

## ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

для первичной аккредитации выпускников, завершающих в 2018 году подготовку по образовательной программе высшего медицинского образования в соответствии с федеральным государственным образовательным стандартом по специальности «Лечебное дело»

### 1. [Т001281] ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ДЛИТЕЛЬНОСТИ КАШЛЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СОСТАВЛЯЕТ

- А) 3 месяца в течение 2 лет подряд
- Б) 2 месяца в течение 2 лет подряд
- В) 3 месяца в течение 1 года
- Г) 1 месяц в течение 1 года

### 2. [Т001282] МОКРОТА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ КАТАРАЛЬНОМ БРОНХИТЕ БЫВАЕТ

- А) слизистой
- Б) «ржавой»
- В) розовой пенистой
- Г) стекловидной

### 3. [Т001283] ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ ПРОЯВЛЯЕТСЯ В ВИДЕ

- А) сухих хрипов
- Б) звонких влажных мелкопузырчатых хрипов
- В) крепитации
- Г) шума трения плевры

### 4. [Т001285] ДЛИТЕЛЬНАЯ КОМПЕНСАЦИЯ ПОРОКА СЕРДЦА ПРИ СТЕНОЗЕ УСТЬЯ АОРТЫ ДОСТИГАЕТСЯ ЗА СЧЁТ ГИПЕРФУНКЦИИ

- А) левого желудочка
- Б) правого желудочка
- В) левого предсердия
- Г) правого предсердия

**5. [T001286] К ГИПЕРТРОФИИ И ДИЛАТАЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА ПРИВОДИТ**

- А) перегрузка левого желудочка объёмом
- Б) снижение коронарного кровотока
- В) перегрузка левого желудочка давлением
- Г) уменьшение сердечного выброса

**6. [T001287] У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЁЛЫМ АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ЭХОКАРДИОГРАФИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокий градиент давления левый желудочек/аорта
- Б) увеличение ударного объёма
- В) аортальная регургитация
- Г) зона акинезии в области межжелудочковой перегородки

**7. [T001288] «МИТРАЛИЗАЦИЕЙ» АОРТАЛЬНОГО ПОРОКА НАЗЫВАЮТ**

- А) компенсаторную гиперфункцию левого предсердия при снижении сократительной функции левого желудочка
- Б) сочетание аортального и митрального стенозов
- В) присоединение митрального стеноза к уже существующему аортальному пороку вследствие повторной ревматической лихорадки
- Г) сочетание стеноза устья аорты и пролапса митрального клапана

**8. [T001289] БОЛЬНОМУ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ, ГИПЕРТРОФИЕЙ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА И ПАРОКСИЗМАМИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ АРИТМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Амiodарон
- Б) Хинидин
- В) Дигоксин
- Г) Лапаконитина гидробромид (Аллапинин)

**9. [T001290] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕМ ПАРОКСИЗМЕ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДЛЯЩЕМСЯ 2 ЧАСА, ПРАВИЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) активное восстановление синусового ритма в течение первых двух суток (вплоть до электроимпульсной терапии)
- Б) назначение урежающей ритм терапии (бета-блокаторов) и наблюдение за больным при хорошей переносимости аритмии
- В) отказ от дальнейших попыток купирования приступа при неэффективности в/в введения Новокаинамида
- Г) купирование пароксизма методом ЧПЭСС

**10. [T001131] ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ СЧИТАЮТ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ (ММ)**

- А) 5
- Б) 4
- В) 6
- Г) 7

**11. [T001132] ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ СЧИТАЮТ ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ ПРИ МИНИМАЛЬНОМ РАЗМЕРЕ ПАПУЛЫ (ММ)**

- А) 17
- Б) 12
- В) 15
- Г) 21

**12. [T001134] БОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) культуральный
- Б) иммунологический
- В) прямая бактериоскопия
- Г) люминесцентная микроскопия

**13. [T001135] К МЕТОДАМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСЯТ**

- А) бактериологический и цито-гистологический
- Б) биохимический и иммунологический
- В) рентгенологический и радиоизотопный
- Г) пробное лечение и динамическое наблюдение

**14. [T001136] В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ, ПОЛУЧЕННОЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ, ПРЕОБЛАДАЮТ**

- А) лимфоциты
- Б) нейтрофилы
- В) альвеолоциты
- Г) эозинофилы

**15. [T001137] ПОСЛЕ ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ РЕЗУЛЬТАТ ОЦЕНИВАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)**

- А) 72
- Б) 6
- В) 12
- Г) 24

**16. [T001138] КАКОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЁЗА РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ СООТВЕТСТВУЕТ ОДНОСТОРОННЕЕ ЗАТЕНЕНИЕ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ НА УРОВНЕ 3 РЕБРА С ЧЁТКОЙ НИЖНЕЙ ГРАНИЦЕЙ?**

- А) перисциссуриту
- Б) туберкулеме
- В) кавернозному туберкулёзу
- Г) фиброзно-кавернозному туберкулёзу

**17. [T001139] КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО, БЕЗ ИЗМЕНЕНИЙ, ВЫЯВЛЯЕМЫХ С ПОМОЩЬЮ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ, ПРОТЕКАЕТ \_\_\_\_\_ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ**

- А) очаговый
- Б) инфильтративный
- В) фиброзно-кавернозный
- Г) цирротический

**18. [T001141] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ ЕЖЕГОДНОЙ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выявление первичного инфицирования
- Б) выявление вторичного инфицирования
- В) отбор контингента для вакцинации БЦЖ
- Г) отбор контингента для ревакцинации БЦЖ

**19. [T001142] ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рентгенография
- Б) бронхография
- В) ангиография
- Г) рентгеноскопия

**20. [T001143] ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЮ**

- А) цитологическому и бактериологическому
- Б) цитологическому и биохимическому
- В) биохимическому и морфологическому
- Г) бактериологическому и биохимическому

**21. [T001144] МАССОВУЮ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКУ СРЕДИ ДЕТЕЙ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ 1 РАЗ В**

- А) год
- Б) полгода
- В) 2 года
- Г) 3 года

**22. [T001145] ПАТОЛОГИЧЕСКИЙ МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ОТ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ ПРИ БРАШ-БИОПСИИ, ПОДВЕРГАЕТСЯ ИССЛЕДОВАНИЮ**

- А) цитологическому и гистологическому
- Б) цитологическому и биохимическому
- В) биохимическому и морфологическому
- Г) бактериологическому и биохимическому

**23. [T001147] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПАРАМЕТРОМ ОЧАГОВОЙ ТЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ДО (ММ)**

- А) 10
- Б) 14
- В) 16
- Г) 20

**24. [T001148] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СВОЕВРЕМЕННОГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ПРИ МАССОВОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография
- Б) туберкулинодиагностика
- В) рентгеноскопия
- Г) иммунодиагностика

**25. [T001149] ТРАНСБРОНХИАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НАИБОЛЕЕ РЕЗУЛЬТАТИВНА ПРИ**

- А) саркоидозе
- Б) гамартохондроме
- В) эхинококкозе
- Г) периферическом раке лёгкого

**26. [T001150] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ФАЗЫ РАСПАДА ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЛЁГКИХ**

- А) компьютерная томография
- Б) бронхоскопия
- В) сцинтиграфия
- Г) магнитно-резонансная томография

**27. [T001152] РЕНТГЕНОГРАММУ В ПРЯМОЙ ПРОЕКЦИИ СЧИТАЮТ ВЫПОЛНЕННОЙ С ПОВЫШЕНИЕМ ЖЁСТКОСТИ РЕНТГЕНОВСКОГО ИЗЛУЧЕНИЯ, ЕСЛИ ВИДНЫ \_\_\_\_\_ ВЕРХНИХ ГРУДНЫХ ПОЗВОНКА/ПОЗВОНКОВ**

- А) более 4
- Б) отчётливо 2
- В) отчётливо 3-4
- Г) менее 3

**28. [T001153] ПРОБУ МАНТУ ОЦЕНИВАЮТ ПОСЛЕ ВВЕДЕНИЯ 2 ТЕ СПУСТЯ (ЧАС)**

- А) 72
- Б) 6
- В) 12
- Г) 24

**29. [T001156] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) воздушно-капельный
- Б) алиментарный
- В) контактный
- Г) внутриутробный

**30. [T001158] ВИД ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА ОПРЕДЕЛЯЮТ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ**

- А) культурального исследования
- Б) микроскопии
- В) цитологического исследования
- Г) гистологии

**31. [T001159] ПРИ ВТОРИЧНОМ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЛЁГКИХ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ СЕГМЕНТЫ**

- А) I-II, VI
- Б) VIII, IX
- В) IV, V
- Г) X, XI

**32. [T001162] БОЛЬНОМУ С ОКРУГЛЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ОБРАЗОВАНИЕМ В ЛЁГКОМ НЕУТОЧНЁННОЙ ЭТИОЛОГИИ СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ**

- А) биопсию лёгкого
- Б) гормональную терапию
- В) динамическое наблюдение
- Г) противотуберкулезную терапию

**33. [T001164] МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВЫСОКОЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К**

- А) ультрафиолетовому солнечному излучению
- Б) инфракрасному солнечному излучению
- В) постоянному и переменному магнитному полю
- Г) радиоактивному излучению



**34. [T001165] ПЕРВИЧНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ СЧИТАЮТ**

- А) заболевание ранее неинфицированного человека
- Б) заболевание человека с положительной пробой Манту
- В) заболевание человека, имеющего контакт с больными туберкулезом
- Г) впервые выявленные туберкулезные изменения в лёгких

**35. [T001166] ТЕХНИКА ПОСТАНОВКИ ВНУТРИКОЖНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОБЫ С ПРЕПАРАТОМ ДИАСКИНТЕСТ НЕ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ТЕХНИКИ ПОСТАНОВКИ**

- А) реакции Манту
- Б) пробы Коха
- В) реакции Пирке
- Г) пробы Гринчара – Карпиловского

**36. [T001167] КАЗЕОЗНЫЙ НЕКРОЗ СПЕЦИФИЧЕН ДЛЯ**

- А) туберкулёза
- Б) саркоидоза
- В) бластомикоза
- Г) микобактериоза

**37. [T001169] В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКЕ ОБЩЕПРИНЯТЫМ МЕТОДОМ ВВЕДЕНИЯ ТУБЕРКУЛИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) внутрикожный
- Б) подкожный
- В) внутривенный
- Г) внутримышечный

**38. [T001170] В КЛИНИЧЕСКОМ ДИАГНОЗЕ ОБОЗНАЧЕНИЕ ЛОКАЛИЗАЦИИ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПРОЦЕССА В ЛЁГКИХ ПРИНЯТО ПО**

- А) долям и сегментам
- Б) лёгочным полям
- В) рёбрам
- Г) межреберьям

**39. [T001171] К СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСИТСЯ**

- А) вакцинация БЦЖ
- Б) улучшение экологии
- В) применение дезсредств
- Г) витаминотерапия

**40. [T001173] НА РЕНТГЕНОГРАММЕ РАСШИРЕНА ТЕНЬ КОРНЯ ЛЁГКОГО, НАРУШЕНА ЕГО ФОРМА И СТРУКТУРА ПРИ**

- А) туберкулёзе внутригрудных лимфатических узлов
- Б) туберкулёзной интоксикации
- В) диссеминированном туберкулёзе
- Г) конгломератной туберкулезе

**41. [T001175] ДИССЕМНИРОВАННЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ОСОБО ВЫСОКУЮ ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ**

- А) мягкой мозговой оболочки
- Б) почек
- В) печени
- Г) селезёнки

**42. [T001177] У ВЗРОСЛЫХ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ФОРМА ТУБЕРКУЛЁЗА**

- А) инфильтративная
- Б) кавернозная
- В) диссеминированная
- Г) очаговая

**43. [T001179] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ ЛЁГКИХ НАРЯДУ С ХИМИОТЕРАПИЕЙ БОЛЕЕ ПЕРСПЕКТИВЕН МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ**

- А) хирургический
- Б) бальнеологический
- В) физиотерапевтический
- Г) патогенетический

**44. [T001180] МИНИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ ВЕНОЗНОЙ ПЛАЗМЫ В ЛЮБОЕ ВРЕМЯ СУТОК, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩЕЕ В ПОЛЬЗУ ДИАГНОЗА «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ», СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 11,1
- Б) 6,1
- В) 9,7
- Г) 15

**45. [T001181] АУТОИММУННАЯ ДЕСТРУКЦИЯ В-КЛЕТОК ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ**

- А) сахарного диабета 1 типа
- Б) сахарного диабета 2 типа
- В) гестационного сахарного диабета
- Г) генетических форм сахарного диабета (mody и др.)

**46. [T001182] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Инсулин
- Б) Глибенкламид
- В) Метформин
- Г) Глипизид

**47. [T001183] ФЕНОМЕНОМ «УТРЕННЕЙ ЗАРИ» СЧИТАЮТ**

- А) утреннюю гипергликемию, обусловленную повышением секреции контринсулярных гормонов
- Б) снижение уровня глюкозы крови в ответ на введение инсулина
- В) исчезновение симптомов вторичного сахарного диабета при болезни Кушинга после двусторонней адреналэктомии
- Г) утреннюю гипергликемию после ночной гипогликемии

**48. [T001188] ГЕСТАЦИОННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ СЧИТАЮТ**

- А) гипергликемию, впервые выявленную во время беременности, но не соответствующую критериям «манифестного» сахарного диабета
- Б) любое значение гликемии, превышающее нормальный уровень глюкозы во время беременности
- В) гипергликемию, впервые выявленную во время беременности или в течение года после родов
- Г) гипергликемию, обусловленную сниженной продукцией кортизола у беременной женщины

**49. [T001190] МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ОСТЕОАРТРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) иммобилизации пораженной конечности
- Б) вазоактивных препаратов
- В) препаратов альфа-липоевой кислоты
- Г) нестероидных противовоспалительных препаратов

**50. [T001191] ДИАГНОЗ «СИНДРОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ» СТАВЯТ ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ**

- А) язвенного дефекта подошвы стопы и сенсорно-моторной нейропатии
- Б) сухости кожных покровов стоп
- В) выраженной деформации пальцев
- Г) снижения чувствительности в области стоп

**51. [T001196] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОСТИ И СНИЖЕНИЯ ПРОДУКЦИИ ГЛЮКОЗЫ ПЕЧЕНЬЮ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Метформин
- Б) Натеглинид
- В) Глибенкламид
- Г) Акарбозу

**52. [T001203] ТРЕТЬЕЙ А СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 3А) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ (МЛ/МИН/1,73 М<sup>2</sup>)**

- А) 45-59
- Б) 30-44
- В) 15-29
- Г) 10-14

**53. [T001204] ЧЕТВЕРТОЙ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК (ХБП 4) СООТВЕТСТВУЕТ СКФ (МЛ/МИН/1,73 М<sup>2</sup>)**

- А) 15-29
- Б) 45-59
- В) 30-44
- Г) 60-89

**54. [T001205] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЯ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ МАНИФЕСТНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗА?**

- А) Т3 – повышен; Т4 – повышен; ТТГ – снижен
- Б) Т3 – в норме; Т4 – в норме; ТТГ – снижен
- В) Т3 – повышен; Т4 – в норме; ТТГ – в норме
- Г) Т3 – в норме; Т4 – снижен; ТТГ – повышен

**55. [T001206] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ УРОВНЕЙ ТИРЕОИДНЫХ И ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА?**

- А) Т4 – снижен; ТТГ – повышен
- Б) Т4 – снижен; ТТГ – в норме
- В) Т4 – снижен; ТТГ – снижен
- Г) Т4 – в норме; ТТГ – повышен

**56. [T001210] ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ**

- А) тиретропного гормона
- Б) общего тироксина
- В) свободного тироксина
- Г) трийодтиронина

**57. [T001215] ЗАБОЛЕВАНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ОПУХОЛЕВОМ ПОРАЖЕНИИ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кортикостерома
- Б) феохромоцитома
- В) вторичный гиперальдостеронизм
- Г) соматотропинома

**58. [T001216] ИССЛЕДОВАНИЕ СУТОЧНОЙ ЭКСКРЕЦИИ ФРАКЦИОНИРОВАННЫХ МЕТАНЕФРИНОВ (МЕТЕНЕФРИНА И НОРМЕТАНЕФРИНА) В МОЧЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПОДТВЕРДИТЬ ИЛИ ОПРОВЕРГНУТЬ ДИАГНОЗ**

- А) феохромоцитома
- Б) болезнь Кушинга
- В) первичный гиперальдостеронизм
- Г) первичный гипокортицизм

**59. [T001218] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬ**

- А) передней доли гипофиза
- Б) клубочковой зоны коры надпочечников
- В) пучковой зоны коры надпочечников
- Г) сетчатой зоны коры надпочечников

**60. [T001219] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ НАРУШЕНИЕ**

- А) синтеза антидиуретического гормона в ядрах гипоталамуса
- Б) синтеза антидиуретического гормона в задней доле гипофиза
- В) секреции инсулина
- Г) секреции глюкагона

**61. [T001220] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) ночной подавляющий тест с 8 мг Дексаметазона
- Б) определение кортизола крови
- В) ночной подавляющий тест с 1 мг Дексаметазона
- Г) определение суточной экскреции кортизола с мочой

**62. [T001221] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ И СИНДРОМА КУШИНГА ПРОВОДЯТ ПРОБУ С**

- А) Дексаметазоном
- Б) Преднизолоном
- В) Кортизолом
- Г) АКТГ

**63. [T001222] ДЛЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМического ГИПОГОНАДИЗМА ХАРАКТЕРНА**

- А) галакторея
- Б) полиурия
- В) полидипсия
- Г) потеря веса

**64. [T001223] НАИБОЛЕЕ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНОЙ АДЕНОМОЙ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пролактинома
- Б) тиреотропинома
- В) соматотропинома
- Г) кортикотропинома

**65. [T001224] К ПРЕПАРАТАМ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИЧЕСКОГО ГИПОГОНАДИЗМА ОТНОСЯТ**

- А) агонисты дофаминовых рецепторов
- Б) аналоги глюкагоноподобного пептида-1
- В) аналоги соматостатина
- Г) антагонисты дофаминовых рецепторов

**66. [T001225] К ГОРМОНАМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ОТНОСИТСЯ**

- А) пролактин
- Б) окситоцин
- В) кортиколиберин
- Г) соматостатин

**67. [T001227] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОГЕННЫЙ ГИПЕРКОРТИЦИЗМ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проведение ночного подавляющего теста с 1 мг Дексаметазона
- Б) исследование кортизола сыворотки
- В) определение альдостерона сыворотки
- Г) определение АКТГ

