

**Тестовые задания к Итоговой аттестации
преподавателей Терапии**

1. **Амфорическое дыхание наблюдается**
 - А. при очаговой пневмонии
 - Б. при бронхите
 - В. при бронхиальной астме
 - Г. при абсцессе легкого
 - Д. при эмфиземе легких

2. **Усиление систолического шума в области нижней трети грудины в конце форсированного вдоха типично**
 - А. для недостаточности митрального клапана
 - Б. для митрального стеноза
 - В. для недостаточности аортального клапана
 - Г. для стеноза устья аорты
 - Д. для недостаточности трехстворчатого клапана

3. **Электрокардиографическими признаками ишемии миокарда при выполнении пробы с физической нагрузкой являются**
 - А. преходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более
 - Б. формирование отрицательного зубца T
 - В. появление блокады ножек пучка Гиса
 - Г. появление экстрасистолии

4. **Рентгенологическое исследование пищеварительного тракта через 12 часов после приема бариевой взвеси позволяет оценить все перечисленное, кроме**
 - А. состояния толстой кишки
 - Б. состояния илеоцекальной области
 - В. сроков пассажа бариевой взвеси по пищеварительному тракту
 - Г. состояния тонкой кишки

5. **При мочекаменной болезни и вторичном пиелонефрите в период ремиссии назначают**
 - А. субаквальные ванны
 - Б. грязелечение
 - В. дарсонвализацию
 - Г. питье минеральной воды
 - Д. индуктотермию

6. **При ревматоидном артрите с выраженной активностью процесса показаны**
 - А. радоновые ванны
 - Б. УВЧ-терапия
 - В. ультразвуковая терапия
 - Г. амплипульстерапия
 - Д. дарсонвализация

7. **Для муковисцидоза характерны все перечисленные клинико-лабораторные признаки, кроме**
 - А. упорного кашля с трудно отделяемой мокротой
 - Б. увеличения периферических и внутригрудных лимфатических узлов
 - В. повышенной вязкости мокроты
 - Г. нейтрального жира в кале
 - Д. пальцев рук, имеющих форму барабанных палочек, с ногтями в виде часовых стекол

8. **Простейшим прибором для определения бронхиальной обструкции является**
А. спирограф
Б. пневмотахометр
В. плетизмограф
9. **Решающим в диагностике ишемической болезни сердца является**
А. аускультация сердца
Б. анамнез
В. наличие блокады правой ножки пучка Гиса
Г. ЭКГ, произведенная в покое
Д. недостаточность кровообращения
10. **На ЭКГ при митральном стенозе выявляются**
А. признаки гипертрофии правого желудочка и левого предсердия
Б. признаки гипертрофии левого желудочка
В. блокада левой передней ветви пучка Гиса
Г. горизонтальное положение электрической оси сердца
Д. ничего из перечисленного
11. **Из заболеваний, которые могут стать причиной эзофагогастродуоденального кровотечения, кровавая рвота наименее характерна**
А. для язвы желудка
Б. для грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
В. для варикозного расширения вен
Г. для язвы двенадцатиперстной кишки
Д. для дивертикула пищевода
12. **Стриктура пищевода обычно обусловлена**
А. пептической язвой пищевода
Б. хронической пневмонией
В. язвенной болезнью
Г. катаральным рефлюкс-эзофагитом
Д. ущемлением грыжи пищеводного отверстия диафрагмы
13. **В диагностике неспецифического язвенного колита ведущее значение имеет**
А. физикальное обследование
Б. анализ кала на скрытую кровь
В. ирригоскопия
Г. колоноскопия
Д. верно в) и г)
14. **К функциональной протеинурии относят**
А. ортостатическую протеинурию
Б. лихорадочную протеинурию
В. протеинурию напряжения
Г. все перечисленные типы
15. **Свидетельством почечного происхождения гематурии является обнаружение в моче**
А. измененных эритроцитов
Б. эритроцитарных цилиндров
В. эритроцитов и протеинурии одновременно
Г. выщелоченных эритроцитов

16. Для устранения утренней гипергликемии (при лечении инсулином) целесообразно все перечисленное, кроме
- А. увеличения вечерней дозы инсулина короткого действия
 - Б. введения инсулина короткого действия дополнительно в 6 часов утра
 - В. замены инсулина (вечерняя инъекция) короткого действия инсулином со сроком действия 12 часов
 - Г. введения вечером инсулина продленного суточного действия
17. Тяжелая форма болезни Иценко - Кушинга характеризуется всем перечисленным, кроме
- А. прогрессирующей мышечной слабости
 - Б. патологических переломов костей
 - В. сердечно-легочной недостаточности
 - Г. тяжелых психических расстройств
 - Д. сохраненного менструального цикла
18. Классификация лейкозов основана
- А. на клинической картине заболевания
 - Б. на анамнестических данных
 - В. на степени зрелости клеточного субстрата заболевания
 - Г. на продолжительности жизни больного
 - Д. на эффективности проводимой терапии
19. Характерным признаком В₁₂-дефицитной анемии является
- А. гипертромбоцитоз
 - Б. лейкоцитоз
 - В. увеличение СОЭ
 - Г. высокий цветной показатель
20. Результатами лабораторных исследований, подтверждающих гемолитический криз, являются
- А. ретикулоцитоз
 - Б. снижение гематокрита
 - В. повышение уровня непрямого билирубина в крови
 - Г. снижение уровня сывороточного железа
 - Д. верно а) и б)
21. К характерным признакам псориаза относится все перечисленное, кроме
- А. четко отграниченных шелушащихся папул красного цвета
 - Б. феноменов стеаринового пятна, терминальной пленки и точечного кровотечения, выявленных при поскабливании
 - В. феномена Кебнера (появление папул на месте царапин)
 - Г. частого поражения волосистой части головы
 - Д. белесоватой сетки Уикхема и пупковидного вдавления на поверхности папул
22. Рецидивирующей роже способствует все перечисленное, кроме
- А. инъекций антибиотиков
 - Б. грибковых заболеваний кожи и ногтей
 - В. применения гормональных мазей
 - Г. сахарного диабета
 - Д. травматизации пораженной кожи
23. К типичным симптомам первичного ревматизма не относится
- А. воспаление миокарда (миокардит)

- Б. хорея
- В. артрит
- Г. нефрит
- Д. подкожные узелки

24. **Диагностическое значение при дерматомиозите имеет**

- А. повышение уровня острофазовых белков
- Б. высокая активность креатинфосфокиназы
- В. умеренный лейкоцитоз
- Г. наличие гемолитической анемии

