1. МЕЖДУНАРОДНАЯ КЛАССИФИКАЦИЯ БОЛЕЗНЕЙ - ЭТО:{

~перечень наименований болезней в определённом порядке

~перечень диагнозов в определённом порядке

~перечень симптомов, синдромов и отдельных состояний, расположенных по определённому принципу

=система рубрик, в которую отдельные патологические состояния включены в соответствии с определёнными установленными критериями}

2. МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ ГРАЖДАН ИЛИ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:{

~несовершеннолетним детям

~при несчастных случаях, травмах, отравлениях

~лицам, страдающим онкологическими заболеваниями и нарушением обмена веществ

=лицам, страдающим тяжёлыми психическими расстройствами, с заболеваниями, представляющими опасность для окружающих}

3. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СПЕЦИАЛИСТОВ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТОВ, УДОСТОВЕРЯЮЩИХ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ИМЕЕТ:{

~врач станции скорой помощи

~врач станции переливания крови

~врач бальнеолечебницы

=врач приёмного покоя больницы}

4. СУЩНОСТЬ ТЕРМИНА "БОЛЕЗНЕННОСТЬ":{

~вновь выявленные заболевания в данном году

=все заболевания, зарегистрированные в данном году

~заболевания, выявленные при целевых медицинских осмотрах

~длительность временной нетрудоспособности}

5. ПРАВО НАПРАВЛЯТЬ ГРАЖДАН НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ИМЕЮТ:{

~руководители ЛПУ и поликлиник

~лечащий врач самостоятельно

~лечащий врач с утверждения зав. отделения

=лечащий врач с утверждением направления КЭК ЛПУ}

6. ГРУБАЯ КРЕПИТАЦИЯ В СУСТАВЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~реактивного артрита

~ревматоидного артрита

=деформирующего остеоартроза

~подагры}

7. РАЗРЫВ СВЯЗОК И СУХОЖИЛИЙ БОЛЕЕ ТИПИЧЕН ДЛЯ:{

=ревматоидного артрита

~остеоартроза

~синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева}

8. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:{

~альфа2-макроглобулин

=антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM

~антитело к синовиальной оболочке

~антитело к Shared epitop (общему эпитопу)}

9. ФАКТОРАМИ РИСКА СМЕРТИ ОТ КАРДИОВАСКУЛЯРНОЙ ПАТОЛОГИИ У ПАЦИЕНТОВ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ СЧИТАЮТ РАЗВИТИЕ:{

=васкулита

~плеврита

~поражение глаз

~синдрома Фелти}

10. ПРЕПАРАТОМ НА ОСНОВЕ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К ФАКТОРУ НЕКРОЗА ОПУХОЛИ АЛЬФА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=инфликсимаб

~ритуксимаб

~абатацепт

~тоцилизумаб}

11. ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ И ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НЕМЕДЛЕННОЙ ОТМЕНЕ:{

=метотрексата

~азатиоприна

~сульфасалазина

~НПВС}

12. ЛУЧЕЗАПЯСТНЫЕ СУСТАВЫ ВОВЛЕКАЮТСЯ ЧАЩЕ ПРИ:{

=ревматоидном артрите

~деформирующем остеоартрозе

~туберкулёзном артрите

~псориатическом артрите}

13. ПЕРСИСТИРУЮЩИЙ ОДНОСТОРОННИЙ САКРОИЛЕИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

=синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева

~подагры

~СКВ}

14. ИСЧЕЗНОВЕНИЕ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ И ПОЗДНИЕ ДЕФОРМАЦИИ:{

~не возникают при остеоартрозе

=возникают при ревматоидном артрите

~возникают при синдроме Шегрена

~возникают при системной красной волчанке}

15. БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА (АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛИТ) ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ:{

~детей

~стариков

=подростков и молодых мужчин (15-30 лет)

~женщин в климактерическом периоде}

16. ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ИМЕЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ:{

=ускорение СОЭ

~лейкопения

~положительный тест на РФ

~положительный тест на АЦЦП}

17. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ПОД НАЗВАНИЕМ «КАРАНДАШ В СТАКАНЕ» ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~ревматоидного артрита

~болезни Бехтерева

=псориатического артрита

~реактивного артрита}

18. МУТИЛИРУЮЩИЙ АРТРИТ – ЭТО ФОРМА:{

~ювенильного ревматоидного артрита

~синдрома Рейтера

=псориатического артрита

~поражения суставов при системной красной волчанке}

19. УКАЖИТЕ КОНЦЕНТРАЦИЮ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГИПЕРУРИКЕМИЯ У МУЖЧИН:{

~более 0,460 ммоль/л

=более 0,420 ммоль/л

~более 0,400 ммоль/л

~более 0,360 ммоль/л}

20. К УРИКОЗУРИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТСЯ:{

~милурит

~аллохол

=бензбромарон (дезурик)

~метотрексат}

21. СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ ФОРМЕ ГИПЕРУРИКЕМИИ:{

=снижена

~нормальная

~повышена

~не меняется}

22. УКАЖИТЕ СУСТАВЫ, НАИБОЛЕЕ РЕДКО ПОРАЖАЕМЫЕ ОСТЕОАРТРОЗОМ У ЖЕНЩИН:{

=пястно-фаланговые

~тазобедренные

~дистальные межфаланговые суставы кистей

~коленные}

23. РАЗВИТИЕ «БЛОКАДЫ» КОЛЕННОГО СУСТАВА СВЯЗАНО:{

~с травмой менисков

~со скоплением жидкости в заворотах сустава

~с разрывом крестообразных связок

=с наличием свободного внутрисуставного тела («суставная мышь»)}

24. ТИПИЧНЫЕ БОЛИ МЕХАНИЧЕСКОГО ТИПА ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

=стихают в покое

~уменьшаются после нагрузки

~возникают ночью

~возникают при первых движениях}

25. К ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ, ПРИМЕНЯЕМЫМ ДЛЯ ВНУТРИСУСТАВНОГО ВВЕДЕНИЯ ОТНОСИТСЯ:{

~гидрокортизон ацетат

~флуконазол

~преднизолон

=дипроспан}

26. СИМПТОМ «БЛОКАДЫ» СУСТАВА МОЖЕТ РАЗВИВАТЬСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

=коленного сустава

~лучезапястного сустава

~пястно-запястного сустава

~плюснефалангового сустава}

27. ДЛЯ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ХАРАКТЕРНО:{

=пониженная вязкость

~повышенная вязкость

~содержание белка 40 – 60 г/л

~клеток 5000 – 25000/мл, нейтрофилов не более 75%}

28. ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ БОЛИ:{

=механического типа

~воспалительного типа

~мезенхимального типа

~всё перечисленное неверно}

29. ГЕБЕРДЕНОВЫ УЗЕЛКИ – ЭТО:{

=признак остеоартроза

~отложение мочевой кислоты при подагре

~фиброзные изменения после тендовагинита

~проявление особой реакции организма при бронхитах и бронхоэктазах}

30. УЗЕЛКИ ГЕБЕРДЕНА – ЭТО КОСТНЫЕ УТОЛЩЕНИЯ:{

~проксимальных межфаланговых суставов при ревматоидном артрите

~проксимальных межфаланговых суставов при остеоартрозе

~дистальных межфаланговых суставов при ревматоидном артрите

=дистальных межфаланговых суставов при деформирующем остеоартрозе}

31. ТАЗОБЕДРЕННЫЕ СУСТАВЫ ЧАЩЕ ВОВЛЕКАЮТСЯ ПРИ:{

=деформирующем остеоартрозе

~ревматоидном артрите

~синдроме Рейтера

~псориатическом артрите}

32. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ХАРАКТЕРНО:{

~боли в пояснице

~гематурии

=нефротический синдром

~лейкоцитурии}

33. ДЛЯ УЗЕЛКОВОГО ПЕРИАРТЕРИИТА ХАРАКТЕРНО:{

=длительная лихорадка и повышение СОЭ

~тромбоцитопения

~резкое похудание и эозинофилия в крови

~мягкие отёки}

34. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ВОЗНИКНОВЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ:{

~у мужчин

=у девушек, молодых женщин

~у женщин в пожилом возрасте

~у детей}

35. ОСНОВНЫМ ПИЩЕВЫМ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА А И КАРОТИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~хлеб

~сыр

=морковь

~картофель}

36. ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ D-АВИТАМИНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~похудание

~утомляемость

=нарушение процессов окостенения

~повышенная раздражительность}

37. ВАЖНЕЙШИМ ИСТОЧНИКОМ ВИТАМИНА D ЯВЛЯЕТСЯ:{

~сахар

=рыбий жир

~шоколад

~сливочное масло}

38. ПРИ ОСТАНОВКЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~метаболический алкалоз

=метаболический ацидоз

~респираторный алкалоз

~респираторный ацидоз}

39. К ПРИЗНАКУ ШОКА ОТНОСИТСЯ:{

=снижение артериального давления

~асцит

~зуд

~гиперемия лица}

40. ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~слабость

=приступы сердечной астмы

~венозный застой в большом круге

~гепатомегалия}

41. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ИСТОЧНИКОМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=вены нижних конечностей

~вены верхних конечностей

~правое сердце

~воротная вена}

42. РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ:{

~стафилококком

~бета-гемолитическим стрептококком группы С

~пневмококком

=бета-гемолитическим стрептококком группы А}

43. ХАРАКТЕРИСТИКОЙ РАННЕЙ СТАДИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=длительность заболевания до 6 месяцев.

~длительность заболевания до 3 месяцев.

~длительность заболевания от 6 месяцев до 1 года

~длительность заболевания более 1 года}

44. РЕВМАТИЧЕСКАЯ ПОЛИМИАЛГИЯ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С:{

~артериитом Такаясу

~облитерирующим тромбангитом

=гигантоклеточным артериитом

~микроскопическим полиартериитом}

45. ПОВЫШЕННАЯ ПОДВИЖНОСТЬ В СУСТАВАХ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:{

~синдроме Рейтера

~анкилозирующем спондилите (болезни Бехтерева)

=синдроме Марфана

~ревматоидном артрите}

46. ФАКТОРАМИ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=приём агонистов гонадотропного гормона

~приём антибиотиков группы тетрациклина

~приём аспирина

~избыточное потребление мяса}

47. ПРОДУКТЫ БОГАТЫЕ КАЛЬЦИЕМ:{

~морковь

=сыр

~горох

~сметана}

48. ДВУЭНЕРГЕТИЧЕСКАЯ РЕНТГЕНОВСКАЯ АБСОРБЦИОМЕТРИЯ («РЕНТГЕНОВСКАЯ ДЕНСИТОМЕТРИЯ») ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:{

~содержание кальция в костной ткани

~качество костной ткани

~костный метаболизм

=характеристики прочности кости}

49. КОСТНАЯ КОМПЬЮТЕРНАЯ ТОМОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ:{

~содержание кальция в костной ткани

=качество костной ткани

~костный метаболизм

~всё верно}

50. В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

=парацетамол

~индометацин

~кетопрофен

~диклофенак натрия}

51. СУЛЬФАСАЛАЗИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРИ:{

=болезни Бехтерева

~диффузных заболеваниях соединительной ткани

~системной склеродермии

~системных васкулитах}

52. АНАТОМИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ РЕНТГЕНОВСКОЙ СУСТАВНОЙ ЩЕЛИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~костная ткань

=хрящевая ткань

~соединительная ткань

~мышечная ткань}

53. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ СКЛЕРОЗИРОВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

=остеоартроза

~ревматоидного артрита

~ревматической лихорадки

~склеродермии}

54. ТОФУСЫ – ЭТО СИМПТОМ:{

~ревматоидного артрита

=подагры

~синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева}

55. ГЛАВНЫЙ ГЕН ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ У ЧЕЛОВЕКА ОБОЗНАЧАЮТ:{

~RhLA

~DLA

=HLA

~RLA}

56. ЧИСЛО ТИПОВ ИММУНОГЛОБУЛИНОВ, СУЩЕСТВУЮЩИХ У ЧЕЛОВЕКА:{

~3

=5

~6

~7}

57. ОСНОВНОЙ КЛЕТКОЙ-МИШЕНЬЮ, ИГРАЮЩЕЙ ВЕДУЩУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~макрофаг

~эритроцит

~нейтрофил

=тучная клетка}

58. ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВОЗНИКАЕТ ЧЕРЕЗ:{

~1-2 года

=2-3 недели

~4 дня

~5 месяцев}

59. ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА ХАРАКТЕРНО:{

~стойкая деформация суставов

~вальгусная деформация суставов

=поражение крупных и средних суставов

~поражение мелких суставов}

60. РЕВМАТОИДНЫЙ ФАКТОР ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ:{

=с подкожными узелками

~без подкожных узелков

~с равной степенью при двух вариантах

~оба варианта не верны}

61. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ:{

=верхняя часть шейного отдела позвоночника

~нижняя часть шейного отдела позвоночника

~с одинаковой частотой обе части

~шейный отдел никогда не поражается}

62. ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИВЫСШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ ОБЛАДАЮТ:{

~односторонний сакроилеит

~олигоартрит

~артрит суставов стоп

=симметричный артрит}

63. ЯКОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~лефлюномид

~мофетила микофеналат

=меторексат

~азатиоприн}

64. МЕТОТРЕКСАТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАЗНАЧАЕТСЯ В СТАРТОВОЙ ДОЗЕ:{

=7,5 мг в неделю

~5 мг в неделю

~10 мг в неделю

~15 мг в неделю}

65. СТАНДАРТНАЯ ДОЗА ИНФЛИКСИМАБА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ:{

=3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

~3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

~5 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

~7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель}

66. СТЕПЕНЬ ЛИМФАДЕНОПАТИИ БОЛЕЕ ВЫРАЖЕНА ПРИ:{

=болезни Стилла

~острой ревматической лихорадке

~узелковом периартериите

~ревматоидном артрите}

67. ДЕФОРМАЦИЯ ПАЛЬЦЕВ РУК ПО ТИПУ «ЛЕБЕДИНОЙ ШЕИ» ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ У:{

=лиц молодого возраста, больных ревматоидным артритом

~больных ювенильным ревматоидным артритом

~больных системной склеродермией

~больных псориатическим артритом}

68. ДЕФОРМАЦИЯ ПАЛЬЦЕВ РУК В ВИДЕ «ПУГОВИЧНОЙ ПЕТЛИ» И «ШЕИ ЛЕБЕДЯ» ВОЗНИКАЕТ ПРИ:{

=ревматоидном артрите

~деформирующем остеоартрозе

~остром ревматическая лихорадка

~псориатическом артрите}

69. КОСТНЫЕ КИСТЫ БОЛЕЕ ТИПИЧНЫ ДЛЯ:{

~синдрома Гудпасчера

=остеоартроза

~синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева}

70. РАЗРЫВ СВЯЗОК И СУХОЖИЛИЙ БОЛЕЕ ТИПИЧЕН ДЛЯ:{

=ревматоидного артрита

~остеоартроза

~синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева}

71. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ:{

=назначение НПВП в различных лекарственных формах

~глюкокортикостероиды внутрь

~мукофальк

~хондропротекторы}

72. КРИТЕРИИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, ЭТО:{

~синдесмофитоз

=ревматоидные узелки

~акральный остеолиз

~односторонний сакроилеит}

73. "СОСИСКООБРАЗНЫЕ" ПАЛЬЦЫ В РЕЗУЛЬТАТЕ ДАКТИЛИТА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~ревматоидного артрита

=псориатического артрита

~системной склеродермии

~артрита при острой ревматической лихорадке}

74. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ ПРИМЕНЯЮТ:{

~аскорбиновая кислота

~парацетамол

=НПВС

~пробеницид}

75. КАКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЧАСТО АССОЦИИРУЮТСЯ С ПОДАГРОЙ:{

~хронический пиелонефрит

~язвенная болезнь желудка

~хронический гастрит

=метаболический синдром}

76. ОТМЕТЬТЕ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ, ПОВЫШАЮЩИЙ ВЫВЕДЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ЧЕРЕЗ ПОЧКИ:{

~фуросемид

~бисопролол

=лозартан

~верошпирон}

77. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ВИДОМ ПОДАГРИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=протеинурический

~латентный

~уролитиазный

~гипертензивный}

78. ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА ТАЗОБЕДРЕННОГО СУСТАВА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~иррадиация боли в ягодицы, бедро, коленный сустав