**68. [T001280] ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кашель
- Б) кровохарканье
- В) одышка
- Г) свистящее дыхание



**69. [T001291] ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение PQ более 200 мс
- Б) постепенное удлинение PQ с последующим выпадением QRS
- В) независимые сокращения предсердий и желудочков
- Г) выпадение QRS без постепенного удлинения PQ

**70. [T001294] К ANTIAPИTMIЧECKИM ПPEПAPATAM III KЛACCA OTHOCИTCA**

- А) Амiodарон
- Б) Хинидин
- В) Лидокаин
- Г) Пропафенон

**71. [T001295] СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ФЕНОМЕНОМ**

- А) нарушения бронхиальной проходимости
- Б) наличия жидкости в плевральной полости
- В) повышения воздушности лёгочной ткани
- Г) уплотнения лёгочной ткани

**72. [T001298] ПЕРСИСТИРУЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ АСТМА СРЕДНЕТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) ОФВ1 от 60%до 80% от должных величин
- Б) вариабельностью ПСВ< 20%
- В) ночными приступами удушья реже 1 раза в неделю
- Г) ежедневными ночными приступами удушья

**73. [T001299] ПО СПИРОГРАФИЧЕСКОЙ КЛАССИФИКАЦИИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВЫДЕЛЯЮТ \_\_\_\_ СТАДИИ ХОБЛ**

- А) 4
- Б) 3
- В) 2
- Г) 5

**74. [T001300] К ОСНОВНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ХОБЛ ОТНОСЯТ**

- А) сухие свистящие хрипы
- Б) крепитацию
- В) влажные мелкопузырчатые хрипы
- Г) влажные крупнопузырчатые хрипы

**75. [T001302] ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СТЕПЕНЬ НАРУШЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ПРОХОДИМОСТИ ПРИ ХОБЛ, ВЫСТУПАЕТ**

- А) ОФВ1
- Б) ФЖЕЛ
- В) ЖЕЛ
- Г) ОФВ1/ФЖЕЛ

**76. [T001303] ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ НАЗЫВАЮТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) пиковой скорости выдоха
- Б) дыхательного объёма
- В) жизненной ёмкости лёгких
- Г) остаточного объёма

**77. [T001305] ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхогенный
- Б) гематогенный
- В) лимфогенный
- Г) травматический

**78. [T001306] ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ КРЕПИТАЦИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ**

- А) лучше в стадиях прилива и разрешения
- Б) лучше в стадии красного опеченения
- В) лучше в стадии серого опеченения
- Г) хорошо во всех стадиях

**79. [T001309] К ОСНОВНОМУ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

- А) гомогенное затемнение соответственно доле или сегменту
- Б) картину ателектаза
- В) тяжистый лёгочный рисунок
- Г) очаговые тени

**80. [T001313] АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ СЕРДЦА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) усиление первого тона и диастолический шум
- Б) ослабление первого тона и систолический шум
- В) неизмененные тоны и «мягкий, дующий» систолический шум
- Г) ослабление второго тона и диастолический шум

**81. [T001314] ШУМ ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) проводится в левую подмышечную область
- Б) проводится на сонные артерии
- В) никуда не проводится
- Г) проводится в яремную ямку

**82. [T001318] В ОТНОШЕНИИ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА**

- А) антибактериальная терапия должна проводиться парентерально
- Б) кортикостероиды должны обязательно назначаться с первых дней лечения
- В) длительность антибактериальной терапии составляет 2 недели
- Г) развитие миокардита является показанием к оперативному лечению

**83. [T001319] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ С ПОРАЖЕНИЕМ ТРИКУСПИДАЛЬНОГО КЛАПАНА ВСТРЕЧАЕТСЯ ТРОМБОЭМБОЛИЯ В АРТЕРИЮ**

- А) легочную
- Б) селезеночную
- В) мезентериальную
- Г) почечную

**84. [T001320] У ЖЕНЩИНЫ 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, В ТЕЧЕНИЕ 3 МЕСЯЦЕВ ПОЯВИЛИСЬ ПЕРШЕНИЕ В ГОРЛЕ И СУХОЙ КАШЕЛЬ, НЕ ПОДДАЮЩИЕСЯ ТЕРАПИИ ОТХАРКИВАЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ И АНТИБИОТИКАМИ, (НЕ КУРИТ, АЛЛЕРГОЛОГИЧЕСКИЙ АНАМНЕЗ НЕ ОТЯГОЩЕН, НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ИЗМЕНЕНИЙ НЕ ВЫЯВЛЕНО). НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ КАШЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЕМ**

- А) ингибиторов АПФ
- Б) блокаторов ангиотензиновых рецепторов
- В) диуретиков
- Г) блокаторов кальциевых каналов

**85. [T001321] БОЛЬНОЙ 48 ЛЕТ С УСТОЙЧИВЫМ ПОВЫШЕНИЕМ В ТЕЧЕНИЕ 3 ЛЕТ АД ДО 160/100 ММ РТ.СТ. БЕЗ КАКИХ-ЛИБО КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- А) изменение образа жизни и постоянную антигипертензивную терапию
- Б) курсовой приём антигипертензивных препаратов
- В) приём препаратов короткого действия только при кризах
- Г) изменение образа жизни и контрольное обследование через 6 месяцев

**86. [T001326] К ПРЕПАРАТАМ, УЛУЧШАЮЩИМ СОКРАТИМОСТЬ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ**

- А) Добутамин
- Б) Атропин
- В) Атенолол
- Г) Триметазидин

**87. [T001327] К ТИПИЧНОЙ ПРИЧИНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСЯТ**

- А) тромбоз коронарной артерии вследствие надрыва атеросклеротической бляшки
- Б) увеличение потребности миокарда в кислороде
- В) нарушение коронарной гемодинамики вследствие падения артериального давления
- Г) врожденные особенности строения коронарных артерий

**88. [T001329] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) наркотические анальгетики
- Б) ингибиторы фосфодиэстеразы 5 типа
- В) анальгетики-антипиретики
- Г) селективные ингибиторы циклооксигеназы 2 типа

**89. [T001330] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИШЕМИИ МИОКАРДА НА ЭКГ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ИЗМЕНЕНИЯ**

- А) сегмента ST
- Б) зубца Р
- В) комплекса QRS
- Г) интервала PQ

**90. [T001331] К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТА ВО ВРЕМЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ**

- А) давящие боли за грудиной, возникающие при физической нагрузке
- Б) колющие боли в области левой лопатки
- В) тупые ноющие боли в правой половине грудной клетки
- Г) иррадиацию боли в правую руку

**91. [T001332] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиперхолестеринемия
- Б) нарушение ритма и проводимости сердца
- В) врожденный порок сердца
- Г) артериальная гипотония

**92. [T001333] ДЕЙСТВИЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ СТЕНОКАРДИИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) прямым миолитическим действием на гладкую мускулатуру коронарных артерий
- Б) рефлекторным увеличением частоты сердечных сокращений
- В) снижением сократимости левого желудочка
- Г) рефлекторным урежением частоты сердечных сокращений

**93. [T001336] К РЕКОМЕНДАЦИЯМ ПО ДИЕТЕ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ**

- А) ограничение потребления жидкости
- Б) ограничение потребления сахара
- В) ограничение потребления белков
- Г) увеличение в рационе поваренной соли

**94. [T001338] ЗАСТОЙ ПО МАЛОМУ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ ПРИВОДИТ К**

- А) отеку легких
- Б) почечной недостаточности
- В) асциты
- Г) отекам голеней

**95. [T001339] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЖАЛОБАМ ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСЯТ**

- А) одышку
- Б) головную боль
- В) боли в суставах
- Г) ноющие боли в области сердца

**96. [T001341] ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» СТАВИТСЯ ПРИ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫХ ПРОЯВЛЕНИЯХ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ТЕЧЕНИЕ БОЛЕЕ (МЕС.)**

- А) 6
- Б) 1
- В) 3
- Г) 9

**97. [T001342] ПО КЛАССИФИКАЦИИ ХРОНИЧЕСКИЕ ГЕПАТИТЫ БЫВАЮТ**

- А) инфекционные
- Б) травматические
- В) алиментарные
- Г) системные

**98. [T001344] К ПРОЯВЛЕНИЯМ ИММУНОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО СИНДРОМА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ ОТНОСЯТ**

- А) артралгию
- Б) кольцевидную эритему
- В) реактивный гастрит
- Г) асцит

**99. [T001345] ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ХОЛЕСТАТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЮТ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ**

- А) гамма-ГТ и щелочной фосфатазы
- Б) АЛТ
- В) АСТ
- Г) АЛТ и АСТ

**100. [T001352] К ОНКОЛОГИЧЕСКИМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЮЩИМ ТЕЧЕНИЕ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С, ОТНОСЯТ**

- А) гепатоцеллюлярную карциному
- Б) рак желудка
- В) рак легких
- Г) лимфому

**101. [T001357] ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ НАЗЫВАЮТ**

- А) интенсификацию элиминации форменных элементов крови
- Б) увеличение размеров селезенки
- В) расширение диаметра селезеночной вены
- Г) интенсификацию кровоснабжения селезенки

**102. [T001361] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ**

- А) расширения вен нижней трети пищевода
- Б) расширения подкожных вен нижних конечностей
- В) гепатомегалии
- Г) спленомегалии

**103. [T001363] О РАЗВИТИИ РАКА ПЕЧЕНИ НА ФОНЕ ЦИРРОЗА МОЖНО ПОДОЗРЕВАТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ В КРОВИ**

- А) альфа-фетопротеина
- Б) АСТ
- В) иммуноглобулина А
- Г) холинэстеразы

**104. [T001364] ДИАГНОЗ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ» ПОДТВЕРЖДЕН ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В БИОПСИЙНОМ МАТЕРИАЛЕ**

- А) нарушенного долькового строения
- Б) ступенчатых некрозов гепатоцитов
- В) стеатоза гепатоцитов
- Г) расширенных портальных трактов

**105. [T001368] ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНУЮ ЭНЦЕФАЛОПАТИЮ СЛЕДУЕТ ПРИ**

- А) «печеночном» запахе
- Б) нарастании интенсивности желтухи
- В) лихорадке
- Г) геморрагическом диатезе

**106. [T001370] САМЫМ БЫСТРЫМ ТЕМПОМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) аутоиммунном (люпоидном) гепатите
- Б) хроническом вирусном гепатите В
- В) хроническом вирусном гепатите С
- Г) алкогольной интоксикации

**107. [T001373] К ФАКТОРАМ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЫЗЫВАЮЩИМ ПОРАЖЕНИЕ КЛУБОЧКОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ОТНОСЯТ**

- А) комплемент
- Б) В-лимфоциты
- В) тучные клетки
- Г) эозинофилы



**108. [T001375] ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) острая сердечная недостаточность
- Б) пиелонефрит
- В) инфаркт миокарда
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

**109. [T001376] В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЕ СОСТОЯНИЕ ПОЧЕК ОТРАЖАЕТ УРОВЕНЬ**

- А) креатинина
- Б) мочевины
- В) остаточного азота
- Г) мочевой кислоты

**110. [T001377] СКОРОСТЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ РАССЧИТЫВАЮТ С ПОМОЩЬЮ ФОРМУЛЫ**

- А) Кокрофта – Голта
- Б) Зимницкого
- В) Каковского – Аддиса
- Г) Сельдингера

**111. [T001385] ПОСЛЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ КРЕМА ДЛЯ РУК НА ТЫЛЕ КИСТЕЙ ПОЯВИЛИСЬ УЧАСТКИ ПОКРАСНЕНИЯ, ОТЕЧНОСТИ, МЕЛКИЕ ПУЗЫРЬКИ, А ТАКЖЕ ЭРОЗИИ С ОБИЛЬНЫМ ВЫДЕЛЕНИЕМ СЕРОЗНОЙ ЖИДКОСТИ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) аллергического дерматита
- Б) микробной экземы
- В) простого дерматита
- Г) токсидермии

**112. [T001397] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ДИСКОИДНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСЯТ**

- А) лицо
- Б) предплечья, голени
- В) грудь
- Г) волосистая часть головы

**113. [T001401] ПРИ КОЖНОМ ЗУДЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ**

- А) экскориации
- Б) волдыри
- В) эрозии
- Г) везикулы

**114. [T001405] АКНЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ ВОСПАЛЕНИЕ**

- А) сальной железы
- Б) апокринной потовой железы
- В) эккринной потовой железы
- Г) устья волосяного фолликула

**115. [T001420] К ПРИЗНАКАМ НЕОСЛОЖНЕННОГО ТВЕРДОГО ШАНКРА ОТНОСЯТ**

- А) плотноэластический инфильтрат в основании
- Б) гнойное отделяемое
- В) подрытые края
- Г) полициклические очертания

**116. [T001423] СИФИЛИТИЧЕСКАЯ ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА ОБУСЛОВЛЕНА СИФИЛИДОМ**

- А) папулезным
- Б) пятнистым
- В) бугорковым
- Г) пустулезным

**117. [Т005123] ОФТАЛЬМОСКОПИЕЙ НАЗЫВАЮТ МЕТОД, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ ОСМОТРА**

- А) глазного дна
- Б) всех структур глаза
- В) угла передней камеры
- Г) цилиарного тела

**118. [Т005388] СЛУЖБА МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ФУНКЦИОНАЛЬНО ОБЪЕДИНЯЕТ**

- А) медицинские учреждения и формирования всех заинтересованных министерств и ведомств
- Б) только специально созданные учреждения и формирования Минздрава России
- В) все службы Минздрава России на данной территории (республика, область, край)
- Г) станции (подстанции, отделения) скорой медицинской помощи, плановой и экстренной консультативной помощи (санавиации) и органов здравоохранения в зоне (районе) ЧС

**119. [Т005389] К РЕЖИМАМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ОТНОСЯТ**

- А) повседневную деятельность, повышенную готовность, чрезвычайную ситуацию
- Б) повседневную деятельность, постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию
- В) постоянную готовность, чрезвычайную ситуацию, автономный режим
- Г) повседневную деятельность, полную готовность, чрезвычайную ситуацию

**120. [Т005393] К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ**

- А) внутриспунктовую и эвакуационно-транспортную
- Б) доврачебную, врачебную, квалифицированную и специализированную
- В) предварительную, основную и по назначению
- Г) общую, врачебную и специализированную

**121. [Т005394] ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВНУТРИПУНКТОВОЙ СОРТИРОВКИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ ПОРАЖЁННЫХ ПО СОРТИРОВОЧНЫМ ГРУППАМ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- А) степени их опасности для окружающих, характера и тяжести поражения для принятия решения по оказанию медицинской помощи
- Б) их нуждаемости в дальнейшей эвакуации
- В) степени их опасности для окружающих для принятия решения по оказанию помощи
- Г) нуждаемости в оказании медицинской помощи на данном этапе

**122. [Т005395] ОСНОВНЫМИ СОРТИРОВОЧНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) опасность для окружающих, лечебный, эвакуационный
- Б) лечебный, эвакуационный, транспортный
- В) опасность для окружающих, лечебный, транспортный
- Г) опасность для окружающих, эвакуационный, медицинский

**123. [Т005397] РАСЧЁТ ПОДВИЖНЫХ ФОРМИРОВАНИЙ БОЛЬНИЦЫ ОПРЕДЕЛЁН ОФИЦИАЛЬНЫМ ДОКУМЕНТОМ ОРГАНА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ**

- А) заданием
- Б) приказом
- В) сметой расходов
- Г) схемой развёртывания

**124. [Т005398] ПОД ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ПРОЦЕССОМ ПОНИМАЮТ**

- А) возникновение и распространение инфекционных болезней среди населения
- Б) взаимодействие возбудителя и восприимчивого организма, проявляющееся болезнью или носительством возбудителя инфекции
- В) повышение уровня заболеваемости на ограниченной территории
- Г) взаимодействие популяций паразитов и людей, объединённых общей территорией, бытовыми, природными и другими условиями существования

**125. [T005399] В ДИНАМИКЕ ГОДОВЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПЕРИОДИЧНОСТЬ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) большинства инфекционных болезней
- Б) всех неинфекционных болезней
- В) всех болезней, независимо от их происхождения
- Г) всех инфекционных болезней

**126. [T005400] ТЕРМИН «СПОРАДИЧЕСКАЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ» ОЗНАЧАЕТ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) единичные
- Б) групповые
- В) массовые
- Г) характерные для данной местности

**127. [T005401] НАИБОЛЬШУЮ ЭПИДЕМИЧЕСКУЮ ОПАСНОСТЬ ПРЕДСТАВЛЯЮТ БОЛЬНЫЕ С \_\_\_\_\_ ФОРМАМИ ИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ**

- А) легкими атипичными
- Б) тяжелыми
- В) манифестными
- Г) типичными

**128. [T005402] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ЗАВИСИТ ОТ**

- А) локализации возбудителя
- Б) вида возбудителя
- В) формы заболевания
- Г) особенностей организма

**129. [T005403] ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬ РАССМАТРИВАЕТСЯ КАК ВСПЫШКА, ЭПИДЕМИЯ, ПАНДЕМИЯ ПО**

- А) количеству выявленных случаев
- Б) тяжести течения болезни
- В) числу выявленных носителей
- Г) скорости распространения инфекции

**130. [T005404] К ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ПЕРВОЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, ОТНОСЯТ**

- А) изоляцию больных
- Б) соблюдение личной гигиены
- В) текущую дезинфекцию
- Г) иммунопрофилактику

**131. [T005405] К ГРУППЕ РИСКА ОТНОСЯТ**

- А) факторы, способствующие развитию заболеваний
- Б) мешающие факторы (конфаундеры, искажающие результаты исследований)
- В) систематические ошибки в исследованиях
- Г) случайные ошибки в исследованиях

**132. [T005407] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, НАПРАВЛЕННЫМ НА ТРЕТЬЕ ЗВЕНО ЭПИДЕМИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА, НАЗЫВАЮТ**

- А) иммунопрофилактику контактных
- Б) дератизацию
- В) дезинфекцию
- Г) изоляцию больных

**133. [T005684] МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ СУБСТРАТАМИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) хроническая эрозия, язва, крипт-абсцессы
- Б) специфические гранулемы
- В) лимфоцитарные гранулемы
- Г) рубцовые изменения кишечника

**134. [T005685] ЭНДОСКОПИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА В ФАЗЕ ОБОСТРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) изъязвление и гиперемия слизистой оболочки кишки
- Б) сужение просвета кишки
- В) тотальная атрофия слизистой оболочки
- Г) геморроидальный узел

