

Тесты по предмету внутренние болезни

Глава предмета	Раздел предмета	Уровень сложности	Тестовое задание	Правильный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ	Альтернативный ответ
1	1	1	Из ниже перечисленных, семейная медицина включает в себя следующий философский аспект:	*в центре внимания – человек в целом	решение проблем только касающиеся заболевания	помощь людям отдельных возрастных категорий	оказывают помощь только при патологических состояниях
1	1	1	Отметьте, какой из ниже перечисленных утверждений имеет наиболее решающий ключевой момент в работе врача общей практики:	*социальное положение пациента	семья пациента, мощная поддержка для врача	отношение пациента к религии	философские взгляды больного
1	1	1	Какая по счету категория медицинских услуг оказанные ВОП подразделяется на две части:	*третья	первая	вторая	четвертая
1	1	1	К женщинам фертильного возраста относятся:	*женщины 24-45 лет	женщины 15-40 лет	женщины 12-38 лет	женщины с 15 - 49 лет
1	1	1	Что относится к главным особенностям профессиональной деятельности врача общей практики:	*владение знаниями и практическими навыками по терапии и смежным специальностям	владение знаниями и практическим навыками по акушерству, гинеко	владение знаниями и практическим навыками по педиатрии	владение знаниями и практическими навыками по хирургии

					логии		
1	1	2	Какой из ниже перечисленных аспектов в процессе врач-пациент помогает формировать эффективное взаимоотношение:	*умение слушать	умение много говорить	создание принужденной обстановки	слабые стороны врача
1	1	2	Какой из ниже перечисленных мероприятия относится ко вторичной профилактике:	*скрининг	очистка воды	советы по здоровому образу жизни	санитарное просвещение
1	1	2	В межличностном общении «врач-больной» соблюдение врачебной тайны необходимо	*для создания основы доверительности и открытости взаимоотношений "врач - пациент"	для защиты социальных и экономических интересов личности	для охраны от нежелательного внешнего вмешательства	для создания крепких взаимоотношений
1	1	2	Какие медицинские услуги входят во «вторую категорию», которые должен оказать ВОП:	*выявление тяжелых и острых заболеваний, оказание первой медицинской помощи со стороны ВОП в СВП и семейных поликлиниках, направление затем к врачу	болезни, которые выявляются в раннем периоде, проводится профилактика и реабилитация со сторон	способы обследования и манипуляции, оказание требуемых процедур со стороны ВОП в условиях СВП	оказание медицинских услуг больным, ранее лечившимся в клиниках, а также проведение первичных профилактических работ среди

				специалисту или в специализированные клиники (отделения).	ы ВОП в СВП и в семейных поликлиниках.	и семейных поликлиниках	населения в условиях СВП и семейных поликлиниках.
1	1	2	Конфиденциальность нарушается со стороны врача общей практики в следующих случаях, кроме:	*тяжелое заболевание	если это в собственных интересах пациента	если требует закон	если врачу требуется выполнить долг перед обществом
1	1	3	Какие моменты не относятся к правильным, основным принципам консультирования:	*умение отправить пациента к другому врачу	соблюдение врачебной тайны	умение вести себя естественно	доверие и взаимопонимание
1	1	3	К эффективному вербальному общению с пациентами не относятся:	*зрительный контакт	перефразировка необходимых слов	поощрение	уточнение
1	1	3	При постановке диагноза в основу профессиональной деятельности врача общей практики входят следующие методические принципы мыслительной деятельности, кроме:	*принцип усиления инструментальной диагностики	диагностический алгоритм	синдромный принцип диагностики	принцип оптимальной диагностической целесообразности
1	1	3	К категории <трудных больных> относятся:	*больные, часто обращающиеся к различным врачам состоянии	больные с острой сердечной недостаточностью	больные находящиеся в агональном	больные в состоянии астматического статуса

					стью		
1	1	3	Укажите директивный виды консультирования:	*предлагает больному готовое решение	врач помогает больному разобраться в трудностях	врач помогает принять самостоятельное решение	врач помогает больному психологически
1	2	1	Самой частой причиной хронического легочного сердца является:	*обструктивная болезнь легких	рак легкого	деформация грудной клетки	первичная легочная гипертензия
1	2	1	Какие изменения развиваются при ХОБЛ со стороны сердечно-сосудистой системы:	*гипертрофия и дилатация правого желудочка и предсердия	гипертрофия и дилатация правого предсердия	гипертрофия левого желудочка	гипертрофия левых предсердия и желудочка
1	2	1	При перкуссии грудной клетки больного эмфиземой легких выявляется:	*коробочный звук	притупление легочного звука	локальный тимпанически звук	ясный легочный звук
1	2	1	Наиболее информативным методом выявления пневмосклероза является:	*рентгенография	физикальное обследование больного	ультразвуковое исследование	иммунологические пробы
1	2	1	Какой признак не характерен для обострения ХОБЛ:	*загрудинная боль	усиление одышки	увеличение количества хрипов	появление гнойной мокроты
1	2	2	Тяжесть хронического обструктивного бронхита определяют объективно на	*исследования функции внешнего	аускультации легких	перкуссии легких	бронхографии