~укорочение конечности с компенсаторным сколиозом, гиперлордозом

~«утиная» походка при двустороннем поражении

=атрофия четырёхглавой мышцы бедра}

79. НАИБОЛЕЕ ЯРКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СИНОВИТА С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

~тазобедренного сустава

~дистальных межфаланговых суставов кистей

~I плюснефалангового сустава

=коленного сустава}

80. В СЛУЧАЕ РЕЗКОГО ОГРАНИЧЕНИЯ ФУНКЦИИ СУСТАВА И ВЫРАЖЕННЫХ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЯХ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ:{

~НПВП

~внутрисуставному введению НПВП

~хондропротекторам

=ортопедическим методам}

81. ДЛЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОГО ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ:{

~дистальных межфаланговых суставов

~проксимальных межфаланговых суставов

=лучезапястных суставов

~коленных суставов}

82. УЗЕЛКИ ГЕБЕРДЕНА – ЭТО КОСТНЫЕ УТОЛЩЕНИЯ:{

~проксимальных межфаланговых суставов

=дистальных межфаланговых суставов

~проксимальных и дистальных межфаланговых суставов

~коленных суставов}

83. УЗЕЛКИ БУШАРА – ЭТО КОСТНЫЕ УТОЛЩЕНИЯ:{

=проксимальных межфаланговых суставов

~дистальных межфаланговых суставов

~пястно-фаланговых суставов

~коленных суставов}

84. В ПАТОГЕНЕЗЕ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~непосредственное воздействие инфекции на ткани

~токсическое влияние лекарств

~антительный механизм

=иммунокомплексное воспаление}

85. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ И ТЯЖЕЛЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ТИПОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=диффузный волчаночный гломерулонефрит

~очаговый волчаночный гломерулонефрит

~мембранозно-пролиферативный гломерулонефрит

~мембранозный гломерулонефрит}

86. ДЛЯ БЫСТРОПРОГРЕССИРУЮЩЕГО ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНО:{

=микроальбуминурия

~нефротический синдром

~гипертония

~быстрое снижение функции почек}

87. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВОЛЧАНОЧНОЙ ПРИРОДЫ НЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ:{

~повышение СОЭ

~анемии

=антител к нативной ДНК

~лейкопении}

88. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АКТИВНОГО ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ПРИМЕНЯЮТСЯ В ОСНОВНОМ:{

~антибиотики

~иммуностимуляторы

=стероиды и цитостатики

~аминозинолиновые препараты}

89. ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ПОЗВОЛЯЕТ:{

~уменьшить лихорадку

=улучшить функцию почек при высокой степени активности

~уменьшить поддерживающую дозу кортикостероидов

~уменьшить количество осложнений стероидной терапии}

90. ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ МЕТИПРЕДОМ ПОКАЗАНА ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ В СЛЕДУЮЩИХ СЛУЧАЯХ:{

~при волчаночном гломерулонефрите

~при волчаночном поражении ЦНС

=при тяжёлой полисистемной форме заболевания

~при волчаночном поражении печени}

91. НЕБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ЭНДОКАРДИТ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ (ЛИБМАНА-САКСА) ВОЗНИКАЕТ ЧАЩЕ ВСЕГО НА:{

~аортальном клапане

=митральном клапане

~клапане лёгочной артерии

~трёхстворчатом клапане}

92. ФАКТОРАМИ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=низкая физическая нагрузка или иммобилизация

~избыточная физическая нагрузка

~принадлежность к негроидной расе

~применение парацетамола}

93. НАИБОЛЕЕ ТОЧНО МИНЕРАЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ КОСТНОЙ ТКАНИ («КОСТНАЯ МАССА») ОЦЕНИВАЕТСЯ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ:{

~денситометрии

=количественной компьютерной томографии

~костной ультрасонографии

~гистоморфометрии костной ткани}

94. ПРИ ПРОЛАБИРОВАНИИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЩЕЛЧОК ВЫСЛУШИВАЕТСЯ:{

=во время систолы

~в начале диастолы

~в конце диастолы

~в середине диастолы}

95. В ПОНЯТИЕ "ДЕЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ" УПРАВЛЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЕМ В НОВЫХ УСЛОВИЯХ НЕ ВХОДИТ:{

~сокращение мер административно-принудительного воздействия по вертикали

=отсутствие нормативной базы в здравоохранении

~децентрализация бюджетного финансирования

~поступление средств на обязательное медицинское страхование на территориальном уровне}

96. ОТПУСК ДО ИСТЕЧЕНИЯ 11 МЕСЯЦЕВ С МОМЕНТА ПРИЕМА НА РАБОТУ НЕ ПРЕДОСТАВЛЯЕТСЯ:{

~женщинам перед отпуском по беременности и родам или непосредственно после него

~работникам моложе 18 лет

~военнослужащим, уволенным в запас и направленным на работу в порядке организованного набора, по истечении трех месяцев работы

=работникам вредных производств}

97. АЛЬДОЛАЗА И КРЕАТИНФОСФОКИНАЗА В СЫВОРОТКЕ ВЫШЕ ПРИ:{

=дерматомиозите

~ревматоидном артрите

~системной красной волчанке

~остеоартрозе}

98. ОСТЕОСКЛЕРОЗ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ревматоидный артрит

=остеоартроз

~системная красная волчанка

~псориатический артрит}

99. ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ АРТРОЗЕ ЛАЗЕРНОЕ ИЗЛУЧЕНИЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

=на область сустава

~внутривенно

~внутримышечно

~на биологически активные точки}

100. ПРИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ И ВТОРИЧНОМ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ПЕРИОД РЕМИССИИ НАЗНАЧАЮТ:{

~субаквальные ванны

~грязелечение

~дарсонвализацию

=питье минеральной воды}

101. НАИБОЛЕЕ ВЫСОКИЕ ТИТРЫ РЕВМАТОИДНОГО ФАКТОРА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ:{

~подагре

~системной склеродермии

~дерматомиозите

=болезни Шегрена}

102. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ОТКРЫТОГО МАССАЖА СЕРДЦА МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ ОСЛОЖНЕНИЯ:{

~ранение нижней брыжеечной артерии

=повреждение мышцы сердца

~повреждение ребер

~кровотечение из раны}

103. ДЛЯ БОЛЕЗНИ ЛАЙМА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=мигрирующая эритема

~доброкачественная лимфоцитома

~атрофический акродерматит

~преимущественное поражение мелких суставов}

104. САМЫМ РАСПРОСТРАНЁННЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ АГЕНТОМ БАКТЕРИАЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~грибки

=стрептококки

~нейссерии

~энтерококки}

105. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ:{

~позвоночника

~коленные

~крестцово-подвздошное сочленение

=проксимальные межфаланговые}

106. ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА АНАЛИЗ МОЧИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ:{

~синдром Хаммена-Рича

~перикардит

=амилоидоз

~дигитальный ангиит}

107. ПАННУС – ЭТО:{

~подкожное образование при подагре

=гистологический признак ревматоидного артрита

~разрастание костной ткани при остеоартрозе

~поражение кожи при СКВ}

108. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «РУКИ С ЛОРНЕТОМ» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ:{

~сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

~локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

=выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

~сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах}

109. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «БУТОНЬЕРКИ» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ:{

=сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

~локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

~выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

~сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах}

110. ДОЗА ПЕРОРАЛЬНОГО МЕТОТРЕКСАТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В СЛУЧАЕ ХОРОШЕЙ ПЕРЕНОСИМОСТИ ДОЛЖНА БЫТЬ ПОВЫШЕНА НЕ МЕНЕЕ ЧЕМ ДО:{

~5 мг в неделю

~30 мг в неделю

=20 мг в неделю

~15 мг в неделю}

111. СИМПТОМЫ ТЯЖЁЛОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НЕМЕДЛЕННОЙ ОТМЕНЕ:{

~НПВП

=препаратов биологической терапии

~только сульфасалазина

~только аугментина}

112. КЕРАТОДЕРМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

=синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева

~деформирующего остеоартроза

~ревматоидного артрита}

113. ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ В ВИДЕ УВЕИТОВ И ИРИТОВ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

=болезни Бехтерева

~остеоартроза

~склеродермии

~узелкового периартериита}

114. РАЗВИТИЕ ПЛОСКОСТОПИЯ ВОЗМОЖНО В РЕЗУЛЬТАТЕ:{

=синдрома Рейтера

~ревматоидного артрита

~системной склеродермии

~остеартроза}

115. КАКИЕ ПИЩЕВЫЕ ПРОДУКТЫ СОДЕРЖАТ НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ И ПУРИНОВ:{

~картофель

~молоко и молочные продукты

=говядина, свинина, телятина

~куриные яйца}

116. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ПЕРВИЧНОГО ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА:{

~эндокринные нарушения

=функциональная перегрузка с микротравматизацией

~микрокристаллические артриты

~асептический некроз}

117. ВЕДУЩИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИЙ МЕХАНИЗМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА:{

~синовит

=дегенерация суставного хряща

~выпадение в полость сустава кристаллов гидроксиапатита кальция

~ремоделирование костной ткани}

118. К НАСЛЕДСТВЕННЫМ (СЕМЕЙНЫМ) ФОРМАМ ОСТЕОАРТРОЗА У ЖЕНЩИН ОТНОСЯТСЯ:{

~гонартроз

=узелки Гебердена

~коксартроз

~артроз I плюснефалангового сустава}

119. НАЗОВИТЕ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫЕ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:{

=сужение суставной щели и остеосклероз

~околосуставной остеопороз

~подвывихи суставов

~узурация}

120. К ХОНДРОПРОТЕКТОРАМ НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~дона

~алфлутоп

=дипроспан

~хондроксид}

121. ИЗМЕНЕНИЯ КОНФИГУРАЦИИ СУСТАВА ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

~отсутствуют

~выражены за счет припухлости мягких тканей

=выражены за счет костных изменений

~выражены за счет эрозивно-деструктивных изменений}

122. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТEОАРТРОЗА НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~крепитация при движениях

~утренняя скованность менее 30 мин

=утренняя скованность более 1 часа

~деформации суставов}

123. КИСТА БЕЙКЕРА – ЭТО:{

~околосуставное кистовидное просветление костной ткани на рентгенограммах

~скопление воспалительной жидкости в полости сустава

=скопление жидкости в заднем завороте коленного сустава

~скопление жидкости в препателлярной бурсе}

124. МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ НЕФРОПАТИИ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

=некротазирующий васкулит мелких и средних артериол

~фибриноидный некроз

~полиморфно-клеточная инфильтрация

~гигантские клетки}

125. КЛИНИЧЕСКИ СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:{

=эритемой в виде "бабочки"

~гипергидрозом

~поражением печени

~гиперкератозом}

126. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ СКВ С ОТСУТСТВИЕМ ВЫРАЖЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В МОЧЕ, НОРМАЛЬНОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

=нефрита с минимальными изменениями

~мезангиального пролиферативного гломерулонефрита

~фокального гломерулонефрита

~нефросклероза}

127. ДЛЯ СКВ МЕНЕЕ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ ВИД ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ:{

~фотосенсибилизация

~дискоидная эритема

=кольцевидная эритема

~сосудистая (васкулитная) бабочка}

128. ДЛЯ «КЛАССИЧЕСКОГО ДЕРМАТОМИОЗИТА» НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ОБНАРУЖЕНИЕ:{

=анти Mi-2 антител

~анти Jo-1 антител

~анти Pl-7 антител

~анти PM-Scl антител}

129. В ЛЕЧЕНИИ ИДИОПАТИЧЕСКИХ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ МИОПАТИЙ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~аминохинолиновые препараты

~иммуносупрессоры с антилимфопролиферативным действием (хлорамбуцил, циклофосфамид)

=глюкокортикостероиды

~метотрексат}

130. В КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ ГРАНУЛЕМАТОЗА ВЕГЕНЕРА НЕ ВХОДИТ:{

~микрогематурия (>5 эритроцитов в поле зрения) или скопления эритроцитов в анализе мочи

~изменения в лёгких при рентгенологическом исследовании (узелки, инфильтраты или полости)

~воспаление носа и полости носа, язвы в полости рта, гнойные или кровянистые выделения из носа

=гистологические изменения, свидетельствующие о присутствии гранулоцитов в стенке артерий, определяемые при биопсии}

131. В КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ ПУРПУРЫ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА НЕ ВХОДИТ:{

~пальпируемая пурпура (слегка возвышающиеся геморрагические кожные изменения, не связанные с тромбоцитопенией)

=мигрирующие или транзиторные легочные инфильтраты, выявляемые при рентгенологическом исследовании

~гистологические изменения в виде гранулоцитарной инфильтрации стенок артериол и венул, определяемые при биопсии

~возраст моложе 20 лет к началу болезни}

132. АНЦА-АССОЦИИРОВАННЫМИ ВАСКУЛИТАМИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~гранулематоз Вегенера

~микроскопический полиартериит

~синдром Чарг-Стросса

=узелковый полиартериит}

133. ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ:{

=мышечная слабость

~мышечная атрофия

~мышечный спазм

~всё перечисленное неверно}

134. В ЛЕЧЕНИИ ДЕРМАТОМИОЗИТА ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

=преднизолон в высоких дозах

~плазмоферез

~антиревматические противовоспалительные нестероидные препараты

~циклофосфан}

135. ГЕЛИОТРОПНАЯ СЫПЬ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ВОЗНИКАЕТ НА:{

=параорбитально

~нижних веках

~на щеках

~на скуловых дугах}

136. ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ СГИБАТЕЛЬНЫЕ КОНТРАКТУРЫ ПАЛЬЦЕВ РУК ОБУСЛОВЛЕНЫ:{

=периартикулярным поражением

~костными деформациями

~деструкцией сустава

~разрывом связок}

137. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНА:{

=гемолитическая анемия

~макроцитарная анемия

~нормоцитарная нормохромная анемия

~микроцитарная анемия}

138. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ:{

~артрит

~полисерозит

=тромбозы

~афтозный стоматит}

139. СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ПОЛИНЕВРИТА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ И БРОНХООБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

=узелкового периартериита

~инфекционного эндокардита

~хронического гломерулонефрита

~хронического обструктивного бронхита}

140. МАРКЕРНЫМ ПЕРЕЛОМОМ ПРИ СЕНИЛЬНОМ ОСТЕОПОРОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=перелом шейки бедра

~перелом Коллеса

~перелом тела позвонка

~перелом лучевой кости}

141. СМЕРТНОСТЬ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОСТЕОПОРОТИЧЕСКИХ ПЕРЕЛОМОВ ВЫШЕ:{

=среди мужчин

~среди женщин

~пол не имеет значения

~среди беременных}

142. НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧЕСКИМИ ДЛЯ ОСТЕОПОРОЗА ЖАЛОБАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~боли в костях и мышца

~ б) нарушение походки, координации движений

~нарушение осанки

=снижение роста более чем на 2 см в год и/или 4 см на протяжении жизни в период, охватывающий возраст с 25 лет до текущего момента}

143. ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ НПВП-ГАСТРОПАТИЙ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~застойная сердечная недостаточность

=курение

~регулярное потребление молока

~артериальная гипертензия}

144. ПОД ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ С ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПОНИМАЮТ:{

=все случаи, сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

~все случаи заболеваний (исключая травму), сопровождающиеся временной утратой трудоспособности у рабочих и служащих

~все случаи заболеваемости, по которым выдан листок нетрудоспособности

~наличие инфекционного заболевания}

145. ПЕРСИСТИРУЮЩИЙ ОДНОСТОРОННИЙ САКРОИЛЕИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

=синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева

~подагры

~деформирующего остеоартроза}

146. КОСТНЫЕ ДЕФОРМАЦИИ И АНКИЛОЗЫ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~остеоартроза

=ревматоидного артрита

~синдрома Рейтера

~системной склеродермии}

147. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~деформирующего остеоартроза

~болезни Бехтерева

~псориатического артрита

=синдрома Рейтера}

148. АНТИТЕЛА-РЕАГИНЫ СОСТОЯТ ИЗ:{

~иммуноглобулина A

~иммуноглобулина D

=иммуноглобулина E

~иммуноглобулина G}

149. СЕКРЕТОРНЫЕ АНТИТЕЛА ВКЛЮЧАЮТ В СВОЙ СОСТАВ:{

=иммуноглобулин A

~иммуноглобулин D

~иммуноглобулин E

~иммуноглобулин G}

150. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЗРОСЛЫМ НАРУЖНОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЛАДОНИ СЛЕДУЕТ РАСПОЛОЖИТЬ:{