**135. [T005686] ВОСПАЛЕНИЕ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЗАТРАГИВАЕТ**

- А) слизистую оболочку
- Б) все слои кишки
- В) подслизистую оболочку
- Г) мышечную оболочку

**136. [T005687] В СТАДИИ РЕМИССИИ ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЭНДОСКОПИЧЕСКИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неизменная слизистая оболочка
- Б) слизистая в виде «бульжной мостовой»
- В) слизистая с эрозиями
- Г) контактная кровоточивость слизистой оболочки

**137. [T005689] ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) все слои кишечника
- Б) слизистый и подслизистый слои
- В) подслизистый и мышечный слои
- Г) мышечный слой и серозная оболочка

**138. [T005690] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вздутие живота и понос при употреблении злаков
- Б) рвота с примесью желчи
- В) неустойчивый стул при употреблении молочных продуктов
- Г) запор

**139. [T005695] ПРИМЕНЕНИЕ ВАГУСНЫХ ПРОБ МОЖЕТ ПРЕРВАТЬ ПРИСТУП**

- А) предсердной пароксизмальной тахикардии
- Б) фибрилляции желудочков
- В) фибрилляции предсердий
- Г) желудочковой пароксизмальной тахикардии

**140. [T005697] ПРИ НАЛИЧИИ У ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ ГОДА ПРИ МАЛЕЙШЕЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ДАВЯЩЕЙ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, КУПИРУЮЩЕЙСЯ ПРИЕМОМ НИТРОГЛИЦЕРИНА, СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О СТЕНОКАРДИИ**

- А) напряжения функциональный класс IV
- Б) напряжения функциональный класс III
- В) прогрессирующей
- Г) вариантной

**141. [T005698] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выявление бактериурии
- Б) выявление антител к базальной мембране клубочков
- В) наличие гематурии
- Г) наличие протеинурии

**142. [T005700] СОСТОЯНИЕ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЕСЯ УМЕНЬШЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГЕМОГЛОБИНА И/ИЛИ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА КРОВИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) анемией
- Б) агранулоцитозом
- В) микроцитозом
- Г) макроцитозом



**143. [T005702] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л)**

- А) 70-89
- Б) 90-120
- В) менее 70
- Г) 90-130

**144. [T005707] РЕАБСОРБЦИЯ ПРОФИЛЬТРОВАВШЕГОСЯ БЕЛКА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В ОСНОВНОМ В**

- А) проксимальном канальце
- Б) петле Генле
- В) дистальном извитом канальце
- Г) собирательной трубке

**145. [T005709] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ**

- А) суточной протеинурии более 3,5 г
- Б) отёков
- В) уровня сывороточного альбумина ниже 30 г/л
- Г) гиперхолестеринемии

**146. [T005710] НАИМЕНЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) поликистоз почек
- Б) гломерулонефрит
- В) миеломная болезнь
- Г) диабетическая нефропатия

**147. [T005714] ДЫХАНИЕ СО СТРИДОРОМ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) бронхиальной астме
- Б) опухоли крупных бронхов
- В) опухоли гортани
- Г) аспирации инородного тела

**148. [T005717] ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ**

- А) коленные
- Б) лучезапястные
- В) челюстно-лицевые
- Г) пястно-фаланговые

**149. [T005719] В ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ**

- А) антитела к цитрулинированному пептиду
- Б) повышенного уровня мочевой кислоты
- В) диспротеинемии
- Г) анемии

**150. [T005720] В ЭТИОЛОГИИ ПЕРВИЧНОГО ОСТЕОАРТРОЗА ВАЖНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ**

- А) генетический фактор
- Б) реактивный артрит в анамнезе
- В) гиперурикемия
- Г) травма сустава

**151. [T005721] УЗЕЛКИ БУШАРА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ ОСТЕОАРТРОЗА**

- А) проксимальных межфаланговых суставов кисти
- Б) дистальных межфаланговых суставов кисти
- В) первого плюснефалангового сустава
- Г) локтевого сустава

**152. [T005722] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) хронической кровопотери
- Б) апластической анемии
- В) хронической свинцовой интоксикации
- Г) дефицита эритропоэтина

**153. [T005723] К ГИПОГЛИКЕМИИ НЕ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ**

- А) незапланированный дополнительный прием пищи
- Б) передозировка инсулина
- В) неожиданная чрезмерная физическая нагрузка
- Г) прием алкоголя

**154. [T005724] К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ТИРЕОТОКСИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ**

- А) запоры
- Б) возбудимость, раздражительность
- В) потерю веса
- Г) повышение аппетита

**155. [T005725] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ГИПОТИРЕОЗА НЕ ОТНОСЯТ**

- А) сердцебиение
- Б) сонливость
- В) запоры
- Г) сухость кожных покровов

**156. [T005727] В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение уровня тиреотропного гормона
- Б) УЗИ щитовидной железы
- В) определение антител к щитовидной железе
- Г) пальпация щитовидной железы

**157. [T005728] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПЕРТИРЕОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение тиреотропного гормона
- Б) повышение тиреотропного гормона
- В) повышение тироксина
- Г) снижение тироксина

**158. [T005729] НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОГО СОСТОЯНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение уровня ферритина
- Б) расчет цветового показателя
- В) определение количества эритроцитов
- Г) определение уровня гемоглобина

**159. [T005730] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) извращением вкуса (*pica chlorotica*)
- Б) кожным зудом
- В) прогрессирующим онихомикоза
- Г) изменением дистальных фаланг пальцев по типу барабанных палочек

**160. [T005731] НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ**

- А) снижение сывороточного железа
- Б) снижение уровня гемоглобина
- В) снижение гематокрита
- Г) ретикулоцитоз

**161. [T005732] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение общей железосвязывающей способности
- Б) наличие мишеневидных эритроцитов
- В) микросфероцитоз
- Г) снижение ОЖСС

**162. [T005733] НА НАЛИЧИЕ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА В БОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ УКАЗЫВАЕТ**

- А) снижение пульсового артериального давления
- Б) выраженная гипертрофия миокарда левого желудочка
- В) грубый систолический шум на основании сердца с резким ослаблением II тона и обширной иррадиацией
- Г) возникновение частых приступов стенокардии напряжения у больного с систолическим шумом над аортой

**163. [T005734] ПАЦИЕНТУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЮТ**

- А) антикоагулянты
- Б) Ацетилсалициловую кислоту
- В) Клопидогрел
- Г) Тикагрелор

**164. [T005735] НЕ СЧИТАЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ РЕЖИМА**

- А) отказ от госпитализации
- Б) несоблюдение режима
- В) несоблюдение предписанного лечения
- Г) несвоевременная явка на прием

**165. [T005738] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У ПАЦИЕНТА 55 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ III СТАДИИ, ПЕРЕНЕСШЕГО НЕДАВНО ИНФАРКТ МИОКАРДА, ОТНОСЯТ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) тиазидные диуретики
- В) антагонисты кальция
- Г) Моксонидин

**166. [T005739] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ПРЕЖДЕ ВСЕГО ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) аспирина
- Б) антагонистов кальция
- В) сердечных гликозидов
- Г) лидокаина

**167. [T005740] МАКСИМАЛЬНО БЫСТРОЕ СНИЖЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПОКАЗАНО, ЕСЛИ ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ ОСЛОЖНЯЕТСЯ**

- А) расслаивающей аневризмой аорты
- Б) ишемическим инсультом
- В) острым коронарным синдромом
- Г) нарушением ритма сердца

**168. [T005741] ПРИ ОРВИ С ВЫСОКОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Парацетамола
- Б) Ампициллина
- В) Бисептола
- Г) Аспирина

**169. [T005742] ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА ВКЛЮЧАЮТ**

- А) тошноту, рвоту, боли в эпигастрии, понос, запоры
- Б) экстрасистолию, головную боль
- В) боли в области сердца
- Г) потерю сознания, тахикардию

**170. [T005743] МОНОТЕРАПИЯ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ У БОЛЬНЫХ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕНА**

- А) пациенту с АГ I степени с низким или средним риском сердечно-сосудистых осложнений
- Б) пациенту с АГ I степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений
- В) пациенту с АГ II степени с высоким риском сердечно-сосудистых осложнений
- Г) всем пациентам с АГ I степени независимо от степени риска сердечно-сосудистых осложнений

**171. [T005744] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) антибиотики
- В) метилксантины
- Г) симпатомиметики

**172. [T005748] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА НАЧИНАЕТСЯ С НАЗНАЧЕНИЯ**

- А) нитроглицерина сублингвально
- Б) нитратов внутривенно капельно
- В) спазмолитиков
- Г) наркотических анальгетиков

**173. [T005749] ЛЕЧЕНИЕ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Б) антагонистов кальция (фенилалкиламинов)
- В) ингибиторов фосфодиэстеразы
- Г) ингибиторов карбоангидразы

**174. [T005750] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ТАКТИКА ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ВКЛЮЧАЕТ**

- А) снятие ЭКГ, купирование болевого синдрома, аспирин, госпитализацию
- Б) снятие ЭКГ, купирование болевого синдрома, амбулаторное лечение
- В) выдачу направления на плановую госпитализацию
- Г) амбулаторное обследование

**175. [T005759] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- А) международное нормализованное отношение (МНО)
- Б) время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

**176. [T005760] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ**

- А) 2-3 дня
- Б) 12 часов
- В) 1 сутки
- Г) 5 дней

**177. [T005761] ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда
- Г) ингибиторы АПФ



**178. [T005762] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

- А) комбинированная терапия, включающая ингибитор ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (ингибитор АПФ или сартан)
- Б) диуретики
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

**179. [T005764] ТАКТИКА ВРАЧА ПЕРВИЧНОГО ЗВЕНА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГРИППА, ВЫЗВАННОГО ВЫСОКОПАТОГЕННЫМ ВИРУСОМ А (H1N1), ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В НАЗНАЧЕНИИ \_\_\_\_\_ МГ ОСЕЛЬТАМИВИРА 2 РАЗА В ДЕНЬ В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ДНЕЙ**

- А) 75, 5
- Б) 150, 5
- В) 150, 10
- Г) 75, 10

**180. [T005767] КАНЦЕРОГЕННЫМИ СВОЙСТВАМИ В ОТНОШЕНИИ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА МОГУТ ОБЛАДАТЬ**

- А) жареное мясо
- Б) рыба
- В) молоко
- Г) хлеб

**181. [T005768] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ОТНОСЯТ**

- А) полипы кишечника
- Б) геморрой
- В) дивертикулярную болезнь кишечника
- Г) язвы кишечника

**182. [Т005769] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИБС ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) артериальная гипертензия
- Б) употребление алкоголя
- В) этническая принадлежность
- Г) характер трудовой деятельности

**183. [Т005776] ПРИЧИНАМИ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) недостаточное употребление мясной пищи
- Б) высокая физическая активность
- В) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов
- Г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо

**184. [Т005777] ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛЫ ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ**

- А) II – III групп здоровья
- Б) I группы здоровья
- В) I – II групп здоровья
- Г) всех трех групп здоровья

**185. [Т005779] НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЕТ ПРАВО**

- А) частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии
- Б) врач, не состоящий в штате медицинской организации (индивидуальный предприниматель, осуществляющий медицинскую деятельность)
- В) врач станции переливания крови
- Г) врач «скорой медицинской помощи»

**186. [Т006773] ПРИ НОРМОВЕНТИЛЯЦИИ ЧАСТОТА ДЫХАТЕЛЬНЫХ ДВИЖЕНИЙ В МИНУТУ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 12-16
- Б) 8-10
- В) 16-20
- Г) 20-22

**187. [T006774] ПОД ТЕРМИНОМ «ЭЛЕКТРОМЕХАНИЧЕСКАЯ ДИССОЦИАЦИЯ» ПОНИМАЮТ**

- А) сохранённую электрическую активность сердца при отсутствии сокращений
- Б) дефицит пульса
- В) разное давление на правой и левой руке
- Г) сокращения сердца без электрической активности

**188. [T006777] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЖИДКОСТИ У ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА НА КГ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)**

- А) 30-40
- Б) 10-20
- В) 40-50
- Г) 20-30

**189. [T006780] ПРЕДНАГРУЗКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) объёмом циркулирующей крови и тонусом вен
- Б) количеством эритроцитов
- В) тонусом артериол
- Г) уровнем АД

**190. [T006782] ПОВТОРНОЕ ВВЕДЕНИЕ ПЕРФТОРАНА МОЖЕТ ПРИВЕСТИ К**

- А) анафилаксии
- Б) кровотечению
- В) тромбозу
- Г) газовой эмболии

**191. [T006789] ОСНОВНАЯ ФУНКЦИЯ ТРОМБОЦИТОВ СОСТОИТ В**

- А) поддержании гемостаза
- Б) переносе антител
- В) переносе белков
- Г) выработке тромбopoэтина

**192. [T006794] КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ ВРАЧУ В СИТУАЦИИ, КОГДА ПЕРЕД ПЕРЕЛИВАНИЕМ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ МАССЫ ОН ЗАМЕТИЛ, ЧТО НА КОНТЕЙНЕРЕ НЕ ОТМЕЧЕНО, ЧТО КРОВЬ ПРОВЕРЕНА НА ГЕПАТИТ С?**

- А) вернуть в ОПК (кабинет крови)
- Б) выбросить
- В) перелить с разрешения больного
- Г) перелить по решению консилиума

**193. [T006795] КАК СЛЕДУЕТ ПОСТУПИТЬ ВРАЧУ В СИТУАЦИИ, КОГДА ПАЦИЕНТ, ГОТОВЯСЬ К ПЛАНОВОЙ ОПЕРАЦИИ, ВО ВРЕМЯ КОТОРОЙ ВОЗМОЖНА КРОВОПОТЕРЯ, ЗАРАНЕЕ ОТКАЗЫВАЕТСЯ ОТ ГЕМОТРАНСФУЗИИ ПО РЕЛИГИОЗНЫМ МОТИВАМ?**

- А) заготовить аутокровь при отсутствии противопоказаний
- Б) отменить операцию
- В) настоять на гемотрансфузии
- Г) переливать по распоряжению главного врача

**194. [T006797] К ОДНИМ ИЗ МЕТОДОВ ПРОФИЛАКТИКИ СЕПТИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ В ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОМ ПЕРИОДЕ ОТНОСЯТ**

- А) раннее энтеральное питание
- Б) интраоперационное введение Контрикала
- В) голод в течение трёх суток
- Г) введение низкомолекулярных гепаринов

**195. [T006798] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клиническая смерть
- Б) отсутствие сознания
- В) анафилаксия
- Г) биологическая смерть

**196. [T006799] СООТНОШЕНИЕ ЧАСТОТЫ КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ К ВДОХАМ ПРИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ ДВУМЯ СПАСАТЕЛЯМИ СОСТАВЛЯЕТ**

А) 30:2

Б) 5:1

В) 15:2

Г) 15:1

**197. [T007001] К СКРИНИНГОВОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ**

А) маммографию

Б) ультразвуковое исследование молочных желез

В) самообследование

Г) осмотр маммологом

**198. [T007002] ПРИ КРОВЯНИСТЫХ ВЫДЕЛЕНИЯХ ИЗ МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ**

А) цитологического исследования отделяемого

Б) маммографии

В) дуктографии

Г) ультразвукового исследования молочных желез

**199. [T007003] К ФАКТОРУ РИСКА РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСИТСЯ**

А) наличие мутации генов BRCA-1/BRCA-2

Б) мастопатия

В) раннее наступление менопаузы

Г) длительное вскармливание

**200. [T007005] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

А) фиброколоноскопия

Б) ирригоскопия

В) магнитно-резонансная томография

Г) исследование кала на скрытую кровь

**201. [T007006] СКРИНИНГОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ОБОДОЧНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кал на скрытую кровь
- Б) фиброколоноскопия
- В) ирригоскопия
- Г) ультразвуковое исследование толстой кишки

**202. [T007007] ОБЛИГАТНЫМ ПРЕДРАКОМ ДЛЯ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диффузный семейный полипоз
- Б) одиночный полип
- В) неспецифический язвенный колит
- Г) хронический колит

**203. [T007008] ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО, ОБРАТИВШЕГОСЯ С ЖАЛОБАМИ НА НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ КИШЕЧНИКА, СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) ректального пальцевого исследования
- Б) фиброколоноскопии
- В) ирригографии
- Г) ректороманоскопии

**204. [T007013] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антральный отдел
- Б) кардиальный отдел
- В) тело
- Г) большая кривизна

**205. [T007014] НАИБОЛЕЕ РАННИМ СИМПТОМОМ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ РАКА В КАРДИАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дисфагия
- Б) боль в эпигастральной области
- В) боль за грудиной
- Г) тошнота и рвота

**206. [T007015] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОПУХОЛЬ ПОЧКИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) ультразвуковое исследование
- Б) компьютерную томографию
- В) объективный осмотр
- Г) экскреторную рентгенографию

**207. [T007017] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ РАК ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) компьютерная томография органов грудной клетки
- Б) рентгенография органов грудной клетки
- В) флюорография
- Г) фибробронхоскопия

**208. [T007018] РЕШАЮЩИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ОПУХОЛИ ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фибробронхоскопия с биопсией
- Б) рентгенография
- В) компьютерная томография
- Г) бронхография

**209. [T007020] ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хирургический
- Б) лучевая терапия
- В) электрокоагуляция
- Г) химиотерапия

**210. [T007021] ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ИНФИЦИРОВАННЫЕ**

- А) животные, птицы, человек
- Б) предметы
- В) грызуны, насекомые
- Г) крысы, гуси, свиньи

**211. [T007023] ЗАРАЗНЫЙ ПЕРИОД ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ДЛИТСЯ С КОНЦА ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ДО**

- А) пятого дня с момента появления последних элементов сыпи
- Б) исчезновения корочек
- В) момента появления последних элементов сыпи
- Г) третьего дня с момента появления сыпи

**212. [T007024] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТ**

- А) вне зависимости от наличия случаев инфекционных болезней
- Б) при единичных случаях инфекционных заболеваний
- В) при множественных случаях инфекционных заболеваний
- Г) в зависимости от эпидемической ситуации в регионе

**213. [T007025] БОРЬБА С НАСЕКОМЫМИ В ОЧАГЕ ИНФЕКЦИИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) дезинсекцией
- Б) дератизацией
- В) дезинфекцией
- Г) дезактивацией

