метод исследования двигательной функции толстой кишки:**

*Вариант ответа:*

- а) ирригоскопия;
- б) двойное контрастирование;
- в) фармакоирригоскопия;
- г) пассаж перорально принятого бария.

**269. У больного 3–5 раз в день жидкий стул, большое количество. Что у больного?**

*Вариант ответа:*

- а) хронический энтероколит;
- б) хронический колит;
- в) анацидный гастрит;
- г) гнилостная диспепсия.

**270. Какие медикаменты уменьшают метеоризм?**

*Вариант ответа:*

- а) спазмолитики;
- б) антигистаминные;
- в) антибиотики;
- г) ферментативные.

**271. Какое растительное средство применяют при запорах?**

*Вариант ответа:*

- а) кора дуба;
- б) ольховые шишки;
- в) плоды черемухи;
- г) плоды жостера.

**272. Какая пища способствует гнилостной диспепсии?**

*Вариант ответа:*

- а) богатая белками;
- б) богатая жирами;
- в) богатая углеводами;
- г) пища с избытком поваренной соли.

**273. При воспалительных заболеваниях кишечника не могут быть следующие кожные изменения:**

*Вариант ответа:*

- а) узловой жировой некроз кожи;
- б) узловатая эритема;
- в) гангренозная пиодермия;
- г) герпетиформный дерматит.

**274. У больного после приема сладкого молока отмечено вздутие живота, схваткообразные боли в области пупка, учащение стула до 5 раз в сутки с выделением пенистого кала кашицеобразной формы, сопровождающееся обильным отхождением газов нерезкого кисловатого запаха. Для какого вида диспепсии это характерно?**

*Вариант ответа:*

- а) желудочная диспепсия;
- б) печеночная диспепсия;
- в) бродильная диспепсия;
- г) гнилостная диспепсия.

**275. Что является неверным в отношении лечения кишечного дисбактериоза?**

- а) лечение должно начинаться с воздействия на основное заболевание — воспалительный процесс в тонком или толстом кишечнике;
- б) лечение должно включать применение эубиотиков;
- в) лечение должно включать ферментные препараты;
- г) лечение должно начинаться с применения цитостатиков.

**276. Что является неверным в отношении гиперкинетической дискинезии толстого кишечника?**

*Вариант ответа:*

- а) схваткообразные боли по ходу толстого кишечника;
- б) спазмированное состояние толстого кишечника, выявляемое при пальпации толстого кишечника;
- в) уменьшение частоты и интенсивности кишечных шумов, выявляемых при аускультации кишечника;
- г) учащение стула до 3–5 раз в сутки отхождением газов.

**277. Основной патогенетический механизм вазоконстрикции при хроническом легочном сердце:**

*Вариант ответа:*

- а) альвеолярная гиперкапния;
- б) альвеолярная гипоксия;
- в) артериальная гипоксемия;
- г) вазоконстрикторное воздействие серотонина.

**278. Из аускультативных данных для диагностики компенсированного легочного сердца придается большое значение:**

*Вариант ответа:*

- а) наличию ритма галопа у мечевидного отростка;
- б) систолическому шуму над мечевидным отростком;
- в) трикуспидальному щелчку;
- г) усилению II тона над легочной артерией.

**279. Наиболее ранним гемодинамическим признаком начинающейся декомпенсации хронического легочного сердца является следующий показатель:**

*Вариант ответа:*

- а) уменьшение минутного и систолического выброса сердца;
- б) замедление скорости кровотока;
- в) увеличение объема циркулирующей крови;
- г) повышение центрального венозного давления.

**280. Хроническое легочное сердце отличается от обструктивного типа дыхательной недостаточности следующим симптомом:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствием гипертрофии правого желудочка сердца;
- б) наличием мерцательной аритмии;
- в) появлением признаков гипертрофии правого желудочка сердца;
- г) наличием тяжелого акроцианоза.

**281. Какие цифры соответствуют нормальному систолическому давлению в легочной артерии?**

*Вариант ответа:*

- а) 15–25 мм рт. ст.;
- б) 26–40 мм рт. ст.;
- в) 41–70 мм рт. ст.;
- г) 75–100 мм рт. ст.

**282. С чем связана рестриктивная недостаточность внешнего дыхания?**

*Вариант ответа:*

- а) с уменьшением растяжимости легких;
- б) с действием гистамина;
- в) с попаданием в просвет бронхов слизи;
- г) с утолщением слизистой оболочки бронхов.

**283. В возникновении хронического бронхита наибольшее значение имеет влияние:**

*Вариант ответа:*

- а) табачного дыма при курении;
- б) поллютантов промышленно-производственного происхождения;
- в) регулярного приема алкоголя;
- г) климатопогодных факторов.

**284. В диагностике хронического бронхита первоочередное значение имеют:**

*Вариант ответа:*

- а) длительный кашель;
- б) наличие дыхательной недостаточности;

- в) инфицирование слизистой оболочки бронхов;
- г) большая длительность заболевания.

**285. Функционально стабильный бронхит характеризуется:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствием бронхоспазма в стадии ремиссии;
- б) отсутствием бронхоспазма в стадии ремиссии и обострения;
- в) постоянным бронхоспазмом в стадии ремиссии;
- г) постоянным бронхоспазмом в стадии обострения.

**286. В происхождении хронического бронхита наибольшую роль играют:**

*Вариант ответа:*

- а) изменение гормонального фона организма;
- б) наследственная предрасположенность;
- в) наличие очагов инфекции в верхних дыхательных путях;
- г) снижение фагоцитарной деятельности альвеолярных макрофагов.

**287. Повышение АД в легочной артерии при хроническом бронхите обусловлено:**

*Вариант ответа:*

- а) гипервентиляцией легких;
- б) альвеолярной гипоксией;
- в) повышением вязкости крови;
- г) сдвигом реакции крови в сторону ацидоза.

**288. Для восстановления и поддержания дренажной функции бронхов у больных с обструктивным типом дыхательной недостаточности решающее значение имеют:**

*Вариант ответа:*

- а) бета-адреноблокаторы;
- б) бронхолитические препараты;
- в) антибактериальные препараты;
- г) отхаркивающие средства.

**289. Непосредственно у постели больного дыхательной недостаточностью диагностировать бронхиальную обструкцию помогает следующий симптом:**

*Вариант ответа:*

- а) связь одышки с погодными условиями;
- б) экспираторный характер одышки;
- в) тахипноэ;
- г) надсадный кашель, усиливающий одышку.

**290. Основным методом профилактики инвалидности при дыхательной недостаточности является:**

*Вариант ответа:*

- а) антибактериальная терапия обострений бронхолегочной инфекции;
- б) прекращение курения;
- в) удлинение сроков временной нетрудоспособности при интеркуррентных инфекциях и обострениях бронхолегочной инфекции;
- г) диспансерное наблюдение.

**291. Наиболее частым малым клиническим признаком задержки углекислоты в организме при дыхательной недостаточности является:**

*Вариант ответа:*

- а) расстройство сна;
- б) периферическая вазодилатация;
- в) головная боль, усиливающаяся ночью;
- г) тремор, мелкие подергивания.

**292. Цианоз у больных дыхательной недостаточностью выявляется при снижении степени насыщения артериальной крови кислородом:**

*Вариант ответа:*

- а) до 95 %;
- б) до 90 %;
- в) до 85 %;
- г) ниже 70 %.

**293. Основная причина легочной гипертензии — важного патогенетического фактора хронического легочного сердца следующая:**

*Вариант ответа:*

- а) посткапиллярная гипертензия;
- б) анатомическое сужение сосудистой стенки легких;
- в) повышение внутригрудного давления;
- г) констрикция легочных артериол.

**294. Наиболее важный физикальный признак начальной стадии декомпенсации легочного сердца:**

*Вариант ответа:*

- а) диффузный характер цианоза;
- б) усиление цианоза по типу холодного цианоза;
- в) колебание наполненных шейных вен в зависимости от фаз дыхания;
- г) постоянно набухшие вены шеи.

**295. Больных хроническим легочным сердцем с начальной стадией сердечной декомпенсации предпочтительно направлять на следующие курорты:**

*Вариант ответа:*

- а) климатические южного берега Крыма;
- б) степной зоны;

- в) климатические курорты Кисловодска;
- г) местные климатические.

**296. Дренажная функция бронхов обеспечивается:**

*Вариант ответа:*

- а) кашлем;
- б) перистальтикой стенок бронхов;
- в) состоянием просвета бронхов;
- г) мукоцилиарным клиренсом.

**297. Защитные свойства мокроты при хроническом бронхите обусловлены:**

*Вариант ответа:*

- а) наличием мукополисахаридов;
- б) наличием секреторного иммуноглобулина А;
- в) скоростью удаления секрета;
- г) увеличением адгезивных свойств.

**298. Курение способствует развитию хронического бронхита вследствие негативного влияния оксидантов сигаретного дыма на:**

*Вариант ответа:*

- а) альвеолярные макрофаги;
- б) ингибитор эластазы;
- в) альфа-1-антитрипсин;
- г) аминокислотный состав мокроты.

**299. Дыхательная недостаточность отличается от хронического легочного сердца:**

*Вариант ответа:*

- а) малой эффективностью сердечных гликозидов;
- б) нарушениями вентиляции по обструктивному или рестриктивному типу;
- в) отсутствием ЭКГ и рентгенологических признаков гипертрофии правого желудочка сердца;
- г) преобладанием гипертрофии левого желудочка над гипертрофией правого.

**300. В комплексной терапии рестриктивного типа дыхательной недостаточности определяющее значение имеет метод лечения:**

*Вариант ответа:*

- а) бронхиальный лаваж;
- б) антибактериальная терапия;
- в) витаминотерапия;
- г) оксигенотерапия.

**301. Наиболее ранним проявлением дыхательной недостаточности по обструктивному типу является следующий симптом:**

*Вариант ответа:*

- а) участие в акте дыхания вспомогательной мускулатуры;
- б) жалобы больных на одышку во время простуды;
- в) жалобы больных на одышку при ранее переносимой нагрузке;
- г) кашель со скудной мокротой и затрудненным дыханием.

**302. Профилактика хронического легочного сердца заключается в:**

*Вариант ответа:*

- а) пульмонэктомии;
- б) санаторно-курортном лечении;
- в) физическом щажении больных;
- г) рациональной терапии острых и хронических воспалительных процессов в легких.

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

*Вариант ответа:*

- а) кристаллы Шарко-Лейдена;
- б) лейкоциты;
- в) спирали Куршмана;
- г) эластические волокна.

**304. Жизненную емкость легких не составляет:**

- а) емкость вдоха;
- б) резервный объем выдоха;
- в) дыхательный объем;
- г) остаточный объем.

**305. Обязательным при развитии бронхиальной астмы является наличие:**

*Вариант ответа:*

- а) изменений кроветворной системы;
- б) измененной реактивности бронхов;
- в) изменения функции вегетативной нервной системы;
- г) изменения функции эндокринной системы.

**306. Развитие экзогенной формы бронхиальной астмы связано с:**

*Вариант ответа:*

- а) врожденной неполноценностью бета-2 адренорецепторов;
- б) сенсibilизацией организма;
- в) нарушением иммунологических механизмов защиты бронхов;
- г) врожденной гиперсимпатикотонией.