			основании:	дыхания			
1	2	2	Основной возбудитель пневмонии:	*пневмококк	стрептококк	стафилококк	Кишечная палочка
2	2	2	Простой инструмент для определения бронхиальной обструкции:	*пневматометр	спирометр	плетизмограф	бронхоскоп
1	2	2	Первостепенное значение при лечении пневмонии антибиотиками:	*первостепенное значение имеет природа возбудителя инфекции	продолжительность заболевания	сопутствующие заболевания	индивидуальная переносимость антибактериальных средств
1	2	2	Приступообразный надсадный кашель при хроническом бронхите может быть связан:	*с развитием на фоне хронического бронхита рака легкого	с нарушением подвижности диафрагмы	с гастроэзофагальным рефлюксом	с развитием прикорневого пневмофиброза
1	2	3	Затрудненное отхождение мокроты характерно:	*для дистального бронхита	для проксимального бронхита	для простого необструктивного бронхита	для простого катарального бронхита
1	2	3	При скрытом бронхоспазме сухие свистящие хрипы лучше выявляются:	*в горизонтальном положении	в вертикальном положении	при спокойном дыхании	в сидячем положении
1	2	3	Протеолитические ферменты для разжижения мокроты у больных хроническим бронхитом нельзя вводить:	*внутрипно	внутримышечно	ингаляционно	эндобронхально
1	2	3	Из перечисленных отхаркивающих средств могут	*N-ацетилцистеин	ликорин	терпингидрат	бромгексин

			вводится внутривенно:				
1	2	3	К пролонгированным препаратам теофиллина относятся:	*ретафил	эуфиллин	диафиллин	дипрофиллин
1	3	1	При впервые возникшей стенокардии продолжительность заболевания:	*до 1 месяца	до 1,5 месяца	до 2 месяцев	до 3 месяцев
1	3	1	Эффективный препарат при тахисистолической формы мерцательной аритмии:	*кордарон	эуфиллин	нифедипин	атропин
1	3	1	Противопоказание к применению бетта-адреноблокаторов:	*бронхоспастический синдром	гипертоническая болезнь	стенокардия напряжения	инфаркт миокарда
1	3	1	Продолжительность болей при стабильной стенокардии:	*2-15 минут	До 1 часа	30-40 мин	Более 30 минут
1	3	1	Какой препарат применяется как тромболитическое средство:	*Стрептодеказа	Курантил	Ритмилен	Коринфар
1	3	1	Часто встречающиеся осложнения острого инфаркта миокарда:	*нарушения ритма	эмболия мозга	разрыв миокарда	синдром Дресслера
1	3	1	Контрольный тест при лечении гепарином - это:	*время свертывания крови	уровень фибриногена	уровень протромбина	время тромботов
1	3	2	При стенозе митрального отверстия наблюдается:	*повышение давления в левом предсердии	увеличение наполнения левого предсердия	понижение давления в правом желудочке	не меняется давление в легочной артерии
1	3	2	При аортальном стенозе аускультативно определяется:	*грубый систолический шум над аортой и в точке Боткина – Эрба.	систолический шум над верхушкой сердца	хлопающий I тон над верхушкой сердца	диастолический шум над аортой

1	3	2	Аритмия характерная для митрального стеноза:	*мерцание и трепетание предсердий	миграция водителя ритма	наджелудочковая экстрасистолия	AV-блокада
1	3	2	Эффективный препарат для купирования политопной желудочковой экстрасистолии при ОИМ:	*лидокаин	хинидин	новокаиномид	кордарон
1	3	2	С чем связано возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда:	*с повреждением 40 % и более массы миокарда	с повреждением 20 % массы миокарда	не зависит от объема поражения сердца	зависит от локализации инфаркта миокарда
1	3	2	Когда начинается реабилитация больных, перенесших неосложненный инфаркт миокарда:	*первые сутки после инфаркта миокарда	первая неделя после инфаркта миокарда	с 3-й недели после инфаркта миокарда	с 4-й недели после инфаркта миокарда
1	3	2	На каком отведении ЭКГ определяются непосредственные признаки заднего отдела инфаркта миокарда:	*II, III, aVF	I, aVL, V1-V4	I, aVL, V5-V6	aVL, V1-V2
1	3	3	Что определяется на ЭКГ при митральном стенозе:	*признаки гипертрофии правого предсердия и левого предсердия	признаки левожелудочковой гипертрофии	блокада левой передней ножки пучка Гиса	горизонтальное расположение электрической оси сердца
1	3	3	При каких заболеваниях развивается инфекционный эндокардит:	*ревматические пороки сердца	синдром недостаточности	ишемическая болезнь сердца	дефект перегородки

					синусо вого узла		
1	3	3	Основной признак левожелудочковой сердечной недостаточности:	*приступ сердечной астмы	слабос ть	отек ног	венозный застой в большом круге кровообращения
1	3	3	Основной признак правожелудочковой сердечной недостаточности:	*венозный застой в большом круге кровообращения	слабос ть	приступ сердечной астмы	одышка
1	3	3	Самый эффективный препарат при остро возникшей брадикардии:	*атропин	нитроп репара ты	нифеди пин (корин фар)	верапами л
1	3	3	Основные показания к имплантации кардиостимулятора:	*AV – блокада 2-ой степени с приступами Морганьи-Адамса Стокса	AV – блокада 1-ой степени	блокада правожелудочкового пучка Гиса	AV – блокада 2-ой степени типа Мобитц 1
1	3	3	Определите ЭКГ картину при AV блокаде II степени, тип Мобитц I:	*Постепенное удлинение интервала PQ, с выпадением комплекса QRS	ЧСС=25-40 в мин.	PQ больше 0,20 с	PQ интервал одинаковый, с периодическим выпадением комплекса QRS
1	4	1	Какой характер боли при язвенной болезни 12перстной кишки	*боль в эпигастрии и появляющаяся утром и через 2-3 часа	постоянная тупая боль не связанная с	тупая давящая боль в эпигастрии усилив	боли появляющиеся через 30 мин после еды