~на верхней трети грудины

~на границе верхней и средней трети грудины

=на границе средней и нижней трети грудины

~над мечевидным отростком грудины}

151. ПОКАЗАНИЯМИ К ИСКУССТВЕННОЙ ВЕНТИЛЯЦИИ ЛЕГКИХ (ИВЛ) ЯВЛЯЮТСЯ:{

~снижение АД

~клапанный пневмоторакс

=клиническая смерть

~тахипноэ (дыхание чаще 40 в минуту) при нормальной температуре и исключении гиповолемии}

152. КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ НЕПРЯМОГО МАССАЖА СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~костная крепитация рёбер и грудины

=появление пульсации на сонных артериях

~максимальное расширение зрачков

~купирование судорог}

153. ДЛЯ С-РЕАКТИВНОГО БЕЛКА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

=длительно существующий высокий уровень после инфекционных процессов

~высокая чувствительность в отношении выявления воспаления

~ассоциация с исходом воспалительных процессов

~ассоциация с риском сосудистых катастрофы при атеросклерозе}

154. ОСНОВНЫМИ ПРОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЦИТОКИНАМИ В ПАТОГЕНЕЗЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

=фактор некроза опухоли

~интерлейкин 18

~интерлейкин 10

~интерлейкин 12}

155. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «ШЕИ ЛЕБЕДЯ» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ:{

=сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

~локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

~выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

~сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах}

156. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «ПУГОВОЧНОЙ ПЕТЛИ» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ:{

~сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

~локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

=выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

~сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах}

157. СИНДРОМ СТИЛЛА НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~лихорадки

~незудящая пятнистая, желтовато-розового цвета сыпи, появляющейся на пике лихорадки или в вечернее время

~анемией

=стойкой гранулоцитопении}

158. ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЬШЕЙ СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ:{

~утренняя скованность

~артрит 3 и более суставных областей

~артрит суставов кистей

=АЦЦП}

159. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:{

=обычно назначаются в низких дозах (<10мг/сут. преднизолон)

~обычно используются в максимальных дозах

~не эффективны

~могут использоваться в монотерапии}

160. ПРОВЕДЕНИЕ ОПЕРАТИВНЫХ ВМЕШАТЕЛЬСТВ ТРЕБУЕТ ОТМЕНЫ:{

~хондропротекторов

~глюкокортикостероидных гормонов

~неселективных НПВП

=ацетилсалициловой кислоты}

161. ГРУППА СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ:{

~анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева)

~псориатический артрит

=пирофосфатную артропатию

~реактивные артриты}

162. ИЗБИРАТЕЛЬНОЕ ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~деформирующего остеоартроза

~болезни Бехтерева

=синдрома Рейтера

~псориатического артрита}

163. ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ:{

~митральный стеноз

~недостаточность митрального клапана

~стеноз устья аорты

=аортальная недостаточность}

164. НОСИТЕЛЬСТВО В 27-АНТИГЕНОВ HLA НЕ СВОЙСТВЕННО:{

~урогенному артриту (синдрому Рейтера)

~болезни Бехтерева

=подагре

~псориатическому артриту}

165. ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ:{

~проксимальные суставы

~дистальные суставы

=илеосакральные сочленения

~1 плюснефаланговый сустав}

166. КЕРАТОДЕРМИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

=синдрома Рейтера

~болезни Бехтерева

~деформирующего остеоартроза

~болезни Крона}

167. КАКОЙ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПИРОФОСФАТНОЙ АРТРОПАТИИ:{

~эрозирование суставных поверхностей

~остеопороз

~субкортикальные кисты

=хондрокальциноз}

168. УКАЖИТЕ КОНЦЕНТРАЦИЮ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ, ПРИ КОТОРОЙ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ГИПЕРУРИКЕМИЯ У ЖЕНЩИН:{

~более 0,420 ммоль/л

~более 0,380 ммоль/л

=более 0,360 ммоль/л

~более 0,320 ммоль/л}

169. ОСНОВНЫМ САЛИЦИЛОВЫМ ПРЕПАРАТОМ В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=ацетилсалициловая кислота (аспирин)

~салицилат натрия

~салициламид

~салицилсалицилат}

170. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ ИНДОМЕТАЦИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~тошнота

~понос

~головокружение

=желудочное кровотечение}

171. ПРИ ВЫЯВЛЕННОЙ ГИПЕРПРОДУКЦИИ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=аллопуринол

~пробенецид

~колхицин

~аспирин}

172. НА РАННИХ СТАДИЯХ ПОДАГРЫ У БОЛЬНЫХ ИМЕЕТСЯ:{

=моноартрит

~полиартрит

~лихорадка

~эозинофилия}

173. УКАЖИТЕ СУСТАВЫ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМЫЕ ОСТЕОАРТРОЗОМ:{

~плечевые

=тазобедренные

~дистальные межфаланговые суставы кистей

~проксимальные межфаланговые суставы кистей}

174. ВАРИАНТАМИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ОСТЕОАРТОЗЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=суставные боли в ранние утренние часы

~стартовые боли

~ночные боли, обусловленные внутрикостной гипертензией

~боли при механической нагрузке}

175. ИЗМЕНЕНИЯ КОНФИГУРАЦИИ СУСТАВОВ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

~отсутствуют

~выражены в основном за счёт припухлости мягких околосуставных тканей

=выражены в основном за счёт костных изменений

~выражены за счёт отложения солей кальция}

176. К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~крепитация при движениях

~утренняя скованность

=энтезопатии

~деформация сустава}

177. ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ВАРИАНТАМИ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~болей, связанных с блокадой сустава

~стартовых болей

=в ранние утренние часы

~болей при механической нагрузке}

178. НАИБОЛЬШИЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ СРЕДИ НПВП ИМЕЕТ:{

=целекоксиб

~кеторолак

~ибупрофен

~напроксен}

179. МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ АКТИВНОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ВАСКУЛИТЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ПРЕИМУЩЕСТВЕННОМ НАЗНАЧЕНИИ:{

~глюкокортикоидов в больших дозах

~нестероидных противовоспалительных препаратов

=цитостатиков

~антикоагулянтов}

180. В ПАТОГЕНЕЗЕ ГРАНУЛЕМАТОЗА ВЕГЕНЕРА ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ:{

~аллергическое воспаление

=некротическое иммунокомплексное поражение

~иммунные нарушения

~токсическое поражение}

181. ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫДЕЛИТЬ ГРАНУЛЕМАТОЗ ВЕГЕНЕРА В ОТДЕЛЬНУЮ НОЗОЛОГИЧЕСКУЮ ФОРМУ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~поражение почек

~поражение лёгких

=поражение верхних дыхательных путей

~поражение суставов}

182. АНТИЭКССУДАТИВНЫЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ:{

~уменьшением проницаемости капилляров

~стабилизацией лизосомальных мембран

=ингибицией простагландинсинтетазы

~инактивацией свободных кислотных радикалов}

183. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ С СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В:{

~1-5% случаев

~100% случаев

=10-20% случаев

~50-60% случаев}

184. В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА (БОЛЕЗНИ) ШЕГРЕНА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

=аминохинолиновые препараты

~иммуносупрессоры с антилимфопролиферативным действием (хлорамбуцил, циклофосфамид)

~глюкокортикостероиды

~методы экстракорпоральной терапии}

185. В КЛАССИФИКАЦИОННЫЕ КРИТЕРИИ УЗЕЛКОВОГО ПЕРИАРТЕРИИТА НЕ ВХОДЯТ:{

~потеря массы тела после начала заболевания на 4 кг и более, не связанная с особенностями питания

~сетчатое ливедо

~боль в яичках или их болезненность при пальпации, не связанные с инфекцией травмой и т.д.

=воспаление носа и полости носа, язвы в полости рта, гнойные или кровянистые выделения из носа}

186. КЛАССИФИКАЦИОННЫМИ КРИТЕРИЯМИ УЗЕЛКОВОГО ПЕРИАРТЕРИИТА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~развитие мононейропатии, множественной мононейропатии или полинейропатии

~развитие артериальной гипертензии с уровнем диастолического давления более 90 мм рт. ст.

~повышение креатинина сыворотки более 15 мг % или мочевины более 40 мг %, не связанное с дегидратацией или нарушением выделения мочи

=изменения в лёгких при рентгенологическом исследовании (узелки, инфильтраты или полости)}

187. ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА СОСТАВЛЯЕТ:{

~не менее 24 месяцев

=не менее 5 лет

~не менее 12 месяцев

~пожизненно}

188. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЮТ:{

=полисерозиты

~лимфаденопатия

~сакроилеит

~спленомегалия}

189. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ОБЫЧНО НАБЛЮДАЕТСЯ:{

~лейкоцитоз

=анемия

~тромбоцитоз

~эритроцитоз}

190. ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТ:{

=лейкопению

~лейкоцитоз

~тромбоцитоз

~эозинофилию}

191. К АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ АНТИТЕЛАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ:{

~волчаночный антикоагулянт

~антитела к кардиолипину

~антитела, обуславливающие ложноположительную реакцию Вассермана

=криоглобулины}

192. ИСТИННЫЕ LE-КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:{

=сегментоядерные лейкоциты, содержащие ядра других клеток

~сегментоядерные лейкоциты, содержащие лимфоциты

~моноциты, содержащие ядра других клеток

~моноциты, образующие «розетки» с эритроцитами}

193. СИНДРОМ РЕЙНО БОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:{

~ревматоидного артрита

~узелкового периартериита

=системной склеродермии

~дерматомиозита}

194. ВЫСОКАЯ ИНФИЦИРОВАННОСТЬ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~системной красной волчанки

~ревматоидного артрита

=узелкового периартериита

~системной склеродермии}

195. К БИСФОСФОНАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТЕОПОРОЗА НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~алендронат

~ибандронат

~золедронат

=ксидифон}

196. НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ АЗАТИОПРИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=агранулоцитоз

~активация инфекции

~нарушение менструального цикла

~кожный зуд}

197. К НЕСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-1 И ЦОГ-2 ОТНОСИТСЯ:{

=ибупрофен

~димедрол

~мелоксикам

~пирацетам}

198. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-1 МОЖНО ОТНЕСТИ:{

=ацетилсалициловую кислоту в малых дозах

~димедрол

~пироксикам

~ибупрофен}

199. ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ПРЕВЫШАЮЩАЯ 1 МЕСЯЦ, ВОЗНИКЛА В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО МЕСЯЦА ПОСЛЕ УВОЛЬНЕНИЯ С РАБОТЫ. БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ В ЭТОМ СЛУЧАЕ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН:{

=если человек уволился по собственному желанию

~если увольнение произошло по сокращению штатов

~если увольнение связано с поступлением на учёбу в институт

~многодетной матери по уходу за детьми}

200. ПРИ ВЫПИСКЕ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА МАТЕРИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В МЕСТЕ ЕЕ ВРЕМЕННОГО ПРОЖИВАНИЯ С НИМ (ИНОГОРОДНЕЙ) ВИЗА АДМИНИСТРАЦИИ:{

=ставится в 1-й день, при выдаче больничного листа

~ставится на 3-й день, при продолжении больничного листа

~ставится на 6-й день при выписке больного на работу

~ставится в любой день при закрытии больничного листа}

201. ОКОНЧАТЕЛЬНОЕ РЕШЕНИЕ О НЕОБХОДИМОСТИ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНОГО НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПРИНИМАЕТ:{

~лечащий врач

~заведующий отделением

~заместитель главного врача по КЭР

=клинико-экспертная комиссия}

202. КРОВОТОЧИВОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СЛЕДУЮЩЕМ СОДЕРЖАНИИ ТРОМБОЦИТОВ:{

~менее 150 тыс. в мкл

~менее 100 тыс. в мкл

~менее 200 тыс. в мкл

=менее 40 тыс. в мкл}

203. КРИСТАЛЛЫ ХОЛЕСТЕРИНА В СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ОБРАЗУЮТСЯ ПРИ:{

~остром внутрисуставном выпоте

=хроническом внутрисуставном выпоте

~образуются всегда

~не образуются}

204. ВТОРОЙ УРОВЕНЬ ЭКСПЕРТИЗЫ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ:{

~осмотром лечащего врача

~консультацией заведующего отделением

~осмотром заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

=представлением на клинико-экспертную комиссию ЛПУ}

205. К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ИММУНОСУПРЕССИВНОЙ ТЕРАПИИ НЕ ОТНОСЯТ:{

~угнетение гемопоэза

~тератогенное действие

~снижение сопротивляемости к инфекциям

=ретикулоцитоз}

206. ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССИВНОЙ ИНФУЗИОННОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~коллапс

~высокая температура тела

~сухой кашель

=застойные явления в малом круге}

207. ПРОБА НА ИНДИВИДУАЛЬНУЮ СОВМЕСТИМОСТЬ КРОВИ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ:{

~сывороткой донора и кровью реципиента

=сывороткой реципиента и кровью донора

~форменными элементами крови реципиента и кровью донора

~форменными элементами крови донора и кровью реципиента}

208. ПРОЦЕНТ ПОЛИМОРФНОЯДЕРНЫХ ЛЕЙКОЦИТОВ В СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫШЕ ПРИ:{

~ревматоидном артрите

=септическом артрите

~реактивных артритах

~псориатическом артрите}

209. ДЛЯ II ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ПО МЕЖДУНАРОДНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ACR ХАРАКТЕРНО ОГРАНИЧЕНИЕ:{

~самообслуживания

=непрофессиональной и профессиональной деятельности

~профессиональной деятельности

~непрофессиональной деятельности}

210. КО-СТИМУЛЯЦИЯ Т-ЛИМФОЦИТОВ В ПАТОГЕНЕЗЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА СВЯЗАНА С ВЗАИМОДЕЙСТВИЕМ АНТИГЕНПРЕЗЕНТИРУЮЩИХ КЛЕТОК С:{

=CD28 рецепторами

~TCR рецепторами

~СD154 рецепторами

~комплексом HLA с антигеном}

211. ДЕФОРМАЦИЯ ТИПА «ПЛАВНИК МОРЖА» ПРОИСХОДИТ ПРИ ФОРМИРОВАНИИ:{

~сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

=локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

~выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

~сгибательных контрактур в проксимальных межфаланговых суставах}

212. СИНДРОМ ФЕЛТИ НЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ:{

~хронический артрита

~спленомегалии

~стойкой гранулоцитопении

=нейтрофильным гиперлейкоцитозом}

213. ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ К НЕМЕДЛЕННОЙ ОТМЕНЕ:{

~метотрексата

~НПВП

~сульфасалазина

=циклоспорина}

214. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ УРОГЕННОГО РЕАКТИВНОГО АРТРИТА НЕ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~НПВП

~ГКС внутрисуставно

=препараты золота

~антибиотики}

215. ПОСТЭНТЕРОКОЛИТИЧЕСКИЕ РЕАКТИВНЫЕ АРТРИТЫ НЕ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИ:{

~иерсиниозе

~сальмонеллезе

~шигеллезе

=эшерихиозе}

216. КРИТЕРИИ ДИАГНОСТИКИ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ НЕ ВКЛЮЧАЮТ:{

~ночные боли в поясничной области

=симметричный эрозивно-деструктивный полиартрит

~талалгии или другие энтезопатии

~ирит}

217. САКРОИЛЕИТ РАЗВИВАЕТСЯ ЧАЩЕ ПРИ:{

~ревматоидном артрите

~деформирующем остеоартрозе

=болезни Бехтерева

~подагрическом артрите}

218. СТАНДАРТНАЯ ДОЗА ИНФЛИКСИМАБА ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ (БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА) СОСТАВЛЯЕТ:{

~3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

~3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

=5 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

~7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель}

219. НОСИТЕЛЬСТВО HLA-B27-АНТИГЕНОВ СВОЙСТВЕННО:{

~ревматоидному артриту

=анкилозирующему спондилиту (болезни Бехтерева)

~дерматомиозиту

~подагре}

220. ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ УРИКОЗУРИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ И ОДНОВРЕМЕННО ПОВЫШАЮЩИМ РН МОЧИ, ЧТО ПРЕДОТВРАЩАЕТ ОСАЖДЕНИЕ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ И КАМНЕОБРАЗОВАНИЕ В ПОЧКАХ И МОЧЕВЫХ ПУТЯХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~верошпирон