25. **Диагноз амилоидоза лучше всего подтверждается**

- А. пробой с конго-рот
- Б. наличием в моче белка Бен-Джонса
- В. исследованием костного мозга
- Г. гистологическим исследованием биоптата прямой кишки
- Д. клиническими признаками

26. **Вторичная гиперлиппротеинемия может наблюдаться**

- А. при сахарном диабете
- Б. при гипертиреозе
- В. при гипотиреозе
- Г. при нефротическом синдроме
- Д. при хронических заболеваниях почек

27. **Подагра часто сопровождается**

- А. нефролитиазом
- Б. поражением сосудов почек
- В. артериальной гипертензией
- Г. заболеваниями сердечно-сосудистой системы
- Д. всем перечисленным

28. **Иммунологическим механизмом атопической бронхиальной астмы является**

- А. аллергическая реакция немедленного типа
- Б. аллергическая реакция замедленного типа
- В. аллергическая реакция немедленного и замедленного типа
- Г. аутоиммунный механизм

29. **В инфильтрате стенки бронха при бронхиальной астме преобладают**

- А. альвеолярные макрофаги
- Б. лимфоциты
- В. эозинофилы
- Г. плазматические клетки

30. **К неспецифическим факторам защиты организма относится все перечисленное, кроме**

- А. системы комплемента и фагоцитоза
- Б. антителогенеза
- В. интерферона и лимфокинов
- Г. бактерицидных субстанций тканей, гидролитических ферментов
- Д. лизоцима, NK- и К-клеток

31. **Основными клиническими проявлениями ВИЧ-инфекции являются все перечисленные, кроме**

- А. длительной лихорадки, потери массы тела

- Б. лимфаденопатии
- В. жидкого стула
- Г. процессов, вызванных присоединением оппортунистических инфекций
- Д. пигментного гепатоза

32. Для внутривенной регидратации не применяют

- А. реополиглюкин
- Б. трисоль
- В. дисоль
- Г. квартосоль

33. Основными клиническими симптомами менингококкцемии являются все перечисленные, кроме

- А. лихорадки, головной боли
- Б. тахикардии
- В. снижения артериального давления
- Г. желтухи
- Д. геморрагической сыпи

34. Гепатоспленомегалия наблюдается

- А. при энтеробиозе
- Б. при фасциолезе
- В. при гименолепидозе
- Г. при трихоцефалезе
- Д. при аскаридозе

35. Важное диагностическое значение эпидемиологический анамнез имеет

- А. при токсокарозе
- Б. при эхинококкозе
- В. при дифиллоботриозе
- Г. при трихинеллезе
- Д. при всех перечисленных гельминтозах

36. Для профессиональных заболеваний опорно-двигательного аппарата характерно все перечисленное, кроме

- А. острого начала
- Б. постепенного начала
- В. рецидивирующего течения
- Г. появления симптоматики после длительной работы
- Д. преимущественного поражения нагруженной руки

37. Морфологическая картина легочной ткани, не характерная для пневмокониозов

- А. интерстициальный тип фиброза
- Б. инфильтраты
- В. узелковый тип фиброза
- Г. узловой тип фиброза

38. При неэффективности искусственной легочной вентиляции следует

- А. запрокинуть голову, вывести вперед нижнюю челюсть и продолжать реанимационные мероприятия
- Б. опустить головной конец
- В. приподнять головной конец
- Г. позвать другого реаниматора

- 39. Оценка степени комы по шкале Глазго основана**
- А. на активности пациента, возможности контакта с ним, открывании глаз
 - Б. на оценке коленного рефлекса
 - В. на оценке размера зрачка и его реакции на свет
 - Г. на оценке адекватности функции внешнего дыхания
- 40. Место расположения сложенных рук реаниматора при непрямом массаже сердца**
- А. левая половина грудной клетки
 - Б. рукоятка грудины
 - В. нижняя треть грудины
 - Г. мечевидный отросток
 - Д. средняя часть грудины
- 41. Основными задачами поликлиники являются все перечисленные, кроме**
- А. медицинской помощи больным на дому
 - Б. лечебно-диагностического обслуживания населения
 - В. организации работы по пропаганде здорового образа жизни
 - Г. профилактической работы
 - Д. экспертизы временной нетрудоспособности
- 42. К мерам, направленным на сокращение затрат времени пациентов на посещение поликлиники, относится все, кроме**
- А. анализа интенсивности потока больных по времени
 - Б. нормирования деятельности врачей
 - В. правильной организации графика приема врачей
 - Г. четкой работы регистратуры
 - Д. дисциплины персонала
- 43. К показателям, определяющим эффективность диспансеризации, относятся**
- А. среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении
 - Б. показатель систематичности наблюдения
 - В. показатель частоты рецидивов
 - Г. полнота охвата диспансерным наблюдением
 - Д. заболеваемость с временной утратой трудоспособности у состоящих на диспансерном наблюдении
 - Е. верно б) и в)
- 44. Организация работы поликлиники характеризуется следующими показателями**
- А. структурой посещений по специальности
 - Б. динамикой посещений, распределением посещений по виду обращений, по месяцам, дням недели, часам дня
 - В. объемом помощи на дому, структурой посещений на дому, активностью врачей по помощи на дому
 - Г. соотношением первичных и повторных посещений на дому
 - Д. всеми перечисленными положениями
- 45. Везикулярное дыхание выслушивается**
- А. на вдохе
 - Б. на выдохе
 - В. на вдохе и первой трети выдоха
 - Г. на вдохе и первых двух третях выдоха
 - Д. на протяжении всего вдоха и всего выдоха
- 46. Звонкие влажные хрипы характерны**

- А. для эмфиземы легких
- Б. для абсцесса легких
- В. для крупозной пневмонии
- Г. для бронхиальной астмы
- Д. для застоя крови в малом круге кровообращения

47. Для крупозной пневмонии в разгар болезни характерен перкуторный звук

- А. притупленный тимпанит
- Б. коробочный
- В. тимпанический
- Г. тупой
- Д. металлический

48. Наиболее вероятная причина значительного расширения абсолютной тупости сердца

- А. дилатация правого предсердия
- Б. дилатация правого желудочка
- В. гипертрофия правого желудочка
- Г. дилатация левого желудочка
- Д. гипертрофия левого желудочка