**307. Синдром рикошета при бронхиальной астме проявляется:**

*Вариант ответа:*

- а) токсическим действием стимуляторов бета-2 адренорецепторов;
- б) повышенной чувствительностью к адреналину;
- в) отсутствием лечебного эффекта от применения эуфиллина;
- г) обильным выделением мочи.

**308. При купировании приступа бронхиальной астмы средней тяжести применяется:**

*Вариант ответа:*

- а) назначение седативных препаратов;
- б) применение ультразвуковых аэрозолей эуфиллина
- в) ингаляция стероидов;
- г) ингаляция сальбутамола.

**309. Реабилитация больного средним течением бронхиальной астмы связана:**

*Вариант ответа:*

- а) с переменой места жительства;
- б) практически отсутствует;
- в) с постоянным медикаментозным лечением;
- г) санаторно-курортным лечением.

**310. Причиной неэффективности эуфиллина при астматическом статусе является:**

*Вариант ответа:*

- а) тахикардия;
- б) блокада бета-2-рецепторов бронхов;
- в) артериальная гипертензия;
- г) гиперкапния.

**311. При бронхиальной астме эндогенной формы играют роль следующие типы аллергических реакций:**

*Вариант ответа:*

- а) анафилактического типа;
- б) замедленной аллергии;
- в) реактивный;
- г) цитотоксический.

**312. При бронхиальной астме имеет место:**

*Вариант ответа:*

- а) блокада альфа-адренергической системы;
- б) гиперчувствительность альфа-адренергической системы;

- в) повышение активности бета-2-адренорецепторов;
- г) нарушение равновесия альфа- и бета-адренергических систем.

**313. Бронхиальную астму экзогенной формы характеризуют реакции:**

*Вариант ответа:*

- а) цитотоксического типа;
- б) реактинового типа;
- в) все виды аллергических реакций;
- г) замедленной аллергии.

**314. Одним из компонентов аспириновой триады является:**

*Вариант ответа:*

- а) гайморит;
- б) тозиллит;
- в) полиноз носа;
- г) бронхит.

**315. Причиной тахикардии при астматическом статусе может быть:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение порциального давления CO<sub>2</sub> в крови;
- б) передозировка сердечных гликозидов;
- в) недостаточная доза эуфиллина;
- г) избыточное назначение бета-адреностимуляторов.

**316. При астматическом статусе имеет место:**

*Вариант ответа:*

- а) блокада альфа-адренорецепторов;
- б) повышение активности бета-2-адренорецепторов;
- в) блокада бета-1-рецепторов;
- г) блокада бета-2-рецепторов.

**317. Отличие механизма действия адреналина от эуфиллина заключается в:**

*Вариант ответа:*

- а) стимуляции альфа-адренорецепторов;
- б) стимуляции бета-2-адренорецепторов;
- в) стимуляции бета 1-адренорецепторов;
- г) блокаде альфа-адренорецепторов.

**318. Показанием к применению атропина в виде ингаляций при приступе бронхиальной астмы служит:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствие эффекта от адреналина;
- б) скопление мокроты в дыхательных путях;

- в) наличие стероидной зависимости;
- г) наличие ведущего симптома в виде кашля.

**319. Бронходилатирующее действие салбутамола осуществляется путем:**

*Вариант ответа:*

- а) отсутствия эффекта от адреналина;
- б) возбуждение тонуса бета-2-адренорецепторов;
- в) непосредственного воздействия на гладкую мускулатуру бронхов;
- г) снижения тонуса блуждающего нерва.

**320. Кардинальный клинический симптом дыхательной недостаточности 2 степени:**

*Вариант ответа:*

- а) появление одышки при доступных ранее усилиях;
- б) снижение статических и динамических показателей вентиляции до +55 % должных;
- в) цианоз;
- г) одышка при обычных нагрузках.

**321. При астматическом статусе в первую очередь должны быть назначены:**

*Вариант ответа:*

- а) эуфиллин;
- б) сердечные гликозиды;
- в) стероидные гормоны;
- г) адреналин.

**322. Одной из главных причин развития астматического статуса является:**

*Вариант ответа:*

- а) длительный прием стероидных гормонов;
- б) обострение бронхиальной инфекции;
- в) физическое перенапряжение;
- г) особенности циркадных ритмов больного.

**323. Приступ бронхиальной астмы от сердечной отличается:**

*Вариант ответа:*

- а) внезапным развитием приступа;
- б) вынужденным положением больного в ортостатике;
- в) длительностью течения;
- г) затруднением выдоха.

**324. При приступе бронхиальной астмы со стороны легких выслушиваются:**

*Вариант ответа:*

- а) влажные мелкопузырчатые звучные хрипы;
- б) свистящие сухие хрипы;
- в) влажные беззвучные мелкопузырчатые хрипы;
- г) крупнопузырчатые влажные хрипы.

**325. При тяжелом течении бронхиальной астмы не бывает:**

*Вариант ответа:*

- а) длительного течения приступов;
- б) развития астматического статуса;
- в) развития острой сердечной недостаточности;
- г) неукротимой рвоты.

**326. Для диагностики бронхиальной астмы необходимо:**

*Вариант ответа:*

- а) констатировать астматический приступ удушья;
- б) обнаружить аллергические антитела;
- в) установить наличие экспираторной одышки;
- г) установить наличие признаков дыхательной недостаточности по обструктивному типу.

**327. Противопоказаниями к системной кортикостероидной терапии бронхиальной астмы являются:**

*Вариант ответа:*

- а) хронический персистирующий гепатит;
- б) обострение легочно-сердечной недостаточности;
- в) кровоточащая язва желудка;
- г) эмфизема легких.

**328. Дозы адреналина, предпочтительные для купирования приступа удушья при бронхиальной астме:**

*Вариант ответа:*

- а) малые;
- б) средние;
- в) большие;
- г) любые.

**329. Что неверно относительно действия салбутамола?**

*Вариант ответа:*

- а) урежает частоту сердечных сокращений;
- б) увеличивает содержание мембранной аденилатциклазы и внутриклеточного цАМФ в бронхах;

- в) стабилизирует мембрану тучных клеток;
- г) усиливает деятельность мукоцилиарного аппарата.

**330. Укажите на самую частую причину легочного сердца:**

*Вариант ответа:*

- а) бронхиальная астма;
- б) первичная легочная гипертензия;
- в) хронический обструктивный бронхит;
- г) кифосколиоз.

**331. Укажите на ошибочный признак, не характерный для приступа бронхиальной астмы:**

*Вариант ответа:*

- а) приступ купируется ингаляцией сальбутамола;
- б) выделение пенистой розовой мокроты;
- в) появление эмфиземы легких;
- г) обнаружение в мокроте кристаллов Шарко-Лейдена.

**332. Выделите наиболее важный симптом для диагностики сердечной недостаточности при легочном сердце:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение печени;
- б) тахикардия;
- в) набухание шейных вен;
- г) одышка.

**333. У больного 60 лет имеется сочетание бронхиальной астмы и стенокардии. Какой лекарственный препарат противопоказан?**

*Вариант ответа:*

- а) Изосорбид динитрат;
- б) Дилтиазем;
- в) Пропранолол;
- г) Верапамил.

**334. Какой побочный эффект со стороны сердечно-сосудистой системы не наблюдается после приема эуфиллина?**

*Вариант ответа:*

- а) тахикардия;
- б) брадикардия;
- в) экстрасистолия;
- г) гипертензия.

**335. Что неверно относительно кромогликата натрия при бронхиальной астме?**

*Вариант ответа:*

- а) применяется только для профилактики приступов;
- б) лучшие результаты при сезонной бронхиальной астме;
- в) для достижения эффекта требуется 2–4 недели;
- г) купирует приступ удушья.

**336. Какой признак не характерен для приступа бронхиальной астмы?**

*Вариант ответа:*

- а) крепитация в нижних долях легких;
- б) тахикардия;
- в) экспираторная одышка;
- г) удлинённый выдох.

**337. Какое осложнение хронического обструктивного бронхита маловероятно?**

*Вариант ответа:*

- а) правожелудочковая недостаточность;
- б) левожелудочковая недостаточность;
- в) бронхогенный рак;
- г) эритроцитоз.

**338. У больной бронхиальной астмой после приема внутрь преднизолона появились боли в эпигастрии. Выберите оптимальный вариант лечения данного состояния:**

*Вариант ответа:*

- а) отменить преднизолон;
- б) перейти на парентеральный путь введения;
- в) уменьшить дозу;
- г) внутрь антациды, будесонид в ингаляциях.

**339. Для лечения бронхиальной астмы не применяют следующие препараты:**

*Вариант ответа:*

- а) кромогликат натрия;
- б) глюкокортикоидные гормоны;
- в) бета-адреностимуляторы;
- г) протеолитические ферменты.

**340. Какое утверждение, относительно применения ингаляционных глюкокортикоидов у больных бронхиальной астмой, неверно?**

*Вариант ответа:*

- а) оказывают незначительный системный эффект;
- б) увеличение суточной дозы повышает эффективность лечения;

в) перед применением целесообразна ингаляция симпатомиметиков;  
г) могут быть использованы для купирования приступа удушья (при отсутствии эффекта от симпатомиметиков).

**341. Основу долгосрочного лечения персистирующей бронхиальной астмы составляют:**

*Вариант ответа:*

- а) ингаляционные симпатомиметики короткого действия;
- б) ингаляционные симпатомиметики длительного действия;
- в) ингаляционные кортикостероиды;
- г) пероральные кортикостероиды.

**342. Больная, 36-ти лет, обратилась с жалобами на приступообразный малопродуктивный кашель. Приступы кашля, чаще всего, возникают по ночам, рано утром, а также днем при выходе на холод и в сырую погоду. Больна в течение полутора месяцев, когда после перенесенной пневмонии, неадекватно леченной антибиотиками, сохранился малопродуктивный кашель. Принимала средство от кашля и отхаркивающие препараты без существенного эффекта. Не курит, с детства страдает атопическим дерматитом. При осмотре: в легких дыхание жесткое, с обеих сторон выслушиваются сухие свистящие хрипы. При рентгенологическом исследовании легкие без свежих очаговых и инфильтративных изменений. В анализе крови выявлено эозинофилия (8%), в инфицированной мокроте выявлены скопления эозинофилов, бактериальная флора в умеренном количестве (представлена грамположительными кокками). Какой наиболее вероятный диагноз?**

- а) пневмония затяжного течения;
- б) хронический обструктивный бронхит;
- в) бронхиальная астма;
- г) туберкулез легких.

**343. В случае хорошего эффекта от лечения и исчезновения всех симптомов болезни больному бронхиальной астмой следует:**

*Вариант ответа:*

- а) прекратить медикаментозную терапию;
- б) продолжить применение ингаляционных кортикостероидов с постепенным снижением дозы до поддерживающей;
- в) продолжить применение бронхолитиков, подобранных в ходе острого лекарственного теста;
- г) продолжить противорецидивную терапию антибактериальными препаратами, которые подобраны в соответствии с чувствительностью микрофлоры.

**344. У больного 35-ти лет имели место нечастые (реже 1 раза в неделю) приступы экспираторного удушья, легко купируемые ингаляцией бета-2-симпатомиметиками короткого действия. Во время приступов в легких выслушиваются сухие свистящие хрипы, в промежутке между приступами объем форсированного выдоха за 1 с, более 80 % от должного. У данного больного имеется:**

*Вариант ответа:*

- а) интермиттирующая астма;
- б) легочная персистирующая астма;
- в) персистирующая астма средней тяжести;
- г) тяжелая персистирующая астма.