~бенемид

~этамид

=бензобромарон (дезурик, уриковак, нормурат)}

221. НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ МЕТОДОМ ЛЕКАРСТВЕННОЙ ТЕРАПИИ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ К САМОСТОЯТЕЛЬНОМУ ПРИМЕНЕНИЮ БОЛЬНЫМИ С ОСТЕОАРТРОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~длительный приём хондропротекторов

=локальное применение кремов и мазей с НПВП

~пероральный прием препаратов НПВП короткими курсами при обострении синовита

~пероральный прием ГКС}

222. ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ, НЕ ЯВЛЯЮЩИЙСЯ СЕЛЕКТИВНЫМ И СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2:{

~нимесулид

=кетопрофен

~целекоксиб

~мелоксикам}

223. ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~травма

~гемартроз

=остеопороз

~асептический некроз}

224. ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~поверхностное и глубокое разволокнение суставного хряща

~формирование краевых остеофитов

~формирование субхондральных кист

=кистовидные просветления}

225. КАКИЕ ВИДЫ ДВИЖЕНИЯ ОГРАНИЧИВАЮТСЯ В ТАЗОБЕДРЕННОМ СУСТАВЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

~разгибание

~отведение

~приведение

=внутренняя ротация}

226. В ГРУППЕ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~узелковый периартериит

~гранулематоз Вегенера

=геморрагический васкулит

~неспецифический аортоартериит (болезнь Такаясу)}

227. В ПАТОГЕНЕЗЕ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ВАСКУЛИТА ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:{

~непосредственное токсическое воздействие

~аллергическое воспаление

=иммунокомплексное повреждение

~атеросклеротическое поражение}

228. ПОРАЖЕНИЕ ЛОР-ОРГАНОВ НЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ:{

~гранулематозе Вегенера

~микроскопическом полиангиите

~синдроме Чарг-Стросса

=криоглобулинемическом васкулите}

229. ПОРАЖЕНИЕ ЛЁГКИХ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ:{

~гранулематоза Вегенера

~микроскопического полиангиита

~синдрома Чарг-Стросса

=артериите Такаясу}

230. БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА ИЛИ АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~гранулематоза Вегенера

~микроскопического полиангиита

=синдрома Чарг-Стросса

~криоглобулинемического васкулита}

231. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ:{

~повышение уровня белков острой фазы

=высокая активность креатинфосфокиназы

~умеренный лейкоцитоз

~наличие гемолитической анемии}

232. ПРИЗНАКИ, ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА:{

~«бабочка» на лице

~остеолиз ногтевых фаланг

=резкая мышечная слабость

~деформация суставов}

233. ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ:{

~антител к нативной ДНК

=антител к денатурированной ДНК

~антител к митохондриям

~антител к тромбоцитам}

234. ДЛЯ СИНДРОМА ШЕГРЕНА ХАРАКТЕРНО:{

~преимущественное поражение суставов с быстрым развитием деформаций

=поражение эпителиальной ткани в целом

~множественные висцериты

~выраженное поражение почек}

235. КАЛЬЦИФИКАТЫ В МЫШЦАХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

~дерматомиозита

=системной склеродермии

~ревматоидного артрита

~деформирующего остеоартроза}

236. КОНТРАКТУРА КИСТЕЙ, СИНДРОМ РЕЙНО, МИКРОСТОМИЯ, ЭЗОФАГОСКЛЕРОЗ, АТРОФИЯ КОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ:{

~ревматоидного артрита

~дерматомиозита

=склеродермии

~микседемы}

237. МИНИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА D ИЗ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ ПРОДУКТОВ СОДЕРЖИТСЯ В:{

~120 граммах сардин в масле

~1 стакане цельного молока

=моркови

~20 граммах маргарина}

238. НАЗНАЧЕНИЕ ЦИКЛОФОСФАНА НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО В РАННИЙ ПЕРИОД ОДНОГО ИЗ СЛЕДУЮЩИХ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ:{

= а) гранулематоза Вегенера

~височного артериита

~ревматической полимиалгии

~геморрагического васкулита}

239. САЛАЗОПИРИДИН (СУЛЬФАСАЛАЗИН) НЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

~при ревматоидном артрите

~при постэнтероколитическом реактивном артрите

~при урогенном реактивном артрите

=при остеоартрозе}

240. ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ НЕ ВЫДАЕТСЯ:{

~при отпуске для санаторно-курортного лечения

~при уходе за больным членом семьи

~при карантине

=лицам, находящимся в отпуске без сохранения заработной платы}

241. ПРИ ВЫДАЧЕ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТА ИНОГОРОДНИМ БОЛЬНЫМ ВИЗА АДМИНИСТРАТОРА ЛЕЧЕБНОГО УЧРЕЖДЕНИЯ СТАВИТСЯ:{

=в 1-й день, при выдаче больничного листа

~на 3-й день, при продолжении больничного листа

~на 6-й день, при выписке больного на работу

~виза не ставится}

242. РАБОТАЮЩЕМУ ИНВАЛИДУ III ГРУППЫ В СВЯЗИ С ПРИСОЕДИНИВШИМСЯ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ИЛИ ОБОСТРЕНИЕМ ТОГО, КОТОРОЕ ЯВИЛОСЬ ПРИЧИНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ, БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН:{

~на 1 месяц

~на 2 месяца

~на 3 месяца

=на срок, определяемый в зависимости от прогноза}

243. НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО ВЕННОГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~митрального стеноза

~недостаточности аортального клапана

~стеноза устья аорты

=недостаточности трехстворчатого клапана}

244. КРОВОХАРКАНЬЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:{

~недостаточности митрального клапана

=митральном стенозе

~недостаточности аортального клапана

~стенозе устья аорты}

245. СИМПТОМОМ А-ВИТАМИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~задержки роста

~куриная слепота

~ксерофтальмия, кератомаляция

=нарушение процессов окостенения}

246. К ПРЕПАРАТАМ, СТИМУЛИРУЮЩИМ В-СИСТЕМУ ИММУНИТЕТА НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~пирогенал

~продигиозан

~декстраны

=тималин}

247. БОЛЬНОЙ НА СЛОВЕСНЫЕ ОБРАЩЕНИЯ НЕ РЕАГИРУЕТ, ПРИ СИЛЬНОМ БОЛЕВОМ РАЗДРАЖЕНИИ ОБЛАСТИ НОСОГЛОТКИ ПОЯВЛЯЮТСЯ ТОНИЧЕСКИЕ СГИБАТЕЛЬНЫЕ И РАЗГИБАТЕЛЬНЫЕ ДВИЖЕНИЯ В КОНЕЧНОСТЯХ, ДЫХАНИЕ СОХРАНЕНО. ВАША ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО:{

~ясное сознание

~оглушение

~сопор

=кома}

248. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ СКЛЕРОЗИРОВАНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:{

=остеоартроза

~ревматоидного артрита

~ревматической лихорадки

~склеродермии}

249. ХАРАКТЕРНЫМИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~сужение суставной щели

~кистовидные просветления

~субхондральный остеосклероз

=костные эрозии}

250. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови

~наличие LE-клеток

~высокий титр антистрептолизина-О

=наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду}

251. КРИТЕРИЯМИ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

=антитела к циклическому цитруллинированному пептиду

~ревматоидный фактор

~С-реактивный белок

~антинуклеарные антитела}

252. БРАДИКИНИН НЕ ОБЛАДАЕТ СПОСОБНОСТЬЮ:{

~повышать проницаемость капилляров

~расширять артериолы

~увеличивать экссудацию и миграцию лейкоцитов

=уменьшать синтез простагландинов}

253. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМИ В ПЛАНЕ ЖИЗНЕННОГО ПРОГНОЗА ПЕРВИЧНЫМИ ПОРАЖЕНИЯМИ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~плеврит

~бронхоэктазы

~интерстициальная пневмония

=лёгочная гипертензия}

254. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С РАЗВИТИЕМ ПЕРИКАРДИТА ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЕЕ НАЗНАЧЕНИЕ:{

~НПВП

=ГКС в высоких дозах (1 мг на кг в сутки)

~ГКС в низких дозах

~хинолиновые производные}

255. ТИПИЧНЫЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ РЕАКТИВНОМ АРТРИТЕ, ЭТО:{

=«рыхлые» пяточные шпоры

~субхондральный склероз

~анкилозирование позвоночника

~эрозивный артрит}

256. К ЭКСТРАСУСТАВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА РЕЙТЕРА НЕ ОТНОСЯТ:{

~конъюнктивит,

~уретрит

~кератодермию ладоней и подошв

=гломерулонефрит}

257. СИММЕТРИЯ ПОРАЖЕНИЯ КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНОГО СОЧЛЕНЕНИЯ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

=анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева)

~синдрома Рейтера

~реактивный артрит

~псориатический артрит}

258. УКАЖИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТОФУСОВ:{

~пяточное сухожилие

~затылок

=область локтевого сустава

~веки}

259. В ЛЕЧЕНИИ ПСЕВДОПОДАГРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

~НПВП

=цитостатики

~колхицин

~глюкокортикостероиды внутрисуставно}

260. ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА ДИСТАЛЬНЫХ МЕЖФАЛАНГОВЫХ СУСТАВОВ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~формирование костных утолщений на боковых поверхностях сустава

~явления синовита с повышением кожной температуры, дефигурацией суставов

~боли в суставах

=сгибательная контрактура с резким ограничением подвижности}

261. ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~синовит

=дегенерация суставного хряща

~отложение кристаллов пирофосфата кальция

~ремоделирование костной ткани}

262. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК У ПАЦИЕНТОВ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ ОБЫЧНО:{

~выявляется в период от 5 до 10 лет от начала заболевания

~является первым проявлением заболевания

=выявляется в течение первых 5 лет заболевания

~выявляется в позднюю стадию заболевания при длительности свыше 10 лет}

263. ПРЕПАРАТАМИ АНТИФИБРОЗНОЙ ТЕРАПИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~глюкокортикостероиды

~алпростадил

~аминохинолиновые препараты

=D-пеницилламин}

264. ДЛЯ АНТИФОСФОЛИПИДНОГО СИНДРОМА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~обнаружение в крови волчаночного антикоагулянта

~ложноположительная реакция Вассермана

=обнаружение в крови АЦЦП

~обнаружение в крови антител к кардиолипину}

265. ИШЕМИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ВОЗНИКАЕТ ПРИ:{

~гранулематозе Вегенера

=узелковом полиартериите

~синдроме Чарг-Стросса

~пурпуре Шенлейн-Геноха}

266. ДЛЯ СУСТАВНОГО СИНДРОМА ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~спондилит

=остеолиз ногтевых фаланг

~остеофитоз

~поражение крупных суставов}

267. ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИЗ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ПОРАЖАЕТСЯ:{

=пищевод

~желудок

~тонкая кишка

~толстая кишка}

268. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ:{

~преднизолон в высоких дозах

=D-пеницилламин в средних и больших дозах

~цитостатики

~аминохинолиновые производные}

269. СИНДРОМ ШЕГРЕНА ПРИВОДИТ К:{

=сухому кератоконъюнктивиту

~язвам носовой перегородки

~кровотечению из носа

~иридоциклиту, увеиту}

270. ПРИ СИНДРОМЕ ШЕГРЕНА САЛИВАЦИЯ:{

~повышена

=понижена

~характерно чередование периодов повышения и понижения саливации

~не меняется}

271. ПРИ СИНДРОМЕ ШЕГРЕНА ЧАЩЕ ВЫЯВЛЯЮТ:{

~эозинофилию

=анемию

~тромбоцитоз

~эритроцитоз}

272. У БОЛЬНОЙ 45 ЛЕТ НАБЛЮДАЕТСЯ СИНДРОМ РЕЙНО ВПЛОТЬ ДО НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ ПАЛЬЦЕВ, НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ, ЛЕГОЧНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ЗАТРУДНЕНИЕ СГИБАНИЯ ПАЛЬЦЕВ РУК, УПЛОТНЕНИЕ КОЖИ В ОБЛАСТИ КИСТЕЙ, УКОРОЧЕНИЕ ПАЛЬЦЕВ ЗА СЧЕТ ЛИЗИСА КОНЦЕВЫХ ФАЛАНГ. ПРАВИЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ:{

~системная красная волчанка

~ревматоидный артрит

=системная склеродермия

~узелковый периартериит}

273. ОСТЕОЛИЗ НОГТЕВЫХ ФАЛАНГ КИСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ РАННИМ СИМПТОМОМ:{

~саркоидоза

~дерматомиозита

=склеродермии

~подагрической артропатии}

274. БОЛЕЗНЕННЫЕ ЯЗВЫ В ПОЛОСТИ РТА ВОЗНИКАЮТ ПРИ:{

~синдроме Рейтера

=болезни Бехчета

~системной красной волчанке

~узелковом периартериите}

275. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛУЧАЕВ НЕ МОЖЕТ РАССМАТРИВАТЬСЯ КАК НАРУШЕНИЕ РЕЖИМА ПРИ ОФОРМЛЕНИИ БОЛЬНИЧНОГО ЛИСТКА:{

~выезд в другую местность

=отказ от госпитализации

~отказ от направления на ВТЭК

~неявка в назначенный день на ВТЭК}

276. БОЛЬНОЙ Ю. 38 ЛЕТ, ФОРМОВЩИК, ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА ВТЭК КАТЕГОРИЧЕСКИ ОТКАЗАЛСЯ. В БОЛЬНИЧНОМ ЛИСТЕ УКАЗАНА ДАТА НАПРАВЛЕНИЯ НА ВТЭК - 25.01 И СДЕЛАНА ОТМЕТКА О НАРУШЕНИИ РЕЖИМА С 25.01 "ОТКАЗ ОТ НАПРАВЛЕНИЯ НА ВТЭК". ДОКУМЕНТЫ БОЛЬНОГО, БЫЛИ ПЕРЕСЛАНЫ В ЭКСПЕРТНУЮ КОМИССИЮ И ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ 28.01. БОЛЬНОЙ НА ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ВО ВТЭК ЯВИЛСЯ ЛИШЬ 15.02, ГДЕ ПРИЗНАН ИНВАЛИДОМ III ГРУППЫ. УКАЖИТЕ, КАКИМ ЧИСЛОМ ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДОЛЖНО ЗАКРЫТЬ БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ В ДАННОМ СЛУЧАЕ:{

~признан инвалидом III группы 25.01

~признан инвалидом III группы 28.01

=признан инвалидом III группы 15.02

~приступить к работе 16.02}

277. БОЛЬНОЙ М. 18 ЛЕТ, СЛЕСАРЬ ПО РЕМОНТУ ТЕЛЕВИЗОРОВ, НАПРАВЛЕН ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИЕЙ ИЗ ВОЕНКОМАТА (КАК ПРИЗЫВНИК) НА СТАЦИОНАРНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ, ГДЕ ДИАГНОСТИРОВАН: "ХРОНИЧЕСКАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА, НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДВУСТВОРЧАТОГО КЛАПАНА". НА ПЕРИОД ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИЗЫВНИК ПОЛУЧАЕТ:{

~справку произвольной формы, выданную поликлиникой

=больничный лист, выданный стационаром

~больничный лист, выданной поликлиникой

~справку произвольной формы, выданную стационаром}

278. БОЛЬНОЙ З. 54 ЛЕТ, МАЛЯР, КАК ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩИЙ ВПЕРВЫЕ НАПРАВЛЕН НА ВТЭК 15.03. ДОКУМЕНТЫ ПРИНЯТЫ И ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ В ЭКСПЕРТНОЙ КОМИССИИ 16.03. ОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЕ ПРОИСХОДИТ ТОЛЬКО 25.03, ГДЕ БОЛЬНОЙ ПРИЗНАЕТСЯ ИНВАЛИДОМ III ГРУППЫ, УКАЖИТЕ КАКИМ ЧИСЛОМ И С КАКОЙ ФОРМУЛИРОВКОЙ ЛЕЧЕБНОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ЗАКРЫВАЕТ БОЛЬНИЧНЫЙ ЛИСТ:{

~приступить к работе с 15.03

=признан инвалидом III группы во ВТЭК 16.03

~признан инвалидом III группы во ВТЭК 25.03

~приступить к работе с 25.03}

279. ПРИ ВЫДАЧЕ ЛИСТА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ (СПРАВКИ) ВРАЧИ РУКОВОДСТВУЮТСЯ:{

~положением об экспертизе временной нетрудоспособности в лечебно-профилактических учреждениях

~основами Законодательства об охране здоровья граждан

=инструкцией о порядке выдачи документов, удостоверяющих временную нетрудоспособность граждан