49. Кровохарканье чаще всего наблюдается

- А. при недостаточности митрального клапана
- Б. при митральном стенозе
- В. при недостаточности аортального клапана
- Г. при стенозе устья аорты
- Д. при недостаточности трехстворчатого клапана

50. Для почечной колики характерны

- А. боли в поясничной области
- Б. дизурические явления
- В. положительный симптом Пастернацкого
- Г. иррадиация боли в низ живота или паховую область
- Д. все перечисленное

51. Типичным при асците является

- А. выраженная асимметрия живота
- Б. втянутый пупок
- В. симптом флюктуации
- Г. расхождение прямых мышц живота
- Д. громкий тимпанит в боковых отделах живота при положении больного лежа

52. Из данных анализа мочи, произведенного по методу Нечипоренко, (в пересчете на 1 мл) характерными для гломерулонефрита являются

- А. эритроцитов - 1000, лейкоцитов - 4000, гиалиновых цилиндров - 220
- Б. эритроцитов - 1500, лейкоцитов - 10000, гиалиновых цилиндров - 240
- В. эритроцитов - 7500, лейкоцитов - 4100, гиалиновых цилиндров - 600
- Г. эритроцитов - 300, лейкоцитов - 900, гиалиновых цилиндров - 28
- Д. эритроцитов - нет, лейкоцитов - 8400, гиалиновых цилиндров - нет

53. Альбуминурия и гипопротейнемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны

- А. для острого гломерулонефрита
- Б. для пиелонефрита
- В. для почечно-каменной болезни
- Г. для цистита

- 54. Абсолютным противопоказанием к бронхоскопии является**
- А. крупозная пневмония
 - Б. инсульт
 - В. инородное тело бронхов
 - Г. бронхогенный рак с отдаленными метастазами
- 55. Показанием к плановой гастроскопии является**
- А. обострение хронического гастрита
 - Б. язва желудка
 - В. рак желудка
 - Г. доброкачественная подслизистая опухоль желудка
 - Д. все перечисленное
- 56. При наличии у больного симптомов желудочно-кишечного кровотечения ему следует произвести**
- А. обзорную рентгенографию органов грудной и брюшной полости
 - Б. рентгенографию желудочно-кишечного тракта с бариевой взвесью
 - В. эзофагогастродуоденоскопию
- 57. Гнилостный, зловонный запах мокроты появляется: 1) при гангрене легкого 2) при раке легкого 3) при абсцессе легкого 4) при крупозной пневмонии 5) при бронхоэктазах**
- А. верно 1, 2, 3
 - Б. верно 2, 3, 4
 - В. верно 3, 4, 5
 - Г. верно 1, 3, 5
 - Д. верно 2, 3, 5
- 58. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна**
- А. для хронического нефрита
 - Б. для пиелонефрита
 - В. для сахарного диабета
 - Г. для несахарного диабета
 - Д. для сморщенной почки
- 59. Выраженное увеличение стеркобилина в кале характерно**
- А. для подпеченочной желтухи
 - Б. для надпеченочной (гемолитической) желтухи
 - В. для почечно-каменной болезни
 - Г. для инфаркта почки
 - Д. для хронического нефрита
- 60. Выраженная билирубинурия характерна**
- А. для подпеченочной желтухи
 - Б. для надпеченочной (гемолитической) желтухи
 - В. для почечно-каменной болезни
 - Г. для застойной почки
 - Д. для хронического нефрита
- 61. Транзиторная лейкопения возникает во всех перечисленных случаях, кроме**
- А. лучевого воздействия с терапевтической целью
 - Б. длительного приема лекарственных средств
 - В. алиментарной недостаточности
 - Г. значительной физической нагрузки

62. Дыхательный объем - это

- А. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- Б. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- В. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- Г. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

63. Резервный объем вдоха - это

- А. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- Б. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- В. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- Г. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

64. Резервный объем выдоха - это

- А. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- Б. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- В. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- Г. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

65. Остаточный объем легких - это

- А. максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- Б. максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- В. объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- Г. объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

66. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это

- А. максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин
- Б. объем воздуха, остающегося в легких после спокойного выдоха
- В. максимальный объем воздуха, выдыхаемого из легких после максимального вдоха
- Г. максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

67. Абсолютным противопоказанием к проведению тестов с физической нагрузкой является

- А. нестабильная стенокардия
- Б. тромбоэмболия
- В. артериальная гипертензия с высокими цифрами артериального давления (выше 220/110 мм рт. ст.)
- Г. флеботромбоз глубоких вен голени
- Д. все перечисленное

68. Электрокардиографическими признаками ишемии миокарда при выполнении пробы с физической нагрузкой являются

- А. проходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более
- Б. формирование отрицательного зубца T
- В. появление блокады ножек пучка Гиса
- Г. появление экстрасистолии

69. На ЭКГ продолжительность интервала PQ больше 0,20 с. Это характерно

- А. для полной атриовентрикулярной блокады
- Б. для неполной атриовентрикулярной блокады I степени
- В. для блокады ножек пучка Гиса

70. На ЭКГ отрицательный зубец P располагается после преждевременного, но неизменного комплекса QRS. Это

- А. атриовентрикулярная экстрасистола
- Б. предсердная экстрасистола
- В. желудочковая экстрасистола

71. С помощью эхокардиографии можно диагностировать

- А. пороки сердца и пролапс митрального клапана
- Б. дилатационную и гипертрофическую кардиомиопатию
- В. опухоли сердца
- Г. экссудативный (выпотной) перикардит
- Д. крупноочаговый инфаркт миокарда
- Е. все перечисленное

72. Наиболее информативным методом выявления бронхоэктазов является

- А. рентгенография
- Б. томография
- В. бронхография
- Г. ангиопульмонография

73. Наиболее эффективным методом выявления небольшого количества жидкости в плевральной полости является

- А. рентгеноскопия (в обычном положении - ортопозиции)
- Б. рентгенография
- В. томография
- Г. латероскопия (рентгеноскопия в латеропозиции)

74. Бронхоскопию необходимо проводить

- А. при ателектазе доли, сегмента легкого
- Б. при острой долевого, сегментарной пневмонии
- В. при экссудативном плеврите
- Г. при остром абсцессе легкого
- Д. при а) и г)
- Е. при всех перечисленных заболеваниях

75. Рентгенологическое исследование пищеварительного тракта через 12 часов после приема бариевой взвеси позволяет оценить все перечисленное, кроме

- А. состояния толстой кишки
- Б. состояния илеоцекальной области
- В. сроков пассажа бариевой взвеси по пищеварительному тракту
- Г. состояния тонкой кишки