**345. Какое лечение необходимо назначить данному больному?**

*Вариант ответа:*

- а) регулярное применение ингаляционных бета-симпатомиметиков короткого действия;
- б) регулярное применение ингаляционных кортикостероидов в средних дозах (беклометазон — 400–600 мкг/сут.);
- в) регулярное применение динатрия кромогликата (интал);
- г) применение бета-2-симпатомиметиков короткого действия по необходимости, регулярная медикаментозная терапия не показана.

**346. Диагностическим критерием синдрома Стилла не является:**

*Вариант ответа:*

- а) полисерозит;
- б) гепатолиенальный синдром;
- в) макулопапулезная сыпь;
- г) моноцитоз.

**347. Сакроилеит не встречается при:**

*Вариант ответа:*

- а) синдроме Рейтера;
- б) подагре;
- в) псориатическом артрите;
- г) ревматоидном артрите.

**348. Для диагностики уретрита при синдроме Рейтера наиболее значимым является:**

*Вариант ответа:*

- а) 3-х стаканная проба;
- б) общий анализ мочи;
- в) анализ мочи по Нечипоренко;
- г) анализ мочи по Зимницкому.

**349. Вторичную гиперурекемию не вызывает:**

*Вариант ответа:*

- а) эритремия;
- б) гемолитическая анемия;
- в) лейкозы;
- г) заболевания кишечника.

**350. Гиперурекемия не встречается при:**

*Вариант ответа:*

- а) подагре;
- б) псориатическом артрите;
- в) псевдоподагре;
- г) хронической почечной недостаточности.

**351. Для острого подагрического артрита не характерно:**

*Вариант ответа:*

- а) поражение I плюснефалангового сустава;
- б) резкая боль в пораженном суставе;
- в) гиперемия кожи над пораженным суставом и его припухлость;
- г) длительность суставной атаки более 3-х недель.

**352. Для купирования острого приступа подагры применяется:**

*Вариант ответа:*

- а) колхицин;
- б) Диклофенак;
- в) Аллопуринол;
- г) Аспирин.

**353. Узелки Бушара появляются при:**

*Вариант ответа:*

- а) подагре;
- б) ревматоидном артрите;
- в) остеоартрозе;
- г) узелковом периартериите.

**354. Рентгенологическими признаками остеоартроза не является:**

*Вариант ответа:*

- а) субхондральный склероз;
- б) краевые остеофиты;
- в) сужение суставных щелей;
- г) околосуставной остеопороз.

**355. Этиологическим фактором развития острой ревматической лихорадки является:**

*Вариант ответа:*

- а) вирус Эбштейн-Барра;
- б) бета-гемолитический стрептококк группы А;
- в) бета-гемолитический стрептококк группы В;
- г) стафилококк.

**356. Диагноз острой ревматической лихорадки не может быть поставлен при отсутствии:**

*Вариант ответа:*

- а) лихорадки;
- б) кольцевидной эритемы;
- в) доказательств предшествующей стрептококковой инфекции;
- г) ревматических узелков.

**357. Наиболее типичное поражение почек у больных ревматоидным артритом:**

*Вариант ответа:*

- а) мембранозный гломерулонефрит;
- б) тубулоинтерстициальный нефрит, связанный с приемом НПВС;
- в) амилоидоз почек;
- г) хронический пиелонефрит.

**358. Какие показатели повышаются при хронической почечной недостаточности?**

*Вариант ответа:*

- а) мочевины;
- б) креатинина;
- в) скорость клубочковой фильтрации;
- г) непрямого билирубина.

**359. Основной этиологический фактор при хроническом пиелонефрите:**

*Вариант ответа:*

- а)  $\beta$ -гемолитический стрептококк группы А;
- б) стафилококк;
- в) кишечная палочка;
- г) хламидия.

**360. Нефротический синдром — это клинико-лабораторный симптомокомплекс, в который входят:**

*Вариант ответа:*

- а) выраженная протеинурия, гипоальбуминемия, диспротеинемия, гипополипидемия, отеки, артериальная гипертензия;

- б) выраженная протеинурия, гипоальбуминемия, диспротеинемия, гиперлипидемия, отеки, анемия;
- в) гипоальбуминемия, диспротеинемия, гиперлипидемия, отеки;
- г) выраженная протеинурия, гипоальбуминемия, диспротеинемия, гиперлипидемия, отеки.

**361. Наиболее частая причина хронической почечной недостаточности в Республике Беларусь:**

*Вариант ответа:*

- а) хронический гломерулонефрит;
- б) поликистоз почек;
- в) хронический пиелонефрит;
- г) амилоидоз.

**362. Наиболее неблагоприятная клиническая форма хронического гломерулонефрита:**

*Вариант ответа:*

- а) латентная;
- б) нефротическая;
- в) гипертоническая;
- г) смешанная.

**363. Нормальные средние значения показателя скорости клубочковой фильтрации:**

*Вариант ответа:*

- а) 30–50 мл/мин;
- б) 80–120 мл/мин;
- в) 100–160 мл/мин;
- г) менее 15 мл/мин.

**364. Какой уровень протеинурии соответствует нефротическому синдрому?**

*Вариант ответа:*

- а) 5,0 г/сутки;
- б) 1,2 г/сутки;
- в) 2,5 г/сутки;
- г) 2,0 г/л.

**365. Какая группа лекарственных средств обладает наибольшим антипротеинурическим действием?**

*Вариант ответа:*

- а) бета-адреноблокаторы;
- б) ингибиторы АПФ;

- в) диуретики;
- г) антагонисты кальция.

**366. Какое исследование указывает на стрептококковую этиологию острого гломерулонефрита?**

*Вариант ответа:*

- а) наличие стрептококков в моче;
- б) обнаружение стрептококков в крови;
- в) обнаружение стрептококков в мазке из зева;
- г) обнаружение антистрептолизина О.

**367. Укажите антигипертензивный препарат, наиболее благоприятно влияющий на внутривисочечную гемодинамику:**

*Вариант ответа:*

- а) гидрохлоротиазид;
- б) гуанетидин;
- в) каптоприл;
- г) клофелин.

**368. Выберите правильный режим пульс-терапии метилпреднизолоном:**

*Вариант ответа:*

- а) метилпреднизолон по 1000 мг внутрь 3 дня подряд;
- б) метилпреднизолон по 1000 мг в/венно 3 дня подряд;
- в) метилпреднизолон по 1000 мг в/мышечно 3 дня подряд;
- г) метилпреднизолон по 1000 мг в/венно 3 раза в сутки.

**369. Выберите оптимальный вариант мочегонной терапии отеочного синдрома в условиях хронической почечной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) Фуросемид;
- б) Гидрохлортиазид;
- в) Спиронолактон;
- г) Триамтерен.

**370. Относительная плотность — 1,013, содержание белка — 0,033 г/л, лейкоциты — 30–40 в поле зрения, единичные лейкоцитарные цилиндры. В лейкограмме 90 % нейтрофилов. Диагноз?**

*Вариант ответа:*

- а) острый гломерулонефрит;
- б) хронический гломерулонефрит;
- в) хронический пиелонефрит;
- г) острый интерстициальный нефрит.

**371. Наиболее частым осложнением нефротического синдрома является:**

*Вариант ответа:*

- а) желудочно-кишечное кровотечение;
- б) артериальная гипертензия;
- в) инфекции;
- г) анемия.

**372. Наиболее предпочтительная группа препаратов при начальной стадии хронической почечной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) бета-адреноблокаторы;
- б) ингибиторы АПФ;
- в) диуретики;
- г) антагонисты кальция.

**373. Для определения термина «пневмония» не приемлемо использование понятия:**

*Вариант ответа:*

- а) бактериальная;
- б) вирусная;
- в) иммунная;
- г) воспалительная.

**374. Наиболее часто пневмонии вызываются:**

*Вариант ответа:*

- а) грамм-отрицательной флорой;
- б) грамм-положительной флорой;
- в) пневмококком;
- г) микоплазмой.

**375. «Ступенчатый» подход в лечении пневмонии предполагает:**

*Вариант ответа:*

- а) перевод больного с лечения одним антибиотиком на другой спустя 10 дней;
- б) перевод больного на амбулаторное долечивание после курса лечения в стационаре;
- в) перевод больного на лечение энтеральными формами эффективного антибиотика с внутривенной формы после улучшения клинического состояния;
- г) постепенное включение в схему терапии отхаркивающих средств, нестероидных противовоспалительных средств, методов физиотерапии, массажа.

**376. Хроническая обструктивная болезнь легких представляет собой:**

*Вариант ответа:*

- а) аллергическое заболевание;
- б) хроническое воспаление;

- в) наследственно-обусловленную патологию;
- г) результат частых респираторных заболеваний.

**377. Факторами развития хронической обструктивной болезни легких не являются:**

*Вариант ответа:*

- а) длительное курение;
- б) злоупотребление алкоголем;
- в) вредные условия труда;
- г) использование в жилищах органического топлива.

**378. Характерными для хронической обструктивной болезни легких осложнениями являются:**

*Вариант ответа:*

- а) гнойный бронхит;
- б) хроническое легочное сердце;
- в) спонтанный пневмоторакс;
- г) плевральный выпот.

**379. Рентгенологическим симптомом, не характерным для ревматоидного артрита, является:**

*Вариант ответа:*

- а) сужение суставных щелей;
- б) субхондральный склероз;
- в) эрозии костей
- г) анкилозы.

**380. Двусторонний сакроилеит является признаком:**

*Вариант ответа:*

- а) анкилозирующего спондилита;
- б) остеопороза;
- в) ревматоидного артрита;
- г) подагрического артрита.

**381. Для подагры не характерны:**

*Вариант ответа:*

- а) гиперемия суставов;
- б) приступообразный характер течения;
- в) поражение I плюснефалангового сустава;
- г) узелки Гебердена.

**382. Поражение глаз при ревматоидном артрите не проявляется:**

*Вариант ответа:*

- а) сухим кератоконъюнктивитом;
- б) склеромаляцией;

- в) отслойкой сетчатки;
- г) склеритом.

**383. Наличие антигена гистосовместимости В27 характерно для:**  
*Вариант ответа:*

- а) ревматоидного артрита;
- б) анкилозирующего спондилоартрита;
- в) подагры;
- г) пирофосфатной артропатии.

**384. Поражение век является характерным признаком одного из заболеваний:**

*Вариант ответа:*

- а) острой ревматической лихорадки;
- б) ревматической полимиалгии;
- в) дерматомиозита;
- г) узелкового полиартериита.

**385. Из нижеперечисленной легочной патологии для системного склероза не характерно:**

*Вариант ответа:*

- а) эмфизема легких;
- б) базальный пневмофиброз;
- в) адгезивный плеврит;
- г) рестриктивный тип нарушения вентиляции.

**386. Частота ревматоидного артрита у жителей Беларуси:**

*Вариант ответа:*

- а) 1 %;
- б) 3 %;
- в) 5 %;
- г) 7 %.

**387. К характерным рентгенологическим признакам ревматоидного артрита относятся:**

*Вариант ответа:*

- а) эпифизарный остеопороз, узуры суставных поверхностей эпифизов, сужение суставной щели;
- б) эпифизарный остеосклероз, кисты в эпифизах костей, сужение суставной щели;
- в) эпифизарный остеосклероз, сужение суставной щели, узуры суставных поверхностей эпифизов;
- г) эпифизарный остеопороз, краевые остеофиты, сужение суставной щели.