~другими документами}

280. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ Е-АВИТАМИНОЗА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~атрофия яичек

~спонтанные аборты

~мышечная дистрофия

=полиневриты}

281. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО ВИТАМИНА Е СОДЕРЖИТ:{

~сливочное масло

~печень трески

~оливковое масло

=масло пшеничных и кукурузных зародышей}

282. ОСНОВНЫМИ СИМПТОМАМИ С-АВИТАМИНОЗА НЕ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~быстрая утомляемость

~спонтанные аборты

~петехиальные кровоизлияния

=повышенная кровоточивость}

283. ОСНОВНОЙ КЛЕТКОЙ, ПРИНИМАЮЩЕЙ УЧАСТИЕ В РАЗВИТИИ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ЗАМЕДЛЕННОГО ТИПА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~базофил

~макрофаг

~в-лимфоцит

=т-лимфоцит}

284. РАЗВИТИЕ ЧАСТИЧНОЙ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ТОЛЕРАНТНОСТИ СВЯЗАНО С:{

~т-хелперами

=т-супрессорами

~т-киллерами

~в-супрессорами}

285. ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ ПОКАЗАНО:{

=внутривенное введение больших доз глюкокортикоидных гормонов

~подкожное введение аминазина

~внутримышечное введение кофеин-бензоата натрия и кордиамина

~дегидратационная терапия}

286. БОЛЬНОЙ ОРИЕНТИРОВАН, ПРИОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА ТОЛЬКО В ОТВЕТ НА ПРОСЬБУ, В ОТВЕТ НА БОЛЬ СОВЕРШАЕТ ЦЕЛЕНАПРАВЛЕННЫЕ ЗАЩИТНЫЕ ДЕЙСТВИЯ, ПРИ ОБРАЩЕНИИ ДАЕТ ПРАВИЛЬНЫЕ, НО ЗАМЕДЛЕННЫЕ ОТВЕТЫ. ВАША ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО:{

~ясное сознание

=оглушение

~сопор

~кома}

287. БОЛЬНОЙ В ОТВЕТ НА БОЛЕВОЕ РАЗДРАЖЕНИЕ ИНОГДА ПРИОТКРЫВАЕТ ГЛАЗА, ПРИ СИЛЬНОМ РАЗДРАЖЕНИИ - НЕПОСТОЯННАЯ ЗАЩИТНАЯ РЕАКЦИЯ, ПРИ ОБРАЩЕНИИ ПРОИЗНОСИТ БЕССВЯЗНЫЕ СЛОВА. ВАША ОЦЕНКА ГЛУБИНЫ ОБЩЕМОЗГОВЫХ РАССТРОЙСТВ ПО ШКАЛЕ ГЛАЗГО:{

~ясное сознание

~оглушение

=сопор

~кома}

288. ЛАБОРАТОРНАЯ ДИАГНОСТИКА, ПРИМЕНЯЕМАЯ ПРИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКЕ, ПОЗВОЛЯЕТ:{

~уточнить характер электролитных нарушений

~поставить диагноз ревматическая лихорадка

=определить степень выраженности воспалительного процесса

~определить нарушение соединительной ткани}

289. В ПАТОГЕНЕЗЕ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ УЧАСТВУЮТ МЕХАНИЗМЫ:{

~склерозирования

~тромбообразования

=иммунные

~аллергические}

290. СООТНОШЕНИЕ МУЖЧИН И ЖЕНЩИН, СТРАДАЮЩИХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ РАВНО:{

~1:2

~1:1

=1:3

~1:7}

291. ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛИТЕЛЬНО ТЕКУЩЕГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА МОЖЕТ БЫТЬ:{

~порфирия

~нарушение углеводного обмена

=амилоидоз

~микоз}

292. РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЮТ В СЛЕДУЮЩИХ ТОЧКАХ:{

~на стопе

=в области локтевого сустава

~на ушных раковинах

~в области затылка}

293. ИНГИБИТОРОМ АКТИВАЦИИ В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~анакинра

=ритуксимаб

~адалимумаб

~абатацепт}

294. НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ГИПОТРОФИИ МЫШЦ КИСТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=ревматоидный артрит

~деформирующий остеоартроз

~склеродермия

~псориатический артрит}

295. ДЛЯ СИНДРОМА СТИЛЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ:{

~лейкопении

=лейкоцитоза

~тромбоцитоза

~эозинофилия}

296. УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ БОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~системной красной волчанки

=ревматоидного артрита

~остеоартроза

~подагры}

297. УКАЖИТЕ КАКАЯ КЛИНИЧЕСКАЯ ФОРМА НЕ ОТНОСИТСЯ К ПСОРИАТИЧЕСКОМУ АРТРИТУ:{

~асимметричный олигоартрит

~артрит дистальных межфаланговых суставов

~симметричный ревматоидоподобный артрит

=ризомелическая форма}

298. КАКИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА:{

~сужение суставных щелей

~краевые эрозии суставных поверхностей

=остеофиты

~остеолиз}

299. КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ НЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ РЕАКТИВНЫХ АРТРИТОВ:{

~асимметричный артрит нижних конечностей

~поражение глаз

~уретрит или диарея

=симметричный артрит кистей рук}

300. ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ревматоидный фактор

~анемия

=обнаружение хламидий в соскобе из уретры

~протеинурия}

301. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕГО СПОНДИЛИТА (БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА) ЯВЛЯЮТСЯ:{

~односторонний сакроилеит

~округлые дефекты костей черепа

=двусторонний сакроилеит

~остеофиты пяточных костей и костей таза}

302. УКАЖИТЕ, КАКИЕ СУСТАВЫ ПОРАЖАЮТСЯ ПОДАГРИЧЕСКИМ АРТРИТОМ КРАЙНЕ РЕДКО:{

=суставы позвоночника

~локтевые суставы

~мелкие суставы кистей

~суставы стоп}

303. УКАЖИТЕ, КАКОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ВТОРИЧНОЙ ПОДАГРЫ:{

~пернициозная анемия

~хронический лимфолейкоз

=метаболический синдром

~множественная миелома}

304. К ПРИЧИНАМ ЗАМЕДЛЕННОГО ВЫВЕДЕНИЯ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОЧКАМИ ОТНОСЯТСЯ:{

=хроническая почечная недостаточность

~приём цитостатиков

~прием НПВП

~эритремия}

305. КАКАЯ ФОРМА ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРУРИКЕМИЕЙ РАНЬШЕ:{

=мочекаменная болезнь

~интерстициальный нефрит

~нефросклероз

~амилоидоз}

306. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ НЕ ПРИМЕНЯЮТ:{

~колхицин

~ГКС внутрисуставно

~ГКС системно

=пробеницид}

307. ОГРАНИЧЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ В ПОРАЖЕННОМ СУСТАВЕ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НЕ СВЯЗАНО С НАЛИЧИЕМ:{

~мышечного спазма

~подвывихов

=костных анкилозов

~фиброзом и сморщиванием капсулы сустава}

308. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~биопсия синовиальной оболочки

~исследование синовиальной жидкости

=рентгенография суставов

~клинический и биохимический анализ крови}

309. УЗЕЛКИ БУШАРА – ЭТО КОСТНЫЕ УТОЛЩЕНИЯ:{

~пястно-фаланговых суставов

~дистальных межфаланговых суставов кисти

~плюснефаланговых суставов

=проксимальных межфаланговых суставов кисти}

310. ПРИ КАКОЙ ИЗ ЛОКАЛИЗАЦИЙ ОСТЕОАРТРОЗА В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ СТРАДАЕТ ФУНКЦИЯ КИСТИ:{

~дистальные межфаланговые суставы

=первый пястно-запястный сустав

~проксимальные межфаланговые суставы

~пястно-фаланговые суставы}

311. ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА ХАРАКТЕРНЫ:{

=механические боли

~формирование анкилозов

~повышение кожной температуры над суставом

~припухлость сустава}

312. ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ ВОЗНИКАЮТ:{

~узуры

=нallux valgus

~энтезопатии

~деструкции суставов}

313. ПРИ ДЕФОРМИРУЮЩЕМ ОСТЕОАРТРОЗЕ:{

~рано возникают выраженные деформации

~характерны выраженные костные анкилозы

~характерны системные проявления

=обычно суставные выпоты малы по объёму или отсутствуют}

314. КАКАЯ ДЕФОРМАЦИЯ ЧАЩЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ГОНАРТРОЗЕ:{

~genu valgum

=genu varum

~genu recurvatum

~hallux valgus}

315. УКАЖИТЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОСТЕОАРТРОЗА, НЕ ВХОДЯЩИЕ В КРИТЕРИИ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА:{

~сужение суставной щели

=околосуставной остеопороз

~остеофиты

~уплотнение замыкательных пластин (остеосклероз)}

316. В РАЗВИТИИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИДАЮТ:{

=охлаждению

~травмам

~инсоляции

~стрептококковой инфекции}

317. В ПАТОГЕНЕЗЕ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~непосредственное воздействие инфекции

~антительный механизм

=иммунокомплексное повреждение

~химическое воздействие на кожу}

318. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ТИПОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ ПО ТИПУ:{

~хронического гломерулонефрита гипертонической формы

~хронического нефрита нефротической формы

=истинной склеродермической почки

~хронического нефрита латентной формы}

319. ПРИ ИСТИННОЙ СКЛЕРОДЕРМИЧЕСКОЙ ПОЧКЕ НАИБОЛЕЕ РЕДКИМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~гематурия

~артериальная гипертония

~ретинопатия

=сохранная функция почек}

320. ПРОГНОЗ В ОТНОШЕНИИ ЖИЗНИ БОЛЬНЫХ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ОБЫЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТ ПОРАЖЕНИЕ:{

~лёгких

~сердца

=почек

~серозных оболочек}

321. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ УЗЕЛКОВОГО ПЕРИАРТЕРИИТА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~инфекционный

~лекарственный

~генетический

=НвS-антигенемия}

322. ПОРАЖЕНИЕ АРТЕРИЙ С ОБРАЗОВАНИЕМ АНЕВРИЗМ И ИНФАРКТОВ В ПОЧКАХ ПРИ МОРФОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ В ПОЧКАХ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ ПРИ:{

~системной красной волчанке

=узелковом периартериите

~системной склеродермии

~CREST-синдроме}

323. ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК И ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:{

~геморрагического васкулита

~микроскопического полиангиита

=гранулематоза Вегенера

~синдрома Чарг-Стросса}

324. ДЛЯ СКЛЕРЕДЕМЫ БУШКЕ ХАРАКТЕРНО:{

=выраженная индурация кожи в области лица, шеи, плечевого пояса

~синдром Рейно

~эзофагит

~телеангиэктазии}

325. ПОРАЖЕНИЯ КОЖИ В ВИДЕ ЛИВЕДО, ДИГИТАЛЬНЫХ ИНФАРКТОВ, ЯЗВ, УЗЕЛКОВ НЕ ВОЗНИКАЕТ ПРИ:{

~гранулематозе Вегенера

~узелковом полиартериите

~синдроме Чарг-Стросса

=пурпуре Шенлейн-Геноха}

326. ПАЛЬПИРУЕМАЯ ПУРПУРА НЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:{

~гранулематоза Вегенера

=болезни Хортона

~синдрома Чарг-Стросса

~пурпуры Шенлейн-Геноха}

327. К ОСНОВНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСИТСЯ:{

~очаговый и диффузный нефрит

~синдром Шегрена

=синдром Рейно

~полиневрит}

328. К ДОПОЛНИТЕЛЬНОМУ ДИАГНОСТИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСИТСЯ:{

~базальный пневмосклероз

~поражение желудочно-кишечного тракта

=гиперпигментация кожи

~остеолиз}

329. МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ревматоидный фактор

=антинуклеарные антитела

~АЦЦП

~С-реактивный белок}

330. ФАКТОРОМ РИСКА ОСТЕОПОРОЗА И ПЕРЕЛОМОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~злоупотребление кофеином

~приём ГКС в дозе 7,5 мг и более в течение 3 и более месяцев

~сахарный диабет

=избыточное потребление напитков с повышенным содержанием фосфатов}

331. К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИНДРОМА МАРФАНА НЕ ОТНОСЯТ:{

~дилятация восходящей аорты

~деформации передней стенки грудной клетки

~арахнодактилия и долихостеномелия

=кольцевая эритема}

332. ПРАВИЛЬНЫМ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ СОЦИАЛЬНОЙ ГИГИЕНЫ КАК НАУКИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=социальная гигиена - наука об общественном здоровье и здравоохранении

~социальная гигиена - наука о социальных проблемах медицины и здравоохранения

~социальная гигиена - система мероприятий по охране здоровья населения}

~социальная гигиена - наука об общественном здоровье}

333. В ОПРЕДЕЛЕНИЕ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ, ПРИНЯТОГО В ВОЗ, ВХОДЯТ ЭЛЕМЕНТЫ:{

=физическое, социальное и психологическое благополучие

~возможность трудовой деятельности

~наличие или отсутствие болезней

~наличие благоустроенного жилища}

334. СРЕДСТВА ОБЯЗАТЕЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ НА ТЕРРИТОРИИ ОБЛАСТИ ФОРМИРУЮТСЯ ЗА СЧЕТ:{

~средств местной администрации

~средств государственных предприятий и учреждений

~средств частных и коммерческих предприятий и учреждений

=средств граждан}

335. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПОЗИЦИЙ ОТНОСЯТСЯ К ЛИЦЕНЗИРОВАНИЮ МЕДИЦИНСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ:{

~определение видов и объёма медицинской помощи, осуществляемых в ЛПУ

~выдача документов на право заниматься определенным видом лечебно-профилактической деятельности в системе медицинского страхования

=определение соответствия качества медицинской помощи установленным стандартам

~оценка степени квалификации медицинского персонала}

336. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ, НЕОБХОДИМЫХ ДЛЯ РАБОЧИХ, ПОДЛЕЖАЩИХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМИ СЛЕДУЮЩИЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ:{

~предварительные (при поступлении на работу)

~периодические (в период работы)

~целевые (на выявление заболеваний определённой нозологии)

=после снятия с соответствующей группы инвалидности}

337. СТРУКТУРНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПЕРИОДОВ ЖИЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

=перинатальная смертность

~неонатальная смертность

~постнеонатальная смертность

~ранняя неонатальная смертность}

338. В ТЕЧЕНИЕ КАКОГО ПЕРИОДА ВРЕМЕНИ СО ДНЯ ИЗДАНИЯ ПРИКАЗА ОРГАНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ДЕЙСТВИТЕЛЬНА КВАЛИФИКАЦИОННАЯ КАТЕГОРИЯ, ПРИСВОЕННАЯ ВРАЧАМ, ПРОВИЗОРАМ, РАБОТНИКАМ ИЗ СРЕДНЕГО МЕДИЦИНСКОГО (ФАРМАЦЕВТИЧЕСКОГО) ПЕРСОНАЛА:{

=5 лет

~3 года

~7 лет

~6 лет}

339. МЕДИЦИНСКАЯ ДЕОНТОЛОГИЯ - ЭТО:{

~самостоятельная наука о долге медицинских работников

=прикладная, нормативная, практическая часть медицинской этики

~нормативная часть медицинской этики

~прикладная часть медицинской этики}

340. СОБЛЮДЕНИЕ ВРАЧЕБНОЙ ТАЙНЫ НЕОБХОДИМО:{

~для защиты внутреннего мира человека, его автономии

~для охраны от манипуляций со стороны внешних сил

~для защиты социальных и экономических интересов личности

=для всего перечисленного}

341. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ СТАТИСТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~выявление и установление зависимости между уровнем здоровья и факторами окружающей среды

~данные о сети, деятельности, кадрах учреждений здравоохранения

~достоверность результатов клинических и экспериментальных исследований

=все перечисленные положения}

342. УРОВНЕМ ДОСТОВЕРНОСТИ В МЕДИЦИНСКИХ СТАТИСТИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ВЕРОЯТНОСТЬ ИЗУЧАЕМОГО ПРИЗНАКА, РАВНАЯ:{

~68%

~90%

~92%

=95%}

343. ОБЩИЙ ПОКАЗАТЕЛЬ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ИСЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:{