76. Наиболее сходную рентгенологическую картину дают следующие заболевания пищевода

- А. варикозное расширение вен и рак
- Б. чашеподобная карцинома и язва
- В. стенозирующий кардиоэзофагеальный рак и ахалазия кардии
- Г. рубцовое сужение после ожога и изменения при склеродермии

77. Наиболее рациональным методом выявления камней мочевых путей является

- А. экскреторная урография
- Б. обзорная рентгенография
- В. томография
- Г. ретроградная пиелоуретрография

78. В норме уровень сахара в крови при проведении теста на толерантность к глюкозе

- А. превышает исходный уровень на 80% и более через 30-60 мин после нагрузки
- Б. не превышает исходного уровня более чем на 80% через 30-60 мин после нагрузки
- В. превышает исходный уровень более чем на 100% через 1 час после нагрузки
- Г. достигает 8-9 ммоль/л через 2 часа после нагрузки

79. При проведении глюкокортикостероидной пробы у здоровых людей

- А. уровень сахара в крови снижается
- Б. уровень сахара в крови не изменяется
- В. уровень сахара в крови повышается

80. Принцип пробы Зимницкого заключается

- А. в динамическом наблюдении за количеством выделяемой мочи
- Б. в динамическом наблюдении за относительной плотностью мочи в течение суток и определении объема выделенной мочи в течение дня и в течение ночи
- В. в выявлении связи диуреза с режимом дня

81. При проведении пробы Зимницкого необходимо

- А. соблюдать строгую диету с исключением соли
- Б. ограничить физическую активность
- В. исключить избыточное потребление жидкости (стандартизированный водный режим)
- Г. ограничить употребление соли

82. Концентрационную способность почек наиболее точно характеризует

- А. показатель удельного веса мочи в одном обычном анализе
- Б. проба с сухоедением
- В. проба Зимницкого
- Г. осмотическая концентрация мочи, определяемая методом криоскопии

83. Неперевариваемые углеводы (пектин, целлюлоза) способствуют всему перечисленному, кроме

- А. усиления моторики кишечника
- Б. роста вредной микрофлоры
- В. адсорбирования ядов
- Г. выведения из организма холестерина

84. Основными симптомами А-витаминной недостаточности являются все перечисленные, кроме

- А. задержки роста
- Б. нарушения процессов окостенения
- В. ксерофтальмии, кератомалации
- Г. куриной слепоты

85. Основными пищевыми источниками витамина А и каротина являются все перечисленные продукты, кроме

- А. печени
- Б. рыбьего жира
- В. картофеля
- Г. перца красного, шавеля, помидоров
- Д. моркови
- Е. сливочного масла

86. Основными симптомами D-авитаминоза являются все перечисленные, кроме

- А. дерматита
- Б. остеопороза
- В. потливости

- Г. нарушения процессов окостенения
- Д. повышенной раздражительности

87. Важнейшими источниками витамина D являются все перечисленные продукты, кроме

- А. сливочного масла
- Б. рыбьего жира
- В. печени
- Г. яичного желтка

88. Важнейшими источниками витамина В₁ являются все перечисленные продукты, кроме

- А. телятины
- Б. хлеба грубого помола, гречневой крупы
- В. гороха, фасоли
- Г. печени
- Д. дрожжей
- Е. чеснока

89. Важнейшими источниками витамина С являются все перечисленные продукты, кроме

- А. картофеля
- Б. укропа, капусты, петрушки
- В. лимона, черной смородины
- Г. шиповника
- Д. сливочного масла
- Е. апельсинов

90. Больным с острым гепатитом назначают стол

- А. 4в
- Б. 5а
- В. 1а-1в

91. Больным с почечной недостаточностью назначают стол

- А. 13
- Б. 7а
- В. 5а

92. Рентгеномографическое исследование органов грудной полости при неосложненной инфекцией пороках развития легких

- А. обычно не выявляет никакой патологии
- Б. обнаруживает изменения, которые удается отличить от приобретенной патологии легких
- В. выявляет изменения в легких, но для уточнения их характера требуется проведение бронхоскопии и бронхографии, а также изучение сосудистой системы легких (радионуклидное сканирование, ангиопульмография)
- Г. может выявить столь незначительные изменения в легких, которые принимаются за вариант нормы и не регистрируются
- Д. верно в) и г)

93. Острый бронхит, протекающий с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов, обычно сочетается с трахеитом (трахеобронхитом) и характеризуется 1) отсутствием или незначительно выраженными признаками интоксикации 2) умеренно выраженными признаками интоксикации 3) одышкой 4) болями за грудиной, чувством саднения в груди 5) вначале сухим надсадным, а затем с незначительным количеством мокроты кашлем 6) вначале преимущественно сухим кашлем, а затем с мокротой 7)

жестким дыханием, отсутствием хрипов в легких 8) жестким дыханием и непостоянными сухими хрипами в легких

- А. верно 1, 4, 5, 7
- Б. верно 2, 3, 6, 8
- В. верно 1, 3, 4, 6
- Г. верно 2, 4, 6, 8

94. Лечение острого бронхита проводится обычно

- А. в амбулаторных условиях
- Б. в стационаре
- В. сначала амбулаторно, а затем в стационаре

95. Тактика лечения острого бронхита определяется с учетом

- А. этиологии и патогенеза заболевания
- Б. преимущественной локализации воспалительного процесса
- В. фазы воспалительного процесса, наличия или отсутствия вторичной инфекции
- Г. верно б) и в)
- Д. всего перечисленного

96. Показанием к общей антибактериальной терапии при остром бронхите служит

- А. тяжелое клиническое течение заболевания
- Б. появление гнойной мокроты
- В. все перечисленное

97. Прогноз при остром бронхите, протекающем с преимущественным поражением слизистой оболочки мелких бронхов, как правило

- А. благоприятный
- Б. благоприятный, но иногда заболевание осложняется пневмонией
- В. благоприятный, но возможно затяжное течение и переход в хронический бронхит
- Г. благоприятный, но имеется риск трансформации заболевания в бронхоэктатическую болезнь

98. Показанием к рентгенологическому обследованию больного с острым бронхитом для исключения у него бронхопневмонии служит

- А. нарастание тяжести клинического течения заболевания
- Б. выявление при физикальном исследовании укорочения перкуторного звука и влажных хрипов на ограниченном участке легких
- В. увеличение содержания лейкоцитов в периферической крови и СОЭ
- Г. сохранение лихорадки на фоне лечения в течение более, чем 3 дней
- Д. все перечисленное