				после еды	прием ом пищи	ается во время еды	
1	4	1	Какое из нижеперечисленных не характерно для язвенной болезни 12 перстной кишки:	*боли через 30 мин после еды	ночны е боли	боли утром	жжение в пищевод е, кислая отрыжка
1	4	1	Препарат Фамотидин в какую группу входит	*блокатор Н 2 гистамино вых рецепторо в	холино литик местно го действ ия	антаци дный	миотони ческий
1	4	1	При разгаре хронического панкреатита в большинстве случаев применяется:	*ферментн ые препараты	желчег онные препар аты	эубиот ики	стимулят оры желудоч ной секреции
1	4	1	При лечении язвенной болезни желудка и 12перстной кишки не назначается	*бета- блокаторы	блокаторы Н2 гистам иновы х рецепт оров	обвола киваю щие	антибакт ериальны е препарат ы
1	4	1	После чего развивается обострение острого панкреатит:	*после приема большого количества алкоголя и жирной пищи	после курени я	после стрессо вого состоян ия	после вирусной инфекци и
1	4	1	Не характерно для паренхиматозной желтухи:	*отсутстви е стеркобил ина в кале	наличи е билиру бина моче	диспеп тическ ое состоян ие	астениче ский синдром
1	4	2	Не характерно для синдрома портальной гипертензии:	*дивертик ул пищевода	геморр оидаль ные кровот ечения	сплено мегали я	венозные коллатер алли

1	4	2	Приступ боли в области правом подреберье, тошнота, рвота, метеоризм, запор характерно:	*желчекаменная болезнь	язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки	болезнь Крона	панкреатит
1	4	2	Для какого заболевания основным диагностическим критерием является стеаторея	*хронический панкреатит	язвенная болезнь желудка и 12перстной кишки	хронический гепатит	хронический холецистит
1	4	2	Препаратом выбора при хроническом активном гепатите вирусной этиологии считается:	*интерферон	преднизолон	рибоксин	карсил
1	4	2	Для какой комы характерно запах ацетона изо рта:	*гипергликемическая кома	печеночная кома	инфекционная кома	уремическая кома
1	4	2	Наиболее распространенная схема лечения хронического гастрита с повышенной секрецией:	*де-нол, метронидазол, Омепразол, клацид	пепсин, но-шпа, панзинорм	алмагель, ранитидин, церукал	омепразол, сульфазалазин, алмагель
1	4	2	Решающим признаком кровотечения из желудочно-кишечного тракта является:	*нарастающая анемия	ретикулоцитоз	сдвиг формулы крови влево	изменение СОЭ
1	4	3	Какие вспомогательные методы исследования вы можете рекомендовать для установления окончательного диагноза неспецифического язвенного колита	*колонофиброскопия	УЗИ печени	рентгеноскопия желудка	обзорная рентгеноскопия брюшной полости

1	4	3	Укажите симптомы, характерные для нарушения внешнесекреторной функции поджелудочной железы:	*снижение массы тела, креаторея, стеаторея	сухость кожных покровов	гипергликемия	расширение вен передней брюшной стенки
1	4	3	Препарат доказанной эффективности для лечения СРК с запорами	*лактоулоза	сенаде	бисакодил	лактобактерин
1	4	3	К диагностическим критериям хронического запора относится	*число спонтанных опорожнений менее 3 раз в неделю	число спонтанных опорожнений более 3 раз в неделю	каловые массы мягкие, кашицеобразные	акт дефекации без особого напряжения (усилия) более чем в 25% случаев
1	4	3	В диагностике какого заболевания имеет значение увеличение уровня альфа-фетопротеина?	*гепатоцеллюлярного рака	хронического гепатита	эхинококкоза печени	острого вирусного гепатита
1	4	3	Больной в течение нескольких лет страдает язвенной болезнью желудка, появились постоянно иррадиирующие боли на спину. О каком осложнении идет речь:	*пенетрация	стеноз привратника	перфорация демпинг-синдром	малигнизация
1	4	3	У больного с язвенной болезнью желудка и 12перстной кишки в следующем обострении во время еды наблюдалось отрыгивание запахом «тухлых яиц». какое осложнение появилось	*стеноз привратника	пенетрация	кровотечение	малигнизация