=число умерших за 1 год х 1000/ средняя численность населения

~число умерших за 1 год х 1000/ численность населения

~число умерших за 1 год х 500/ численность населения

~число умерших за 1 год х 500/ средняя численность населения}

344. ПОКАЗАТЕЛЬ МАТЕРИНСКОЙ СМЕРТНОСТИ ИСЧИСЛЯЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ:{

=число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности х 100 000 живорожденных/число живорожденных

~число умерших беременных после 28 недель х 100000 живорожденных/ суммарное число беременностей после 28 недель

~число умерших беременных, рожениц, родильниц в течение 42 недель после прекращения беременности х 1000 живорожденных/число живорожденных

~число умерших беременных после 28 недель х 1000 живорожденных/ суммарное число беременностей после 28 недель}

345. К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЭФФЕКТИВНОСТЬ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ, ОТНОСЯТСЯ:{

~среднее число больных, состоящих на диспансерном наблюдении (ДН)

=показатель систематичности наблюдения, показатель частоты рецидивов

~полнота охвата ДН

~заболеваемость с временной утратой трудоспособности у состоящих на ДН}

346. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ ПОЛИКЛИНИКИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ДАННЫМИ:{

~структурой посещений по специальности

~динамикой посещений, распределением посещений по виду обращений, по месяцам, дням недели, часам дня

~объёмом помощи на дому, структурой посещений на дому, активностью врачей по помощи на дому

=всеми перечисленными положениями}

347. ОРГАНИЗАЦИЯ РАБОТЫ СТАЦИОНАРА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ ПОКАЗАТЕЛИ:{

~среднее число дней работы койки

~среднее число занятых и свободных коек

~оборот койки средние сроки пребывания больного в стационаре

=все перечисленные показатели}

348. ИНТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ДОСУТОЧНОЙ ЛЕТАЛЬНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК:{

~отношение числа умерших в первые сутки к общему числу умерших в больнице

~отношение числа умерших в первые сутки к числу поступивших в стационар

=отношение числа поступивших в стационар к числу умерших в первые сутки

~отношение числа поступивших в стационар к общему числу умерших в больнице}

349. ПОКАЗАТЕЛЕМ, РЕКОМЕНДОВАННЫМ К ВЫЧИСЛЕНИЮ ДЛЯ ОБЩЕЙ ХАРАКТЕРИСТИКИ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОГО УЧРЕЖДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~обеспеченность населения врачами, коэффициент совместительства

~обеспеченность средним медицинским персоналом

~показатель укомплектованности (врачами, средним, младшим медицинским персоналом)

=все перечисленные показатели}

350. НЕ ДОПУСКАЮТСЯ К РАБОТЕ, А СРАЗУ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА ВТЭК ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ БОЛЬНЫЕ:{

~с ревматизмом

=с узелковым периартериитом

~с болезнью Бехтерева

~с остеоартрозом}

351. ИЗМЕНЕНИЕ РЕОЛОГИЧЕСКИХ СВОЙСТВ КРОВИ ПРИ ИММУННОМ ВОСПАЛЕНИИ НЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ:{

~агрегацией тромбоцитов

~гиперкоагуляцией

~развитием тромбозов

=синдромом диссеминированного внутрисосудистого свертывания}

352. СЕМЕЙНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ:{

~ревматизме

=синдроме гипермобильности

~остеоартрозе

~ревматоидном артрите}

353. ЧАСТОЕ СОЧЕТАНИЕ С КОНКРЕТНЫМ АНТИГЕНОМ ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ УСТАНОВЛЕНО:{

~при ревматизме

=при анкилозирующем спондилоартрите

~при синдроме Марфана

~при болезни Шегрена}

354. ПРОТЕОГЛИКАНЫ ОСНОВНОГО ВЕЩЕСТВА СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ ВЫПОЛНЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ФУНКЦИИ:{

~поддерживание уровня гидратации

~способствование организации коллагеновых волокон

~придают вязкоэластические свойства

=способствуют межмолекулярному скреплению структуры коллагена}

355. ВОЗРАСТНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ (ПРЕСИНИЛЬНЫЙ И СЕНИЛЬНЫЙ ОСТЕОПОРОЗ) СВЯЗАНЫ:{

~с увеличением чувствительности кости к паратгормону

~с увеличением выделения кальция

=с дефицитом кальцитонина

~с торможением синтеза витамина D3}

356. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ (ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ) НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА:{

~гиперплазия и пролиферация синовиоцитов

~плазмоклеточная инфильтрация субсиновиального слоя оболочки

=патологические изменения клеточных ядер

~васкулит}

357. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~васкулит

~гранулематозный процесс

~склерозирование тканей

=анкилозирование дугоотросчатых суставов позвоночника}

358. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ (ПРИ ГИСТОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ) ПРАВОМОЧНОСТЬ ДИАГНОЗА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОПРЕДЕЛЯЕТ:{

~пролиферация синовиоцитов, фибробластов

~лимфоцитарная, плазмокпеточная, макрофагальная инфильтрация

~отложение фибрина

=ревматоидные узелки}

359. ПРИ РАЗВИТИИ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ГРАНУЛЕМЫ (АШОФФА - ТАЛАЛАЕВА) ИЗМЕНЕНИЯ ОБРАТИМЫ (ПРИ СВОЕВРЕМЕННО НАЧАТОМ ЛЕЧЕНИИ) В ФАЗЕ:{

=мукоидного набухания

~фибриноидных изменений

~пролиферации

~склероза}

360. ДЛЯ ПАТОГЕНЕЗА КОЖНОГО ВАСКУЛИТА ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ НЕ ХАРАКТЕРНЫ:{

~продуктивный процесс

~продуктивно-деструктивный процесс

~патологические изменения клеточных ядер в клетках инфильтратов

=некротические изменения стенки сосудов}

361. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ОСОБЕННОСТЕЙ ГИСТОЛОГИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ ОБЩИМ ДЛЯ БОЛЬШИНСТВА ИЗ НИХ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~образование гранулем

=фибриноидные изменения и фибриноидный некроз

~инфильтрация стенки лимфоцитами, эозинофилами

~склероз}

362. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ КОМПОНЕНТОВ ВНУТРЕННЕЙ СРЕДОЙ СУСТАВА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~синовиальная оболочка

=капсула сустава

~хрящ

~синовиальная жидкость}

363. ПЛЕЧЕВОЙ СУСТАВ ОБРАЗУЮТ СУСТАВНЫЕ ПОВЕРХНОСТИ:{

=плеча и ключицы

~плеча и гленоидальной впадины лопатки

~акромиона и ключицы

~акромиона и плеча}

364. КРЕСТЦОВО-ПОДВЗДОШНЫЙ СУСТАВ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:{

~шовное соединение костей без хряща

~хрящевое соединение без синовиальной полости

= в) неподвижный синовиальный сустав

~подвижный синовиальный сустав}

365. ГОЛЕНОСТОПНЫЙ СУСТАВ ОБРАЗОВАН:{

~костями голени и пяточной костью

=костями голени и таранной костью

~большеберцовой и малоберцовой костями

~костями голени и клиновидными костями}

366. ЭНТЕЗИС ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:{

~соединение мышечной ткани с сухожилием

=соединение сухожилия и костной ткани

~место прохождения сухожилия над суставом

~синовиальную сумку}

367. ВРАЩЕНИЕ ГОЛОВЫ ПРОИСХОДИТ В ОСНОВНОМ ЗА СЧЕТ ДВИЖЕНИЙ МЕЖДУ:{

 ~I и II шейными позвонками

=II и IV шейными позвонками

~I и VII шейными позвонками

~шейными и грудными позвонками}

368. АНТИГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ:{

=белки

~углеводы

~триглицериды

~жирные кислоты}

369. ПОД ИММУНОДЕФИЦИТНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ:{

~тяжёлую инфекцию

~нарушение в работе отдельных звеньев иммунной системы

~недостаток или отсутствие антигенов комплекса гистосовместимости

=неспособность иммунной системы распознавать какой-либо конкретный антиген}

370. СИНДРОМ ПРИОБРЕТЕННОГО ИММУНОДЕФИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ:{

=поражения Т-хелперов вирусом иммунодефицита человека

~разрушения иммунной системы аутоиммунным процессом

~присоединения интеркуррентной инфекции к основному заболеванию

~дефицита компонентов комплемента}

371. РАЗВИТИЕ АУТОИММУНИТЕТА МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО:{

=снижением супрессорной функции Т-клеток, изменением антигенного состава собственных тканей

~появлением новых популяций лимфоцитов, реагирующих с аутоантигенами

~нарушением барьеров между внутренней и внешней средой организма

~снижением киллерной функции Т-клеток}

372. ХРОНИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ ПРЕДПОЛАГАЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ УЧАСТИЕ СЛЕДУЮЩИХ КЛЕТОЧНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ:{

~нейтрофилов

=макрофагов и лимфоцитов

~тучных клеток

~лимфоцитов и фибробластов}

373. ЕСТЕСТВЕННЫМИ ИНГИБИТОРАМИ ВОСПАЛЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~иммуноглобулины

=белки острой фазы, а2-глобулины

~интерлейкин-1

~интерлейкин-2}

374. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ИНФЕКЦИОННЫХ АРТРИТОВ В ПРАКТИКЕ ВРАЧА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

=постэнтероколитические и урогенные артриты

~болезнь Лайма

~вирусные

~грибковые}

375. СИМПТОМ КУШЕЛЕВСКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОРАЖЕНИИ:{

~суставов поясничного отдела позвоночника

=илеосакральных сочленений

~тазобедренных суставов

~лобкового симфиза}

376. АКТИВНОСТЬ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА ПРИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОЦЕНИВАЮТ:{

~по клиническим проявлениям

~только по лабораторным показателям

=учитывая клиническую картину и результаты лабораторных исследований

~по жалобам}

377. ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ВВЕДЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В СУСТАВ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~наличие выраженного воспалительного процесса

=инфекционный процесс в суставе

~незначительные признаки воспаления в суставе

~гипертоническая болезнь}

378. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ, НЕХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~сужение суставных щелей

=субхондральный склероз

~эрозии костей

~анкилозы}

379. САКРОИЛЕИТ РЕЖЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~при болезни Бехтерева

=при ревматоидном артрите

~при реактивных артритах

~при псориатическом артрите}

380. ДЛЯ ДИСТРОФИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ СУСТАВОВ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ:{

~сужение суставной щели

~склерозирование похрящевых участков костной ткани

=околосуставной остеопороз

~остеофиты на краях суставных поверхностей}

381. ДЛЯ ПОДАГРЫ НЕ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ:{

~участки кистовидных просветлений костной ткани больших размеров

~сужения суставных щелей на рентгенограммах

~остеофиты по краям суставных поверхностей

=кальцификация межпозвонковых связок и фиброзных колец межпозвонковых дисков}

382. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~дисковидные ателектазы

~базальный кистовидный пневмосклероз

~адгезивный плеврит

=увеличение внутригрудных лимфоузлов}

383. ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~лёгочная гипертензия

~увеличение обоих желудочков

~увеличение левого предсердия

=расширение восходящего отдела дуги аорты}

384. ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА НЕ ХАРАКТЕРНО:{

~увеличение левого предсердия

~увеличение левого желудочка

~выбухание (при рентгенологическом исследовании) третьей дуги слева

 =увеличение правого предсердия}

385. ДЛЯ КОМПЕНСИРОВАННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО:{

~гипертрофия левого желудочка

~расширение восходящего отдела дуги аорты

~нормальный лёгочный рисунок

=все перечисленное}

386. ДЛЯ ОЦЕНКИ ПУРИНОВОГО ОБМЕНА ИССЛЕДУЮТ:{

=содержание мочевой кислоты в сыворотке, ее суточную экскрецию с мочой

~содержание мочевины и остаточного азота

~активность креатинфосфокиназы

~уровень креатинина}

387. К МЕТОДАМ МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕ ОТНОСИТСЯ:{

~биопсия органов и тканей

~исследование синовиальной жидкости

=ультразвуковая томография

~иммуноморфологическое исследование}

388. З ПЕРЕЧИСЛЕННОЙ НИЖЕ ЛЕГОЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~бронхиолит

~альвеолит

~ранулематозный процесс

=абсцедирование}

389. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЗАБОЛЕВАЮТ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ В ВОЗРАСТЕ:{

~10-20 лет

=20-50 лет

~50-60 лет

~60-65 лет}

390. ДЛЯ РАЗВИТИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЕДУЩИМ:{

~инфекции

~нейроэндокринные нарушения

~энзимопатии

=аутоиммунные нарушения}

391. С ТЯЖЕЛЫМ ЭРОЗИВНЫМ СЕРОПОЗИТИВНЫМ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ АССОЦИИРУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ АНТИГЕН ГИСТОСОВМЕСТИМОСТИ:{

~HLA-B27

=HLA-DR4

~HLA-A11

~HLA-B35}

392. САМЫМ ЧАСТЫМ ВАРИАНТОМ НАЧАЛА РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~начало с продромальных явлений

~начало без продромальных явлений

~молниеносное начало

=подострое начало}

393. В НАЧАЛЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СУСТАВЫ:{

=пястно-фаланговые и проксимальные межфаланговые

~лучезапястные

~коленные

~шейный отдел позвоночника}

394. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФОРМАЦИИ КИСТИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~"рука с лорнетом"

=ульнарная девиация

~в виде "шеи лебедя"

~в виде "бутоньерки"}

395. ОБЩИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ РЕВМАТОИДНОГО И ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТОВ ПРИ ПОРАЖЕНИИ СТОПЫ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~вальгусное отклонение стопы

=сосискообразные пальцы

~Hallux valgus - вальгусное отклонение большого пальца стопы

~синдром предплюсневого канала}

396. ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ПРИ ПОРАЖЕНИИ КОЛЕННЫХ СУСТАВОВ ИМЕЕТ ВРЕМЕННЫЙ ЭФФЕКТ В СЛУЧАЕ:{

~варусного отклонения

~вальгусного отклонения

=подколенной кисты Бейкера

~сгибательной контрактуры}

397. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ:{

=шейного отдела позвоночника

~грудного отдела позвоночника

~поясничного отдела позвоночника

~крестцового отдела позвоночника}

398. СИНДРОМ ШЕГРЕНА ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ БОЛЕЗНИ ШЕГРЕНА:{

~повышением частоты носительства HLA-B27

=повышением частоты носительства HLA-DR4

~положительный ревматоидный фактор

~наличие антинуклеарных антител}

399. ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ВТОРИЧНЫЙ АМИЛОИДОЗ:{

~печени

~кишечника

=почек

~надпочечников}

400. САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~некротизирующий васкулит с вовлечением жизненно важных органов

~поражение легких

~подвывих шейных позвонков со сдавлением спинного мозга

 =уремия при поражении почек}

401. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИЗ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~повышение СОЭ

~повышение уровня ревматоидного фактора

~наличие в сыворотке крови С-реактивного белка

=наличие в сыворотке крови АЦЦП}

402. РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ РАНЕЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ:{

~в локтевых суставах

~в плечевых суставах

=в проксимальных межфаланговых или пястно-фаланговых суставах

~в коленных суставах}

403. МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРИ БИОПСИИ СИНОВИАЛЬНОЙ ОБОЛОЧКИ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ПРАВОМОЧНОСТЬ ДИАГНОЗА РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~мукоидное набухание

~лимфоцитарная, плазмоклеточная, макрофагальная инфильтрация

~отложение фибрина

=паннус}

404. РАЗРЫВ МЫШЕЧНЫХ СУХОЖИЛИЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~при реактивном артрите

~при псориатическом артрите

~при артрите, сопровождающим кишечные заболевания

= г) при ревматоидном артрите}

405. ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~ахилодения

~талалгия

~кератодермия

=симметричный артрит проксимальных межфаланговых и пястно-фаланговых суставов кисти}

406. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ВИДОВ КЛАПАННОГО ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

=недостаточность митрального клапана

~митральный стеноз

~сочетанный митральный порок

~недостаточность аортального клапана}

407. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО:{

~начало заболевания после длительной физической нагрузке

=поражение проксимальных межфаланговых суставов кистей

~локализация в крупных или дистальных межфаланговых суставах

~первичное изолированное поражение тазобедренных суставов}

408. ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО:{

~90% больных составляют мужчины

~наличие HLA-B27

~наличие синдесмофитов на рентгенограммах позвоночника

=наличие АЦЦП}

409. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ МЕХАНИЗМОМ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ, ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ И АНАЛЬГЕТИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~подавление миграции макрофагов

~снижение лизосомальной проницаемости

~уменьшение сосудистой проницаемости

=подавление синтеза простагландинов}

410. ИЗ НИЖЕУКАЗАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ТОЛЬКО АНАЛЬГЕТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ ОБЛАДАЮТ:{

~индольные производные

~салицилаты

=фенаматы

~производные фенилуксусной кислоты}

411. К ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ПИРАЗОЛОНОВЫХ ПРОИЗВОДНЫХ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ИХ ПРИМЕНЕНИИ ОТНОСЯТСЯ:{

~кожные сыпи

~ульцерогенный эффект

~задержка жидкости

=все перечисленное}

412. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ МЕНЬШЕ ПОБОЧНЫХ ДЕЙСТВИЙ ИМЕЕТ:{

~аспирин

~бутадион

~индометацин

=мелоксикам}

413. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ БАЗИСНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~положительная динамика показателей суставного синдрома

~положительная динамика иммунологических показателей

~положительная динамика показателей активности ревматоидного процесса

=улучшение качества жизни}

414. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕРАПИИ ХИНОЛИНОВЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~гастроэнтерологические нарушения

~кожные сыпи

~обесцвечивание волос

=ретинопатии}

415. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ОСЛОЖНЕНИЙ ОТ ПРЕПАРАТОВ ЗОЛОТА НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~эозинофилия

~диарея

=нефротический синдром

~дерматит}

416. ПРИ ЛЕЧЕНИИ D-ПЕНИЦИЛЛАМИНОМ ПОБОЧНОЕ ДЕЙСТВИЕ ПРЕПАРАТА ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧАЩЕ:{

~в первые дни лечения

~в первый месяц лечения

~в период 6-12 мес.