**214. [T007026] МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ БРЮШНОГО ТИФА БЫВАЕТ**

- А) фекально-оральный
- Б) контактный
- В) водный
- Г) вертикальный

**215. [T007029] МАССОВЫЕ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА А МОГУТ ПРОИСХОДИТЬ ЧЕРЕЗ**

- А) воду
- Б) кровь
- В) воздух
- Г) предметы быта



**216. [T007030] К ИНФЕКЦИЯМ, УПРАВЛЯЕМЫМ СРЕДСТВАМИ ИММУНОПРОФИЛАКТИКИ, ОТНОСЯТСЯ АНТРОПОНОЗЫ С \_\_\_\_\_ МЕХАНИЗМОМ ПЕРЕДАЧИ**

- А) аэрозольным
- Б) фекально-оральным
- В) трансмиссивным
- Г) контактным

**217. [T007061] ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ ГОНОРЕЯ» СТАВИТСЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ СВЫШЕ (МЕС.)**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 6

**218. [T007071] ИНКУБАЦИОННЫЙ ПЕРИОД СИФИЛИСА ЧАЩЕ ВСЕГО СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 3-4
- Б) 1-2
- В) 7-8
- Г) 8-9

**219. [T007075] САМКА ЧЕСОТОЧНОГО КЛЕЩА ПРОКЛАДЫВАЕТ ХОДЫ В СЛОЕ**

- А) роговом
- Б) блестящем
- В) зернистом
- Г) шиповатом

**220. [T007077] НЕОТЛОЖНОЙ МЕРОЙ ПРИ ОЖОГЕ КОНЦЕНТРИРОВАННЫМИ КИСЛОТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) смыв водой и нейтрализация щелочью
- Б) обработка спиртовыми растворами
- В) наложение масляной повязки
- Г) наложение сухой окклюзионной повязки

**221. [T007233] К «ЗОЛОТОМУ СТАНДАРТУ» ДИАГНОСТИКИ БЕРЕМЕННОСТИ НА РАННИХ СРОКАХ ОТНОСЯТ**

- А) ультразвуковое исследование
- Б) осмотр шейки матки в зеркалах
- В) бимануальное исследование
- Г) влагалищное исследование

**222. [T007246] УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЪЁМА ЖИВОТА ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) сомнительным объективным
- Б) сомнительным субъективным
- В) вероятным
- Г) достоверным

**223. [T007248] ПИГМЕНТАЦИЮ БЕЛОЙ ЛИНИИ ЖИВОТА ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) сомнительным объективным
- Б) сомнительным субъективным
- В) вероятным
- Г) достоверным

**224. [T007249] ПИГМЕНТАЦИЮ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) сомнительным объективным
- Б) сомнительным субъективным
- В) вероятным
- Г) достоверным

**225. [T007251] ПИГМЕНТАЦИЮ СОСКОВ И ОКОЛОСОСКОВЫХ АРЕОЛ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) сомнительным объективным
- Б) сомнительным субъективным
- В) вероятным
- Г) достоверным

**226. [T007257] ЗАДЕРЖКА МЕНСТРУАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**227. [T007258] ОЩУЩЕНИЕ БЕРЕМЕННОЙ ШЕВЕЛЕНИЯ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**228. [T007259] УВЕЛИЧЕНИЕ МОЛОЧНЫХ ЖЕЛЁЗ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**229. [T007260] ПОЯВЛЕНИЕ МОЛОЗИВА ИЗ ОТКРЫВАЮЩИХСЯ НА СОСКЕ МОЛОЧНЫХ ХОДОВ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ НА МОЛОЧНЫЕ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**230. [T007264] ЦИАНОЗ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЛАГАЛИЩА И ШЕЙКИ МАТКИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**231. [T007265] ИЗМЕНЕНИЕ ВЕЛИЧИНЫ (УВЕЛИЧЕНИЕ) МАТКИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**232. [T007268] ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ МАТКИ ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**233. [T007274] ДАННЫЕ ЛАБОРАТОРНЫХ МЕТОДОВ ИССЛЕДОВАНИЙ (ХГТ В КРОВИ И МОЧЕ) ОТНОСЯТ К \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**234. [T007275] ПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ТЕСТ НА В-СУБЪЕДИНИЦУ ХГТ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) вероятным
- Б) достоверным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**235. [T007293] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ЧАСТЕЙ ПЛОДА ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) достоверным
- Б) вероятным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**236. [T007295] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ШЕВЕЛЕНИЙ ПЛОДА ВО ВРЕМЯ ПАЛЬПАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРИЗНАКОМ БЕРЕМЕННОСТИ**

- А) достоверным
- Б) вероятным
- В) сомнительным субъективным
- Г) сомнительным объективным

**237. [T007297] К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ**

- А) регистрация сердцебиения плода
- Б) изменение обоняния
- В) цианоз слизистой влагалища, шейки матки
- Г) повышение уровня ХГЧ

**238. [T007321] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО БЕРЕМЕННОСТИ И РОДАМ ПРИ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ В \_\_\_\_\_ НЕДЕЛЬ/НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ**

- A) 30
- Б) 32
- В) 28
- Г) 26

**239. [T007332] КОМБИНИРОВАННЫЕ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ СПОСОБСТВУЮТ ПРОФИЛАКТИКЕ РАКА**

- A) эндометрия
- Б) шейки матки
- В) влагалища
- Г) толстой кишки

**240. [T007340] ТВОРОЖИСТЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ ВЛАГАЛИЩА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- A) кандидоза
- Б) хламидиоза
- В) гонореи
- Г) трихомониаза

**241. [T007567] У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) инфильтративная
- Б) очаговая
- В) диссеминированная
- Г) фиброзно-кавернозная

**242. [T007568] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ ВЫРАЖЕННЫМИ ЭКССУДАТИВНЫМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ В ЛЕГКОМ, ВЫСОКОЙ ЧАСТОТОЙ ФОРМИРОВАНИЯ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА И ВЫДЕЛЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОБРАТИМОСТЬЮ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ В ПРОЦЕССЕ ХИМИОТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инфильтративная
- Б) очаговая
- В) диссеминированная
- Г) фиброзно-кавернозная

**243. [T007569] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙСЯ БЫСТРЫМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕМ С ОБРАЗОВАНИЕМ МНОГОЧИСЛЕННЫХ ПОЛОСТЕЙ РАСПАДА ИЛИ ГИГАНТСКИХ КАВЕРН, ТЯЖЕЛЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, ВЫРАЖЕННОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ И ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) казеозная пневмония
- Б) инфильтративный туберкулез легких
- В) диссеминированный туберкулез легких
- Г) фиброзно-кавернозный туберкулез легких

**244. [T007570] ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ, КОТОРЫЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ ФИБРОЗНОЙ КАВЕРНЫ, РАЗВИТИЕМ ФИБРОЗНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ КАВЕРНУ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ БРОНХОГЕННОГО ОТСЕВА РАЗЛИЧНОЙ ДАВНОСТИ, РАЗВИТИЕМ МОРФОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГКИХ В ВИДЕ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА, ЭМФИЗЕМЫ, БРОНХОЭКТАЗОВ, ЯВЛЯЕТСЯ ПО ФОРМЕ**

- А) фиброзно-кавернозным
- Б) кавернозным
- В) инфильтративным
- Г) диссеминированным

**245. [T007571] ФОРМА ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, КОТОРАЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ НЕМНОГОЧИСЛЕННЫХ ОЧАГОВ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРОДУКТИВНОГО ХАРАКТЕРА, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В ОГРАНИЧЕННОМ УЧАСТКЕ ОДНОГО ИЛИ ОБОИХ ЛЕГКИХ И ЗАНИМАЮЩИХ 1-2 СЕГМЕНТА, И МАЛОСИМПТОМНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ТЕЧЕНИЕМ, МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) очаговой
- Б) инфильтративной
- В) диссеминированной
- Г) фиброзно-кавернозной

**246. [T007572] РЕГРЕСС ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) образованием остаточных изменений
- Б) формированием полостей деструкции легочной ткани
- В) возникновением очагов бронхогенного обсеменения
- Г) массивным выделением микобактерий туберкулеза

**247. [T007573] ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПЕРВИЧНОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) туберкулез, развившийся вследствие первичного инфицирования
- Б) впервые выявленный случай активного туберкулеза
- В) туберкулез легких у больного, ранее не получавшего химиопрепараты или принимавший химиопрепараты менее 1 месяца
- Г) туберкулез, выявленный у лица с отрицательной пробой Манту

**248. [T007577] НАРАСТАНИЕ ОДЫШКИ, БОЛИ В ГРУДИ, ОДНОСТОРОННЕГО ТИМПАНИТА ИЛИ КОРОБОЧНОГО ЗВУКА ПРИ ПЕРКУССИИ, ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ШУМОВ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ**

- А) клапанный пневмоторакс
- Б) закрытый пневмоторакс
- В) открытый пневмоторакс
- Г) пневмоперитонеум



**249. [T007579] НАИБОЛЕЕ БЫСТРЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ШТАММОВ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА С ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) молекулярно-генетический метод
- Б) исследование ВАСТЕС MGIT 960
- В) посев мокроты на твердую питательную среду
- Г) люминисцентная микроскопия мокроты

**250. [T007580] НАИМЕНЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рентгенологическая диагностика
- Б) молекулярно-генетический метод (ПЦР, ТБ-биочип, ДНК-стрипы)
- В) исследование ВАСТЕС MGIT 960
- Г) морфологическая диагностика образцов ткани с выявлением туберкулезной гранулемы

**251. [T007581] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммунодиагностика
- Б) ПЦР-диагностика
- В) микроскопия мазка по Цилю – Нильсену
- Г) флюорография

**252. [T007582] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВТОРИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА В НАШЕЙ СТРАНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография
- Б) иммунодиагностика
- В) ПЦР-диагностика
- Г) микроскопия мазка по Цилю – Нильсену

**253. [T007583] ГЛАВНЫМ ОТЛИЧИЕМ ДИАСКИН-ТЕСТА ОТ ПРОБЫ МАНТУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кожная реакция только при инфицировании вирулентными микобактериями туберкулеза
- Б) кожная реакция только при инфицировании авирулентными микобактериями туберкулеза
- В) более низкая частота побочных реакций
- Г) более простая методика проведения

**254. [T007584] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К**

- А) Изониазиду и Рифампицину
- Б) двум и более химиопрепаратам
- В) препаратам первого ряда
- Г) Изониазиду, Рифампицину и фторхинолонам

**255. [T007585] ШИРОКАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ ОБОЗНАЧАЕТ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА К**

- А) Изониазиду, Рифампицину, фторхинолонам и аминогликозидам
- Б) как минимум Изониазиду и Рифампицину
- В) двум и более химиопрепаратам
- Г) препаратам первого ряда

**256. [T007586] К АНТИБИОТИКАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ, КОТОРЫЕ ОБЛАДАЮТ ВЫРАЖЕННОЙ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНОЙ АКТИВНОСТЬЮ И ОТНОСЯТСЯ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ОТНОСЯТ**

- А) фторхинолоны
- Б) макролиды
- В) аминопенициллины
- Г) цефалоспорины

**257. [T007587] ГЛАВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ В ЛЕЧЕНИИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) плевральная пункция, активный дренаж и аспирация
- Б) наблюдение и лечение основного заболевания
- В) кардиотропная терапия и аналептики
- Г) наложение пневмоперитонеума и наблюдение

**258. [T007588] ВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) развития осложненных форм туберкулеза
- Б) развития вторичного туберкулеза
- В) развития рецидива туберкулезного процесса
- Г) инфицирования микобактериями туберкулеза

**259. [T007930] ПОД ТЕРМИНОМ «АМПУТАЦИЯ КОНЕЧНОСТИ» ПОДРАЗУМЕВАЕТСЯ ОТНЯТИЕ КОНЕЧНОСТИ**

- А) на любом участке пораженного сегмента
- Б) на протяжении той или иной кости (костей)
- В) между суставами
- Г) на уровне суставов

**260. [T007933] ОСНОВНЫМ ПАТОЛОГИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПРОМЕЖУТОЧНОГО ПЕРИОДА СИНДРОМА ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) острая почечная недостаточность
- Б) прогрессирующий травматический отек конечности
- В) некроз кожи и мышц конечности
- Г) острая печеночная недостаточность

**261. [T007935] РЕГЕНЕРАЦИЯ КОСТНОЙ ТКАНИ НАИБОЛЕЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНА В**

- А) старческом возрасте
- Б) раннем возрасте
- В) юности
- Г) среднем возрасте

**262. [T007938] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО СДАВЛЕНИЕ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) землетрясении
- Б) подводных работах на глубине
- В) пожарах
- Г) автомобильных авариях

**263. [T007939] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА СДАВЛЕНИЯ МЯГКИХ ТКАНЕЙ НАХОДИТСЯ В ПРЯМОЙ ЗАВИСИМОСТИ ОТ**

- А) длительности сдавления
- Б) возраста больного
- В) атмосферных условий
- Г) характера сдавливающего фактора

**264. [T007941] ЦЕЛЬЮ ПРОВЕДЕНИЯ ВТОРОГО УЛЬТРАЗВУКОВОГО СКРИНИНГА ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выявление врожденных пороков развития плода
- Б) определение пола плода
- В) выявление предлежания плода
- Г) определение положения плода

**265. [T007944] ЭКГ БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ ПО НАЗНАЧЕНИЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ВЫПОЛНЯЮТ В \_\_\_\_\_ ТРИМЕСТРЕ**

- А) I, II, III
- Б) I
- В) II
- Г) III

**266. [T007945] МАММОГРАФИЮ ПРОВОДЯТ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ МЕНСТРУАЛЬНОГО ЦИКЛА**

- А) 6–7
- Б) 8–12
- В) 15–18
- Г) 20–30

**267. [T007947] СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) цитологическое исследование мазков
- Б) визуальный осмотр
- В) кольпоскопия
- Г) бактериологическое исследование мазков

**268. [T007950] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У БЕРЕМЕННЫХ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) препараты железа
- Б) поливитамины
- В) Магния сульфат
- Г) Прогестерон

**269. [T007951] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЕССИМПТОМНОЙ БАКТЕРИУРИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ АНТИБИОТИКОВ**

- А) пенициллинового ряда
- Б) антимикотиков
- В) фторхинолонов
- Г) тетрациклинового ряда

**270. [T007953] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ КАНДИДОЗНОГО ВУЛЬВОВАГИНИТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Флуконазол
- Б) Амоксициллин + Клавулановая кислота
- В) Джозамицин
- Г) Ацикловир

**271. [Т007959] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЦЕРВИЦИТА ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Доксициклина
- Б) Цефтриаксона
- В) Амоксициллин + Клавулановая кислота
- Г) Пенициллина

**272. [Т007963] В ПЕРИОД ЛАКТАЦИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Нифедипин
- Б) Дротаверин
- В) Магния сульфат
- Г) Клофелин

**273. [Т007970] К БАРЬЕРНЫМ МЕТОДАМ КОНТРАЦЕПЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) мужской презерватив
- Б) норплант
- В) внутриматочный контрацептив
- Г) мини-пили

**274. [Т007975] ОСМОТР И КОНСУЛЬТАЦИЯ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКИ ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ НЕ МЕНЕЕ (РАЗ)**

- А) 2
- Б) 1
- В) 7
- Г) 3

**275. [Т007978] ЭКГ ПРИ АНЕМИИ, ОСЛОЖНЯЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТЬ, ПРОВОДИТСЯ В \_\_\_ ТРИМЕСТРЕ**

- А) I, II, III
- Б) I
- В) II
- Г) III

**276. [T007980] ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ИНФЕКЦИОННОГО БОЛЬНОГО НЕОБХОДИМО**

- А) выяснить эпидемиологический анамнез
- Б) сообщить по месту работы заболевшего
- В) вызвать бригаду дезинфекторов
- Г) организовать текущую дезинфекцию

**277. [T007981] «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ЗАПОЛНЯЕТ ВРАЧ**

- А) заподозривший инфекционное заболевание
- Б) подтвердивший диагноз инфекционного заболевания
- В) эпидемиолог
- Г) дезинфектор

**278. [T007982] ЗАКОНЧИТЬ НАБЛЮДЕНИЕ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ СЛЕДУЕТ ПОСЛЕ**

- А) истечения сроков максимального инкубационного периода у контактных
- Б) госпитализации больного
- В) заключительной дезинфекции
- Г) введения контактным иммуноглобулина

**279. [T007984] ВЕРТИКАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ВОЗМОЖЕН ПРИ**

- А) ВИЧ-инфекции
- Б) шигеллезе
- В) вирусном гепатите А
- Г) коклюше

**280. [T007985] «ЭКСТРЕННОЕ ИЗВЕЩЕНИЕ» ОБ ИНФЕКЦИОННОМ БОЛЬНОМ НУЖНО ЗАПОЛНЯТЬ ПОСЛЕ**

- А) подозрения на инфекционное заболевание
- Б) консультации с врачом-инфекционистом
- В) лабораторного подтверждения диагноза
- Г) выписки из стационара

**281. [T007986] ФЕКАЛЬНО-ОРАЛЬНЫЙ МЕХАНИЗМ ПЕРЕДАЧИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА**

- А) А
- Б) В
- В) С
- Г) D

**282. [T007987] ДОСТОВЕРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ВИРУСНЫМ ГЕПАТИТОМ А ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие антител вирусного гепатита А IgM
- Б) наличие антител вирусного гепатита А IgG
- В) повышение уровня билирубина
- Г) повышение уровня трансаминаз

**283. [T007988] ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ВИРУСНЫМИ ГЕПАТИТАМИ В И С НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СУБСТРАТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кровь
- Б) моча
- В) пот
- Г) слюна

**284. [T007989] К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ОТНОСЯТ**

- А) лихорадку больше месяца
- Б) катаральные явления
- В) увеличение одного лимфатического узла
- Г) неспецифический язвенный колит

**285. [T007990] ВИЧ-ИНФИЦИРОВАННЫЙ БОЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ИСТОЧНИКОМ ИНФЕКЦИИ**

- А) весь период болезни
- Б) в инкубационном периоде
- В) в острой стадии
- Г) на стадии вторичных заболеваний



**286. [T007991] К ИСТОЧНИКАМ ИНФЕКЦИИ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ**

- А) больного человека в первые пять дней болезни
- Б) вирусоносителя
- В) домашних животных
- Г) птиц

**287. [T007995] В ОРГАНИЗАЦИИ И ПРОВЕДЕНИИ ПРИВИВОК ПРИ ПЛАНОВОЙ ВАКЦИНАЦИИ УЧАСТВУЕТ**

- А) врач-терапевт (врач-педиатр)
- Б) врач-лаборант
- В) врач-эпидемиолог
- Г) врач-бактериолог