			у больного:				
1	5	1	Лабораторно – инструментальный признак хронического пиелонефрита	*бактериу рия, лейкоциту рия	гемату рия	стеатор ея	креаторе я
1	5	1	3 метод исследования больного хроническим пиелонефритом:	*общий анализ мочи, посев мочи, анализ по Ничепорен ко	общий анализ мочи, анализ мочи по Ничеп оренко , посев кала.	общий анализ мочи, общий анализ крови, биохим ия крови	общий анализ мочи, количес тво креатини на, биохими я крови
1	5	1	Какой клинический симптом не характерен для хронического пиелонефрита?	*макрогем атурия	дизури ческие явлени я	субфеб рильна я темпер атура	познабли вание
1	5	1	Наиболее характерная триада симптомов у больного острым пиелонефритом:	*озноб, боль в пояснице, дизурия	боли в костях, сустав ах, мышца х	жажда, анорек сия, тошнот а	дизурия, поллакур ия, никтурия
1	5	2	Для какого заболевания характерен данный анализ мочи: белок – 0,165%;лейкоциты- 20- 30 в поле зрения;эритроциты неизменённые -0-1 в поле зрения:	*хроничес кий пиелонефр ит	люпус- нефрит	амилои доз почек	хроничес кий гломерул онеф- рит
1	5	2	Признаки хронической почечной недостаточности	*гипоизос тенурия, полиурия, анемия	гипока лиеми я, энцефа лопати я	протеи немия, полиур ия	олигурия , отеки
1	5	2	Особенности патологического мочевого осадка при пиелонефрите	*лейкоцит урия	цилин друрия	протеи нурия	макрогем атурия
1	5	2	Цилиндрурия	*гломерул	мочека	цистит	пиелонеф

			характерна для	онефрита	менно й болезн и	а	рита
1	5	3	Диагностический метод исследования больных хроническим пиелонефритом:	*анализ мочи по Нечипоренко	проба Реберга	проба Зимницкого	трехстаканная проба
1	5	3	Показатель мочевого синдрома при хроническом гломерулонефрите:	*гематурия	бактериурия	лейкоцитурия	ураты и оксалаты в моче
1	5	3	Расскажите классическую триаду острого гломерулонефрита:	*протеинурия отек гематурия	гипертония запор гематурия	диарея гематурия гипертония	гематурия диарея гипертония
1	5	3	Укажите группу препаратов, которые не используют для лечения отеков при нефротическом синдроме:	*цитостатики	мочегонные	10% раствор альбумина	калий содержащие препараты
1	6	1	Кожные изменения при СКВ:	*симптом «бабочки» на лице, фотодерматоз	множественные распространенные невусы	капилляриты в ладонях	сосудистые звездочки на коже, эритемы
1	6	1	Диагностический критерии ДОО	*узелки Гебердена	тофусы	ревматические узелки	кальциноз мягких тканей
1	6	1	Особенности суставного синдрома при подагре:	*артрит первого плюснефалангового сустава	симметричное поражение суставов	утренняя скованность	двухсторонний сакроилеит
1	6	2	К рентгенологическим признакам остеоартроза относятся:	*сужение суставной щели, деформация	анкилоз мелких суставов	субхондральный остеопороз	оседание мочевой кислоты в костях

				суставной поверхнос ти			
1	6	2	Отличие болезни Бехтерева от реактивного артрита:	*двухстро нный сакроилеи т	наличи е HLA В-27 антиге на	пораже ние глаз	поражен ие суставов
1	6	2	Болевой синдром в пояснично-крестцовой области при болезни Бехтерева характеризуется:	*<кризовы м> течением от нескольки х дней до нескольки х месяцев	характ ерна утренн я скован ность	обязате льно сопров ождает ся выраже нным имунно - воспал ительн ым синдро мом	назначен ие этамида дает хороший эффект
1	6	3	Правильно по отношению к болезни Бехтерева:	*в основном болеют мужчины; в первую очередь повреждае тся крестцово- подвздошн ое сочленени е	чаще болею т пожил ые женщи ны	в основн ом повреж даются крупны е сустав ы	болезнь чаще встречает ся среди мужчин в возрасте 60 – 70 лет; Болезнь начинает ся приступа ми
1	6	3	Какой симптом отличает ревматический артрит от ревматоидного:	*симметри чное поражение и деформаци я суставов	припу хлость сустав ов	увелич ение размер ов	болезнен ность суставов
1	6	3	Показание к пульс- терапии метилпреднизолоном:	*люпус- нефрит	острый гломер улоне ф-рит	гиперт оничес кая форма	гематури ческая форма хроничес

						хронического гломеруло- нефрита	кого гломеруло- нефрита
1	7	1	К критериям лихорадки неясного генеза не относится:	*общая слабость, плохой аппетит	невозмож- ность установ- ления причи- ны рутин- ными метода- ми иссле- дования	повыше- ние t° тела более 38,3°	длитель- ность более 3 недель
1	7	1	Укажите проявления характерные для злокачественной опухоли, сопровождающейся лихорадкой:	*лихорадка не сопровожд- ается ознобом	миозит	отсутст- вие измене- ний со сторон- ы общего анализа крови	увеличен- ие массы тела
1	7	2	Какая температура характерно при лихорадки неясного генеза:	*t° тела выше 38° C	t° тела 37° C с колеба- нием > 1° C	t° тела 36,6° C	t° тела 36° C с колебани- ем > 1° C
1	7	2	Для лихорадки неясного генеза характерно:	*причина остаётся невыяснен- ной в течение недели после тщательного обследо- вания в стационаре	длитель- ный субфебри- литет	причина остаётся невыяс- ненной в течение 3х дней после тщательного	Стойкий лейкоцитоз в крови