**388. Признаком, характерным для ревматоидного артрита является:**

*Вариант ответа:*

- а) двусторонний сакроилеит;
- б) симметричный артрит проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кистей;
- в) талалгия;
- г) артрит коленных суставов.

**389. К базисным препаратам в лечении ревматоидного артрита не относятся:**

*Вариант ответа:*

- а) Лефлуномид;
- б) Метатрексат;
- в) Сульфасалазин;
- г) Диклофенак.

**390. Терапевтическое действие базисных препаратов при лечении ревматоидного артрита проявляется через:**

*Вариант ответа:*

- а) несколько дней;
- б) несколько недель;
- в) несколько месяцев;
- г) полгода.

**391. Боль при хроническом панкреатите чаще всего возникает после:**

*Вариант ответа:*

- а) простудных заболеваний;
- б) рвоты;
- в) употребления жирной пищи;
- г) тряской езды.

**392. Какой признак часто наблюдается при псевдотуморозном панкреатите?**

*Вариант ответа:*

- а) боль;
- б) поносы, запоры;
- в) желтуха;
- г) сахарный диабет.

**393. Для какого заболевания поджелудочной железы характерны стеаторея и креаторея?**

*Вариант ответа:*

- а) рак головки;
- б) острый панкреатит;

- в) киста поджелудочной железы;
- г) хронический панкреатит.

**394. Для какого заболевания характерна стеаторея:**

*Вариант ответа:*

- а) язва 12-перстной кишки;
- б) энтероколит;
- в) дисбактериоз кишечника;
- г) хронический панкреатит.

**395. Развитие метеоризма у больных хроническим панкреатитом обусловлено:**

*Вариант ответа:*

- а) сдавливанием 12-перстной кишки головкой поджелудочной железы;
- б) частой рвотой;
- в) дефицитом панкреатических гормонов;
- г) ферментативной недостаточностью поджелудочной железы.

**396. Рентгенологический метод исследования моторной функции толстой кишки:**

*Вариант ответа:*

- а) ирригоскопия;
- б) двойное контрастирование;
- в) пассаж перорально принятого бария;
- г) колоноскопия.

**397. Какой признак не характерен для язвенного колита?**

*Вариант ответа:*

- а) боль;
- б) диарея;
- в) наличие крови в кале;
- г) рвота.

**398. Какой признак не характерен для заболевания тонкой кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) креаторея;
- б) стеаторея;
- в) гипогликемия;
- г) анемия.

**399. Какие медикаменты уменьшают метеоризм?**

*Вариант ответа:*

- а) спазмолитики;
- б) антигистаминные;

- в) антибиотики;
- г) ферментные.

**400. Наиболее часто встречающаяся морфологическая форма хронического гломерулонефрита:**

*Вариант ответа:*

- а) мембранопролиферативный гломерулонефрит;
- б) мезангиопролиферативный гломерулонефрит;
- в) минимальные изменения;
- г) мембранозный гломерулонефрит.

**401. Миокардиты наиболее часто вызывают:**

*Вариант ответа:*

- а) грамположительные бактерии;
- б) грамотрицательные бактерии;
- в) вирусы;
- г) простейшие.

**402. Гипертрофическая кардиомиопатия чаще встречается у:**

*Вариант ответа:*

- а) женщин в период менопаузы;
- б) детей и подростков;
- в) мужчин молодого и среднего возраста;
- г) лиц старше 70 лет.

**403. Наиболее важным методом диагностики гипертрофической кардиомиопатии является:**

*Вариант ответа:*

- а) рентгенография сердца;
- б) ЭКГ;
- в) Эхо-КГ;
- г) биопсия миокарда.

**404. Основой консервативного лечения гипертрофической кардиомиопатии являются:**

*Вариант ответа:*

- а) сердечные гликозиды;
- б) ингибиторы АПФ;
- в) бета-адреноблокаторы;
- г) средства метаболической терапии.

**405. Назовите основной неинвазивный метод диагностики хронической сердечной недостаточности:**

*Вариант ответа:*

- а) эхокардиография;
- б) велоэргометрия;
- в) ЭКГ;
- г) радиоизотопная сцинтиграфия миокарда.

**406. Причиной гиповолемического шока может быть:**

*Вариант ответа:*

- а) стресс;
- б) боль;
- в) сепсис;
- г) острая кровопотеря.

**407. Основным клиническим признаком инфаркта миокарда является:**

*Вариант ответа:*

- а) тупая боль в области сердца;
- б) синкопальное состояние;
- в) общая слабость;
- г) интенсивная боль в загрудинной области, продолжительностью более 30 мин.

**408. Самая частая причина инфаркта миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) тромбоз эмболия;
- б) электролитные нарушения;
- в) вазоспазм;
- г) коронарный тромбоз.

**409. Для мелкоочагового инфаркта миокарда типично:**

*Вариант ответа:*

- а) изменение конечной части желудочкового комплекса;
- б) высокий риск рецидивирования или развития повторного инфаркта миокарда;
- в) высокий риск фатальных осложнений в остром периоде;
- г) развитие резистентной сердечной недостаточности.

**410. Препараты выбора при консервативном лечении нестабильной стенокардии:**

*Вариант ответа:*

- а) сердечные гликозиды, диуретики;
- б) нитраты, бета-адреноблокаторы, гепарин, аспирин;

- в) стрептокиназа, наркотические анальгетики, транквилизаторы;
- г) ненаркотические анальгетики, гидропиридиновые блокаторы медленных кальциевых каналов.

**411. Основной метод выявления безболевого ишемии миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) ЭКГ в состоянии покоя;
- б) эхокардиография;
- в) суточное мониторирование ЭКГ;
- г) нагрузочная проба.

**412. При приступе вариантной стенокардии нецелесообразно применение:**

*Вариант ответа:*

- а) нитратов;
- б) нифедипина;
- в) верапамила;
- г) метопролола.

**413. Наиболее точным методом выявления гипертрофии левого желудочка является:**

*Вариант ответа:*

- а) ЭКГ;
- б) эхокардиография;
- в) перкуссия;
- г) рентгенологическое исследование.

**414. Наиболее информативный метод диагностики вазоренальной артериальной гипертензии:**

*Вариант ответа:*

- а) УЗИ почек;
- б) УЗИ почечных артерий;
- в) почечная ангиография;
- г) сцинтиграфия почек.

**415. Наиболее распространенным видом хронического гастрита является:**

*Вариант ответа:*

- а) хеликобактерный;
- б) химический;
- в) лимфоцитарный;
- г) эозинофильный.

**416. К основным вариантам функциональной желудочной диспепсии не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) язвенноподобный;
- б) дисмоторный;
- в) смешанный;
- г) рефлюксоподобный.

**417. Что представляет собой *Helicobacter pylori*?**

*Вариант ответа:*

- а) грамм-отрицательную бактерию;
- б) грамм-положительную бактерию;
- в) простейшую флору;
- г) вирус.

**418. Более информативный метод, позволяющий обнаружить язвенный дефект в гастродуоденальной зоне:**

*Вариант ответа:*

- а) рентгенологический;
- б) биопсия;
- в) внутрижелудочная рН метрия;
- г) фиброгастродуоденоскопия.

**419. Диагноз «хронический гастрит» ставят на основании:**

*Вариант ответа:*

- а) клинических данных;
- б) результата фиброгастродуоденоскопии;
- в) результата рентгенологического исследования;
- г) результата фиброгастродуоденоскопии с биопсией слизистой оболочки желудка.

**420. Укажите группу препаратов с выраженным ульцерогенным действием:**

*Вариант ответа:*

- а) антибиотики;
- б) антигистаминные;
- в) нестероидные противовоспалительные;
- г) ганглиоблокаторы.

**421. Какой из указанных факторов является наиболее вероятной причиной язвы 12-перстной кишки?**

*Вариант ответа:*

- а) аллергия организма;
- б) *Helicobacter pylori*;

- в) стрессовые воздействия;
- г) хронический гастрит.

**422. Укажите агрессивный патогенетический фактор дуоденальной язвы:**

*Вариант ответа:*

- а) повышенная регенераторная способность эпителия;
- б) гиперсекреция НСІ;
- в) повышенный уровень минералокортикоидов;
- г) плохое кровоснабжение слизистой.

**423. Какое заболевание служит абсолютным противопоказанием к эзофагоскопии?**

*Вариант ответа:*

- а) хронический тонзиллит;
- б) хронический эзофагит;
- в) ожоги пищевода едкими веществами в первые 5–7 дней;
- г) инородное тело пищевода.

**424. Какой из признаков наиболее характерен для перфорации желудочной язвы?**

*Вариант ответа:*

- а) мелена;
- б) свободный газ в брюшной полости;
- в) боль в животе;
- г) диарея.

**425. Какой из нижеперечисленных препаратов относится к группе ингибиторов протонной помпы:**

*Вариант ответа:*

- а) Гефал;
- б) Фамотидин;
- в) Гастроцепин;
- г) Омепразол.

**426. Назовите инструментальный метод распознавания источника кровотечения в 12-перстной кишке:**

*Вариант ответа:*

- а) контрастная рентгеноскопия;
- б) двойное контрастирование луковицы;
- в) дуоденография;
- г) фиброгастродуоденоскопия.

**427. Изжога является основным симптомом:**

*Вариант ответа:*

- а) хронического гастрита;
- б) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы;
- в) дуоденальной язвы;
- г) гастроэзофагальной рефлюксной болезни.

**428. Синдром портальной гипертензии не включает:**

*Вариант ответа:*

- а) гепатомегалию;
- б) спленомегалию;
- в) асцит;
- г) зуд кожи.

**429. Осложнениями цирроза печени не являются:**

*Вариант ответа:*

- а) рак печени;
- б) печеночная кома;
- в) пищеводно-желудочные кровотечения;
- г) жировой гепатоз.

**430. Какие типы камней наиболее часто встречаются при желче-каменной болезни?**

*Вариант ответа:*

- а) пигментные;
- б) холестериновые;
- в) смешанные;
- г) кремневые.

**431. При каком заболевании часто наблюдаются профузные кровотечения из вен пищевода?**

*Вариант ответа:*

- а) язвенный эзофагит;
- б) синдром Меллори-Вейса;
- в) цирроз печени;
- г) хронический панкреатит.

**432. Какие методы исследования желчного пузыря наиболее информативны?**

*Вариант ответа:*

- а) холецистография;
- б) дуоденальное зондирование;
- в) компьютерная томография;
- г) ирригоскопия.

**433. Какой синдром отличает хронический гепатит от цирроза печени?**

*Вариант ответа:*

- а) астеновегетативный;
- б) диспепсический;
- в) портальной гипертензии;
- г) печеночно-клеточной недостаточности.

**434. Врач ввел в организм больного вещество, которое превратило плазминоген в фермент, а последний расщепил фибрин. Что это за вещество?**

*Вариант ответа:*

- а) фибринолизин;
- б) стрептокиназа;
- в) контрикал;
- г) гепарин.

**435. Какое из утверждений верно? Новокаиномид при внутривенном введении:**

*Вариант ответа:*

- а) удлиняет интервал Q-T и, тем самым, создает опасность развития желудочковой тахикардии;
- б) часто вызывает повышение АД;
- в) противопоказан больным с обструктивными заболеваниями легких;
- г) является препаратом выбора при лечении желудочковой тахикардии.