**288. [T007996] ПРИ УГРОЗЕ МАССОВОГО РАСПРОСТРАНЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) проводят вакцинацию
- Б) проводят бактериофагирование
- В) вводят иммуноглобулин
- Г) вводят сыворотку

**289. [T007998] НАБЛЮДЕНИЕ ЗА ЭПИДЕМИЧЕСКИМ ОЧАГОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)**

- А) 35
- Б) 20
- В) 180
- Г) 14

**290. [T007999] ДЛЯ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ДИФТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) вакцину АКДС
- Б) живую противодифтерийную вакцину
- В) дифтерийную сыворотку
- Г) дифтерийный бактериофаг

**291. [T008000] ЭКСТРЕННУЮ СПЕЦИФИЧЕСКУЮ ПРОФИЛАКТИКУ СТОЛБНЯКА ПРОВОДЯТ**

- А) столбнячным анатоксином
- Б) столбнячной вакциной
- В) антибиотиками
- Г) бактериофагом

**292. [T008001] СРОКИ НАБЛЮДЕНИЯ ЗА КОНТАКТНЫМИ БОЛЬНЫМИ С ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 7
- Б) 10
- В) 3
- Г) 12

**293. [T008010] ПЕРВЫМ ОЦЕНОЧНЫМ КРИТЕРИЕМ КЛИНИЧЕСКОЙ СМЕРТИ ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА**

- А) сознания
- Б) дыхания
- В) пульсации на магистральных сосудах
- Г) реакции зрачков на свет

**294. [T008017] ПОЗА ДЕЦЕРЕБРАЦИИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ГОЛОВНОГО МОЗГА НА УРОВНЕ**

- А) среднего мозга
- Б) продолговатого мозга
- В) мозжечка
- Г) коры больших полушарий

**295. [T008020] ПУЛЬСОКСИМЕТР ДАЕТ ИНФОРМАЦИЮ О НАСЫЩЕНИИ**

- А) гемоглобина кислородом
- Б) венозной крови кислородом
- В) артериальной крови углекислым газом
- Г) гемоглобина углекислым газом

**296. [T008022] ПРИЗНАКОМ ПЕРЕЛОМА ОСНОВАНИЯ ЧЕРЕПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) симптом очков
- Б) анизокория
- В) красный дермографизм
- Г) подвижность костей черепа

**297. [T008037] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ НАРКОТИЧЕСКИМИ АНАЛЬГЕТИКАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Налоксон
- Б) Атропин
- В) Флумазенил
- Г) Аминостигмин

**298. [T008038] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ БЕНЗОДИАЗЕПИНАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Флумазенил
- Б) Налоксон
- В) Атропин
- Г) Панангин

**299. [T008040] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Унитиол
- Б) Рибоксин
- В) Панангин
- Г) Допамин

**300. [T008041] ОТДЕЛЕНИЕ ПЛАЗМЫ ОТ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ И ЗАМЕЩЕНИЕ ЕЕ ДОНОРСКОЙ ПЛАЗМОЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) плазмаферезом
- Б) гемофильтрацией
- В) гемодиализом
- Г) ультрафильтрацией

**301. [T008042] ГЕМОДИАЛИЗ ПОКАЗАН ПРИ ОСТРОЙ \_\_\_\_\_  
НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) почечной
- Б) сердечной
- В) печеночной
- Г) дыхательной

**302. [T008043] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТРИЦИКЛИЧЕСКИМИ  
АНТИДЕПРЕССАНТАМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Натрия гидрокарбонат
- Б) Атропин
- В) Адреналин
- Г) Дигоксин

**303. [T008044] НАЧАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ СУДОРОЖНОГО СИНДРОМА  
ПРОВОДИТСЯ**

- А) бензодиазепинами
- Б) антиконвульсантами
- В) холиноблокаторами
- Г) барбитуратами

**304. [T008050] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ТУБЕРКУЛЁЗА У  
ЧЕЛОВЕКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) *M. tuberculosis humanus*
- Б) *M. tuberculosis bovis*
- В) *M. tuberculosis africanum*
- Г) *M. kansasii*

**305. [T008051] К ПРИЗНАКАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СПЕЦИФИЧНОСТЬ  
ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ, ОТНОСЯТ**

- А) казеозный некроз
- Б) эпителиальные клетки
- В) фибриноидный некроз
- Г) клетки Пирогова – Лангханса

**306. [T008052] ПЕРВИЧНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНЫ ПРОВОДИТЬ**

- А) все диагностические и лечебно-профилактические учреждения общей лечебной сети
- Б) противотуберкулезные учреждения
- В) родильные дома
- Г) учреждения Роспотребнадзора

**307. [T008054] ЗАРАЖЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ ПРОИСХОДИТ ПУТЕМ**

- А) аэрогенным
- Б) алиментарным
- В) контактным
- Г) внутриутробным

**308. [T008055] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЗАРАЖЕНИИ МИКОБАКТЕРИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ФАГОЦИТОЗ НОСИТ ХАРАКТЕР**

- А) незавершенный
- Б) завершенный
- В) индуцированный
- Г) физический

**309. [T008056] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лучевой (флюорография)
- Б) микроскопия мокроты на микобактерии туберкулеза
- В) посев мокроты на микобактерии туберкулеза
- Г) клинический анализ крови

**310. [T008057] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ, КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЙ ФАКТОР СПЕЦИФИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ЛЁГКИХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) микроскопия мокроты по методу Циля – Нельсена
- Б) клинический анализ крови и мочи
- В) объективное исследование больного
- Г) рентгенография органов грудной клетки

**311. [T008058] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В СЕГМЕНТАХ**

- А) 1, 2 и 6
- Б) 3, 4 и 5
- В) 5, 7 и 8
- Г) 7, 8 и 9

**312. [T008059] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ФОРМИРОВАНИЯ СПЕЦИФИЧЕСКОГО ИММУНИТЕТА ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ОБУСЛОВЛЕН**

- А) развитием повышенной чувствительности замедленного типа
- Б) развитием повышенной чувствительности немедленного типа
- В) образованием иммунных комплексов
- Г) развитием иммунологической толерантности

**313. [T008060] К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ ГИДРАЗИДА ИЗОНИКОТИНОВОЙ КИСЛОТЫ (ГИНК) ОТНОСИТСЯ**

- А) Изониазид
- Б) Пиразинамид
- В) Протионамид
- Г) Этамбутол

**314. [T008061] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОЕ ТЕЧЕНИЕ ТУБЕРКУЛЕЗА НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ, ВЫДЕЛЯЮЩИХ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- А) лекарственно устойчивые к сочетанию основных и резервных противотуберкулезных препаратов
- Б) чувствительные ко всем противотуберкулезным препаратам
- В) монорезистентные
- Г) полирезистентные

**315. [T008062] СТАНДАРТНЫМ РЕЖИМОМ ХИМИОТЕРАПИИ, НАЗНАЧАЕМЫМ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ВЫСОКИМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТИ МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) IV
- Б) I
- В) III
- Г) II

**316. [T008063] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КУРСА ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (МЕС.)**

- А) 3-6
- Б) 6-9
- В) 1-2
- Г) 2-3

**317. [T008064] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) химиотерапия
- Б) диетотерапия
- В) хирургический
- Г) патогенетическая терапия

**318. [T008065] В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ**

- А) граждане России, иностранные граждане и лица без гражданства
- Б) только иностранные граждане
- В) только лица без гражданства
- Г) только граждане России

**319. [T008066] В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА УЧЕТУ И РЕГИСТРАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ**

- А) туберкулёзом любой локализации с обострениями и рецидивами
- Б) внелёгочным туберкулёзом
- В) с рецидивами
- Г) туберкулёзом лёгких

**320. [T008067] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЁЗОМ С МАССИВНЫМ БАКТЕРИОВЫДЕЛЕНИЕМ, ПРОЖИВАЮЩЕГО В КВАРТИРЕ С ДЕТЬМИ, ПО ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ ОПАСНОСТИ ОПРЕДЕЛЯЮТ ОЧАГ ТУБЕРКУЛЁЗНОЙ ИНФЕКЦИИ \_\_\_\_\_ ГРУППЫ**

- А) 1
- Б) 4
- В) 3
- Г) 2

**321. [T008068] НАЛИЧИЕ ОЧАГА ГОНА СООТВЕТСТВУЕТ ФАЗЕ**

- А) обызвествления первичного туберкулезного комплекса
- Б) обсеменения туберкулеза внутригрудных лимфатических узлов
- В) обсеменения первичного туберкулезного комплекса
- Г) инфильтрации очагового туберкулеза

**322. [T008069] ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) малосимптомным или бессимптомным течением
- Б) острым течением
- В) хроническим течением
- Г) подострым течением



**323. [T008070] ДИАГНОСТИЧЕСКИЙ СТАНДАРТ ПРИ ПРОБЕ МАНТУ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2 ТЕ в 0,1 мл
- Б) 2 ТЕ в 1 мл
- В) 5 ТЕ в 1 мл
- Г) 1 ТЕ в 0,1 мл

**324. [T008075] БАКТЕРИОВЫДЕЛИТЕЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ БОЛЬНОЙ АКТИВНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

- А) у которого микобактерии туберкулеза были обнаружены хотя бы один раз любым методом
- Б) выделявший микобактерии туберкулеза не менее 2 раз
- В) выделявший микобактерии туберкулеза многократно
- Г) выделявший микобактерии периодически

**325. [T008076] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К РЕВАКЦИНАЦИИ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) туберкулеза в анамнезе
- Б) субфебрильной температуры
- В) аллергического заболевания
- Г) кожного заболевания

**326. [T008077] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁМЫ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) фокуса с четкими контурами, с краевым просветлением
- Б) кольцевидной тени, фиброза
- В) группы очагов в 1, 2 сегментах лёгкого справа
- Г) фокуса с размытыми контурами, с краевым просветлением

**327. [T008078] ПО ХАРАКТЕРИСТИКЕ ЛИКВОРА ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ МЕНИНГИТ НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С МЕНИНГИТОМ**

- А) серозно-вирусным
- Б) пневмококковым
- В) нейротоксическим
- Г) менингококковым

**328. [T008079] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) фокуса в лёгком, связанного «дорожкой» с увеличенным корнем лёгкого
- Б) ослабления лёгочного рисунка
- В) линзообразной очерченной тени
- Г) бесструктурного корня, усиленного легочного рисунка

**329. [T008121] ДЛЯ РАСЧЕТА ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ И ЧИСЛЕ**

- А) заболеваний, выявленных впервые в данном году
- Б) заболеваний, зарегистрированных впервые в прошлом году
- В) социально-значимых заболеваний, зарегистрированных в течение трех лет
- Г) инфекционных заболеваний, зарегистрированных в данном и в прошлом году

**330. [T008122] ДЛЯ РАСЧЕТА ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПОРАЖЕННОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ**

- А) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Г) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы

**331. [T008123] ДЛЯ РАСЧЕТА ДИНАМИКИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О**

- А) заболеваемости в данном году и в предыдущие годы
- Б) числе случаев конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) заболеваемости конкретным видом и общей заболеваемости
- Г) числе случаев заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

**332. [T008130] СТАТИСТИЧЕСКИЙ МЕТОД ИЗУЧЕНИЯ ЗДОРОВЬЯ**

- А) представляет собой единую систему учета и отчетности в здравоохранении
- Б) основан на создании экспериментальных моделей отдельных видов деятельности или учреждений здравоохранения
- В) обеспечивает изучение явления с учетом времени, места, исторических условий
- Г) предполагает изучение любых процессов, явлений, организационных структур как систем, состоящих из подсистем и одновременно являющихся подсистемами более крупных систем

**333. [T008141] К ГЛАВНЫМ РЕСУРСАМ УПРАВЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- А) кадры
- Б) информацию
- В) финансы
- Г) материально-техническую базу

**334. [T008143] ПОД ДЕЛЕГИРОВАНИЕМ ПОЛНОМОЧИЙ ПОНИМАЮТ**

- А) наделение правами и обязанностями какого-либо лица в сфере его компетенции
- Б) предоставление полной свободы действий какому-либо лицу
- В) передачу части своей заработной платы подчиненным
- Г) полное подчинение

**335. [T008149] ПОД НОРМОЙ УПРАВЛЯЕМОСТИ ПОНИМАЮТ**

- А) организационный норматив
- Б) технологический норматив
- В) регламент
- Г) приказ или распоряжение

**336. [T008154] ПОТРЕБНОСТЬ НАСЕЛЕНИЯ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ ПЛАНИРУЕТСЯ ПО**

- А) количеству посещений на одного жителя в год
- Б) пропускной способности поликлиники по числу посещений в день
- В) количеству обслуживаемого населения на территории
- Г) плановой функции врачебной должности

**337. [T008155] СТРУКТУРНЫЙ ПОДХОД К ОЦЕНКЕ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- А) лицензирование и аккредитацию ресурсной базы учреждений здравоохранения
- Б) оценку качества медицинской помощи по конечным результатам
- В) оценку соблюдения технологий лечебно-диагностического процесса
- Г) расчет интегрального коэффициента эффективности

**338. [T008156] ПОД СТАНДАРТОМ ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ПОНИМАЮТ**

- А) формализованную модель ведения больного, предусматривающую объем и последовательность лечебно-диагностических мероприятий
- Б) имеющий фиксированную стоимость набор медицинских услуг
- В) установленный в лечебно-профилактическом учреждении объем лечебно-диагностических мероприятий, отражающий возможности данного учреждения
- Г) перечень лечебных медицинских услуг с указанием количества и частоты их предоставления

**339. [T008157] ЭКОНОМИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) отношением предотвращенного ущерба к затратам
- Б) соотношением экономического эффекта к затратам на его достижение
- В) экономическими результатами, полученными вследствие улучшения показателей здоровья населения
- Г) степенью роста заработной платы работникам здравоохранения

**340. [T008188] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ПРОТЕКАЮЩИЙ С АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ОТНОСИТСЯ К**

- А) 1 типу
- Б) 2 типу
- В) гестационному
- Г) стероидному

**341. [T008190] ГЕНЕТИЧЕСКАЯ ПРИРОДА САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- А) антигенов HLA DR-3, DR-4
- Б) антител к инсулину
- В) инсулинорезистентности
- Г) С-пептида

**342. [T008193] ГЕМОСТАЗ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) высокой адгезивностью и агрегацией тромбоцитов
- Б) активацией факторов фибринолиза
- В) склонностью к спонтанным кровотечениям
- Г) активацией факторов гипокоагуляции

**343. [T008194] ОСНОВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ В ДИАГНОСТИКЕ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение гормонов ТТГ, Т3, Т4
- Б) УЗИ щитовидной железы
- В) определение антител к тиреоидной пероксидазе, тиреоглобулину
- Г) пункционная биопсия

**344. [T008196] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО**

- А) повышение ТТГ и снижение Т4
- Б) снижение ТТГ и повышение Т4
- В) нормальный ТТГ и снижение Т4
- Г) снижение ТТГ и Т4

**345. [T008199] ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) отеки, зябкость, заторможенность, сухость кожи
- Б) ожирение, гипертония, одышка
- В) потливость, сонливость, нарушение координации
- Г) снижение памяти, головная боль, анорексия

**346. [T008200] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиперпигментация кожи
- Б) похудание
- В) диспептический синдром
- Г) артралгия

**347. [T008201] ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) аутоиммунного тиреоидита
- Б) поражения гипофиза
- В) разрушения гипоталамуса
- Г) нарушения чувствительности тканей к тиреоидным гормонам

**348. [T008202] ВТОРИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) поражения гипофиза
- Б) разрушения гипоталамуса
- В) нарушения чувствительности тканей к тиреоидным гормонам
- Г) аутоиммунного тиреоидита

**349. [T008203] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ ПЕРВИЧНОГО ХРОНИЧЕСКОГО ГИПОКОРТИЦИЗМА ОТНОСЯТ**

- А) аутоиммунную атрофию коры надпочечников
- Б) туберкулёз надпочечников
- В) двустороннюю адреналэктомию
- Г) метастазы опухолей

**350. [T008205] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ МЕТОДОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лазерная фотокоагуляция
- Б) применение Децинона
- В) применение Трентала
- Г) применение Диабетона

**351. [T008208] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ САХАРОСНИЖАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стимуляция секреции инсулина
- Б) подавление продукции глюкозы печенью
- В) снижение инсулинорезистентности
- Г) торможение всасывания глюкозы в кишечнике

**352. [T008216] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) переходящее горизонтальное смещение сегмента ST на 1 мм и более
- Б) формирование отрицательного зубца T
- В) появление блокады правой ножки пучка Гиса
- Г) появление предсердной экстрасистолии

**353. [T008217] РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уменьшение индекса Тиффно
- Б) уменьшение пиковой скорости выдоха
- В) увеличение объема форсированного выдоха за первую секунду
- Г) уменьшение жизненной ёмкости лёгких

**354. [T008218] РАННИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня АЦЦП
- Б) узурация суставных поверхностей
- В) появление ульнарной девиации суставов кисти
- Г) повышение уровня мочевой кислоты

**355. [T008221] О СОСТОЯНИИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- А) относительная плотность мочи
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия
- Г) протеинурия

**356. [T008222] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АНЕВРИЗМЫ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) длительный подъем ST выше изолинии («застывшая» ЭКГ)
- Б) коронарный зубец T в соответствующих отведениях
- В) снижение амплитуды зубца R в соответствующих отведениях
- Г) появление зубца Q в соответствующих отведениях

**357. [T008224] ЭКГ-ДИАГНОСТИКУ ИНФАРКТА МИОКАРДА УСЛОЖНЯЕТ**

- А) блокада левой ножки пучка Гиса
- Б) фибрилляция предсердий
- В) желудочковая экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада 1 степени

**358. [T008228] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) Амоксициллина (или защищенного аминопенициллина) или макролидов
- Б) тетрациклинов
- В) цефалоспоринов
- Г) Гентамицина



**359. [T008232] НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение массы тела
- Б) снижение конечного диастолического давления в правом желудочке
- В) снижение частоты сердечных сокращений
- Г) уменьшение размеров печени

**360. [T008235] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ДОЛЖЕН ПОСЕТИТЬ БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ВЫПИСАННОГО ИЗ СТАЦИОНАРА, НЕ ПОЗДНЕЕ**

- А) следующего дня
- Б) трех дней
- В) пяти дней
- Г) семи дней

**361. [T008242] К I ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ПО ИТОГАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОТНОСЯТСЯ ПАЦИЕНТЫ**