						обслед ования в стацио наре	
1	7	3	Какое влияние лихорадки на ЦНС не характерно:	*невроз	спутан ность сознан ия	дезорие нтация	бред
1	7	3	Укажите патологию , которая не является причиной лихорадки неясного генеза	*менингит	поддиа фрагма льный абсцес с	уроген итальн ая инфекц ия	остеомие лит
2	1	1	Заболевания лиц пожилого и старческого возраста изучает	*гериатрия	геронт ология	герогиг иена	терапия
2	1	1	Наличие двух и более заболеваний у пациента называется	*полиморб идностью	полип рагмаз ией	полиэт иологи чность ю	атипич ностью
2	1	1	Одновременное назначение нескольких лекарственных препаратов-это	*полипраг мазия	полим орбидн ость	полиэт иологи чность	полимор фность
2	1	1	При бессоннице лицам пожилого и старческого возраста рекомендуют	*настой пустырник а	бромиды	барбитал	фенобарбитал
2	1	2	Причина снижения интенсивности боли при инфаркте миокарда у лиц пожилого и старческого возраста	*повышен ие порога болевого чувствитель ности	усилен ие воспал ительн ой реакци и	ослабл ение воспал ительн ой реакци и	снижени е порога болевого чувствит ельности
2	1	2	Форма инфаркта миокарда, реже встречающаяся в пожилом и старческом возрасте	*ангинозн ая	астмат ическа я	аритми ческая	безболе вая
2	1	2	Ведущая причина артериальной гипертензии у лиц пожилого и старческого возраста	*атероскле роз	болезн ь Иценк о- Кушин	хронич еский пиелон ефрит	феохром оцитоме

					га		
2	1	2	Наиболее частое осложнение остеопороза у лиц пожилого возраста	*перелом шейки бедра	остеомиелит костей ног	вывих плечевой кости	образование штампованных полостей
2	1	3	Заболевание, характеризующееся повышенной ломкостью костей из-за снижения содержания в них кальция	*остеопороз	артроз	ревматоидный артрит	остеохондроз
2	1	3	У лиц пожилого и старческого возраста чаще встречается	*остеохондроз позвоночника	инфекционный артрит	ревматоидный артрит	ревматический полиартрит
2	1	3	Назначение какого препарата целесообразно больному 73 лет с артериальной гипертензией 190/80мм.рт.ст, с сопутствующим сахарным диабетом и подагрой	*коринфар	триампур	гипотиазид	анаприлин
2	1	3	Внешние проявления остеоартроза мелких суставов кистей рук у пожилых	*узелки Гиббердена и Бушара	тофусы	участками гиперпигментации	деформация кистей по типу «лапок моржа»
2	2	1	При возникновении пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста редко наблюдается	*высокая лихорадка	слабость	недомогание	кашель
2	2	1	К развитию пневмонии у лиц пожилого и старческого возраста предрасполагает	*постельный режим	переутомление	перегревание	стрессы
2	2	1	Чем объясняется появление избыточного веса в пожилом возрасте:	*замедлением основного обмена	ускорением основного	избыточным употреблением	частыми стрессовыми ситуациями

				беществ	обмена веществ	м жирных продуктов	ми
2	2	1	Заболевание, встречающееся преимущественно у лиц пожилого и старческого возраста	*хронический лимфолейкоз	гемофилия	болезнь Шенлейна-Геноха	железодифицитная анемия
2	2	2	Течение сахарного диабета у лиц пожилого и старческого возраста отягощают	*атеросклероз, ожирение	пиелонефрит, цистит	бронхит, пневмония	гастрит, холецистит
2	2	2	Язвенный дефект у лиц пожилого и старческого возраста чаще локализуется в	*желудке	12-ти перстной кишке	слепой кишке	ободочной кишке
2	2	2	В возникновении язвенной болезни в пожилом возрасте наибольшее значение имеет	*нарушение микроциркуляции в стенке желудка	генетическая предрасположенность	повышение кислотности желудочного сока	психомоциональные перегрузки
2	2	2	Задержка мочеиспускания у лиц пожилого и старческого возраста часто связана с	*аденомой предстательной железы	острым гломеруло- нефритом	острым пиелонефритом	острым циститом
2	2	3	Какое осложнение ожидает пожилого больного сахарным диабетом, страдающего им в течении 10-15 лет	*диабетическая нефропатия	острый гломеруло- нефрит	интерстициальный нефрит	амилоидоз почек
2	2	3	Сахарный диабет у лиц пожилого и старческого возраста обусловлен	*снижение чувствительности тканей к инсулину	бактериальной инфекцией	психомоциональным и перегрузками	абсолютным дефицитом инсулина
2	2	3	Препарат выбора для лечения артериальной гипертензии у пожилых	*доксазалин	атенолол	эналаприл	фуросемид