99. Острое раздражение слизистой оболочки бронхов характеризуется

- А. сильным сухим кашлем
- Б. кашлем с трудноотделяемой вязкой мокротой
- В. рассеянными сухими хрипами в легких
- Г. кратковременностью проявления симптомов, исчезновением их после прекращения контакта с раздражителем
- Д. всем перечисленным

100. При простом бронхите

- А. обструкция воздухоносных путей не выявляется ни клинически, ни при спирографии (пневмотахографии) как в период обострения, так и в период ремиссии заболевания
- Б. обструкция воздухоносных путей выявляется только при спирографии (пневмотахографии) в период обострения

В. проходимость воздухоносных путей долгое время не нарушается, обструкция проявляется, главным образом, нарастанием признаков эмфиземы легких

101. К бронхорасширяющим препаратам группы β_2 -агонистов пролонгированного действия относят

- А. изадрин (изопротеренол, новодрин, эуспиран)
- Б. фенотерол (беротек)
- В. орципреналина сульфат (алупент, астмопент, метапротеренол сульфат)
- Г. сальбутамол (альбутерол, вентолин)

102. Затрудненное отделение мокроты может быть обусловлено всем перечисленным, кроме

- А. дегидратации мокроты при обезвоживании организма, приеме мочегонных средств
- Б. усиления вязкости мокроты
- В. усиления прилипания мокроты к стенке воздухоносных путей
- Г. размножения возбудителей вторичной инфекции в бронхиальной слизи
- Д. замещения клеток призматического эпителия слизистой оболочки бронхов бокаловидными

103. К средствам, улучшающим откашливание мокроты путем повышения ее текучести (уменьшения прилипания) вследствие стимуляции сурфактантной системы легких, относят

- А. трипсин, химопсин
- Б. производные тиолов - ацетилцистеин (мукогельмин и др.), мукодин
- В. бромгексин (бисольвон) , амброксол (ласольван)

104. Бронхиальная обструкция при бронхиальной астме обусловлена

- А. бронхоспазмом
- Б. воспалительным отеком слизистой оболочки бронхов
- В. закрытием просвета бронхов вязким секретом
- Г. спадением мелких бронхов на выдохе
- Д. всем перечисленным

105. Основная причина гибели больных на высоте приступа бронхиальной астмы - это

- А. острое вздутие легких
- Б. генерализованный отек слизистой оболочки бронхов
- В. генерализованный бронхоспазм
- Г. генерализованная закупорка просвета мелких бронхов вязким секретом

106. Основными клиническими синдромами при астматическом статусе являются

- А. прогрессирующая дыхательная недостаточность
- Б. нарастающая легочная гипертензия
- В. тяжелый нейropsychический синдром
- Г. все перечисленные

107. Основными мероприятиями при астматическом статусе являются все перечисленные, кроме

- А. внутривенного введения эуфиллина
- Б. применения глюкокортикоидов внутрь и внутривенно
- В. использования β_2 -агонистов

108. При пневмонии поражается все перечисленное, кроме

- А. крупных бронхов
- Б. дыхательных бронхиол

- В. альвеол
- Г. интерстиция легких

109. Диагноз пневмонии устанавливается на основании

- А. клинических симптомов заболевания
- Б. данных физикального исследования
- В. результатов рентгенологического исследования легких
- Г. показателей лабораторных анализов
- Д. всего перечисленного

110. Возбудителем пневмонии чаще всего является

- А. пневмококк
- Б. стрептококк
- В. стафилококк
- Г. кишечная палочка
- Д. клебсиелла

111. Стафилококковые пневмонии чаще развиваются

- А. при гриппе
- Б. при сахарном диабете
- В. у лиц пожилого возраста
- Г. при хроническом бронхите
- Д. у пациентов стационаров (внутрибольничная инфекция)

112. При бронхоэктатической болезни кровохарканье и легочное кровотечение

- А. а) никогда не являются первым ее симптомом
- Б. б) могут наблюдаться вместе с другими симптомами заболевания
- В. в) часто являются первым и единственным признаком заболевания при верхнедолевой локализации бронхоэктазов

113. При аускультации легких у пациента с бронхоэктатической болезнью обычно выявляются

- А. непостоянные сухие хрипы в зоне поражения
- Б. рассеянные сухие и влажные хрипы
- В. локальные мелкопузырчатые и крепитирующие хрипы
- Г. локальные крупно- и среднепузырчатые хрипы, иногда в сочетании с сухими

114. Для инфильтративного туберкулеза легких характерны следующие признаки

- А. подострое начало заболевания
- Б. непостоянные влажные хрипы в зоне поражения, чаще прослушиваемые после покашливания
- В. умеренные токсические изменения в гемограмме и частое обнаружение микобактерий туберкулеза в мокроте
- Г. выявление на рентгенограмме легких связанного "дорожкой" с корнем легкого однородного с размытыми границами участка затемнения диаметром более 1.5 см, на фоне которого нередко определяются единичные очаговые тени, признаки распада легочной ткани ("пневмониогенная каверна"), а вокруг - очаги-отсевы
- Д. все перечисленные

115. Хронический диссеминированный туберкулез легких необходимо дифференцировать

- А. а) с пневмонией
- Б. б) с хроническим бронхитом
- В. в) с саркоидозом

Г. г) с профессиональными и редкими заболеваниями легких, протекающими с синдромом легочной диссеминации

Д. д) со всеми перечисленными заболеваниями

116. Основными методами диагностики туберкулеза главного, долевого и промежуточного бронхов являются 1) бактериоскопия мокроты и посев ее на микобактерии туберкулеза 2) бронхоскопия 3) рентгенотомография легких 4) компьютерная томография легких 5) иммунологическое исследование

А. верно 1, 3

Б. верно 1, 2

В. верно 1, 4

Г. верно 2, 5

Д. верно 2, 4

117. К ранним осложнениям инфаркта миокарда относятся

А. отек легких

Б. остановка кровообращения

В. разрыв миокарда

Г. блокада ножек пучка Гиса

Д. все перечисленные осложнения

118. Возникновение кардиогенного шока при остром инфаркте миокарда

А. не зависит от массы поврежденного миокарда

Б. связано с повреждением 20% массы миокарда

В. связано с повреждением 40% и более массы миокарда

Г. зависит от локализации инфаркта миокарда

Д. все перечисленное неверно

119. При жалобах на загрудинные боли диагноз инфаркта миокарда можно установить при наличии следующих данных электрокардиографического исследования