=независимо от сроков лечения}

417. МАКСИМАЛЬНЫЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ БАЗИСНЫХ СРЕДСТВ БОЛЬНЫМ С РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НАСТУПАЕТ:{

~через 1 мес.

~через 2 мес.

~через 3 мес.

=через 6 мес.}

418. ЦИКЛОСПОРИН ВЛИЯЕТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

=на Т-хелперы и Т-киллеры

~т-супрессоры

~плазматические клетки

~в-лимфоциты}

419. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЦИКЛОСПОРИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~гипертрихоз

=токсическое повреждение почек

~гиперплазия дёсен

~артериальная гипертензия}

420. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ЦИТОСТАТИКОВ ПРИ АНЕМИИ И ЛЕЙКОПЕНИИ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ:{

~азатиоприн

~циклофосфан

~хлорбутин

=циклоспорин}

421. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ СУЛЬФАСАЛАЗИНА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~кожная сыпь

=тошнота и рвота

~агранулоцитоз

~лихорадка}

422. ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ДОЛЖНЫ ПРИМЕНЯТЬСЯ:{

~у всех больных

~при наличии ревматоидного фактора в сыворотке крови

~при признаках поражения почек

=при высокой активности ревматоидного процесса}

423. ВЫСОКИЕ ДОЗЫ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ:{

=с активностью III степени

~с активностью I степени

~с моно- или олигоартритом

~в начальной стадии заболевания без системных проявлений}

424. ВВЕДЕНИЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ВНУТРЬ СУСТАВОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО:{

~при одновременном приеме внутрь больших доз глюкокорстикостероидов

=при моно- или олигоартрите с выраженным экссудативным компонентом

~при множественном поражении суставов с выраженными экссудативными явлениями

~при артралгиях без экссудативных изменений в суставе}

425. НАИБОЛЕЕ БЛАГОПРИЯТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ЮВЕНИЛЬНОГО РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ:{

=при олигоартикулярном поражении суставов

~при полиартикулярном серопозитивном артрите

~при полиартикулярном серонегативном артрите

~в случае, когда заболевание начинается с системных проявлений}

426. ПРИЗНАКОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА У ДЕТЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~наиболее частой причиной является инфекционная диарея

=цирцинарный баланит с изъязвлениями

~ирит или кератит

~преимущественное поражение суставов стоп}

427. НАИБОЛЕЕ СУЩЕСТВЕННЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~увеличение СОЭ

~гипергаммаглобулинемия

=наличие HLA В27 позитивность

~анемия}

428. ДЛЯ ГРУППЫ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:{

~односторонний сакроилеит

~оссификация связок позвоночника

~остеофитоз пяточных костей

=все вышеперечисленные признаки}

429. В ЭТИОЛОГИИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПРЕДПОЛАГАЕТСЯ РОЛЬ:{

~шигеллы

=клебсиеллы

~кишечной палочки

~гемолитического стрептококка группы А}

430. У 17-ЛЕТНЕГО ЮНОШИ ОТМЕЧАЮТСЯ БОЛИ И СКОВАННОСТЬ В ПОЯСНИЦЕ, КОТОРЫЕ ВОЗНИКАЮТ ПОСЛЕ ЗАНЯТИЙ СПОРТОМ И ДЛЯТСЯ НЕСКОЛЬКО ДНЕЙ. ПРИ ОСМОТРЕ ИЗМЕНЕНИЙ СУСТАВОВ И ПОЗВОНОЧНИКА НЕ ВЫЯВЛЕНО. НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ПОЗВОНОЧНИКА И КРЕСТЦОВО- ПОДВЗДОШНЫХ СУСТАВОВ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ОТМЕЧАЕТСЯ. СОЭ 13 ММ/Ч. ВЫЯВЛЕН HLA В27. ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~рентгенологическое исследование толстого кишечника

~исследование глаз щелевой лампой

~назначение вольтарена на неделю

=рекомендация сделать перерыв в занятиях спортом}

431. ПОРАЖЕНИЕ ПОЗВОНОЧНИКА ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ЧАЩЕ НАЧИНАЕТСЯ:{

~с шейного отдела

~с поясничного отдела

=с крестцово-подвздошных суставов

~с грудного отдела}

432. ДЛЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:{

~острое начало заболевания

~симметричный артрит периферических суставов

~более частое вовлечение суставов кистей, чем стоп

=наличие энтезопатий}

433. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПОРАЖЕНИЕ:{

~проксимальных межфаланговых суставов кистей и стоп

~грудино-ключичных сочленений

~лучезапястных суставов

=межпозвонковых суставов}

434. ДЛЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ХАРАКТЕРНО:{

=ирит и иридоциклит

~склерит

~конъюнктивит

~блефарит}

435. ПОРАЖЕНИЕ ГЛАЗ ЯВЛЯЕТСЯ ОДНИМ ИЗ КРИТЕРИЕВ ДИАГНОЗА:{

~ревматизма

~системной красной волчанки

~дерматомиозита

=болезни Бехтерева}

436. ПРИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА У ДЕТЕЙ:{

=поражение позвоночника длительное время ограничивается сакроилеитом

~нередко наблюдается лимфоаденопатия

~часто встречается передний увеит

~течение периферического артрита доброкачественное}

437. У ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ АНКИЛОЗИРУЮЩИМ СПОНДИЛОАРТРИТОМ, ПО СРАВНЕНИЮ С МУЖЧИНАМИ ЧАЩЕ:{

~процесс в позвоночнике прогрессирует медленно

~поражается шейный отдел позвоночника

~заболевание начинается в более позднем возрасте

=встречается остеит лобкового симфиза}

438. ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА НЕВОЗМОЖНО ДОСТИГНУТЬ:{

=полного излечения

~снижения активности заболевания

~снижения интенсивности болей

~улучшения показателей функционального состояния опорно-двигательного аппарата}

439. БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ПРОВОДИТСЯ:{

~препаратами хинолинового ряда

~глюкокортикоидами

=сульфасалазином

~D-пеницилламином}

440. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~непрямой флюоресцентный метод обнаружения хпамидийных антител

~посев отделяемого уретры на культуру тканей

~обнаружение возбудителя инфекции в клетках уретры или цервикального канала

=посев крови на стерильность}

441. ДЛЯ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО:{

~постепенное начало

~развитие заболевания преимущественно у лиц пожилого возраста

~полиартрит в дебюте заболевания

=преимущественное поражение суставов нижних конечностей}

442. ПРИ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЮТСЯ:{

~в голеностопных суставах

~в коленных суставах

=в плюснефаланговых и дистальных межфаланговых суставах стоп

~суставах пальцев рук}

443. ДЛЯ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА ХАРАКТЕРНО:{

=кератодермия

~аннулярная эритема

~экссудативная эритема

~периорбитальная эритема}

444. ДИСТАЛЬНЫЕ МЕЖФАЛАНГОВЫЕ СУСТАВЫ ОБЫЧНО ПОРАЖАЮТСЯ:{

~при гемофилической артропатии

~при подагре

=при остеоартрозе

~при ревматоидном артрите}

445. САКРОИЛЕИТ РЕЖЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ:{

~при бруцеллезе

=при ревматоидном артрите

~при псориатическом артрите

~при болезни Бехтерева}

446. ДЛЯ ДЛИТЕЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ РЕЙТЕРА НАИБОЛЕЕ ШИРОКО ПРИМЕНЯЕТСЯ:{

~циклоспорин-А

~метотрексат

=сульфасалазин

~соли золота}

447. ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ РЕДКИХ ПРИЗНАКОВ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~артрит дистальных межфаланговых суставов

=симметричный сакроилеит

~"сосискообразная" конфигурация пальцев стоп

~параартикулярные явления, адекватно отображающие активность артрита}

448. ДЛЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО:{

~связь развития аортита и аортального порока сердца с активностью периферического артрита

~связь амилоидной нефропатия с характером поражения кожи

~ярко выраженная атрофия мышц, прилежащих к пораженным суставам

=внутрисуставной остеолиз дистальных межфаланговых суставах}

449. ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ СЕПТИЧЕСКОГО АРТРИТА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ:{

~стафилококк

~стрептококк

~клебсиеллы

=вирус гриппа}

450. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПРИЧИНЫ РАЗВИТИЯ МОНОАРТРИТА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~тест муцинового сгустка

~определение глюкозы в синовиальной жидкости

~определение комплемента в синовиальной жидкости

=микроскопическое исследование синовиальной жидкости}

451. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ГЕМОФИЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~вторичная подагра

=рецидивирующий гонартрит коленных суставов

~потеря болевой чувствительности

~наличие гомогентизиновой кислоты}

452. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТЕОПОРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~вторичная подагра

~рецидивирующий гонартрит коленных суставов

~потеря болевой чувствительности

=компрессионный перелом позвонков}

453. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~вторичная подагра

=рецидивирующий гонартрит коленных суставов

~потеря болевой чувствительности

~наличие гомогентизиновой кислоты}

454. ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ ОСТРОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~аллопуринол

=вольтарен

~антуран

~салицилаты (3 г/сут.)}

455. У МУЖЧИНЫ 45 ЛЕТ РАЗВИЛСЯ РЕЦИДИВ ОСТРОГО АРТРИТА С СИЛЬНЫМИ БОЛЯМИ В I ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ. НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРЫХ СИМПТОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~парацетамол

=колхицин

~бутадион

~пробенецид}

456. К АНТИПОДАГРИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТСЯ:{

=аллопуринол

~мелоксикам

~бутадион

~сульфасалазин}

457. УЗЕЛКИ БУШАРА ПОЯВЛЯЮТСЯ:{

~при подагре

~при ревматоидном артрите

=при остеоартрозе

~при ревматизме}

458. НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ОСТЕОАРТРОЗА КОЛЕННОГО СУСТАВА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~болезненность при пальпации коленного сустава

~хруст при движении в коленном суставе

~остеофиты (по данным рентгенограммы)

=поражение надколенно-бедренного сочленения (по данным рентгенограммы)}

459. ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫРАЖЕННОГО ДВУСТОРОННЕГО КОКСАРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~нарушение внутренней и наружной ротации бедер

~ограничение отведения и приведения бедер

~гипотрофия мышц бёдер

="утиная походка"}

460. УКАЖИТЕ ОДИН РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЙ ПРИЗНАК НЕ ТИПИЧНЫЙ ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА:{

~сужение суставной щели

~субхондральный склероз

=околосуставной остеопороз

~краевая гипертрофия суставных поверхностей}

461. НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ХОНДРОПРОТЕКТИВНОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ:{

=дона

~румалон

~мукартин

~мелоксикам}

462. ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТРИЦАТЕЛЬНО ДЕЙСТВУЕТ НА ХОНДРОЦИТЫ, УСИЛИВАЯ КАТАБОЛИЧЕСКИЙ ПРОЦЕСС В СУСТАВНОМ ХРЯЩЕ, СЛЕДУЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ:{

~димексид

~поливинилпирролидон

~орготеин

=глюкокортикостероиды и нестероидные противовоспалительные препараты}

463. НАИБОЛЕЕ РЕДКО ОСТЕОХОНДРОЗ И СПОНДИЛЕЗ ШЕЙНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА ПРОЯВЛЯЮТСЯ:{

~плече-лопаточным периартериитом

~синдромом передней лестничной мышцы

~синдромом позвоночной артерии

=приступом болей в правом подреберье}

464. НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ ОСТЕОХОНДРОЗА И СПОНДИЛЕЗА ПОЯСНИЧНОГО ОТДЕЛА ПОЗВОНОЧНИКА – ЭТО:{

~"прострел"

~"боковой крен"

~спазм мышц спины

=спинальные нарушения}

465. АВАСКУЛЯРНЫЙ ОСТЕОНЕКРОЗ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ:{

=остеоартроза

~системной красной волчанки

~ревматоидного артрита

~хронического алкоголизма}

466. ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА НЕ ХАРАКТЕРЕН СЛЕДУЮЩИЙ ПРИЗНАК:{

~ангиопатия конечностей

~нейропатическая артропатия с сильными ночными болями

~растяжение связок и неустойчивость суставов стопы

=поражение крестцово-подвздошных суставов}

467. ПРИ ЛАБОРАТОРНОМ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО ОБМЕНА У ПАЦИЕНТОК С ПОСТМЕНОПАУЗАЛЬНЫМ ОСТЕОПОРОЗОМ ВЫЯВЛЯЮТ:{

~повышение уровня сывороточного кальция и фосфатов

~снижение уровня сывороточного кальция и фосфатов

=нормальные показатели костного обмена

~повышение уровня щелочной фосфатазы в крови}

468. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТЕОМАЛЯЦИИ ОСНОВАНО НА ПРИМЕНЕНИИ:{

~витамина D3

~препаратов кальция

~кальцитонина и препаратов кальция

=витамина D3 и препаратов кальция}

469. БОЛИ В ПЛЕЧЕ НЕ МОГУТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНЫ:{

~артритом плечевого сустава

~корешковым синдромом при поражении шейного отдела позвоночника

~поражением сухожилий плеча

=плевритом}

470. ДЛЯ ВАСКУЛИТА ЧАРЖ - СТРОССА НЕ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ:{

~синдрома бронхиальной астмы

~летучих лёгочных инфильтратов

~снижения массы тела

=анэозинофилия}

471. БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПЯТКИ (ТАЛАЛГИЯ) НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНА:{

~энтезопатией в области бугра пяточной кости

~подпяточным бурситом

~кальцификатом в подошвенном апоневрозе ("шпорой")

=сакроилеитом}

472. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА БОЛИ В ПЕРЕДНЕЙ ЧАСТИ СТОПЫ – ЭТО:{

~артрит плюснефаланговых суставов

~метаталзалгия Мортона

=поперечное плоскостопие

~сосудистые нарушения}

473. РАЗВИТИЕ РЕВМАТИЗМА СВЯЗАНО С ИНФИЦИРОВАНИЕМ:{

~вирусом

~стафилококком

=бета-гемолитическим стрептококком группы А

~микоплазмой}

474. РЕДКО РЕВМАТИЧЕСКИЙ КАРДИТ ПРОТЕКАЕТ:{

=без поражения других органов и систем

~в сочетании с полиартритом

~в сочетании с малой хореей

~в сочетании с кольцевидной эритемой}

475. ПЕРВИЧНЫЙ РЕВМАТИЗМ С НАЛИЧИЕМ ОСТРОГО ПОЛИАРТРИТА, СРЕДНЕТЯЖЕЛЫМ И ТЯЖЕЛЫМ КАРДИТОМ, ПЕРИКАРДИТОМ, ВЫСОКОЙ АКТИВНОСТЬЮ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ФОРМИРОВАНИЕМ РЕВМАТИЧЕСКИХ ПОРОКОВ СЕРДЦА, НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО ПРОТЕКАЕТ В ВОЗРАСТЕ:{