			мужчин с аденомой предстательной железы				
2	2	3	Причина снижения эффективности пероральных препаратов железа	*уменьшение всасывания	увеличение всасывания	ускоренная эвакуация	повышение кислотности желудочного сока
1	1	1	Какой из ниже перечисленных аспектов в процессе врач-пациент помогает формировать эффективное взаимоотношение:	*умение слушать	умение много говорить	<i>создание принужденной обстановки</i>	слабые стороны врача
1	1	2	Какой из ниже перечисленных мероприятий относится ко вторичной профилактике:	*скрининг	советы по здоровому образу жизни	санитарное просвещение	очистка воды
1	1	1	К женщинам фертильного возраста относятся:	*женщины 15 - 49 лет	женщины 12-38 лет	женщины 15-40 лет	женщины 24-45 лет
1	3	1	Какие виды тактики врача вы можете проводить во время консультаций:	*активная и пассивная	САД 130-139 мм.рт.ст ДАД 85-89 мм.рт.ст	САД 120-129 мм.рт.ст ДАД 80-84 мм.рт.ст	САД 160-179 мм.рт.ст ДАД 100-109 мм.рт.ст
1	3	2	Укажите показатели первой степени АГ в	*САД 140-159	не показана	показана в	решается индивидуально

			зависимости от степени артериального давления:	мм.рт.ст ДАД 90-99 мм.рт.ст	на	отдельных случаях	ально
1	3	3	Госпитализация больных с впервые возникшей стенокардией:	*показана всем больным	депрессия сегмента ST	Отрицательный зубец Т нет правильного ответа	подъем сегмента ST
1	3	3	Для трансмуральной ишемии миокарда характерны:	*Подъем сегмента S-T, низкая амплитуда зубца R	нитратов и гепарина	антагонистов кальция	аспирина
1	3	2	Наиболее часто антиангинальный эффект у больных со стенокардией напряжения достигается при назначении:	*бета-блокаторов в сочетании с нитратами	нитратов	антагонистов кальция	нитратов и бета-блокаторов
1	3	2	Головную боль может вызвать прием:	*нитратов и антагонистов кальция	пропранолол (анаприлин)	нитросорбид	нет правильного ответа
1	3	1	Побочную реакцию в виде отека лодыжек обычно вызывает:	*нифедипин	менее 30 сек	20-30 мин	нет правильного ответа
1	3	2	Продолжительность приступа стенокардии напряжения после прекращения нагрузки, как правило составляет:	*несколько минут (менее 10 минут)	креатинфосфокиназа (КФК)	аспарагиновая трансаминаза (АСТ)	лактатдегидрогеназа (ЛДГ)
	3	3	К кардиоспецифичным	*фракция	желуд	фибрил	ни одно

1			изоферментам относятся:	МВ креатинфосфокиназы (МВ-КФК)	очковая экстра систолия	ляция предсердий	из перечисленных
1	3	2	Основной причиной смерти больных инфарктом миокарда является:	*фибрилляция желудочков	увеличение частоты дыхания	возникновение одышки и в положении сидя и облегчение ее в положении лежа	приступы сердечной астмы
1	3	2	Термином "ортопноэ" называют:	*неспособность находиться в положении лежа из-за одышки	признаки гипертрофии правого предсердия	признаки гипертрофии правого желудочка	признаки гипертрофии левого желудочка
1	3	2	Для митрального стеноза характерны следующие изменения на ЭКГ:	*"Р - mitrale" и признаки гипертрофии правого желудочка	митральном пороке	дефиците межжелудочковой перегородки	недостаточности клапанов аорты
1	3	3	Систолический (машинный) шум регистрируется при:	*открытом артериальном протоке	обострение язвенной болезни	бронхиальная астма	инсулинозависимая форма сахарного диабета

1	3	2	Проводя вторичную профилактику АГ, наличие каких заболеваний необходимо учитывать, назначая гипотензивные средства?	*все перечисленные	бета адрено блокаторы	метаболические	аминокислоты
1	3	2	Лекарственные препараты, вызывающие артериальную гипертензию:	*гормональные противозачаточные средства	выпадение желудочкового комплекса без удлинения интервала PQ	разобщение зубца Р и комплекса QRS	интервал PQ 0,12 сек
1	3	2	Назовите 1 признак АВ блокады II степени тип Мобитц 1:	*постепенное удлинение интервала PQ, выпадение желудочкового комплекса	выраженная тахикардия	удлинение интервала PQ	повышение артериального давления
1	3	2	Укажите одно проявление полной атриовентрикулярной блокады?	*обмороки	аортальная недостаточность	недостаточность трехстворчатого клапана	коарктация аорты
1	3	2	Отберите показания к комиссуротомии при пороках:	*митральный порок с преобладанием стеноза	миокардит	ОИМ	перикардит

1	3	2	Отберите причину недостаточности клапанов аорты:	*сифилис	кардиогенный шок	разрыв миокарда	нарушения ритма сердца
1	3	2	Что не относится к осложнениям острого инфаркта миокарда в остром периоде:	*синдром Дресслера	диуретики	антагонисты кальция	нитраты
1	3	1	Назовите основные принципы лечения НЦД:	*седативные препараты	рубцевание	подострая	острая
1	3	1	Какая стадия не характерна для инфаркта миокарда:	*начальная	наследственная предрасположенность	нарушение баланса Т- и В-лимфоцитов	нарушение обмена веществ
1	6	2	Что может быть причиной реактивного артрита:	*хламидийная инфекция	псориатический артрит	болезнь Бехтерева	болезнь Шегрена
1	6	1	Какое состояние войдет в понятие реактивного артрита:	*болезнь Рейтера	локтевых и лучезапястных	плечевых и локтевых	тазобедренных и коленных
1	6	1	С каких суставов чаще начинается реактивный артрит:	*голеностопных и коленных	острое	подострое	быстро-прогрессирующее
1	6	1	Наиболее часто встречающееся течение ревматоидного артрита:	*медленно-прогрессирующее	недостаточность кровообращения	легочная недостаточность	острая сердечно-сосудистая недостаточность