- А) здоровые, в том числе имеющие факторы риска при низком и среднем сердечно-сосудистом риске
- Б) нуждающиеся в высокотехнологичной медицинской помощи
- В) не предъявляющие жалоб
- Г) с впервые выявленными хроническими заболеваниями в стадии ремиссии

**362. [T008244] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ГРАЖДАНИН ИМЕЕТ ПРАВО**

- А) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств
- Б) самостоятельно расширить объем диспансеризации либо отказаться от отдельных видов медицинских вмешательств
- В) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств по решению суда
- Г) отказаться от проведения диспансеризации в целом либо от отдельных видов медицинских вмешательств, если он не работает

**363. [T008245] В КВАРТИРНЫХ ОЧАГАХ МЕДИЦИНСКОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА КОНТАКТНЫМИ С БОЛЬНЫМИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)**

- А) 7
- Б) 5
- В) 15
- Г) 21

**364. [T008246] ДЛЯ ПЕРЕБОЛЕВШИХ КОРЬЮ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ**

- А) противоэпидемические мероприятия не проводятся
- Б) организуется медицинское наблюдение 10 дней
- В) организуется медицинское наблюдение 21 день
- Г) имеет место разобщение с коллективом с 8 по 17 день

**365. [T008247] ПРИ КАРАНТИНЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- А) врачом-инфекционистом, а в случае его отсутствия – лечащим врачом
- Б) только врачом-терапевтом участковым
- В) заведующим отделением
- Г) врачом-эпидемиологом

**366. [T008249] В РОССИИ ОСНОВНЫМИ ПРИЧИНАМИ СМЕРТИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) болезни системы кровообращения, внешние причины, новообразования
- Б) болезни системы кровообращения, инфекционные заболевания, болезни органов дыхания
- В) болезни органов дыхания, внешние причины, заболевания ЖКТ
- Г) новообразования, заболевания ЖКТ, патология опорно-двигательного аппарата

**367. [T008250] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокое АД
- Б) высокий индекс массы тела
- В) алкоголь
- Г) курение

**368. [T008253] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ (УПРАВЛЯЕМЫМ) ФАКТОРАМ РИСКА ОТНОСЯТ**

- А) вредные для здоровья факторы поведенческого характера (курение, злоупотребление алкоголем, нерациональное питание)
- Б) пол
- В) возраст
- Г) наследственность

**369. [T008257] В КНИГЕ ЗАПИСЕЙ ВЫЗОВОВ ВРАЧЕЙ НА ДОМ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- А) все вызовы, поступившие в течение дня, и активные посещения
- Б) только активные посещения
- В) те вызовы, которые решит зарегистрировать врач для оплаты
- Г) только первичные вызовы

**370. [T008259] МЕДИЦИНСКОЕ СВИДЕТЕЛЬСТВО О СМЕРТИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ВРАЧОМ ПОЛИКЛИНИКИ, ЕСЛИ**

- А) пациент регулярно наблюдался в данной поликлинике и умер дома
- Б) смерть произошла в стационаре
- В) врач сам констатировал факт смерти
- Г) об этом сообщили родственники пациента

**371. [T008260] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЧИСЛЕННОСТЬ ПРИКРЕПЛЕННОГО НАСЕЛЕНИЯ НА ТЕРАПЕВТИЧЕСКОМ УЧАСТКЕ В ГОРОДЕ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ЧЕЛОВЕК ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ В ВОЗРАСТЕ 18 ЛЕТ И СТАРШЕ**

- А) 1700
- Б) 1500
- В) 1200
- Г) 1300

**372. [Т008264] ТИТУЛЬНЫЙ ЛИСТ АМБУЛАТОРНОЙ КАРТЫ ПАЦИЕНТА  
ОФОРМЛЯЕТСЯ ПЕРВИЧНО**

- А) в регистратуре
- Б) на приеме врача
- В) при проведении диспансеризации
- Г) на дому

**373. [Т008265] МЕДИЦИНСКИЕ ЗАКЛЮЧЕНИЯ ВЫДАЮТСЯ БЕЗ СОГЛАСИЯ  
ГРАЖДАНИНА ИЛИ ЕГО ЗАКОННОГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ**

- А) органам, организациям, суду, имеющим право на получение сведений о факте состояния его здоровья и диагнозе
- Б) родителям
- В) мужу или жене
- Г) работодателю

**374. [Т008266] КЛИНИЧЕСКАЯ ЛАБОРАТОРИЯ**

- А) относится к диагностическому отделению поликлиники
- Б) относится к отделению профилактики поликлиники
- В) относится к лечебному отделению поликлиники
- Г) является самостоятельным подразделением

**375. [Т008270] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ  
ВЗРОСЛЫМ ЧЛЕНОМ СЕМЬИ ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ МОЖЕТ ПРОДЛИТЬ  
НА СРОК ДО (ДЕНЬ)**

- А) 7
- Б) 15
- В) 30
- Г) 45

**376. [T008273] ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ**

- А) одному из членов семьи (опекуну), непосредственно осуществляющему уход
- Б) любому члену семьи по желанию больного
- В) только одному из родителей
- Г) только матери

**377. [T008274] ВЫДАЧА ЛИСТКОВ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПРИ ПРЕДЪЯВЛЕНИИ**

- А) документа, удостоверяющего личность
- Б) справки с места работы
- В) полиса ОМС
- Г) амбулаторной карты

**378. [T008278] РЕЗКОЕ СНИЖЕНИЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ РОГОВИЦЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КЕРАТИТА**

- А) герпесвирусного
- Б) туберкулёзно-метастатического
- В) туберкулёзно-аллергического
- Г) паренхиматозного

**379. [T008279] КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ СОСУДОВ В СЕТЧАТКЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ?**

- А) новообразование
- Б) извитость
- В) сужение
- Г) расширение

**380. [T008280] ДЛЯ СИФИЛИТИЧЕСКОГО КЕРАТИТА ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ ВАСКУЛЯРИЗАЦИЯ РОГОВИЦЫ**

- А) глубокая
- Б) поверхностная
- В) смешанная
- Г) локальная

**381. [T008282] К ЧИСЛУ РАННИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРОНИКАЮЩИХ РАНЕНИЙ ГЛАЗА ОТНОСИТСЯ**

- А) травматический иридоциклит
- Б) сидероз глаза
- В) симпатическое воспаление
- Г) субатрофия глаза

**382. [T008284] ОБРАЗОВАНИЕ ПЛЕНОК НА КОНЬЮНКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КОНЬЮНКТИВИТА**

- А) пневмококкового
- Б) аллергического
- В) герпетического
- Г) хламидийного

**383. [T008287] К ЧИСЛУ ВОЗМОЖНЫХ НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ АБСЦЕССА ВЕК ОТНОСИТСЯ**

- А) тромбоз кавернозного синуса
- Б) ползучая язва роговицы
- В) флегмона слезного мешка
- Г) гнойный иридоциклит

**384. [T008289] СРОЧНАЯ ПОМОЩЬ БОЛЬНОМУ С ОСТРЫМ ПРИСТУПОМ ГЛАУКОМЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ИНСТИЛЛЯЦИЕЙ В ГЛАЗ РАСТВОРА**

- А) Пилокарпина
- Б) Дикаина
- В) Адреналина
- Г) Платифиллина

**385. [T008291] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ГОНОБЛЕННОРЕИ В ОБА ГЛАЗА НОВОРОЖДЕННЫМ ИНСТИЛЛИРУЮТ РАСТВОР**

- А) Сульфацила натрия
- Б) Бактериофага стафилококкового
- В) Левомецетина
- Г) Пенициллина

**386. [T008301] С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ИЗБЫТОЧНОГО НАПРЯЖЕНИЯ АККОМОДАЦИИ НЕОБХОДИМО**

- А) соблюдение режима зрительной нагрузки
- Б) закапывание слезозаменителей
- В) прием витаминов внутрь
- Г) проведение фототерапии

**387. [T008305] РАННИМ ПРИЗНАКОМ КЛИНИЧЕСКОГО ПРОЯВЛЕНИЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полиаденопатия
- Б) потеря массы тела более 10%
- В) боли в правой подвздошной области
- Г) потемнение мочи

**388. [T008306] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ БОТУЛИЗМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) двоение в глазах
- Б) паралич диафрагмы
- В) задержка стула
- Г) нормотермия

**389. [T008307] ТИПИЧНЫМ СИНДРОМОМ ПРИ ШИГЕЛЛЕЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колит
- Б) гастрит
- В) энтерит
- Г) гастроэнтерит

**390. [T008309] ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА**

- А) роже
- Б) абсцессу
- В) флегмоне
- Г) плоскому лишаяю

**391. [T008310] ГЕМОМРАГИЧЕСКАЯ СЫПЬ НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ С НЕКРОЗАМИ В ЦЕНТРЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) менингококковой инфекции
- Б) энтеровирусной инфекции
- В) стрептодермии
- Г) герпес зостер инфекции

**392. [T008312] ЗУД В ОБЛАСТИ АНАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) энтеробиозе
- Б) тениозе
- В) клонорхозе
- Г) диффилоботриозе

**393. [T008314] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «САЛЬМОНЕЛЛЕЗ» ПРОВОДЯТ**

- А) бактериологическое исследование кала
- Б) общий анализ крови
- В) общий анализ мочи
- Г) вирусологическое исследование кала

**394. [T008315] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГРИППА НАЗНАЧАЮТ**

- А) Осельтамивир (Тамифлю)
- Б) Антигриппин
- В) Парацетамол
- Г) Санорин

**395. [T008321] ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ ПРИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ НАЗНАЧАЮТ**

- А) Регидрон
- Б) Трисоль
- В) Дисоль
- Г) Лактосоль



**396. [T008335] К НАСЛЕДСТВЕННЫМ ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ ДИАТЕЗАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) болезнь Виллебранда
- Б) ДВС синдром
- В) болезнь Вальденстрема
- Г) болезнь Маркиафавы Микели

**397. [T008336] СУБСТРАТОМ ОПУХОЛИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ МИЕЛОЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- А) гранулоциты
- Б) миелобласты
- В) плазмоциты
- Г) эритрокариоциты

**398. [T008337] ГЕМОРРАГИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ГЕМОФИЛИИ А ОБУСЛОВЛЕН ДЕФИЦИТОМ**

- А) VIII фактора
- Б) антитромбина III
- В) протеина С
- Г) образования тромбоцитов

**399. [T008339] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕ В БИОПТАТЕ ЛИМФАТИЧЕСКОГО УЗЛА**

- А) клеток Березовского – Штернберга
- Б) плазматических клеток
- В) моноцитов
- Г) лимфоцитов

**400. [T008340] ДЕСТРУКЦИЯ ПЛОСКИХ КОСТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПРИ**

- А) множественной миеломе
- Б) талассемии
- В) апластической анемии
- Г) эритремии

**401. [T008341] ЛОКАЛИЗАЦИЯ АРТРИТА ПРИ ОБОСТРЕНИИ В ПЕРВОМ ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОМ СУСТАВЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) подагры
- Б) ревматоидного артрита
- В) псориаза
- Г) болезни Рейтера

**402. [T008342] СИНДРОМ УТРЕННЕЙ СКОВАННОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) ревматоидного артрита
- Б) деформирующего остеоартроза
- В) подагры
- Г) болезни Рейтера

**403. [T008343] АУТОИММУННЫЙ МЕХАНИЗМ ВОСПАЛЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) ревматоидного артрита
- Б) подагры
- В) остеоартроза
- Г) болезни Рейтера

**404. [T008344] СИНДРОМ ДРЕССЛЕРА РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ**

- А) острого инфаркта миокарда
- Б) внебольничной пневмонии
- В) острого миокардита
- Г) острого гастрита

**405. [T008346] РАННЯЯ ПОСТИНФАРКТНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ВОЗНИКАЕТ ОТ НАЧАЛА РАЗВИТИЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА**

- А) после 24 ч – 4 недель
- Б) после 12 недель
- В) через полгода
- Г) через год

**406. [T008347] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ ОККЛЮЗИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ КОРОНАРНЫХ АРТЕРИЙ**

- А) тромбоз
- Б) ишемия
- В) некроз
- Г) амилоидоз

**407. [T008349] ОСОБЕННОСТЬЮ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение ударного объема и сердечного выброса
- Б) повышение фракции выброса левого желудочка
- В) запаздывание открытия митрального клапана
- Г) уменьшение диастолического объема левого желудочка

**408. [T008350] ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОПАТИИ РАЗВИВАЕТСЯ**

- А) относительная коронарная недостаточность
- Б) неспецифический коронариит
- В) спазм коронарных артерий
- Г) острый тромбоз коронарных артерий

**409. [T008352] АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ВЫПОТА В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) резкое ослабление дыхания
- Б) амфорическое дыхание
- В) крепитация
- Г) шум трения плевры

**410. [T008353] ТРЕУГОЛЬНАЯ ИНФИЛЬТРАТИВНАЯ ТЕНЬ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) ТЭЛА
- Б) аспирационной пневмонии
- В) параканкротной пневмонии
- Г) шокового легкого

**411. [T008355] ЗАТЯЖНОЙ НАЗЫВАЮТ ПНЕВМОНИЮ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КОТОРОЙ БОЛЕЕ**

- А) четырех недель
- Б) двух недель
- В) двух месяцев
- Г) шести месяцев

**412. [T008357] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коробочный перкуторный звук
- Б) удлиненный вдох
- В) влажные хрипы
- Г) бронхиальное дыхание

**413. [T008359] ПРИ ПЕРВИЧНОМ АЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ (СИНДРОМЕ КОННА) ОТМЕЧАЮТ**

- А) гипокалиемию, полидипсию, полиурию, судороги
- Б) гиперкалиемию, гипергликемию, полиурию
- В) повышение относительной плотности мочи
- Г) резкое снижение относительной плотности мочи

**414. [T008360] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ С ВЫРАЖЕННОЙ ПОТЛИВОСТЬЮ, ТАХИКАРДИЕЙ И ГИПЕРГЛИКЕМИЕЙ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ**

- А) феохромоцитомой
- Б) синдромом Конна
- В) гипертонической болезнью
- Г) острым гломерулонефритом

**415. [T008361] ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВЫРАБОТКА**

- А) адреналина
- Б) пролактина
- В) тестостерона
- Г) альдостерона

**416. [T008364] ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР, УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ АНЕМИИ**

- А) гемолитической
- Б) В12–дефицитной
- В) железодефицитной
- Г) апластической

**417. [T008365] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ**

- А) отсутствие пульса на одной из рук
- Б) геморрагической пурпуры
- В) сетчатого ливедо
- Г) кровохарканья

**418. [T008366] ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ДВЕНАДЦАТИПЕРСТНОЙ КИШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) *Helicobacter pylori*
- Б) нарушение диеты
- В) курение
- Г) нарушение моторики желудка

**419. [T008367] ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диарея
- Б) рвота
- В) запор
- Г) абдоминальная боль

**420. [T008368] УЗЛОВАТАЯ ЭРИТЕМА НАБЛЮДАЕТСЯ КАК ВНЕКИШЕЧНОЕ ПРОЯВЛЕНИЕ**

- А) болезни Крона
- Б) дивертикулярной болезни кишечника
- В) псевдомембранозного колита
- Г) синдрома раздраженного кишечника

**421. [T008369] В ДИАГНОСТИКЕ ЭРОЗИВНОЙ ФОРМЫ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) суточный мониторинг pH в пищеводе и желудке + эзофагогастроскопия
- Б) определение *Helicobacter pylori*
- В) анализ кала на скрытую кровь
- Г) рентгеноскопия пищевода и желудка

**422. [T008370] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ ВЫШЕ 300 МКГ/Г ПОДТВЕРЖДАЕТ ДИАГНОЗ**

- А) «болезнь Крона»
- Б) «аскаридоз»
- В) «синдром раздраженного кишечника»
- Г) «глютеновая энтеропатия»

**423. [T008371] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ АНТИТЕЛ К ГЛИАДИНУ И ТКАНЕВОЙ ТРАНСГЛЮТАМИНАЗЕ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) глютеновой энтеропатии
- Б) язвенном колите
- В) болезни Крона
- Г) синдроме раздраженного кишечника

**424. [T008372] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) бета-2-агонисты
- В) метилксантины
- Г) муколитики

**425. [T008373] РЕФЛЕКТОРНОЕ КУПИРОВАНИЕ НАРУШЕНИЙ РИТМА СЕРДЦА ВОЗМОЖНО ПРИ**

- А) суправентрикулярной тахикардии
- Б) полной АВ-блокаде
- В) желудочковой тахикардии
- Г) частой экстрасистолии

**426. [T008377] К ПРЕПАРАТАМ ЗАМЕДЛЕННОГО МОДИФИЦИРУЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ**

- А) хондропротекторы
- Б) глюкокортикостероиды
- В) нестероидные противовоспалительные препараты
- Г) цитостатики

**427. [T008383] У БЕРЕМЕННЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Левофлоксацина
- Б) Пенициллина
- В) Ровамицина
- Г) Цефтриаксона

**428. [T008385] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ У БЕРЕМЕННЫХ АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) ингибиторов АПФ
- Б) Метилдопы
- В) блокаторов кальциевых каналов
- Г) бета-адреноблокаторов

**429. [T008386] ПРИ СИНДРОМЕ КОННА ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Спиринолактон
- Б) Индапамид
- В) Метопролол
- Г) Лизиноприл

**430. [Т008388] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Сульфасалазин
- Б) Амоксициллин
- В) Тетрациклин
- Г) Панкреатин

**431. [Т008389] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ БОЛЕЗНИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Рабепразол
- Б) Дротаверина гидрохлорид
- В) Лактулозу
- Г) Рифаксимин

**432. [Т008474] ДЛЯ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) багровых полос растяжения
- Б) артериальной гипотонии
- В) дефицита массы тела
- Г) снижения уровня сахара крови

**433. [Т008475] К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ОТНОСЯТ**

- А) снижение массы тела, возбудимость
- Б) отёчность век, кистей, стоп
- В) наличие ломких, сухих, часто выпадающих волос
- Г) медлительность, заторможенность, сонливость

**434. [Т008476] ДЛЯ АДДИСОНОВОЙ БОЛЕЗНИ (ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ) ХАРАКТЕРЕН ТАКОЙ СИМПТОМ КАК**

- А) гиперпигментация кожи
- Б) артериальная гипертония
- В) повышение массы тела
- Г) повышенный аппетит