А. ЭКГ не изменена

Б. атриовентрикулярная блокада I степени

В. синусовая тахикардия

Г. патологическое отклонение электрической оси сердца

Д. ни в одном случае

120. При остром инфаркте миокарда в сыворотке крови раньше других возрастает уровень активности

А. аспарагиновой трансаминазы (АСТ)

Б. креатинфосфокиназы (КФК)

В. лактатдегидрогеназы (ЛДГ)

Г. аланиновой трансаминазы (АЛТ)

Д. миоглобина

121. Самым частым осложнением острого инфаркта миокарда является

А. разрыв миокарда

Б. эмболия мозга

В. нарушения ритма

Г. синдром Дресслера

Д. шок

122. Причинами смерти при остром инфаркте миокарда являются все перечисленные, кроме

А. кардиогенного шока

- Б. недостаточности кровообращения
- В. нарушения ритма сердца
- Г. блокады правой ножки пучка Гиса
- Д. разрыва миокарда

123. Положительное действие нитроглицерина заключается

- А. в увеличении притока венозной крови к сердцу
- Б. в увеличении периферического сопротивления и снижении артериального давления
- В. в увеличении конечного диастолического давления
- Г. в уменьшении преднагрузки
- Д. в увеличении работы сердца

124. При лечении гепарином контрольным тестом является

- А. уровень протромбина
- Б. уровень фибриногена
- В. время свертывания крови
- Г. время кровотечения
- Д. количество тромбоцитов

125. По классификации болезней ВОЗ формами ишемической болезни сердца являются

- А. внезапная смерть (первичная остановка кровообращения)
- Б. нарушения сердечного ритма
- В. сердечная недостаточность
- Г. все перечисленные
- Д. ни одна из перечисленных

126. К факторам риска ишемической болезни сердца относятся

- А. артериальная гипертензия
- Б. психоэмоциональные нагрузки
- В. курение
- Г. ожирение
- Д. все перечисленные

127. Непосредственной причиной возникновения приступа стенокардии может быть

- А. волнение
- Б. выход на холод
- В. физическая нагрузка
- Г. повышение артериального давления
- Д. все перечисленное

128. Для тетрады Фалло характерно все перечисленное, кроме

- А. цианоза кожных покровов
- Б. утолщения пальцев в виде барабанных палочек
- В. гипертрофии правого желудочка
- Г. систолического шума с эпицентром во II-III межреберье у левого края грудины
- Д. легочной гипертензии

129. К группе риска заболеваемости гипертонической болезнью относят все перечисленное, кроме

- А. наследственного предрасположения
- Б. избыточного потребления соли
- В. язвенной болезни
- Г. избыточного веса
- Д. низкой физической активности, хронического стресса

130. Повышение содержания в крови неконъюгированного (несвязанного, свободного) билирубина происходит в результате всех перечисленных метаболических нарушений, кроме

- А. увеличения образования билирубина
- Б. снижения захвата билирубина печенью
- В. дефицита глюкуронилтрансферазы в гепатоцитах
- Г. расстройства экскреции билирубина печенью
- Д. повышения гемолиза эритроцитов

131. Уробилиноген образуется

- А. в кишечнике
- Б. в почках
- В. в печени
- Г. верно а) и б)

131. Увеличение активности щелочной фосфатазы наблюдается

- А. при внутripеченочном холестазае
- Б. при вирусном гепатите
- В. при первичном раке печени
- Г. при гемолитической анемии
- Д. верно а) и в)

132. Внутripеченочный холестаза характеризуют все перечисленные показатели, кроме

- А. увеличения в сыворотке крови неконъюгированного (свободного) билирубина
- Б. билируинурии
- В. увеличения в крови активности щелочной фосфатазы
- Г. гиперхолестеринемии
- Д. появления желчных кислот в моче

133. В диагностике холестатического синдрома имеют значение все перечисленные показатели, кроме

- А. повышения активности щелочной фосфатазы крови
- Б. повышения прямого (связанного) билирубина крови
- В. повышения холестерина
- Г. повышения активности g-глутамилтранспептидазы
- Д. повышения непрямого (свободного) билирубина крови

134. Колоноскопия позволяет выявить

- А. неспецифический язвенный колит
- Б. рак толстой кишки
- В. болезнь Крона
- Г. болезнь Уиппла
- Д. все перечисленное

135. Компьютерная томография позволяет выявить

- А. опухоли брюшной полости
- Б. кисты поджелудочной железы
- В. дивертикулы кишечника
- Г. верно а) и б)
- Д. все перечисленное

136. Клинические проявления грыжи пищеводного отверстия диафрагмы обусловлены

- А. недостаточностью кардии
- Б. рефлюксом желудочного содержимого в пищеводе

- В. пептическим эзофагитом
- Г. всем перечисленным
- Д. верно а) и б)

137. Parietalnye клетки слизистой оболочки желудка секретируют

- А. соляную кислоту
- Б. молочную кислоту
- В. гастромукопротеид
- Г. муцин
- Д. пепсиноген

138. Хронический гастрит необходимо дифференцировать

- А. с язвенной болезнью желудка
- Б. с раком желудка
- В. с хроническим панкреатитом
- Г. с хроническим холециститом
- Д. со всем перечисленным

139. Наиболее часто причиной застойного цирроза является

- А. митральный стеноз
- Б. аортальная недостаточность
- В. стеноз устья легочного ствола
- Г. констриктивный перикардит
- Д. верно а) и г)

140. Печеночная кома развивается в результате

- А. массивного некроза клеток печени
- Б. обширного фиброза
- В. нарушения микроциркуляции в печени с тромбообразованием
- Г. всего перечисленного
- Д. верно а) и б)

141. В развитии дисбактериоза кишечника имеет значение

- А. недостаточность продукции соляной кислоты
- Б. истощение экскреторной функции поджелудочной железы
- В. изменения рН кишечного сока
- Г. длительное применение антибиотиков, дефицит белка и витаминов группы В
- Д. все перечисленное

142. Больному острым гломерулонефритом с олигурией ограничение жидкости

- А. необходимо
- Б. не обязательно
- В. в зависимости от уровня артериального давления

143. Бактериемический шок может быть осложнением

- А. пиелонефрита
- Б. гломерулонефрита
- В. подагрической нефропатии
- Г. амилоидоза