**436. Укажите препараты, улучшающие почечный кровоток и потенцирующие действие салуретиков:**

*Вариант ответа:*

- а) Октадин;
- б) Пентамин;
- в) Эуфиллин;
- г) все вышеперечисленное.

**437. У какого лекарственного средства вазодилаторный эффект обусловлен альфа-адреноблокирующим действием?**

*Вариант ответа:*

- а) Арфонада;
- б) Нитропруссид;
- в) Бензогексония;
- г) Празозина.

**438. Какой из следующих препаратов не обладает положительным инотропным эффектом?**

*Вариант ответа:*

- а) Норадrenalин;
- б) Кальций;

- в) Атропин;
- г) Сердечные гликозиды.

**439. Какой побочный эффект дроперидола может возникать при нейролептанальгезии?**

*Вариант ответа:*

- а) АВ-блокада;
- б) артериальная гипотензия;
- в) артериальная гипертензия;
- г) рвота.

**440. Для лечения дыхательных нарушений, связанных с внутривенным введением больших доз сернокислой магнезии, препаратом выбора является:**

*Вариант ответа:*

- а) Бемегрид;
- б) Кордиамин;
- в) Хлористый кальций;
- г) Цититон.

**441. Укажите основной механизм антиангинального действия нитроглицерина:**

*Вариант ответа:*

- а) анальгетический эффект;
- б) снижение интенсивности выброса катехоламинов;
- в) системная вено- и артериодилатация;
- г) отрицательный хронотропный эффект.

**442. Прием обзидана противопоказан больным:**

*Вариант ответа:*

- а) с портальной гипертензией;
- б) с тиреотоксикозом;
- в) с бронхообструктивным синдромом;
- г) с аденомой предстательной железы.

**443. Какие группы препаратов обладают бронходилатирующим эффектом?**

*Вариант ответа:*

- а) бета-2-адреномиметики;
- б) ганглиоблокаторы;
- в) бета-адреноблокаторы;
- г) миорелаксанты.

**444. Какие из нижеперечисленных препаратов являются селективными бета-2-адриномиметиками?**

*Вариант ответа:*

- а) Изопреналин;
- б) Адреналин;
- в) Бекотид;
- г) Беротек.

**445. Средством выбора для купирования судорожного синдрома при эпилепсии является:**

*Вариант ответа:*

- а) Лидокаин;
- б) Диазепам;
- в) Морфин;
- г) Дроперидол.

**446. Острая левожелудочковая недостаточность в стадии отека легких проявляется:**

*Вариант ответа:*

- а) жестким дыханием;
- б) единичными сухими хрипами;
- в) дыханием Кусмауля;
- г) разнокалиберными хрипами.

**447. Показания к электрической дефибрилляции пароксизма желудочковой тахикардии:**

*Вариант ответа:*

- а) резкое падение давления;
- б) возникновение отека легких;
- в) появление сильных болей в сердце;
- г) отсутствие эффекта от медикаментозной терапии.

**448. Для купирования приступа мерцательной аритмии при синдроме WPW нельзя использовать:**

*Вариант ответа:*

- а) финоптин или сердечные гликозиды;
- б) кордарон или аймалин;
- в) новокаиномид или этацизин;
- г) дизопирамид или амиодорон.

**449. При синдроме слабости синусового узла противопоказаны:**

*Вариант ответа:*

- а) атропин или алупент;
- б) эндокардиальная или внутрипищеводная электрокардиостимуляция;

- в) имплантация искусственного водителя ритма;
- г) бета-адреноблокаторы или верапамил.

**450. Применяя гипотензивные средства, опасаются:**

*Вариант ответа:*

- а) остановки сердца;
- б) атонии кишечника;
- в) ортостатического коллапса;
- г) брадикардии.

**451. Для купирования гипотонического криза не используют:**

*Вариант ответа:*

- а) кофеин;
- б) кордиамин;
- в) клофелин;
- г) мезатон.

**452. Нейролептаналгезия при инфаркте миокарда:**

*Вариант ответа:*

- а) показана всегда;
- б) противопоказана;
- в) показана, если не помогает нитроглицерин;
- г) показана только при низком исходном уровне АД.

**453. Назовите вид кардиогенного шока:**

*Вариант ответа:*

- а) рефлекторный;
- б) аритмический;
- в) истинный кардиогенный;
- г) тромботический.

**454. Основное лечебное мероприятие при рефлекторном шоке:**

*Вариант ответа:*

- а) экстренное хирургическое вмешательство;
- б) оксигенотерапия;
- в) в/венное введение жидкостей;
- г) быстрое и полноценное обезболивание.

**455. Как реанимировать больного одному врачу?**

*Вариант ответа:*

- а) производить непрямой массаж сердца;
- б) производить вентиляцию «изо рта в рот»;
- в) производить вентиляцию «изо рта в нос»;
- г) после 15 массажных движений производить 2 вдоха «изо рта в рот».

**456. Помощь при фибрилляции желудочков:**

*Вариант ответа:*

- а) вентиляция легких «изо рта в рот»;
- б) резкий удар кулаком в грудину;
- в) искусственный массаж сердца;
- г) электрическая дефибрилляция.

**457. Какой уровень энергии разряда необходим для 1-го разряда при дефибрилляции?**

*Вариант ответа:*

- а) 200 Дж;
- б) 300 Дж;
- в) 100 Дж;
- г) 360 Дж.

**458. Если при асистолии нет эффекта, то:**

*Вариант ответа:*

- а) в/сердечно ввести 0,1 % — 1 мл атропина;
- б) произвести непрямой массаж сердца;
- в) произвести электрокардиостимуляцию;
- г) провести вентиляцию легких «изо рта в рот».

**459. Прием обзидана противопоказан больным:**

*Вариант ответа:*

- а) с портальной гипертензией;
- б) с тиреотоксикозом;
- в) с бронхообструктивным синдромом;
- г) с аденомой предстательной железы.

**460. Какие группы препаратов обладают бронходилатирующим эффектом?**

*Вариант ответа:*

- а) бета-2-адреномиметики;
- б) ганглиоблокаторы;
- в) бета-адреноблокаторы;
- г) миорелаксанты.

**461. Какие из нижеперечисленных препаратов являются селективными бета-2-адреномиметиками?**

*Вариант ответа:*

- а) Изопреналин;
- б) Адреналин;
- в) Бекотид;
- г) Сальбутамол.

**462. Средством выбора для купирования судорожного синдрома при эпилепсии является:**

*Вариант ответа:*

- а) Лидокаин;
- б) Бемегрид;
- в) Диазепам;
- г) Дроперидол.

**463. Часто возникающий эффект дигоксина (при его терапевтическом уровне в организме), который практически полностью устраняется введением атропина, — это:**

- а) тахикардия;
- б) снижение аппетита;
- в) повышение сократимости предсердий;
- г) удлинение интервала Р-Р на ЭКГ.

**464. Главным эффектом препаратов наперстянки в отношении миокарда является:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение силы сердечных сокращений;
- б) снижение скорости атриовентрикулярного проведения;
- в) снижение времени изгнания крови из желудочков;
- г) все вышеперечисленное.

**465. Какая из следующих ситуаций сопровождается повышенным риском возникновения токсичного эффекта дигоксина?**

*Вариант ответа:*

- а) лечение дигоксином пациентов с гипокальциемией;
- б) лечение дигоксином пациентов с гипокалиемией;
- в) терапия дигоксином пациентов, принимающих каптоприл;
- г) терапия дигоксином пациентов, принимающих хинидин.

**466. К эффектам дигоксина не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) увеличение внутриклеточного уровня калия в кардиомиоците;
- б) увеличение внутриклеточного уровня Na в кардиомиоците;
- в) увеличение силы сердечных сокращений;
- г) уменьшение влияния симпатической нервной системы на миокард.

**467. Если лидокаин применяют как антиаритмическое средство, то обычно:**

*Вариант ответа:*

- а) он подавляет аномальный автоматизм;
- б) он удлиняет потенциал действия;

- в) он удлиняет интервал P-R;
- г) он повышает сократимость миокарда.

**468. Какие из следующих пар «лекарство — его эффект» составлены неправильно:**

- а) хинидин — блокада  $\text{Na}^+$  каналов;
- б) верапамил — блокада  $\text{Ca}^{2+}$  каналов;
- в) пропранолол — блокада  $\beta$ -адренорецепторов;
- г) прокаинамид — блокада  $\text{K}^+$  каналов.

**469. Приняв решение назначить хинидин, вы не должны учитывать возможность следующего:**

- а) хинидин может вызвать или усугубить аритмию;
- б) хинидин неэффективен при предсердных аритмиях;
- в) хинидин может вызвать тромбоцитопению;
- г) хинидин может вызвать тошноту, головную боль и подергивание языка.

**470. При тяжелой хинидиновой интоксикации эффективным будет немедленное введение:**

*Вариант ответа:*

- а) калия хлорида;
- б) препаратов дигиталиса;
- в) вазодилаторов (нитропруссид натрия);
- г) лактата натрия.

**471. Антиангинальный эффект пропранолола не может быть связан с:**

*Вариант ответа:*

- а) устранением тахикардии, вызванной физической нагрузкой;
- б) снижением силы сердечных сокращений;
- в) увеличением конечно-диастолического объема желудочков;
- г) снижением систолического напряжения волокон миокарда.

**472. Основной фактор, определяющий потребность миокарда в кислороде, это:**

*Вариант ответа:*

- в) объем циркулирующей крови;
- б) сердечный выброс;
- в) частота сердечных сокращений;
- г) напряжение волокон миокарда.

**473. Средством, которое часто вызывает тахикардию даже при использовании в обычных дозировках, является:**

*Вариант ответа:*

- а) Изосорбида динитрат;
- б) Верапамил;
- в) Пропранолол;
- г) Дилтиазем.

**474.  $\beta$ -адреноблокаторы, такие, как пропранолол, не противопоказаны для лечения стенокардии пациентам, страдающим следующим заболеванием:**

*Вариант ответа:*

- а) застойной сердечной недостаточности;
- б) бронхиальной астмы;
- в) артериальной гипертензии;
- г) инсулинозависимого диабета.

**475. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно нитроглицерина неверны:**

*Вариант ответа:*

- а) он вызывает повышение цГМФ в клетке;
- б) он может вызвать значительную рефлекторную тахикардию;
- в) он замедляет АВ проводимость;
- г) он может вызвать ортостатическую гипотензию.

**476. Какое из следующих средств наиболее эффективно устраняет ишемические боли при вариантной стенокардии?**

*Вариант ответа:*

- а) Пропранолол;
- б) Атропин;
- в) Изосорбида динитрат;
- г) Нифедипин.

**477. Какой из нежелательных эффектов связан с приемом нитроглицерина?**

*Вариант ответа:*

- а) гипертензия;
- б) распирающие головные боли;
- в) брадикардия;
- г) сексуальная дисфункция.

**478. Нитроглицерин прямо или рефлекторно не вызывает появление следующего симптома:**

*Вариант ответа:*

- а) снижение силы сердечных сокращений;
- б) увеличение емкости венозного русла;

- в) снижение напряжения интракардиальных мышечных волокон;
- г) снижение постнагрузки.

**479. Нежелательные симптомы стенокардии не связаны со следующим эффектом:**

*Вариант ответа:*

- а) вазодилатации менингеальных сосудов;
- б) рефлекторной тахикардии;
- в) увеличения силы сердечных сокращений;
- г) метгемоглобинемии.