**435. [T008477] НЕДОСТАТОК ТИРЕОИДНЫХ ГОРМОНОВ ОБУСЛАВЛИВАЕТ**

- А) сонливость
- Б) тахикардию
- В) похудание
- Г) повышение теплообразования

**436. [T008479] КЛАССИФИКАЦИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ВКЛЮЧАЕТ СТАДИЮ**

- А) альбуминурии
- Б) отёчную
- В) нефротическую
- Г) гематурическую

**437. [T008480] ОСМОЛЯРНСТЬ КРОВИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАВИСИТ ОТ КОНЦЕНТРАЦИИ В ПЛАЗМЕ**

- А) глюкозы
- Б) калия
- В) мочевины
- Г) альбуминов

**438. [T008482] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение уровня тироксина, повышение уровня тиреотропного гормона
- Б) повышение уровня тироксина, повышение уровня тиреотропного гормона
- В) снижение уровня тироксина, снижение уровня тиреотропного гормона
- Г) повышение уровня тироксина, снижение уровня тиреотропного гормона

**439. [T008483] К ТАБЛЕТИРОВАННЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Метформин
- Б) Эксенатид
- В) Лираглутид
- Г) Гларгин

**440. [T008484] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ**

- А) инсулином
- Б) препаратами сульфонилмочевины
- В) агонистами глюкагоноподобного пептида 1
- Г) бигуанидами

**441. [T008485] ИНСУЛИНОТЕРАПИЯ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- А) гипогликемических состояниях
- Б) вторичной резистентности к пероральным препаратам
- В) гестационном диабете
- Г) сахарном диабете 1 типа

**442. [T008486] ПРИ СРЕДНЕЙ И ТЯЖЕЛОЙ ФОРМАХ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕ НАЗНАЧАЮТ**

- А) мочегонные препараты
- Б) анаболические стероидные гормоны
- В) заместительную терапию глюкокортикоидами и минералокортикоидами
- Г) диету с дополнительным приёмом поваренной соли

**443. [T008488] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) употреблять йодированную поваренную соль
- Б) диета с ограничением легкоусвояемых углеводов
- В) употребление импортных продуктов
- Г) всегда применять спиртовую настойку йода

**444. [T008489] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ПРЕПАРАТОВ ИМИДАЗОЛА (МЕРКАЗОЛИЛ) ОТНОСЯТ**

- А) лейкопению, агранулоцитоз
- Б) сонливость, апатию
- В) уменьшение размеров щитовидной железы
- Г) нарушения сердечного ритма

**445. [T008490] НЕОТЛОЖНАЯ ТЕРАПИЯ ОСТРОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ НЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) введение препаратов калия
- Б) инфузию 5% раствора глюкозы
- В) инфузию физиологического раствора хлорида натрия
- Г) введение гидрокортизона

**446. [T008491] ПОРОГОВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ДЛЯ ВВЕДЕНИЯ БИКАРБОНАТА НАТРИЯ БОЛЬНЫМ, НАХОДЯЩИМСЯ В СОСТОЯНИИ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ PH КРОВИ НИЖЕ**

- А) 7,0
- Б) 6,96
- В) 7,1
- Г) 7,06

**447. [T008492] ДИАБЕТИЧЕСКАЯ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКАЯ КОМА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЫХАНИЕМ**

- А) Куссмауля
- Б) Чейн – Стокса
- В) Биота
- Г) Грокка

**448. [T008493] ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение распада жиров
- Б) повышение рН крови
- В) появление ацетона в моче
- Г) наличие гипергликемии

**449. [T008586] СРЕДИ ВСЕХ ВИДОВ ТРАВМ ПО КОЛИЧЕСТВУ ПРЕОБЛАДАЮТ**

- А) ушибы и растяжения
- Б) переломы и вывихи
- В) ожоги и отморожения
- Г) инородные тела

**450. [T008619] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ОТОМИКОЗ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ**

- А) в наружном слуховом проходе
- Б) в послеоперационной полости
- В) на ушной раковине
- Г) в среднем ухе

**451. [T008631] АДАПТАЦИЯ ГЛАЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) приспособлением глаз к различным уровням яркости света
- Б) способностью глаза различать свет
- В) видением предметов при слабом освещении
- Г) ухудшением цветового зрения

**452. [T008633] ПРОЯВЛЕНИЕМ БОЛЕЗНИ СЪЕГРЕНА (ШЕГРЕНА) СО СТОРОНЫ ОРГАНА ЗРЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сухой кератоконъюнктивит
- Б) склерит
- В) отслойка сетчатки
- Г) ячмень

**453. [T008638] ПРЕОБЛАДАЮЩИМ ИСТОЧНИКОМ СТРЕПТОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ПРИ УВЕИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тонзиллит
- Б) язвенный колит
- В) пневмония
- Г) кариес

**454. [T008639] У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ячмень
- Б) халязион
- В) блефарит
- Г) эписклерит

**455. [T008641] ГЛАУКОМА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышением внутриглазного давления выше толерантного уровня
- Б) аномалиями рефракции
- В) помутнением хрусталика
- Г) воспалением зрительного нерва

**456. [T008642] РОГОВИЧНЫЙ СИНДРОМ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) слезотечение, светобоязнь, блефароспазм
- Б) эктропион, экзофтальм, эпифору
- В) птоз, миоз
- Г) симблефарон, лагофтальм

**457. [T008643] МЕТОДОМ ИЗМЕРЕНИЯ ВНУТРИГЛАЗНОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тонометрия
- Б) скиаскопия
- В) периметрия
- Г) хромоскопия

**458. [T008644] К ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМ ОПУХОЛЯМ КОНЬЮНКТИВЫ ОТНОСЯТ**

- А) меланому
- Б) гемангиому
- В) невусы
- Г) липомы

**459. [T008648] АНГИОПРОТЕКТОРЫ НАЗНАЧАЮТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- А) укрепить сосудистую стенку
- Б) улучшить проходимость слезных путей
- В) ликвидировать процессы воспаления
- Г) ускорить заживление раневого канала в роговице

**460. [T008673] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПЕРВИЧНОГО ГНОЙНОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) менингококк
- Б) стрептококк
- В) стафилококк
- Г) энтерококк

**461. [T008679] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ**

- А) антиагрегантные средства
- Б) гормональные средства
- В) антибиотики
- Г) гемостатические средства

**462. [T008681] ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ТЕРАПИИ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА ЗАНИМАЕТ**

- А) иммуноглобулин против клещевого энцефалита
- Б) РНК-аза в сочетании с кортикостероидными препаратами
- В) антибактериальная терапия
- Г) гаммаглобулин в лечебных дозах

**463. [T008683] ИСЧЕЗНОВЕНИЕ ОЧАГОВЫХ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ В ТЕЧЕНИЕ СУТОК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) преходящего нарушения мозгового кровообращения
- Б) тромбоза наружной сонной артерии
- В) спонтанного субарахноидального кровоизлияния
- Г) ишемического инсульта

**464. [T008687] МЕДИКО-ГЕНЕТИЧЕСКИЕ КАБИНЕТЫ И КОНСУЛЬТАЦИИ ВЫПОЛНЯЮТ ФУНКЦИЮ**

- А) прогноза потомства
- Б) обследования группы риска по данному заболеванию
- В) лечения
- Г) изучения эпидемиологии данного заболевания

**465. [T008690] ДЛЯ СВОЕВРЕМЕННОЙ ДИАГНОСТИКИ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФАЗЫ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ В СКРЫТОМ ПЕРИОДЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ**

- А) рентгенографию легких
- Б) пункцию легочной ткани
- В) пункцию плевральной полости
- Г) биопсию легких

**466. [T008691] РАННИМ СИМПТОМОМ РАЗВИТИЯ АЛЬВЕОЛЯРНОЙ ФАЗЫ ТОКСИЧЕСКОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) появление крепитации и сухих хрипов в легких
- Б) выделение пенистой мокроты из верхних дыхательных путей
- В) учащение частоты дыхания с уменьшением его глубины
- Г) появление влажных хрипов в легких

**467. [T008696] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СИНИЛЬНОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) блокада цитохрома А3
- Б) ингибирование ферментов цикла Кребса
- В) образование метгемоглобина
- Г) образование роданидов

**468. [T008697] ПРИ ОТРАВЛЕНИИ УГАРНЫМ ГАЗОМ ПЕРВИЧНОЙ ГИПОКСИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гемическая
- Б) тканевая
- В) циркуляторная
- Г) гипоксическая

**469. [T008700] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ ПОРАЖЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) фильтрующий противогаз с гопкалитовым патроном
- Б) фильтрующий противогаз
- В) фильтрующий противогаз с карбогеновым патроном
- Г) респиратор

**470. [T008708] РАЗВИТИЕ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИНГАЛЯЦИОННОГО ПОРАЖЕНИЯ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ ОТРАВЛЯЮЩИМИ ВЕЩЕСТВАМИ ПРОИСХОДИТ В ТЕЧЕНИЕ (МИН.)**

- А) 3
- Б) 10
- В) 30
- Г) 50

**471. [T008710] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО ОТ ГАММА-ИЗЛУЧЕНИЯ ЗАЩИЩАЮТ МАТЕРИАЛЫ, В КОТОРЫХ ПРЕОБЛАДАЮТ**

- А) тяжелые металлы
- Б) легкие металлы
- В) водород
- Г) сера

**472. [T008711] ТКАНЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЧУВСТВИТЕЛЬНОЙ К ДЕЙСТВИЮ ИОНИЗИРУЮЩИХ ИЗЛУЧЕНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) костный мозг
- Б) эндотелий
- В) нервная
- Г) паренхима внутренних органов



**473. [T008712] НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ДЛЯ ОБЛУЧЕННОЙ КЛЕТКИ ИМЕЕТ ПОВРЕЖДЕНИЕ**

- А) нуклеиновых кислот
- Б) белков
- В) липополисахаридов
- Г) полисахаридов

**474. [T008714] У ЧЕЛОВЕКА ПОСЛЕ ОБЩЕГО КРАТКОВРЕМЕННОГО ОБЛУЧЕНИЯ В ДОЗЕ 7 ГР РАЗВИВАЕТСЯ ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ**

- А) крайне тяжёлой
- Б) лёгкой
- В) средней
- Г) тяжёлой

**475. [T008717] ПОРАЖЕННЫЕ, ОСТАВШИЕСЯ В ЖИВЫХ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИЛИ В РЕЗУЛЬТАТЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, ЯВЛЯЮТСЯ ПОТЕРЯМИ**

- А) санитарными
- Б) безвозвратными
- В) медицинскими
- Г) общими

**476. [T008719] ЭВАКУАЦИЯ БОЛЬНИЦЫ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ БЫВАЕТ**

- А) полной
- Б) массовой
- В) объектовой
- Г) медицинской

**477. [T008720] ПРИ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКЕ НА ПЕРВОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ**

- А) первичная медицинская карточка
- Б) амбулаторная карта
- В) история болезни
- Г) сортировочная марка

**478. [T008722] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ С ИХ НАРАСТАНИЕМ В КОРОТКИЙ СРОК В ЗОНЕ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ВВОДИТСЯ**

- А) карантин
- Б) изоляция
- В) индикация
- Г) обсервация

**479. [T008734] ДЛЯ СТАФИЛОКОККОВЫХ ПИОДЕРМИЙ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) поражения сально-волосяных фолликулов и потовых желез
- Б) поражения ногтевых пластинок
- В) пузыри
- Г) бугорки

**480. [T008735] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ЧЕСОТКИ ОТНОСЯТ**

- А) вторичную пиодермию
- Б) атрофию кожи
- В) флегмоны
- Г) эритродермию

**481. [T008739] САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) туберкулёзная волчанка
- Б) скрофулодерма
- В) туберкулёз кожи бородавчатый
- Г) туберкулёз кожи папулонекротический

**482. [T008749] ТВЕРДЫЙ ШАНКР ПРЕДСТАВЛЕН**

- А) язвой
- Б) чешуйкой
- В) пятном
- Г) бугорком

**483. [T008752] ПЯТНИСТЫЙ СИФИЛИД НЕОБХОДИМО ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- А) пятнами при кори, краснухе
- Б) кондиломами
- В) красным плоским лишаем
- Г) чешуйчатым лишаем

**484. [T008754] «ТРИАДА ГЕТЧИНСОНА» ПРИ ПОЗДНЕМ ВРОЖДЕННОМ СИФИЛИСЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) паренхиматозный кератит
- Б) гумму твердого нёба
- В) саблевидные голени
- Г) ягодицеобразный череп

**485. [T008755] ДОСТОВЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лабиринтная глухота
- Б) бугорковая сыпь туловища
- В) седловидный нос
- Г) саблевидная голень

**486. [T008762] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЮТ**

- А) повязку с чистым ихтиолом
- Б) анилиновые красители
- В) топические кортикостероиды
- Г) обкалывание гидрокортизоном

**487. [T008763] ХИРУРГИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ ФУРУНКУЛА РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) при абсцедировании
- Б) в стадии начальной инфильтрации
- В) в стадии размягчения центральной части
- Г) в стадии формирования стержня

**488. [T008764] НАРУЖНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОПОЯСЫВАЮЩЕГО ЛИШАЯ ПРОВОДИТСЯ**

- А) противовирусными мазями и кремами
- Б) топическими кортикостероидами
- В) фунгицидными препаратами
- Г) мазями с антибиотиками

**489. [T008767] ДИАГНОЗ «МАЛЯРИЯ» ПОДТВЕРЖДАЕТ**

- А) исследование толстой капли крови и мазка крови на наличие паразита
- Б) исследование ликвора
- В) бактериологическое исследование крови
- Г) РСК, РНГА, РТГА

**490. [T008768] ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ**

- А) лейкопения, лимфоцитоз, нормальная или замедленная СОЭ
- Б) лейкопения, лимфоцитоз, увеличенная СОЭ
- В) лейкоцитоз, нейтрофилез, увеличенная СОЭ
- Г) лейкоцитоз, лимфоцитоз, нормальная или замедленная СОЭ

**491. [T008771] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЕПАТИТА С ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ПЦР-диагностика
- Б) иммуноферментный анализ
- В) биохимический анализ крови
- Г) определение уробилина в моче

**492. [T008774] К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОРАЖЕНИЯ НЕРВНОЙ СИСТЕМЫ ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОТНОСЯТ**

- А) офтальмоплегию
- Б) гиперрефлексию
- В) патологические рефлексы
- Г) судорожный синдром

**493. [T008780] СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) выраженной отёчностью тканей и безболезненностью
- Б) выраженной отёчностью тканей и резкой болезненностью
- В) отсутствием отёка тканей и резкой болезненностью
- Г) отёком тканей и зудом

**494. [T008812] ПРЕХОДЯЩИЕ СИМПТОМЫ НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ, СВЯЗАННЫЕ С ИШЕМИЕЙ ТКАНЕЙ ГОЛОВНОГО МОЗГА, НО НЕ ПРИВОДЯЩИЕ К РАЗВИТИЮ ИНФАРКТА ИШЕМИЗИРОВАННОГО УЧАСТКА, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) транзиторной ишемической атаки
- Б) внутримозгового кровоизлияния
- В) субарахноидального кровоизлияния
- Г) ишемического инсульта

**495. [T008814] ОСТРОЕ НАЧАЛО ИНСУЛЬТА С ВНЕЗАПНЫМ ПОЯВЛЕНИЕМ НЕВРОЛОГИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ У БОДРСТВУЮЩЕГО ПАЦИЕНТА С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ В АНАМНЕЗЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- Б) лакунарного подтипа ишемического инсульта
- В) атеротромботического подтипа ишемического инсульта
- Г) нетравматического субарахноидального кровоизлияния

**496. [T008816] ДВУСТОРОННИЕ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ, СЖИМАЮЩИЕ ГОЛОВУ В ВИДЕ «ОБРУЧА», УМЕНЬШАЮЩИЕСЯ ПОСЛЕ ОТДЫХА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) головных болей напряжения
- Б) мигренозного приступа с аурой
- В) гипертензионных головных болей
- Г) медикаментозных головных болей

**497. [T008819] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) церулоплазмина сыворотки
- Б) креатинфосфокиназы в крови
- В) уровня белка Бенс-Джонса в моче
- Г) уровня цианкоболамина в крови

**498. [T008820] ОСТРЕЙШЕЕ РАЗВИТИЕ ИНТЕНСИВНОЙ ГОЛОВНОЙ БОЛИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ, ПСИХОМОТОРНЫМ ВОЗБУЖДЕНИЕМ, ЭПИЛЕПТИЧЕСКИМИ ПРИПАДКАМИ, ГРУБЫМ МЕНИНГЕАЛЬНЫМ СИНДРОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) субарахноидального кровоизлияния
- Б) кардиоэмболического подтипа ишемического инсульта
- В) острого рассеянного энцефаломиелита
- Г) острого течения клещевого энцефалита

**499. [T008823] ТЕРАПЕВТИЧЕСКОЕ ОКНО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 6
- Б) 24
- В) 8
- Г) 12

**500. [T008824] К СПЕЦИАЛЬНЫМ МЕТОДАМ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ОТНОСИТСЯ ТЕРАПИЯ**

- А) тромболитическая
- Б) антикоагулянтная
- В) нейропротективная
- Г) иммуносупрессивная

**501. [T008830] ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ ЗАВЕРШЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГНОЙНОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) санация ликвора
- Б) улучшение состояния пациента
- В) нормализация картины крови
- Г) нормализация картины нейровизуализации

**502. [T008831] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ ИНСУЛЬТЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) геморрагических осложнений
- Б) острой почечной недостаточности
- В) острой печеночной недостаточности
- Г) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания

**503. [T008833] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ АТЕРОТРОМБОТИЧЕСКОГО ПОДТИПА ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ПАЦИЕНТА АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Ацетилсалициловой кислоты
- Б) Клопидогрела
- В) Варфарина
- Г) Ривороксабана

**504. [T008834] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ИНСУЛЬТА НАПРАВЛЕНА НА ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ**

- А) развития инсульта и коррекцию факторов риска инсульта
- Б) повторного инсульта и коррекцию факторов риска, с учетом патогенеза перенесенного инсульта
- В) геморрагических осложнений перенесенного ишемического инсульта
- Г) вторичного вазоспазма и синдрома обкрадывания при геморрагическом инсульте

**505. [T008835] К ФАКТОРАМ РИСКА ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) сахарный диабет
- Б) хронический гепатит
- В) хронический пиелонефрит
- Г) рассеянный склероз

**506. [T008845] К ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТАМ, ПОРАЖАЮЩИМ ВНУТРЕННЕЕ УХО, ОТНОСЯТ**

- А) Спиронолактон, Фуросемид
- Б) Кларитромицин, Рокситромицин
- В) сульфаниламиды
- Г) Ампициллин