1	6	2	Наиболее частое осложнение ревматоидного артрита:	*амилоидоз внутренних органов	артрит, пневмонит, васкулит	артрит, перикардит, эндокардит	дерматит, альвеолит, нефрит
1	6	2	Классической диагностической триадой при системной красной волчанке является:	*дерматит, артрит, полисерозит	дискоидная сыпь на лице	нефрит	серозит
1	6	2	Какой клинический симптом СКВ не включен в критерии АРА:	*феномен Рейно	нефрит	дерматит	агранулоцитоз
1	6	2	Для кризотерапии при ревматоидном артрите не характерно осложнение:	*миастения	иммуносупрессоры	антиагреганты	нестероидные противовоспалительные средства
1	6	2	При висцеральном поражении ревматоидного артрита не рекомендуются:	*препараты золота	ревматоидные узелки	поражения шейного отдела позвоночника	ульнарная девиация кисти
1	6	1	Какой симптом имеет значение для ранней диагностики ревматоидного артрита:	*утренняя скованность	единичными узорами	множественными узорами	сужением суставной щели
1	6	2	I стадия рентгенологическая при ревматоидном артрите сопровождается:	*остеопорозом, сужением суставной щели	реакция Буже	реакция Видаля	реакция Райта-Хеддльсона

1	6	2	Каким методом определяют ревматоидный фактор в сыворотке крови:	*реакция Ваалера-Розе	одного сустава	четыре сустава	пяти суставов
1	6	1	Олигоартритом считаем поражение до:	*двух суставов	общий анализ крови	общий анализ мочи	коагулограмма
1	6	1	При проведении криотерапии какие анализы делаются после каждой инъекции:	*общий анализ крови и мочи	синдром Иценг-Кушинга	гипертония	остеопороз
1	6	2	Что не входит в осложнения кортикостероидной терапии:	*гиперкальциемия	вызвать обострение	не оказывать действие	действие зависит от возраста больного
1	6	3	Какое воздействие на течение волчаночного процесса может оказать ВИЧ-инфекция:	*вызвать улучшение	интерстициальный нефрит	феномен луковичной шелухи	инфильтрация почечной паренхимы лимфоцитами и макрофагами
1	6	2	Наиболее характерным патоморфологическим признаком люпус-нефрита является:	*феномен проволочных петель и наличие гемотоксических телец	дерматомиозит	системная склеродермия	системная красная волчанка
1	6	2	Кальциноз при дерматомиозите локализуется:	*в подкожно-жировой клетчатке и мышцах	дисфония	дисфагия	миалгия

1	6	2	Укажите нехарактерное для дерматомиозита поражение мышц:	*гиперкинезия мышц	девочки и 12-16 лет	мужчины 20-25 лет	мужчины 30-40 лет
1	6	1	Системной склеродермией чаще болеют:	*женщины 25-40 лет	аутоиммунный процесс против нативной ДНК	гиперчувствительность немедленного типа	гиперчувствительность замедленного типа
1	6	1	Основой патогенеза системной склеродермии является:	*нарушение функции фибробластов и синтеза коллагена	пневмооклероза	очаговой пневмонии	интерстициальной пневмонии
1	6	1	Для системной склеродермии поражение легких не характерно в виде:	*плеврита	активации иммунной системы	иммуносупрессии	подавление активности противовоспалительных субстанций
1	6	2	Механизм действия Д-пенициллина при системной склеродермии основан на:	*торможении коллагенообразования	антагонисты кальция	курantil	трентал
1	6	2	Для лечения синдрома Рейно не применяются:	*сульфаниламиды	кальциноз мягких тканей	синдром Рейно	эзофагит
	6	2	Признаки не входящие	*поражения	стафилококк	зеленя	кишечная

1			в состав CREST - синдрома при системной склеродермии:	е легких	ококк золотистый	ций стрептококк	я палочка
1	6	2	Причиной геморрагического васкулита чаще являются:	*В-гемолитический стрептококк	геморрагический васкулит	болезнь Такаясу	узелковый артериит
1	6	2	Какие васкулиты встречаются преимущественно у лиц пожилого возраста:	*височный артериит	обнаружение HBS антигена в сыворотке	генерализованные боли в суставах	лихорадка
1	6	2	Отметьте наиболее частые проявления узелкового периартериита за исключением:	*высокие титры ревматоидного фактора	молодые девушки	пожилые женщины	пожилые мужчины
1	6	1	Кто чаще страдает узелковым периартериитом:	*мужчины среднего возраста	гранулематоза Вегенера	аортоартериита	тромбангита
1	6	2	Симптом носков и перчаток характерен для:	*узелкового периартериита	изжога, кислая отрыжка	ночные боли	боли натошак
1	4	1	Какой из признаков не характерен для обострения язвенной болезни 12-перстной кишки:	*боли через 30 мин после еды	демпинг-синдром	перфорация	стеноз привратника
1	4	2	У больного с многолетним течением	*пенетрация	хронический	синдром	при всех указанных