~3-6 лет

=7-15 лет

~20-25 лет

~40-45 лет}

476. ДИАГНОЗ ПЕРВИЧНОГО РЕВМАТИЗМА НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ПОСТАВЛЕН ПРИ ОТСУТСТВИИ:{

~лихорадки

~артралгии

~ревматического анамнеза

=доказательств предшествующей стрептококковой инфекции}

477. ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ РЕВМАТИЗМОМ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ:{

~только в стационаре

~только в поликлинике (диспансере)

~только в санатории

=последовательно в три этапа - стационар - поликлиника (диспансер) - санаторий}

478. ОРГАНИЧЕСКОЕ ПОРАЖЕНИЕ ПРАВОГО ПРЕДСЕРДНО-ЖЕЛУДОЧКОВОГО (ТРИКУСПИДАЛЬНО, КЛАПАНА НЕ ВОЗНИКАЕТ:{

~при ревматизме

=при ишемической болезни сердца

~при инфекционном эндокардите

~при аномалии Эбштейна}

479. КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОЙ РЕГУРГИТАЦИИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~асцит

=отёк лёгких

~гепатомегалия

~отеки}

480. ИСТИННЫЕ LE-КЛЕТКИ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ:{

=сегментоядерные нейтрофилы, содержащие обломки ядер других клеток

~моноциты, содержащие ядра других клеток

~гематоксилиновые тельца

~моноциты, образующие "розетки" с эритроцитами}

481. ПЛАЗМАФЕРЕЗ И ГЕМОСОРБЦИЮ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ НЕ ПРОВОДЯТ:{

=при торпидном течении болезни

~при малой эффективности глюкокортикостероидов и цитостатиков

~при высокой активности люпус-нефрита

~при высоком содержании в крови криопреципитинов и иммунных комплексов}

482. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БОЛЬНЫМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ ПУЛЬС-ТЕРАПИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ ИСПОЛЬЗУЮТ:{

~преднизолон

~дексаметазон

=метилпреднизолон

~триамцинолон}

483. ОСНОВНЫМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ ФИБРОБЛАСТОВ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ:{

=увеличение продукции коллагена

~увеличение продукции протеогликанов

~нарушение мембранной рецепции

~снижение скорости деления}

484. ПРИ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЕ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ПОРАЖАЕТСЯ КОЖА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО СЛЕДУЮЩИХ УЧАСТКОВ ТЕЛА:{

~лица, пальцев кистей и стоп

=туловища и проксимальных отделов конечностей (до пястно-фаланговых и плюснефаланговых суставов)

~туловища

~головы}

485. РАЗВИТИЕ СКЛЕРОДЕРМИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ОБУСЛОВЛЕНО ПЕРВИЧНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ:{

~клубочков

~канальцев

=артериол

~чашечно-лоханочной системы}

486. ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ D-ПЕНИЦИЛЛАМИНА ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ – ЭТО:{

~выраженные лабораторные показатели активности заболевания

~высокий титр антинуклеарного фактора

=распространённое поражение кожи

~прогрессирующая лёгочная гипертензия}

487. ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ДЕРМАТОМИОЗИТА СЛУЖИТ:{

=параорбитальный отёк с лиловой ("гелиотропной") эритемой

~эритема на открытых участках кожи

~пойкилодермия

~алопеция}

488. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ:{

~миокардит

~поражение кистей, сходное с ревматоидным артритом

~диффузное поражение интерстициальной ткани лёгких

=гипотония верхней трети пищевода}

489. НАИБОЛЕЕ ЦЕННЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ КРИТЕРИЕМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ ДИАГНОЗ ДЕРМАТОМИОЗИТА, ЯВЛЯЕТСЯ:{

~повышение СОЭ

~обнаружение в крови антинуклеарного фактора

~обнаружение в крови ревматоидного фактора

=повышение активности креатинфосфокиназы}

490. ИДИОПАТИЧЕСКИЙ ДЕРМАТОМИОЗИТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ:{

~со злокачественной миастенией

~с ревматической полимиалгией

~с лекарственной миопатией

=с опухолевым дерматомиозитом}

491. ОСНОВНЫМИ ПОРАЖАЮЩИМИ ФАКТОРАМИ ПОЖАРА ЯВЛЯЮТСЯ:{

~ непосредственное воздействие открытого пламени

~ тепловое воздействие (перегревание организма человека)

~ отравления угарным газом и другими токсичными веществами

= все перечисленное}

492. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫХ РАБОТ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ПОСЛЕДСТВИЙ ДТП НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ:{

~средства тушения пожаров, сбора и обеззараживания опасных веществ, жизнеобеспечения для работы под водой, альпинистское снаряжение

~инструменты и оборудование для подъёма и перемещения тяжёлых предметов, резки профильного металла, разжима (перекусывания) конструкций

~средства поиска пострадавших и автотранспорта, освещения, связи, оказания первой помощи пострадавшим и их эвакуации

=все перечисленное}

493. ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ:{

=первые 30 мин с момента поражения

~через 1 – 2 ч с момента поражения

~2 – 4 ч с момента поражения

~4 – 6 ч с момента поражения}

494. ЧЕМ БОЛЬШЕ ДОЗА ОБЛУЧЕНИЯ, ТЕМ ПЕРВИЧНАЯ ОБЩАЯ РЕАКЦИЯ НА ОБЛУЧЕНИЕ РАЗВИВАЕТСЯ:{

~позже

=раньше

~связь отсутствует

~одновременно с изменениями в периферической крови}

495. АВАРИЙНО-СПАСАТЕЛЬНЫЕ РАБОТЫ ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ЧС – ЭТО ДЕЙСТВИЯ:{

~по спасению людей

~спасению материальных и культурных ценностей

~защите природной среды в зоне ЧС

=всё перечисленное}

496. УКАЖИТЕ СИНОНИМ ТЕРМИНУ «ЯД»:{

~аллерген

=токсикант

~поллютант

~антиген}

497. К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ОРУЖИЯ ОТНОСЯТСЯ:{

~средства индивидуальной и коллективной защиты

~дезинфицирующие вещества

~вакцинно-сывороточные препараты, антибиотики

=всё перечисленное}

498. ЧЕМ НУЖНО СМАЧИВАТЬ ПОВЯЗКУ ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ОТ ПАРОВ АММИАКА:{

~раствором питьевой соды

=5% раствором лимонной или уксусной кислоты

~концентрированной соляной кислотой

~любой жидкостью

~растительным маслом}

499. ЧРЕЗВЫЧАЙНАЯ СИТУАЦИЯ – ЭТО:{

~чрезвычайное положение на всей территории РФ

=обстановка на определённой территории, которая может повлечь за собой человеческие жертвы и нарушение условий жизнедеятельности людей

~наиболее экстремальное природное явление

~чрезвычайное положение в отдельных местностях РФ

~когда все очень плохо}

500. УКАЖИТЕ ОСНОВНЫЕ СПОСОБЫ ЗАЩИТЫ НАСЕЛЕНИЯ ОТ ЧС:{

~оповещение населения, локализация районов ЧС

=эвакуация, укрытие в защитных сооружениях, использование ИСЗ

~проведение спасательных работ, тушение пожаров

~оказание медицинской помощи, разбор завалов

~все ответы верны}

501. ПРЕДМЕТОМ ИЗУЧЕНИЯ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ И ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ:{

~здоровье индивидуума

=здоровье населения и факторы, влияющие на него

~эпидемиология заболеваний

~здоровье работающего населения

~экономика здравоохранения}

502. ОСНОВНЫМИ ГРУППАМИ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ОБЩЕСТВЕННОГО ЗДОРОВЬЯ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~показатели заболеваемости, летальности, инвалидности

=показатели инвалидности, заболеваемости, физического развития, демографические показатели

~показатели соотношения, наглядности, инвалидности

~демографические показатели, физического развития, обеспеченности кадрами}

503. ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СОЦИАЛЬНО-ГИГИЕНИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ПРИМЕНЯЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ:{

~исторический

~статистический, исторический, географический

~этнический, статистический, корреляционный

=экономический, исторический, статистический, социологический}

504. САНОЛОГИЯ - ЭТО:{

=наука о здоровье здоровых

~наука о здоровье больных

~наука о здоровье группы риска

~наука об общественном здоровье}

505. ВАЛЕОЛОГИЯ - ЭТО:{

~наука об общественном здоровье

=наука об индивидуальном здоровье

~наука о здоровье здоровых и влияние на него образа жизни

~наука об общественном здоровье}

506. МЕДИЦИНСКАЯ (САНИТАРНАЯ) СТАТИСТИКА - ЭТО:{

~отрасль статистики, изучающую вопросы заболеваемости

~совокупность статистических методов для изучения заболеваемости населения

=отрасль статистики, изучающую вопросы, связанные с медициной, гигиеной, санитарией и здравоохранением

~экстраполяцию и прогнозирование

~анализ деятельности ЛПУ}

507. КОЭФФИЦИЕНТ СТЬЮДЕНТА - ЭТО:{

~стандартизированный показатель

~средняя величина

~коэффициент корреляции

=коэффициент достоверности

~характеристика разнообразия признака}

508. ВАРИАНТА - ЭТО:{

=числовое выражение признака

~средняя величина

~относительный показатель

~абсолютная величина

~качественная характеристика признака}

509. ИЗУЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ МЕДИЦИНСКИХ ОСМОТРОВ ЯВЛЯЕТСЯ СТАТИСТИЧЕСКИМ ИССЛЕДОВАНИЕМ:{

~текущим

~непосредственным

=единовременным

~анамнестическим

~когортным}

510. ДЛЯ ОЦЕНКИ ОБЕСПЕЧЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ВРАЧАМИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ:{

~показатель интенсивности

~показатель экстенсивности

=показатель соотношения

~средняя арифметическая величина

~любой относительный показатель}

511. ПОНЯТИЕ, ЯВЛЯЮЩЕЕСЯ БОЛЕЕ ШИРОКИМ ПО ЗНАЧЕНИЮ:{

~обучение

~воспитание

=образование

~учение

~научение}

512. ОБРАЗОВАНИЕМ НАЗЫВАЕТСЯ:{

~организация познавательной деятельности обучающихся;

~процесс передачи социального (профессионального) опыта преподавателей обучающимся

=целенаправленный, сознательно регулируемый процесс присвоения человеком социального (профессионального) опыта, системы культурных ценностей и социальных ролей общества

~изучение социальных проблем в развитии личности}

513. ОСНОВОПОЛАГАЮЩИЕ ИСХОДНЫЕ ПОЛОЖЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЕ СИСТЕМУ ТРЕБОВАНИЙ К ОРГАНИЗАЦИИ, СОДЕРЖАНИЮ И МЕТОДИКЕ ОБУЧЕНИЯ:{

~методы обучения

=принципы обучения

~средства обучения

~формы обучения}

514. СЛОВЕСНЫЙ МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ПРЕДПОЛАГАЮЩИЙ УСТНОЕ ПОВЕСТВОВАТЕЛЬНОЕ И ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОЕ ИЗЛОЖЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА:{

~беседа

=рассказ

~учебный диалог

~лекция

~доклад}

515. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ – ЭТО:{

~упорядоченная система действий, выполнение которых приводит к гарантированному достижению педагогических целей

=способ взаимосвязанной деятельности преподавателя и обучаемых, направленной на достижение заданных педагогических целей

~способ организации познавательной деятельности учащихся}

516. СОСТАВНАЯ ЧАСТЬ МЕТОДА:{

~задание

~средство

=приём

~учение}

517. МЕТОД ОБУЧЕНИЯ, ОБЕСПЕЧИВАЮЩИЙ УСВОЕНИЕ УЧЕБНОГО МАТЕРИАЛА ПУТЕМ САМОСТОЯТЕЛЬНЫХ РАЗМЫШЛЕНИЙ, ПОИСКА, «ОТКРЫТИЯ»:{

~рассказ

~объяснение

=проблемный метод

~частично-поисковый метод

~демонстрация}

518. ЦЕЛЯМИ ЛЕКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ:{

~формирование теоретических и практических умений будущего специалиста

~формирование профессиональных умений, умений общаться и взаимодействовать в процессе практической деятельности

=формирование теоретического мышления будущего специалиста, обоснование ориентировочной основы его деятельности

~реализация модели деятельности специалиста (квалификационной характеристики)

~формирование умений экспериментального подтверждения теоретических положений}

519. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРОИЗВОДСТВЕННАЯ ПРАКТИКА» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

~формирование и отработка умений

~формирование основ научных знаний

=обучение практическому применению сформированных на занятиях компетенций, знаний и умений в реальных условиях профессиональной деятельности

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам и технологии проведения научно-исследовательской работы}

520. ФОРМА ОБУЧЕНИЯ «ПРАКТИЧЕСКОЕ ЗАНЯТИЕ» ИМЕЕТ СЛЕДУЮЩУЮ ОСНОВНУЮ ПЕДАГОГИЧЕСКУЮ ЦЕЛЬ:{

=формирование и отработка умений

~закладывает основы научных знаний

~применение знаний и умений в практике

~углубление знаний в области изучаемого предмета

~приобщение к принципам, правилам технологии научно-исследовательской работы}

521. ИЗ ПЯТИ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СЛОВ ЧЕТЫРЕ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ РОДОВЫМ ПОНЯТИЕМ. КАКОЕ СЛОВО НЕ ОТНОСИТСЯ К ДАННОМУ ПОНЯТИЮ:{

~семинар

~факультативное занятие

~экскурсия

~практикум по решению задач

=закрепление учебного материала}

522. ПЕРВЫЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

=обнаружение возбудителя

~определение специфических изменений в организме

~определение антител

~определение ГЗТ}

523. ВТОРОЙ ПРИНЦИП ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ:{

~обнаружение ДНК вирусов

=определение специфических изменений в организме

~определение антигенов

~определение чувствительности к антибиотикам}

524. ВОЗБУДИТЕЛЕМ КОРОНАВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~SARS-Cov

=SARS-Cov-2

~MERS-Cov

~HCoV-229E}

525. КОРОНАВИРУС ОТНОСИТСЯ К:{

~зоонозам

=антропонозам

~антропозоонозам

~сапронозам}

526. КАКИМИ ПУТЯМИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЕРЕДАЧА КОРОНАВИРУСА SARS-COV-2:{

~водный, трансмиссивный, контактно-бытовой

=воздушно-капельный, воздушно-пылевой, контактно-бытовой

~воздушно-капельный, пищевой, парентеральный

~парентеральный, половой, воздушно-капельный}

527. ОСНОВНЫМИ СРЕДСТВАМИ ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА ПРИ РАБОТЕ С ЛИЦАМИ, ~ИНФИЦИРОВАННЫМИ COVID-19, ЯВЛЯЮТСЯ:{

=противочумный костюм

~медицинская шапочка

~защитные очки или экран

~халат с длинным рукавом}

528. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ COVID-19 ЯВЛЯЮТСЯ:{

=лихорадка, кашель, одышка

~фарингит, ринит, налёты на миндалинах

~конъюнктивит, фарингит, увеличение шейных и подчелюстных лимфоузлов

~лихорадка, головная боль, миалгия}

529. ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ ПРИ COVID-19 ЯВЛЯЕТСЯ:{

=присоединение бактериальных осложнений

~отёк лёгких и мозга

~при лёгких формах болезни

~в обязательном порядке}

530. ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕСПИРАТОРНОМ ДИСТРЕСС-СИНДРОМЕ С ПРИЗНАКАМИ ЦИТОКИНОВОГО ШТОРМА:{

=тоцилизумаб

~ритуксимаб

~инфликсимаб

~адалимумаб}

531. НОВЫЙ КОРОНАВИРУС SARS-COV-2 ОТНОСИТСЯ К РОДУ:{

~Alphacoronavirus

~Gammacoronavirus

~Deltacoronavirus

=Betacoronavirus}

532. ОСНОВНЫМ ВИДОМ БИОМАТЕРИАЛА ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ НА SARS-COV-2 ЯВЛЯЕТСЯ:{

~материал, полученный при заборе

=мазка из носоглотки и/или ротоглотки

~промывные воды бронхов

~назофарингеальный аспират

~фекалии}

533. ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ВКЛЮЧАЕТ:{

~противосудорожные препараты

~психотропные препараты

=купирование лихорадки

~применение антитоксических сывороток}

534. ДЛЯ СКВ ХАРАКТЕРНО:{

~периорбитальный отёк

=антитела к Smith-антигену, антинуклеарные антитела

~эрозивный артрит

~эозинофилия}