**480. Следующее средство не способно вызвать брадикардию:**

*Вариант ответа:*

- а) Клонидина;
- б) Пропранолола;
- в) Гидралазина;
- г) Гуанетидина.

**481. Каптоприл и эналаприл не вызывают следующее:**

*Вариант ответа:*

- а) повышение концентрации ренина в крови;
- б) конкурентную блокаду действия ангиотензина II на его рецепторы;
- в) снижение концентрации ангиотензина II в крови;
- г) увеличение содержания ионов натрия и снижение концентрации ионов калия в моче.

**482. Следующие средства не вызывают значительное снижение общего периферического сосудистого сопротивления:**

*Вариант ответа:*

- а) диуретиков (при длительном применении);
- б)  $\beta$ -адреноблокаторов;
- в) ингибиторов АПФ;
- г) клонидина.

**483. Какое из следующих средств действует на центральные пресинаптические  $\alpha_2$ -адренорецепторы?**

*Вариант ответа:*

- а) Миноксидил;
- б) Верапамил;
- в) Клонидин;
- г) Эналаприл.

**484. Какое из следующих лекарственных средств оказывает быстрый диуретический эффект, а также влияет на тонус гладких мышц сосудов, что позволяет использовать его при лечении отека легких?**

*Вариант ответа:*

- а) Фуросемид;
- б) Тиазидные диуретики;
- в) Спиринолактон;
- г) Триамтерен.

**485. Какое из следующих лекарственных средств наиболее безопасно для пациента с тяжелой гиперкалиемией?**

*Вариант ответа:*

- а) Каптоприл;
- б) Гидрохлортиазид;
- в) Спиринолактон;
- г) Триамтерен.

**486. Какое из следующих лекарственных средств наиболее показано пациенту с отеком мозга?**

*Вариант ответа:*

- а) Триамтерен;
- б) Спиринолактон;
- в) Фуросемид;
- г) Маннитол.

**487. Что из следующего не относится к нежелательным эффектам, возникающим при терапии тиазидными диуретиками?**

*Вариант ответа:*

- а) гиперкалиемия;
- б) гипонатриемия;
- в) гипокалиемия;
- г) метаболический алкалоз.

**488. Какой из следующих диуретиков вызывает гиперкалиемию?**

*Вариант ответа:*

- а) гидрохлортиазид;
- б) фуросемид;
- в) ацетазоламид;
- г) спиринолактон.

**489. Следующее утверждение относительно лечения бронхиальной астмы неверно:**

*Вариант ответа:*

а)  $\beta_2$ -специфические адренергические агонисты наиболее эффективны при лечении астмы;

- б) аэрозоли глюкокортикостероидов эффективны при лечении длительно существующей астмы;
- в) Ипратропиум можно использовать пациентам, которым противопоказаны адренергические агонисты;
- г) Кромолин применяют для купирования приступа бронхиальной астмы.

**490. Следующее утверждение неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) пропранолол противопоказан при бронхиальной астме;
- б) Сальбутамол вызывает меньшую тахикардию, чем Изопротеренол, если оба этих лекарства вводят в одинаковых бронходилатирующих дозах;
- в) блокаторы H<sub>1</sub>-рецепторов, такие как Кетотифен, эффективны при лечении симптомов аллергического ринита;
- г) Кодеин, будучи производным морфина, обладает выраженной анальгетической активностью.

**491. Какой из эффектов является общим для теофиллина, нитроглицерина, изопротеренола и гистамина?**

*Вариант ответа:*

- а) прямая стимуляция миокарда и усиление его сокращений;
- б) тахикардия;
- в) повышение секреции желудочного сока;
- г) ортостатическая гипотензия.

**492. Что из следующего не относится к фармакологическим эффектам сальбутамола?**

*Вариант ответа:*

- а) диуретическое действие;
- б) тремор скелетных мышц;
- в) положительное инотропное действие;
- г) тахикардия.

**493. Основным механизмом действия кромолина является:**

*Вариант ответа:*

- а) расслабление гладких мышц бронхов;
- б) стимуляция выделения кортизола из надпочечников;
- в) блокада кальциевых каналов в мембране лейкоцитов;
- г) блокада выделения медиаторов из тучных клеток.

**494. К лекарственным средствам, которые могут купировать развившийся бронхоспазм во время астматического приступа не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) Сальбутамола;
- б) Кромолина;

- в) Теофиллина;
- г) Эфедрина.

**495. Фармакологические подходы, которые в настоящее время с успехом применяют для лечения бронхиальной астмы, не включают следующее:**

*Вариант ответа:*

- а) стимуляцию лейкотриеновых рецепторов;
- б) устранение воздействия антигенов;
- в) угнетение выделения медиаторов из тучных клеток и лейкоцитов;
- г) активацию  $\beta$ -адренорецепторов.

**496. Какая из нижеследующих пар «лекарственное средство — его эффект» составлена неправильно:**

- а) Фамотидин — блокирует  $H_2$ -рецепторы;
- б) Омепразол — активирует аденилатциклазу;
- в) Сукральфат — образует пленки алюминатов на поверхности некротизированных тканей;
- г) Пирензепин — селективно блокирует  $M_1$ -холинорецепторы в желудке.

**497. Какое из следующих средств относят к слабительным, увеличивающим объем каловых масс?**

*Вариант ответа:*

- а) касторовое масло;
- б) метилцеллюлоза;
- в) сукральфат;
- г) фенолфталеин.

**498. Применение алюминий содержащих антицидов чаще всего вызывает:**

*Вариант ответа:*

- а) запор;
- б) диарею;
- в) артериальную гипертензию;
- г) головную боль.

**499. Какое из следующих утверждений верное?**

*Вариант ответа:*

- а) гистамин и простагландин  $E_2$  оказывают противоположное действие на секрецию желудочного сока;
- б) омепразол блокирует мускариновые рецепторы париетальных клеток;
- в) Пирензепин по своим фармакологическим эффектам идентичен атропину;
- г) Фамотидин блокирует действие гастрина на париетальные клетки.

**500. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно анемии неверно:**

*Вариант ответа:*

а) пернициозная анемия характеризуется сочетанием анемии с неврологическими нарушениями. Лечение фолиевой кислотой позволяет устранить только анемию;

б) эффективная абсорбция витамина В<sub>12</sub> возможна только при образовании комплекса с протеином, который секретируется в желудке;

в) мегалобластная анемия хорошо отвечает на терапию фолиевой кислотой или витамином В<sub>12</sub>;

г) во время беременности необходимо достаточное поступление в организм витамина В<sub>12</sub>, который снижает риск возникновения дефектов нервной клетки.

**501. Оптимальным лечением нормоцитарной или легкой микроцитарной анемии, связанной с беременностью, является:**

*Вариант ответа:*

а) парентеральное введение декстрана железа;

б) повышение содержания клетчатки в пище;

в) таблетки железа сульфата;

г) препараты фолиевой кислоты.

**502. Какое из нижеперечисленных средств эффективно при лечении множественной эмболии мелких ветвей легочной артерии?**

*Вариант ответа:*

а) Гепарин;

б) Урокиназа;

в) Стрептокиназа;

г) Все вышеперечисленное.

**503. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно антикоагулянтов неверно:**

*Вариант ответа:*

а) парентеральное введение гепарина обеспечивает немедленный антикоагулянтный эффект;

б) оральное введение варфарина обеспечивает позднее развитие антикоагулянтного эффекта;

в) варфарин является антикоагулянтом выбора при лечении беременных женщин;

г) передозировку гепарина можно устранить введением основного протеина — протамина.

**504. Антикоагулянтную активность варфарина не усиливает следующее лекарственное средство:**

*Вариант ответа:*

- а) Рифампицин;
- б) Ацетилсалициловая кислота;
- в) Фенилбутазон;
- г) Циметидин.

**505. В отношении антитромботических средств справедливым является утверждение:**

*Вариант ответа:*

- а) антиагрегантная активность ацетилсалициловой кислоты объясняется нарушением синтеза простаглицлина;
- б) по своему антиагрегантному эффекту большие дозы ацетилсалициловой кислоты эффективнее, чем меньшие;
- в) тромболитические средства обычно вводят в/мышечно;
- г) тромбосан — основной фактор агрегации тромбоцитов, который образуется в них самих.

**506. Ацетилсалициловую кислоту следует с осторожностью назначать лицам, которые принимают гепарин, так как она:**

*Вариант ответа:*

- а) нарушает абсорбцию витамина К;
- б) обладает антитромботической активностью;
- в) ингибирует метаболизм гепарина;
- г) ингибирует агрегацию тромбоцитов.

**507. Повышение уровня какого компонента плазмы крови связывают со снижением риска развития атеросклероза?**

*Вариант ответа:*

- а) липопротеинов очень низкой плотности;
- б) липопротеинов низкой плотности;
- в) липопротеинов промежуточной плотности;
- г) липопротеинов высокой плотности.

**508. Симвастатин не обладает следующими эффектами:**

*Вариант ответа:*

- а) повышение синтеза высокоаффинных рецепторов к липопротеинам низкой плотности;
- б) стимуляция липопротеин липазы;
- в) повышение уровня трансаминаз в сыворотке крови;
- г) боли в скелетных мышцах и рабдомиолиз.

**509. Какое из следующих средств снижает абсорбцию желчных кислот из желудочно-кишечного тракта?**

*Вариант ответа:*

- а) Холестирамин;
- б) Ниацин;
- в) Гемфиброзил;
- г) все вышеперечисленное.

**510. Основной гиполипидемический механизм действия никотиновой кислоты (ниацина) связан с:**

*Вариант ответа:*

- а) уменьшением образования липопротеинов высокой плотности в печени;
- б) уменьшением образования липопротеинов очень низкой плотности в печени;
- в) снижением гидролиза липидов липопротеин липазой;
- г) уменьшением окисления липидов в эндотелиальных клетках.

**511. Что из следующего является наиболее частым нежелательным эффектом активной гиполипидемической терапии?**

*Вариант ответа:*

- а) повышение АД;
- б) желудочно-кишечные нарушения;
- в) неврологические нарушения;
- г) тахикардия.

**512. Эффекты ацетилсалициловой кислоты не включают следующее:**

*Вариант ответа:*

- а) уменьшение лихорадки;
- б) снижение риска развития кровотечения;
- в) снижение синтеза простагландинов в воспалительной ткани;
- г) головокружение и шумы в ушах.

**513. Эффекты ибупрофена не включают следующее:**

*Вариант ответа:*

- а) устранение деструктивных процессов в суставах при ревматоидном артрите;
- б) устранение лихорадки;
- в) анальгетический эффект при головной боли;
- г) уменьшение синтеза тромбоксана в тромбоцитах.

**514. К лекарствам, которые эффективны при подагре, не относятся:**

*Вариант ответа:*

- а) Индометацин;
- б) Аллопуринол;

- в) Колхицин;
- г) Ацетилсалициловую кислоту.

**515. Для интоксикации салицилатами не характерен следующий признак:**

*Вариант ответа:*

- а) гипотермия;
- б) гипервентиляция;
- в) метаболический алкалоз;
- г) дыхательный алкалоз.

**516. При каком из следующих состояний противопоказано применение ацетилсалициловой кислоты?**

*Вариант ответа:*

- а) миалгия;
- б) лихорадка;
- в) язвенная болезнь желудка или 12-перстной кишки;
- г) ревматоидный артрит.