144. Наименьшим диуретическим действием из перечисленных препаратов обладает

- А. гипотиазид
- Б. верошпирон
- В. триампур

Г. фуросемид

145. Посев мочи целесообразно производить

- А. при остром гнойном пиелонефрите
- Б. при хроническом активном пиелонефрите
- В. при хроническом латентном пиелонефрите
- Г. во всех перечисленных случаях
- Д. ни в одном из перечисленных случаев

146. Основным путем попадания микобактерий туберкулеза в почку является

- А. гематогенный
- Б. контактный с соседних органов
- В. восходящий
- Г. лимфогенный
- Д. все перечисленные

147. Изостенурия - это состояние, при котором

- А. плотность мочи равна плотности плазмы
- Б. плотность мочи ниже 1018
- В. плотность мочи 1015

148. Условием правильного проведения пробы Зимницкого, позволяющей оценить состояние концентрационной способности почек, является

- А. прием более 2 литров жидкости
- Б. прием менее 5 литров жидкости
- В. прием около 1 литра жидкости

149. К функциональной протеинурии относят

- А. ортостатическую протеинурию
- Б. лихорадочную протеинурию
- В. протеинурию напряжения
- Г. все перечисленные типы

150. Лейкоцитурией называется увеличение числа лейкоцитов в моче свыше

- А. 10 в поле зрения, или 4000 в 1 мл
- Б. 3-4 в поле зрения, или 2000 в 1 мл
- В. 15-20 в поле зрения, или 6000 в 1 мл

151. Лейкоцитурия возникает

- А. при пиелонефрите
- Б. при гломерулонефрите
- В. при амилоидозе
- Г. при всех перечисленных заболеваниях

152. Урография позволяет

- А. определить размеры почек
- Б. определить положение почек
- В. выявить конкременты
- Г. оценить функцию почек
- Д. получить все перечисленные сведения

153. Самым достоверным признаком хронической почечной недостаточности является

- А. артериальная гипертензия
- Б. гиперкалиемия

- В. повышение уровня креатинина в крови
- Г. олигурия
- Д. протеинурия

154. При недостаточности инсулина наблюдается 1) гипергликемия 2) усиление синтеза гликогена 3) уменьшение синтеза гликогена 4) увеличение образования кетоновых тел 5) уменьшение образования кетоновых тел

- А. верно 1, 2, 3
- Б. верно 1, 2, 4
- В. верно 1, 3, 4
- Г. верно 2, 3, 4
- Д. верно 2, 4, 5

155. При недостаточности инсулина наблюдается 1) гипергликемия 2) гипопопротеинемия 3) жировая инфильтрация печени 4) гиперкетонемия 5) снижение уровня неэтерифицированных жирных кислот

- А. верно 1, 2, 3
- Б. верно 3, 4, 5
- В. верно 1, 3, 4
- Г. верно 2, 3, 4
- Д. верно 1, 3, 5

156. Основная жалоба пациента при бронхиальной астме

- А. боль в грудной клетке
- Б. кашель с гнойной мокротой
- В. приступ удушья
- Г. кровохарканье

157. Экспираторный характер одышки отмечается при

- А. абсцессе легкого
- Б. бронхиальной астме
- В. крупозной пневмонии
- Г. отеке легких

158. При экспираторной одышке затруднен

- А. вдох
- Б. выдох
- В. вдох и выдох

159. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы

- А. горизонтальное
- Б. горизонтальное с приподнятыми ногами
- В. лежа на боку
- Г. сидя, опираясь о колени

160. В межприступном периоде бронхиальной астмы применяют

- А. астмопент
- Б. беротек
- В. интал
- Г. теофиллин

161. Крепитация выслушивается при

- А. бронхите
- Б. бронхиальной астме

- В. крупозной пневмонии
- Г. сухом плеврите

162. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии

- А. анализ мокроты
- Б. анализ крови
- В. рентгенография грудной клетки
- Г. плевральная пункция

163. Больной выделяет мокроту по утрам полным ртом при

- А. бронхиальной астме
- Б. бронхоэктатической болезни
- В. крупозной пневмонии
- Г. экссудативном плеврите

164. В анализе крови при абсцессе легкого определяется лейкоцитоз

- А. базофильный
- Б. нейтрофильный
- В. эозинофильный

165. Причиной эмболии по большому кругу кровообращения у больного с мерцанием предсердий может быть:

- А. гипертрофия стенки правого желудочка;
- Б. гипертрофия стенки левого желудочка;
- В. тромбоз полости левого предсердия;
- Г. флебит глубоких вен нижних конечностей;
- Д. дилатация правого желудочка.

166. Нормальное количество жидкости, которое можно визуализировать в полости перикарда при проведении эхокардиографического исследования, равняется:

- А. 20-50 мл;
- Б. 100 мл;
- В. 500 мл;
- Г. 200-300 мл;
- Д. 100-200 мл.

167. Что изучает терапия?

- А. заболевания ЦНС и периферической нервной системы
- Б. болезни органов дыхания, сердца, почек других внутренних органов
- В. заболевания органов зрения
- Г. болезни уха, горла, носа

168. Что такое этиология?

- А. предупреждение болезни
- Б. определение болезни (или заключение о сущности заболевания)
- В. механизм развития болезни
- Г. учение о причинах болезни

169. По характеру течения болезни различают

- А. острые и хронические
- Б. предварительные и окончательные
- В. основные и сопутствующие

Г. детские и взрослые

170. Что такое осложнение болезни

- А. состояние, ускоряющее выздоровление
- Б. состояние, улучшающее течение болезни
- В. состояние, ухудшающее течение болезни, может привести к летальному исходу
- Г. причина болезни

171. Фазы при хроническом течении болезни

- А. доброкачественная злокачественная
- Б. обострение и ремиссия
- В. А, В, С
- Г. периодов не существует

172. Что изучает кардиология?

- А. Заболевания сердечно-сосудистой системы
- Б. патология почек
- В. болезни системы крови
- Г. болезни органов дыхания

173. Что такое профилактика?

- А. это признак болезни
- Б. это предупреждение болезни
- В. это причина болезни
- Г. это механизм развития болезни

174. Понятие о ХОБЛ:

- А. это острое воспаление легких
- Б. это хроническое воспаление легких
- В. это злокачественная опухоль легких
- Г. это хроническое обструктивное заболевание легких.

175. Уход за пациентом с ХОБЛ:

- А. диета № 5, санация очагов хронической инфекции
- Б. диета №10, подсчет пульса, измерения АД
- В. диета №7, измерение суточного диуреза
- Г. подача плевательницы, горчичники, проветривание палаты, подсчет ЧД, обучение использованию карманного ингалятора.