			язвенной болезни желудка появились постоянные боли с иррадиацией в спину, какое осложнение можно предположить:		гипертрофический гастрит	Золлингера - Эллисона	х формах
1	4	1	При каком заболевании наблюдается снижение секреторной функции желудка:	*хронический атрофический гастрит	перфорацией	ничем из названного	малигнизацией
1	4	2	Стрессовая язва желудка проявляется чаще:	*кровотечением	похудание	боли в левом подреберье	смена поносов запорами
1	4	1	Для больного хроническим некалькулезным холециститом в фазе ремиссии характерно:	*ничего из перечисленного	лейкоцитоз	уровень щелочной фосфатазы	гипергликемия
1	4	2	Самым ценным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является:	*уровень амилазы крови и мочи	лейкоцитоз	уровень щелочной фосфатазы	гипергликемия
1	4	2	Какое средство применяется для подавления активности ферментов поджелудочной железы:	*трасилол	ранитидин	антациды	тразикор
1	4	2	Гепатомегалия, спленомегалия и мелена вызывают подозрение:	*на кровоточащие вены пищевода при	на неспецифический язвенн	на кровоточащую язву 12-	на кровоточащие язвы желудка

				циррозе печени	ый колит	перстн ой кишки	
1	4	3	При каком заболевании синдром цитолиза выражен в наибольшей степени:	*хронический гепатит с выраженной активностью	наследственный сфероцитоз	желчекаменная болезнь	цирроз печени
1	4	2	Для какого вида желтухи характерна только прямая (конъюгированная) гипербилирубинемия:	*при внепеченочном холестазах	гемолитическая	при внутрипеченочном холестазах	при нарушении захвата и связывания билирубина
1	4	3	Из перечисленных показателей о внутрипеченочном холестазах свидетельствует увеличение:	*уровня ЩФ	бромсульфалеиновой пробы	уровня кислой фосфатазы	уровня аминотрансфераз
1	4	2	При угрозе печеночной комы следует ограничить:	*белки	углеводы	жидкость	минеральные соли
1	4	2	При каком заболевании может быть выраженная гепатомегалия:	*острый вирусный гепатит	рак печени	цирроз печени	хронический неактивный гепатит
1	4	2	В развитие острого панкреатита главная роль принадлежит:	*аутоферментной агрессии	микробной флоре	микrocиркуляторным нарушениям	венозном устое
1	4	2	Показаниями к назначению	*все перечисленные	высокая	системные	средняя степень

			глюкокортикостероидо в при НЯК является:	нное	активн ость	проявл ения	тяжести с системны ми проявлен иями
1	5	2	Какая морфологическая форма хронического гломерулонефрита не существует:	<i>*мезангио целлюлярн ой</i>	мезанг иопрол иферат ивной	мембра нозной	мезангио капилляр ной
1	5	2	Что характерно в общем анализе мочи для острого гломерулонефрита:	<i>*протеину рия, гематурия</i>	<i>гемат урия, восков идные циллин дры</i>	кетон овые тела, глюкоз а	ураты и фосфаты
1	5	2	Что используют в диагностике хронического пиелонефрита:	<i>*все перечисле нное</i>	анализ мочи по Нечин оренко	бак. посев мочи	экскрето рную урографи ю
1	5	1	К уросептикам относится:	<i>*нитроксо лин</i>	сульфо димето ксин	<i>этазол</i>	интетрик с
1	6	2	Отметьте возможное осложнение люпус- нефрита:	<i>*ХПН</i>	острая задерж ка мочи	нефроп тоз	уролитиа з
1	5	2	Укажите триаду симптомов при нефротическом синдроме:	<i>*массивны е протеину рия и отеки, гиперхоло стеринемия</i>	<i>проте инурия , гипопр отеин емия, артер иальная гиперт ензия</i>	отеки, гиперп ротейн емия, артери альная гиперте нзия	диспроте инемия, артери альная гипертен зия, гипохол естеринем ия

1	2	2	Что характерно для первичного гиперальдостеронизма:	<i>*жажда, полиурия, мышечная слабость</i>	поносы, портальная гипертензия, желтуха	артралгии, кожные геморрагии, зуд	отеки лица, олигурия, лихорадка
1	2	1	При обычном приеме пищи и жидкости у здорового человека в норме колебания удельного веса мочи:	*1015-1025	1025-1035	1005-1015	005-1010
1	2	1	Наиболее важным методом диагностики пневмонии является:	*рентгенография грудной клетки	посев мокроты	ревматизма	общий анализ крови
1	2	2	Геморрагическая жидкость в плевральной полости характерна для:	*опухоли легких	панкреатита	эмпиемы плевры	нефротического синдрома

Примечание

I. Глава- Внутренние болезни

1.1 Основы семейной медицины

1.2 Дифференциальная диагностика заболеваний легких.

1.3 Дифференциальная диагностика сердечно-сосудистых заболеваний.

1.4 Дифференциальная диагностика желудочно-кишечных заболеваний.

1.5 Дифференциальная диагностика заболеваний мочевыделительной системы.

1.6 Дифференциальная диагностика ревматологических заболеваний.

1.7 Дифференциальная диагностика при лихорадки.