**517. Передозировка салицилатов не сопровождается следующим:**

*Вариант ответа:*

- а) тошнотой и рвотой;
- б) повышением рН крови;
- в) нарушением слуха (звон или шум в ушах);
- г) выраженной гипервентиляцией.

**518. Какое утверждение относительно солей золота верно?**

*Вариант ответа:*

- а) обеспечивают быстрое купирование артрической боли;
- б) оказывают свой эффект за счет нарушения синтеза простагландинов;
- в) часто вызывают дерматиты и поражения слизистой оболочки;
- г) являются средством выбора при лечении артрита.

**519. Какое средство подавляет клеточный иммунитет, снижает синтез простагландинов и лейкотриенов, усиливает катаболизм IgG-антител?**

*Вариант ответа:*

- а) Азатиоприн;
- б) Метотрексат;
- в) Преднизолон;
- г) Левамизол.

**520. Функции Т-клеток не включают следующее:**

*Вариант ответа:*

- а) гуморальный иммунитет;
- б) распознавание антитела;
- в) регуляцию функции В-клеток;
- г) продукцию цитокинов.

**521. Какое из нижеперечисленных лекарственных средства не имеет одинаковый механизм действия:**

*Вариант ответа:*

- а) Глибенкламид;
- б) Хлорпропамид;
- в) Глипизид;
- г) Метформин.

**522. К эффектам инсулина не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) усиление транспорта глюкозы в клетки;
- б) стимуляцию гликогенолиза;
- в) индукцию липопротеинлипазы;
- г) снижение интенсивности глюконеогенеза.

**523. Какое из следующих утверждений правильное?**

*Вариант ответа:*

- а) производные сульфонилмочевины уменьшают секрецию инсулина;
- б) Толбутамид эффективен при лечении сахарного диабета I типа;
- в) производные сульфонилмочевины усиливают выделение инсулина и повышают чувствительность к нему тканей-мишеней;
- г) глибенкламид усиливает секрецию глюкагона.

**524. Какое из утверждений правильное?**

*Вариант ответа:*

- а) инсулин можно назначать перорально;
- б) при лечении сахарного диабета II типа всегда необходимо назначать инсулин;
- в) протамин добавляют к инсулину для замедления скорости всасывания гормона;
- г) при лечении кетоацидоза эффективны производные сульфонилмочевины.

**525. Какое из нижеперечисленных утверждений неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) один из наиболее частых нежелательных эффектов пероральных гипогликемизирующих средств — желудочно-кишечные расстройства;
- б) инсулин и глюкагон оказывают однонаправленное влияние на метаболизм;

в) гипогликемия — наиболее серьезное последствие передозировки инсулина;  
г) производные сульфонилмочевины противопоказаны пациентам с нарушениями функции печени.

**526. Для устранения тяжелого кетоацидоза у пациента, страдающего сахарным диабетом, наиболее подходящим средством будет:**

*Вариант ответа:*

- а) кристаллический Цинк-инсулин;
- б) Изофан инсулин (NPH);
- в) Протамин-цинк-инсулин (ультраленте);
- г) Толбутамид.

**527. Какое из нижеперечисленных утверждения относительно глюкокортикостероидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) могут вызывать развитие стероидных язв;
- б) оказывают свое действие, связываясь с рецепторами клеточной мембраны;
- в) эффективны при лечении рефрактерной бронхиальной астмы;
- г) противопоказаны при глаукоме.

**528. К эффектам глюкокортикоидов не относят:**

*Вариант ответа:*

- а) снижения уровня лимфоцитов в крови;
- б) повышения синтеза белков в коже и соединительной ткани;
- в) нарушения процессов депонирования жиров;
- г) повышение уровня глюкозы в крови.

**529. Токсические эффекты кортикостероидов включают все следующее, кроме:**

*Вариант ответа:*

- а) гипогликемии;
- б) остеопороза;
- в) нарушения процессов роста;
- г) психоза.

**530. Какое из нижеперечисленных утверждений о биораспределении пенициллинов и цефалоспоринов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) оральная биодоступность этих лекарственных средств, которая зависит от их стабильности в кислой среде желудка;
- б) цефалоспорины, которые лучше проникают через гематоэнцефалический барьер, чем большинство пенициллинов;

в) период полуэлиминации пенициллинов, который увеличивается, если их вводят в виде прокаинового соли;

г) пенициллины, которые являются полярными молекулами и в связи с этим не подвергаются интенсивному метаболизму в печени.

**531. Механизм антибактериального действия цефалоспоринов:**

*Вариант ответа:*

а) нарушают синтез эргостерина;

б) угнетают активность транспептидазы;

в) угнетают активность  $\beta$ -лактамаз;

г) необратимо связываются с цитозольными белками-рецепторами.

**532. Какие из следующих лекарственных средств будут наиболее эффективными при лечении инфекций, которые вызваны *Staphylococcus aureus*?**

*Вариант ответа:*

а) Амоксициллин;

б) Цефазолин;

в) Оксациллин;

г) Ванкомицин.

**533. Какое из следующих лекарственных средств чаще всего приводит к нарушению усвоения витамина К, вызывая гипопротромбинемия и возможность возникновения эпизодов кровотечения?**

*Вариант ответа:*

а) Цефамандол;

б) Имипенем;

в) Цефазолин;

г) Ванкомицин.

**534. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно имипенема неверно:**

*Вариант ответа:*

а) обладает широким спектром антибактериальной активности;

б) возникает частая перекрестная сенсбилизация между имипенемом и пенициллинами;

в) у пациентов с нарушением функции почек не обязательно уменьшать дозы имипенема, так как он быстро метаболизируется в организме;

г) Имипенем абсолютно неактивен в отношении метициллинрезистентных стафилококков.

**535. Какое из нижеперечисленных средств устойчиво к действию  $\beta$ -лактамаз и эффективно при оральном применении?**

*Вариант ответа:*

а) Ампициллин;

б) Цефепим;

- в) Амоксициллин с клавулановой кислотой;
- г) Имипенем.

**536. Какая из пар «лекарственные средства — его применение» составлено неправильно?**

*Вариант ответа:*

- а) Пенициллин G — пневмония, вызванная *Klebsiella pneumoniae*;
- б) Азлоциллин — инфекция мочеполовой системы, вызванная *Pseudomonas aeruginosa*;
- в) Пенициллин G — сифилис, обусловленный *Treponema pallidum*;
- г) Цефазолин — остеомиелит.

**537. Карбенициллин не отличается от ампициллина следующим:**

*Вариант ответа:*

- а) стабильностью в кислой среде;
- б) эффективностью в отношении синегнойной палочки;
- в) чувствительностью к пенициллиназе;
- г) спектром антибактериального действия.

**538. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно пенициллина G неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) экскретируется из организма, главным образом, гепатобилиарным путем;
- б) при оральном назначении его абсорбция непредсказуема, поскольку он легко разрушается в кислом содержимом желудка;
- в) более эффективен в отношении размножающихся, а не покоящихся микроорганизмов;
- г) оказывает синергический эффект при одновременном назначении с аминогликозидами.

**539. Какое из следующих утверждений относительно ингибиторов синтеза клеточной стенки неверно?**

*Вариант ответа:*

- а) при назначении пенициллина его концентрация в цереброспинальной жидкости, будет выше у пациентов с менингококковым менингитом, чем у обычных лиц;
- б) цефалоспорины I поколения более эффективны при стафилококковой инфекции, чем цефалоспорины III поколения;
- в) III поколение цефалоспоринов чувствительно к действию  $\beta$ -лактамаз;
- г) период полуэлиминации прокаинового соли пенициллина при внутримышечном введении больше, чем период полуэлиминации пенициллина G при оральном введении.

**540. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно ванкомицина неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) ванкомицин ингибирует синтез молекул-предшественниц бактериальной клеточной стенки;
- б) у пациентов, находящихся на гемодиализе, доза ванкомицина должна быть увеличена;
- в) быстрая инфузия ванкомицина может вызвать развитие синдрома красного человека;
- г) ванкомицин можно использовать для лечения тяжелых инфекций, вызванных резистентным к другим антибиотикам *S. aureus*.

**541. Какие из нижеперечисленных заболеваний не следует лечить тетрациклиновыми антибиотиками?**

*Вариант ответа:*

- а) холера;
- б) стрептококковые инфекции;
- в) микоплазменная пневмония;
- г) болезнь Лайма (клещевой боррелиоз).

**542. Какое из следующих утверждений относительно тетрациклинов неверное?**

*Вариант ответа:*

- а) наличие резистентных штаммов микроорганизмов — довольно редкая причина для отказа от применения этих антибиотиков;
- б) они противопоказаны при беременности;
- в) они образуют с ионами калия плохо растворимые комплексы;
- г) если их назначают детям, они могут привести к изменению окраски зубов.

**543. Какое из следующих утверждений относительно тетрациклинов неверное?**

*Вариант ответа:*

- а) накопление тетрациклинов в клетках чувствительных к ним микроорганизмов обусловлено наличием в их мембране специальных транспортных протеинов;
- б) тетрациклины даже в высоких концентрациях не влияют на процессы метаболизма в клетках млекопитающих;
- в) фототоксическое действие наиболее часто возникает при применении доксициклина;
- г) при почечной недостаточности из всех тетрациклинов можно применять только доксициклин.

**544. Для аминогликозидов не характерно то, что они:**

*Вариант ответа:*

- а) плохо абсорбируются из желудочно-кишечного тракта;
- б) оказывают бактерицидное действие;

- в) позволяют добиться в крови терапевтических концентраций лекарства даже после его перорального введения;
- г) не способны накапливаться в клетках анаэробных микроорганизмов.

**545. Какие средства следует использовать, преимущественно, для воздействия на нарушенную бронхиальную проходимость при хроническом бронхите?**

*Вариант ответа:*

- а) антибиотики;
- б) сердечные гликозиды;
- в) ксантиновые производные;
- г) тиазидовые производные.

**546. При комбинированной антимикробной терапии недопустимо сочетание антибиотиков-аминогликозидов с:**

*Вариант ответа:*

- а) пенициллином;
- б) полусинтетическими пенициллинами;
- в) антибиотиками-макролидами;
- г) цефалоспоридами.

**547. Какой из нижеперечисленных нежелательных эффектов не наблюдается при применении аминогликозидов?**

*Вариант ответа:*

- а) анемия;
- б) нефротоксическое действие;
- в) ототоксическое действие;
- г) паралич дыхательных мышц.

**548. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно эритромицина неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) часто применяют в качестве альтернативного пенициллинам средства;
- б) противопоказан пациентам с почечной недостаточностью;
- в) применяется для лечения инфекций респираторного тракта, вызванных *Mycoplasma pneumoniae*;
- г) может вызвать неприятные ощущения в эпигастральной области.

**549. Механизм антибактериального действия тетрациклинов включает:**

*Вариант ответа:*

- а) нарушение конверсии ланостерола в эргостерол;
- б) нарушение связывания аминоацил-тРНК с бактериальными рибосомами;
- в) селективное подавление рибосомальной пептидил-трансферазы;
- г) угнетение транслокации рибосом.