176. Причины бронхиальной астмы:

- А. аллергены инфекционной и неинфекционной природы
- Б. кишечная палочка
- В. стрептококковая инфекция
- Г. причины неизвестны

177. Проявление бронхиальной астмы:

- А. приступы удушья
- Б. увеличение подмышечных лимфоузлов
- В. ночные проливные поты
- Г. сухой «лающий» кашель

178. Уход за пациентом с бронхиальной астмой:

- А. диета №10, водный баланс
- Б. устранение аллергена, исключение из пищи цитрусовых, шоколада
- В. обильное питье, уход при лихорадке
- Г. строгий постельный режим

179. Помощь при приступе бронхиальной астмы:

- А. использование карманного ингалятора
- Б. витаминотерапия
- В. антибиотики
- Г. сульфаниламиды

180. Основными патофизиологическими отличиями сахарного диабета I типа от сахарного диабета II типа являются все перечисленные, кроме

- А. склонности к кетоацидозу
- Б. абсолютного дефицита инсулина
- В. высокого уровня С-пептида
- Г. генетического дефекта противовирусного иммунитета
- Д. деструкции клеток

181. В этиологии сахарного диабета I типа играют роль все перечисленные факторы, кроме

- А. инфекции
- Б. ожирения
- В. наследственности

182. Для выведения из гипогликемической комы назначают

- А. внутривенное вливание 40% раствора глюкозы
- Б. подкожное введение 5% раствора глюкозы
- В. прием внутрь 2-3 кусочков сахара

183. Для инсулиннезависимого сахарного диабета характерно

- А. гликемия натощак 5.5 ммоль/л
- Б. гликемия через 2 часа после еды не более 7 ммоль/л
- В. отсутствие глюкозурии
- Г. отсутствие ацетонурии
- Д. все перечисленное

184. Увеличение селезенки у взрослых уже в начальной стадии заболевания характерно

- А. для гемолитических анемий
- Б. для железодефицитных анемий
- В. для множественной миеломы
- Г. для болезни тяжелых цепей

185. Для железодефицитной анемии характерны

- А. тошнота, рвота
- Б. жжение в языке
- В. афтозный стоматит
- Г. тяга к острой пище

186. Ярко-красный язык нередко наблюдается

- А. при амилоидозе
- Б. при тромбоцитопении
- В. при мегалобластной анемии
- Г. при болезни Гоше

187. Группа крови по системе АВО устанавливается

- А. только по результатам реакции агглютинации эритроцитов исследуемой крови анти- А и анти-В реагентами
- Б. только по результатам реакции агглютинации стандартных эритроцитов сывороткой исследуемой крови
- В. по результатам параллельного исследования антигенов эритроцитов и изогемагглютининов в сыворотке
- Г. по результатам параллельного исследования изогемагглютининов и групповых веществ в сыворотке

188. Проба на индивидуальную совместимость донора и реципиента проводится

- А. для подтверждения идентичности крови донора и реципиента по системе АВО и по резус-фактору
- Б. для подтверждения совместимости крови донора и реципиента по системе АВО
- В. для выявления аутоSENSИБИЛИЗАЦИИ эритроцитов реципиента и донора и иммунных тел в сыворотке донора
- Г. для выявления иммунных антител в сыворотке реципиента
- Д. верно б) и г)

189. "Антиген" - это

- А. бактерии или вирусы
- Б. белки
- В. любое вещество, вызывающее иммунный ответ
- Г. полисахариды

190. Основное количество железа в организме человека всасывается

- А. в желудке
- Б. в нисходящем отделе ободочной кишки
- В. в двенадцатиперстной и тощей кишках
- Г. в подвздошной кишке
- Д. верно а) и в)

191. Самой частой причиной железодефицитной анемии у мужчин является

- А. кровопотеря из желудочно-кишечного тракта
- Б. гломусные опухоли
- В. алкогольный гепатит
- Г. гематурическая форма гломерулонефрита
- Д. верно а) и б)

192. Основные принципы лечения железодефицитной анемии сводятся

- А. к своевременному переливанию цельной крови
- Б. к длительному и аккуратному введению препаратов железа внутривенно
- В. к ликвидации причины железодефицита, т. е. источника кровотечения - язвы, опухоли, воспаления, если это возможно
- Г. к назначению препаратов железа перорально на длительный срок
- Д. верно в) и г)

193. Из перечисленных аллергенов наиболее частой причиной атопической бронхиальной астмы является

- А. домашняя пыль
- Б. споры плесневых грибов
- В. продукты жизнедеятельности бактерий, находящихся в воздухе
- Г. гельминты

194. Об эффективности наружного массажа сердца свидетельствуют все перечисленные признаки, кроме

- А. сужения зрачков
- Б. появления пульса на сонной артерии
- В. уменьшения цианоза кожи
- Г. появления отдельных спонтанных вдохов
- Д. сухости склеры глазных яблок

195. При астматическом статусе необходимо

- А. реоксигенация подогретым и увлажненным чистым кислородом
- Б. внутривенное введение раствора бикарбоната натрия
- В. внутривенное введение гидрокортизона
- Г. отсасывание слизи
- Д. все перечисленное

196. К признакам шока относятся все перечисленные, кроме

- А. бледности кожных покровов
- Б. гиперемии лица
- В. снижения артериального давления
- Г. похолодания кожных покровов
- Д. адинамии, заторможенности

197. При анафилактическом шоке показано

- А. внутривенное введение больших доз глюкокортикоидных гормонов
- Б. подкожное введение аминазина
- В. внутримышечное введение кофеин-бензоата натрия и кордиамина
- Г. интубация трахеи для снятия бронхоспазма
- Д. дегидратационная терапия

198. При лечении кардиогенного шока на догоспитальном этапе применяют все перечисленное, кроме

- А. гипотензивных средств
- Б. препаратов, повышающих артериальное давление
- В. реополиглюкина
- Г. антикоагулянтов
- Д. анальгетиков

199. При массивных гемотрансфузиях для сохранения коагулирующих свойств крови следует применять

- А. теплую кровь
- Б. глюконат кальция
- В. оксигенотерапию
- Г. кровь двухнедельной давности
- Д. свежую кровь

200. Перед проведением реанимационных мероприятий при воздушной эмболии артерии целесообразно положить пациента

- А. на спину
- Б. на левый бок
- В. на правый бок
- Г. в любое положение