**550. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно клинического применения аминогликозидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) из-за своих полярных свойств не абсорбируются после орального введения;
- б) аминогликозиды часто назначают в комбинации с цефалоспоридами для эмпирической терапии угрожающих жизни бактериальных инфекций;
- в) основное показание для применения стрептомицинов — лечение внутрибольничных грамотрицательных инфекций у пациентов с иммунодефицитом;
- г) гентамицин используют вместе с ампициллином в расчете на синергизм при лечении энтерококкового энтерита.

**551. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно токсических эффектов аминогликозидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) если цефалоспорины применяют в комбинации с аминогликозидами, они потенцируют нефротоксические свойства аминогликозидов;
- б) мышечный паралич, который вызывают высокие дозы аминогликозидов, обычно устраняется при помощи инфузии кальция глюконата;
- в) петлевые диуретики повышают скорость почечной элиминации аминогликозидов и снижают вероятность развития их токсических эффектов;
- г) головная боль и головокружение при переходе в вертикальное положение — ранние признаки нейротоксического действия аминогликозидов.

**552. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно макролидных антибиотиков неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) азитромицин быстро и в значительных количествах накапливается в полиморфноядерных лейкоцитах;
- б) при назначении эритромицина эстолата холестатический гепатиту детей развивается крайне редко;
- в) эритромицин — средство выбора при лечении инфекций, вызванных *Mycoplasma pneumoniae* у беременных женщин;
- г) азитромицин эффективен в отношении метициллин-резистентных стафилококков.

**553. Какое из нижеперечисленных утверждения относительно фторхинолонов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) антациды, содержащие поливалентные катионы, могут уменьшить оральную биодоступность фторхинолонов;
- б) во время лечения фторхинолонами может возникнуть стрептококковая суперинфекция;

- в) фторхинолоны можно применять для лечения неосложненной инфекции дыхательных путей для девочки 10 лет;
- г) при почечной недостаточности следует изменить дозу фторхинолонов.

**554. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно метронидазола неверно?**

*Вариант ответа:*

- а) метронидазол является альтернативным средством лечения пневмококковых инфекций у пациентов с аллергией на пенициллины;
- б) он эффективен при оральном применении и хорошо проникает в центральную нервную систему;
- в) во время применения метронидазола может развиваться периферическая нейропатия;
- г) при назначении метронидазола во время беременности требуется осторожность, поскольку у некоторых видов животных был показан его тератогенный эффект.

**555. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно сульфаниламидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) они ингибируют бактериальную дигидрофолатредуктазу;
- б) если сульфаниламиды назначают в последнем триместре беременности, они могут вызвать нарушение функции базальных ганглиев у новорожденного;
- в) они могут вызывать перекрестную аллергию к тиазидным диуретикам;
- г) кристаллурия чаще возникает при низком рН мочи.

**556. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно клинического применения сульфаниламидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) резистентные к ним бактерии в меньшей степени накапливают сульфаниламиды в своих клетках;
- б) сульфаниламиды эффективны при лечении лихорадки скалистых гор у пациентов с аллергией к тетрациклинам;
- в) при лечении хронического простатита у пожилых лиц использование монотерапии сульфаниламидами неэффективно;
- г) некоторые штаммы бактерий становятся резистентными к сульфаниламидам.

**557. При лечении сульфаниламидами не могут возникнуть следующие нежелательные эффекты:**

*Вариант ответа:*

- а) неврологические расстройства, включая головную боль, головокружение, сонливость;

- б) гематурия;
- в) аминоацидурический синдром Фанкони;
- г) крапивница.

**558. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно комбинаций триметоприма с сульфаниламидами неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) эта комбинация эффективна при лечении пневмонии вызванной *Pneumocystis carinii*;
- б) препарат вызывает последовательную блокаду различных стадий синтеза фолиевой кислоты;
- в) эта комбинация эффективна при лечении стрептококкового фарингита;
- г) комбинация эффективна при лечении обострения хронического бронхита.

**559. При лечении какого заболевания эффективны сульфаниламиды?**

*Вариант ответа:*

- а) гонорея;
- б) большинство стрептококковых инфекций;
- в) инфекция мочеполового тракта, вызванная неспецифической флорой;
- г) менингококковая инфекция.

**560. Какое утверждение относительно триметоприма правильное?**

*Вариант ответа:*

- а) менее активен по своей противомикробной активности, чем сульфаметоксазол;
- б) вызывает нежелательные эффекты, которые могут быть уменьшены при назначении фолиевой кислоты;
- в) не вызывает развития резистентности у микроорганизмов;
- г) стимулирует синтез пуринов.

**561. Какое из нижеперечисленных утверждений относительно сульфаниламидов неверно:**

*Вариант ответа:*

- а) максимальное антимикробное действие на быстроразмножающиеся микроорганизмы;
- б) частыми нежелательными реакциями при их применении являются аллергические;
- в) при назначении пациентам с тяжелой почечной недостаточностью могут приводить к кристаллурии;
- г) они ослабляют эффект варфарина.

## НОМЕРА ПРАВИЛЬНЫХ ОТВЕТОВ

№ вопроса	Ответ						
1	б	45	а	89	а	133	а
2	в	46	г	90	г	134	г
3	б	47	г	91	б	135	в
4	г	48	в	92	а	136	в
5	в	49	б	93	в	137	в
6	в	50	г	94	г	138	в
7	г	51	б	95	г	139	в
8	а	52	в	96	г	140	б
9	б	53	в	97	г	141	б
10	а	54	а	98	в	142	а
11	а	55	г	99	г	143	б
12	г	56	а	100	в	144	в
13	г	57	в	101	г	145	в
14	в	58	в	102	а	146	в
15	в	59	г	103	а	147	г
16	в	60	а	104	б	148	а
17	г	61	в	105	г	149	г
18	в	62	г	106	б	150	г
19	б	63	в	107	б	151	г
20	б	64	г	108	б	152	г
21	г	65	г	109	г	153	г
22	в	66	в	110	г	154	г
23	б	67	в	111	в	155	в
24	г	68	а	112	в	156	а
25	в	69	б	113	г	157	г
26	в	70	б	114	в	158	г
27	а	71	б	115	б	159	в
28	г	72	г	116	б	160	г
29	б	73	б	117	г	161	г
30	в	74	г	118	б	162	б
31	в	75	г	119	б	163	б
32	в	76	в	120	а	164	в
33	г	77	г	121	г	165	г
34	б	78	б	122	г	166	в
35	а	79	г	123	б	167	г
36	в	80	б	124	в	168	б
37	г	81	г	125	г	169	г
38	в	82	в	126	в	170	г
39	в	83	г	127	а	171	в
40	г	84	г	128	а	172	а
41	г	85	б	129	в	173	г
42	б	86	в	130	а	174	в
43	г	87	г	131	б	175	а
44	б	88	б	132	б	176	б

№ вопроса	Ответ						
177	б	224	в	271	г	318	г
178	г	225	г	272	а	319	б
179	г	226	г	273	а	320	г
180	г	227	г	274	в	321	в
181	б	228	г	275	г	322	б
182	г	229	в	276	в	323	г
183	б	230	в	277	б	324	б
184	г	231	г	278	г	325	г
185	г	232	г	279	г	326	в
186	а	233	г	280	в	327	в
187	г	234	в	281	а	328	в
188	а	235	г	282	а	329	а
189	г	236	в	283	а	330	г
190	в	237	б	284	г	331	б
191	б	238	в	285	в	332	в
192	в	239	б	286	г	333	в
193	г	240	в	287	б	334	г
194	г	241	в	288	б	335	г
195	в	242	б	289	б	336	а
196	в	243	г	290	г	337	б
197	а	244	г	291	в	338	г
198	в	245	г	292	г	339	г
199	б	256	в	293	г	340	г
200	в	247	г	294	б	341	в
201	а	248	г	295	в	342	в
202	в	249	г	296	г	343	б
203	в	250	г	297	б	344	а
204	б	251	в	298	а	345	г
205	б	252	б	299	в	346	г
206	б	253	г	300	г	347	в
207	б	254	б	301	г	348	а
208	в	255	в	302	г	349	г
209	г	256	б	303	г	350	в
210	в	257	б	304	г	351	г
211	г	258	в	305	б	352	б
212	г	259	б	306	а	353	в
213	г	260	в	307	а	354	г
214	г	261	г	308	г	355	б
215	г	262	б	309	в	356	в
216	в	263	г	310	а	357	в
217	а	264	в	311	б	358	а
218	г	265	б	312	г	359	в
219	в	266	в	313	б	360	г
220	б	267	а	314	в	361	а
221	в	268	г	315	г	362	г
222	в	269	а	316	г	363	б
223	б	270	г	317	в	364	а

№ вопроса	Ответ						
365	б	415	а	465	г	515	а
366	г	416	г	466	а	516	в
367	в	417	б	467	а	517	б
368	б	418	г	468	г	518	в
369	а	419	г	469	б	519	в
370	в	420	в	470	г	520	а
371	в	421	в	471	в	521	г
372	б	422	б	472	г	522	б
373	в	423	в	473	а	523	в
374	в	424	б	474	в	524	в
375	в	425	г	475	в	525	б
376	б	426	г	476	г	526	а
377	б	427	г	477	б	527	б
378	б	428	г	478	а	528	б
379	б	429	г	479	г	529	а
380	а	430	б	480	в	530	б
381	г	431	в	481	б	531	б
382	в	432	а	482	б	532	а
383	б	433	в	483	в	533	а
384	в	434	б	484	а	534	в
385	а	435	а	485	б	535	в
386	а	436	в	486	г	536	а
387	а	437	г	487	а	537	в
388	б	438	в	488	г	538	а
389	г	439	б	489	г	539	в
390	в	440	в	490	г	540	б
391	в	441	в	491	б	541	б
392	в	442	в	492	а	542	а
393	г	443	а	493	г	543	б
394	г	444	г	494	б	544	в
395	г	445	в	495	а	545	в
396	в	446	г	496	б	546	г
397	г	447	г	497	б	547	а
398	г	448	а	498	а	548	б
399	г	449	г	499	а	549	б
400	б	450	г	500	г	550	в
401	в	451	в	501	в	551	в
402	в	452	в	502	г	552	г
403	в	453	г	503	в	553	в
404	в	454	г	504	а	554	а
405	а	455	г	505	г	555	а
406	г	456	г	506	г	556	б
407	г	457	а	507	г	557	в
408	г	458	в	508	б	558	в
409	а	459	в	509	а	559	в
410	б	460	а	510	б	560	б
411	в	461	г	511	б	561	г
412	г	462	в	512	б		
413	б	463	г	513	а		
414	в	464	г	514	г		

ISBN 978-985-506-373-6



Учебное издание

**Ковальчук** Петр Николаевич  
**Василевич** Николай Владимирович  
**Ковальчук** Лариса Сергеевна и др.

**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ  
ПО ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ**

**Учебно-методическое пособие  
для студентов 6 курса лечебного факультета**

**Редактор** *О. В. Кухарева*  
**Компьютерная верстка** *С. Н. Козлович*

Подписано в печать 05.10.2011.  
Формат 60×84<sup>1</sup>/<sub>16</sub>. Бумага офсетная 65 г/м<sup>2</sup>. Гарнитура «Таймс».  
Усл. печ. л. 6,28. Уч.-изд. л. 6,86. Тираж 350 экз. Заказ 369.

Издатель и полиграфическое исполнение  
Учреждение образования  
«Гомельский государственный медицинский университет»  
ЛИ № 02330/0549419 от 08.04.2009.  
Ул. Ланге, 5, 246000, Гомель.