**507. [T008849] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО АДЕНОИДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) острый средний отит
- Б) эпиглоттит
- В) острый фронтит
- Г) ангина



**508. [T008853] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ОТОМИКОЗОМ ПОКАЗАНА ТОЛЬКО \_\_\_\_\_ ТЕРАПИЯ**

- А) противогрибковая, десенсибилизирующая
- Б) гормональная
- В) антибактериальная
- Г) антигистаминная

**509. [T008887] ФАКТОР ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ, СПОСОБНЫЙ НАНЕСТИ УЩЕРБ ЗДОРОВЬЮ ЧЕЛОВЕКА И/ИЛИ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) поражающим
- Б) патогенным
- В) экологическим
- Г) чрезвычайным

**510. [T008888] У ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ СУЩЕСТВУЕТ РЕЖИМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ**

- А) повышенной готовности
- Б) сбора информации
- В) активных действий
- Г) профилактических мероприятий

**511. [T008889] В РЕЖИМЕ ПОВСЕДНЕВНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СИСТЕМЫ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ И ЛИКВИДАЦИИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЙ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) создание и восполнение резервов
- Б) принятие мер по защите населения
- В) принятие мер по устойчивому функционированию объектов
- Г) приведение в состояние готовности сил и средств системы

**512. [Т008893] ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ**

- А) розыск поражённых
- Б) сбор информации о районе чрезвычайной ситуации
- В) противоэпидемические мероприятия в районе чрезвычайной ситуации
- Г) обучение населения принципам защиты при чрезвычайных ситуациях

**513. [Т008894] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ В ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) применение двухэтапной системы оказания помощи
- Б) проведение полного комплекса мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации
- В) трёхэтапная система оказания помощи
- Г) оказание только специализированной медицинской помощи

**514. [Т008895] К САНИТАРНЫМ ПОТЕРЯМ ОТНОСЯТСЯ ПОРАЖЁННЫЕ**

- А) потерявшие трудоспособность на срок более суток
- Б) пропавшие без вести
- В) нуждающиеся в госпитализации
- Г) эвакуируемые санитарным транспортом

**515. [Т008898] К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКИ ОТНОСЯТ**

- А) эвакуационно-транспортную
- Б) терапевтическую
- В) догоспитальную
- Г) доврачебную

**516. [Т008899] К СОРТИРОВОЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЛЕЧЕБНО-ЭВАКУАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) опасность для окружающих
- Б) выраженность возбуждения
- В) трудоспособность
- Г) принадлежность к офицерскому составу

**517. [T008900] В СОСТАВ КОМПЛЕКТА ИНДИВИДУАЛЬНОГО МЕДИЦИНСКОГО ГРАЖДАНСКОЙ ЗАЩИТЫ В КАЧЕСТВЕ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ПРЕПАРАТА ВХОДИТ**

- А) Кеторолак
- Б) Морфина гидрохлорид
- В) Парацетамол
- Г) Ацетилсалициловая кислота

**518. [T008904] РУКОВОДИТЕЛЕМ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ (ВСМК) НА ФЕДЕРАЛЬНОМ УРОВНЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) министр здравоохранения РФ
- Б) руководитель Департамента Здравоохранения соответствующего уровня
- В) министр обороны России
- Г) премьер-министр России

**519. [T008905] МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ ОТ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ ПОВЫШЕННОЙ ТЕМПЕРАТУРЫ НАЗЫВАЮТСЯ**

- А) термопротекторами
- Б) фригопротекторами
- В) актопротекторами
- Г) антипириками

**520. [T008906] МЕДИЦИНСКИЕ СРЕДСТВА ИНДИВИДУАЛЬНОЙ ЗАЩИТЫ, ПОВЫШАЮЩИЕ ХОЛОДОУСТОЙЧИВОСТЬ ОРГАНИЗМА, НАЗЫВАЮТСЯ**

- А) фригопротекторами
- Б) термопротекторами
- В) актопротекторами
- Г) анальгетиками

**521. [T008907] ПОСТРАДАВШИЕ С ПСИХИЧЕСКИМИ РАССТРОЙСТВАМИ РАЗМЕЩАЮТСЯ В**

- А) изоляторе
- Б) операционной
- В) реанимационной
- Г) процедурной

**522. [T008908] ВСЕ ПОСТРАДАВШИЕ, НАХОДЯЩИЕСЯ В СОСТОЯНИИ ПСИХОМОТОРНОГО ВОЗБУЖДЕНИЯ, ЭВАКУИРУЮТСЯ**

- А) санитарным (другим) транспортом в положении лежа, фиксированными к носилкам и обязательно с сопровождающим
- Б) санитарным (другим) транспортом в положении сидя и обязательно с сопровождающим
- В) специальным психиатрическим транспортом
- Г) санитарным (другим) транспортом, в состоянии медикаментозного сна

**523. [T008914] ПЕРВАЯ ПОМОЩЬ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ В**

- А) очаге поражения
- Б) подвижном многопрофильном госпитале
- В) специализированном отделении
- Г) отделении первой помощи

**524. [T008915] ФАКТОРОМ, ОГРАНИЧИВАЮЩИМ ВСАСЫВАНИЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ПРИ ВНУТРИМЫШЕЧНОМ ИЛИ ПОДКОЖНОМ ВВЕДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) интенсивность периферического капиллярного кровотока
- Б) кислотно-щелочное состояние крови
- В) жирорастворимость лекарства
- Г) периферический лимфатический дренаж

**525. [T008917] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГЕПАРИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагический инсульт менее чем 6 месяцев назад
- Б) инфаркт миокарда
- В) глаукома
- Г) бронхиальная астма

**526. [T008918] ПЕРЕДОЗИРОВКА СИМПАТОМИМЕТИКОВ ВЫЗЫВАЕТ**

- А) выраженную вазоконстрикцию
- Б) брадикардию
- В) атриовентрикулярную блокаду сердца
- Г) уменьшение токсического действия фторотана

**527. [T008919] В ПЕРИОД БЕРЕМЕННОСТИ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К РАЗВИТИЮ ПОРОКОВ У РЕБЁНКА НАЗНАЧЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОГО ВИТАМИНА**

- А) А
- Б) В1
- В) В2
- Г) С

**528. [T008920] КАРДИОСЕЛЕКТИВНЫЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ВЛИЯЮТ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА \_\_\_\_\_-РЕЦЕПТОРЫ**

- А) В1
- Б) А1
- В) А2
- Г) В2

**529. [T008921] ВРЕМЯ НАЧАЛА ЭФФЕКТА НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ПРИЕМЕ СУБЛИНГВАЛЬНО СОСТАВЛЯЕТ (МИН)**

- А) 0,5-2
- Б) 5-6
- В) 30
- Г) 8-10

**530. [T008922] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ НИТРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) закрытоугольная глаукома
- Б) бронхиальная астма
- В) артериальная гипертензия
- Г) хроническая сердечная недостаточность

**531. [T008923] ВЕЛИЧИНА БИОДОСТУПНОСТИ ВАЖНА ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- А) пути введения лекарственных средств
- Б) кратности приема
- В) эффективности препарата
- Г) скорости выведения

**532. [T008924] НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ СКОРОСТЬ ВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ИЗ ОРГАНИЗМА**

- А) общий клиренс
- Б) период полувыведения
- В) биоэквивалентность
- Г) биодоступность

**533. [T008928] НАИЛУЧШУЮ ПЕРЕНОСИМОСТЬ С ВЫРАЖЕННЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ СОЧЕТАЕТ В СЕБЕ**

- А) Метилпреднизолон
- Б) Преднизолон
- В) Триамцинолон
- Г) Гидрокортизон

**534. [T008930] ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ СТЕНОКАРДИИ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ БЛОКАТОРЫ**

- А) медленных кальциевых каналов
- Б) гистаминовых рецепторов
- В)  $\beta$ -адренорецепторов
- Г)  $\alpha$ -адренорецепторов

**535. [T008931] В ОСНОВЕ МЕХАНИЗМА ДЕЙСТВИЯ НПВС ЛЕЖИТ**

- А) ингибирование активности циклооксигеназы
- Б) ингибирование активности липооксигеназы
- В) блокада рецепторов простагландинов
- Г) стимуляция циклооксигеназы

**536. [T008934] ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Амлодипин
- Б) Верапамил
- В) Пропранолол
- Г) Атенолол

**537. [T009831] НИЖНИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА РЕГИСТРИРУЕТСЯ В ОТВЕДЕНИЯХ**

- А) II, III, AVF
- Б) I, AVL, V6
- В) V3-V4
- Г) V1-V6, AVL, I

**538. [T009834] ДЛЯ ГЕМОМРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА ХАРАКТЕРНО**

- А) выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы
- Б) расстройства чувствительности по проводниковому типу
- В) постепенное начало заболевания
- Г) предшествующие преходящие симптомы

**539. [T009835] ХРОНИЧЕСКАЯ ДИАРЕЯ ПРОДОЛЖАЕТСЯ БОЛЕЕ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 2-4
- Б) 4-6
- В) 6-8
- Г) 8-10

**540. [T009836] К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) панцитопению
- Б) гипохромию эритроцитов
- В) анизо-пойкилоцитоз
- Г) лейкоцитоз и гипохромию эритроцитов

**541. [T009838] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) иАПФ и сартанов
- Б) Метилдопы
- В) бета-адреноблокаторов
- Г) антагонистов кальция

**542. [T009839] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ ПРИ НАЛИЧИИ СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) бета-адреноблокаторов
- Б) ингибиторов АПФ
- В) антагонистов кальция
- Г) сартанов

**543. [T009841] ПРИ РАССЛАЕНИИ АОРТЫ НА ФОНЕ АГ ПОКАЗАНЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО**

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) антагонисты кальция
- Г) иАПФ и сартаны



**544. [Т009843] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НА КЛИМАТИЧЕСКИХ КУРОРТАХ ПРОТИВОПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ С ДИАГНОЗОМ**

- А) «гипертоническая болезнь II ст., кризовое течение»
- Б) «гипертоническая болезнь II ст., бескризовое течение»
- В) «ИБС. Постинфарктный кардиосклероз. СН I (NYHAII). Инфаркт перенесен более 1 года назад.»
- Г) «ИБС. Стенокардия II ФК.»

**545. [Т009850] В ФИЗИЧЕСКИЙ АСПЕКТ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ИБС ВХОДИТ**

- А) лечебная физкультура, дозированная ходьба, специальные физические тренировки
- Б) лечебная физкультура, дозированная ходьба, занятия в фитнес-центрах
- В) только лечебная физкультура и дозированная ходьба
- Г) только лечебная физкультура и занятия в фитнес-центрах

**546. [Т009854] АКТИВНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ РАБОТАЮЩИХ ЛИЦ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ПРОФЕССИЙ, ПОДВЕРГАЮЩИХСЯ ВОЗДЕЙСТВИЮ ВРЕДНЫХ, НЕБЛАГОПРИЯТНЫХ УСЛОВИЙ ТРУДА, ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ДИСПАНСЕРНЫМ ОСМОТРАМ**

- А) периодическим
- Б) предварительным
- В) целевым
- Г) профилактическим

**547. [Т009861] СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ (ФОРМА №070/У-04) ДЕЙСТВИТЕЛЬНА В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)**

- А) 6
- Б) 12
- В) 1
- Г) 3

**548. [T009863] БОЛЬНОЙ, ПЕРЕНЕСШИЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, СОСТОЯЩИЙ НА «Д» УЧЕТЕ У ВРАЧА-КАРДИОЛОГА ПОЛИКЛИНИКИ, ПЕРЕДАЕТСЯ НА УЧЕТ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ ЧЕРЕЗ (МЕС.)**

- A) 12
- Б) 6
- В) 9
- Г) 10

**549. [T009864] ПОСЛЕ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЬНОЙ НАПРАВЛЯЕТСЯ НА ВРАЧЕБНУЮ КОМИССИЮ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)**

- A) 15
- Б) 20
- В) 10
- Г) 30

**550. [T009870] ОСЛОЖНЕНИЕМ МИОПИИ, СПОСОБНЫМ ПРИВЕСТИ К ПОТЕРЕ ЗРЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) отслойка сетчатки
- Б) ложный неврит зрительного нерва
- В) расходящееся косоглазие
- Г) глаукома

**551. [T009874] НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ КЕРАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) перфорация роговицы
- Б) вовлечение в процесс сосудистого тракта глаза
- В) осложненная катаракта
- Г) помутнение стекловидного тела

**552. [T009876] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМАМ СТАРЧЕСКОЙ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ**

- A) прогрессирующее снижение зрения
- Б) видение больших темных плавающих пятен перед глазами
- В) цветные ореолы
- Г) выпадение полей зрения – скотомы

**553. [T009879] КРОВОИЗЛИЯНИЕ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- А) офтальмоскопии
- Б) диафаноскопии
- В) бифокального освещения
- Г) исследования в проходящем свете

**554. [T009883] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ОТСЛОЙКУ СЕТЧАТКИ ПРИ**

- А) жалобах на внезапное появление «занавески» в поле зрения
- Б) наличии близорукости
- В) повышении внутриглазного давления
- Г) нарушении сумеречного зрения

**555. [T009884] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЛАУКОМЫ ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ РЕЗУЛЬТАТЫ**

- А) тонометрии
- Б) ультразвуковой эхографии
- В) рефрактометрии
- Г) биометрии глазного яблока

**556. [T009885] ДЛЯ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ПЕРВИЧНОЙ ОТКРЫТОУГОЛЬНОЙ ГЛАУКОМЫ ХАРАКТЕРНО**

- А) отсутствие жалоб
- Б) наличие инъекции глазного яблока
- В) прогрессирующее снижение остроты зрения
- Г) изменение цвета радужки

**557. [T009886] ПРИЧИНА НЕОБРАТИМОЙ СЛЕПОТЫ ПРИ ГЛАУКОМЕ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) атрофии зрительного нерва
- Б) помутнении хрусталика
- В) дистрофии сетчатки
- Г) помутнении стекловидного тела

**558. [T009894] ПРИ ПРОЯВЛЕНИЯХ СУХОГО КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ИНСТИЛЛЯЦИИ**

- А) препаратов искусственной слезы
- Б) кортикостероидов
- В) антисептиков
- Г) миотиков

**559. [T009904] ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ СКВОЗНОЙ РАНЫ НИЖНЕГО ВЕКА ВРАЧУ ОБЩЕЙ ПРАКТИКИ НЕОБХОДИМО**

- А) закапать дезинфицирующие капли, наложить асептическую повязку, срочно направить в офтальмотравматологический пункт
- Б) назначить рентгенографию орбиты с индикатором Комберга – Балтина
- В) провести ревизию раны с помощью зонда
- Г) самостоятельно ушить рану

**560. [T009950] ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ В АНАЛИЗАХ КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) анемия, лейкоцитоз, ускорение СОЭ
- Б) анемия, лейкопения, тромбоцитопения
- В) эритроцитоз, лейкоцитоз, тромбоцитопения
- Г) лейкопения, лимфоцитоз, ускорение СОЭ

**561. [T009952] ЖАЛОБЫ БОЛЬНОГО 66 ЛЕТ НА ПОХОЛОДАНИЕ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, БОЛИ ПРИ ХОДЬБЕ, СТИХАЮЩИЕ ПРИ ОСТАНОВКЕ, СООТВЕТСТВУЮТ СИМПТОМАМ**

- А) атеросклероза бедренных артерий
- Б) тромбоза вен нижних конечностей
- В) плоскостопия
- Г) синдрома Рейно

**562. [T009953] ДЛЯ ОСТЕОАРТРОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) скованности в движениях утром в течение 120 минут
- Б) деформации суставов
- В) механического типа болей
- Г) ограничения подвижности суставов

**563. [T009954] ЖЕЛЧНЫЙ ПУЗЫРЬ СОКРАЩАЕТСЯ ПОД ВЛИЯНИЕМ**

- А) холецистокинина
- Б) гастрин
- В) панкреатического сока
- Г) секретин

**564. [T009955] КОНЬЮГИРОВАННЫЙ (СВЯЗАННЫЙ) БИЛИРУБИН ОБРАЗУЕТСЯ В КЛЕТКАХ ПЕЧЕНИ С ПОМОЩЬЮ ФЕРМЕНТА**

- А) глюкуронилтрансферазы
- Б) лейцинаминопептидазы
- В) нуклеотидазы
- Г) кислой фосфатазы

**565. [T009956] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) гемолитической анемии
- Б) лейкоцитоза
- В) гиперхромной анемии
- Г) абсолютной эозинофилии

**566. [T009957] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ**

- А) шейного отдела позвоночника
- Б) поясничного отдела позвоночника
- В) крестцового отдела позвоночника
- Г) крестцово-подвздошных сочленений

**567. [T009958] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ \_\_\_\_\_ СУСТАВЫ**

- А) проксимальные межфаланговые
- Б) первый и второй пястно-фаланговый
- В) плечевые
- Г) дистальные межфаланговые

**568. [T009959] ПОД ПИКФЛОУМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- А) пиковую скорость выдоха
- Б) остаточный объем
- В) дыхательный объем
- Г) жизненную емкость легких

**569. [T009962] ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ» МОЖЕТ БЫТЬ ТОЧНО УСТАНОВЛЕН ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ**

- А) более 20% бластных клеток в костном мозге
- Б) более 20% бластных клеток в периферической крови
- В) при сочетании температуры, анемии и кровоточивости
- Г) при наличии анемии в сочетании с тромбоцитопенией, болями в костях и температурой

**570. [T009963] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стрептококк
- Б) микоплазма
- В) гемофильная палочка
- Г) клебсиелла пневмонии

**571. [T009964] УРОВЕНЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ 3 СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК, СООТВЕТСТВУЕТ (МЛ/МИН)**

- А) 30
- Б) 60
- В) 20
- Г) 15

**572. [T009965] ДОСТОВЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) свободный газ в брюшной полости
- Б) высокое стояние диафрагмы
- В) пневматизация кишечника
- Г) «чаши» Клойбера

**573. [T009967] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ АГРАНУЛОЦИТОЗА ОТНОСЯТ**

- А) некротическую ангину
- Б) развитие сердечной недостаточности
- В) геморрагический синдром
- Г) тяжелую анемию

**574. [T009971] ПЕРЕХОД ХРОНИЧЕСКОГО ПЕРСИСТИРУЮЩЕГО ГЕПАТИТА В ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) варикозное расширение вен пищевода
- Б) желтуха
- В) гипоальбуминемия
- Г) энцефалопатия

**575. [T009972] СИНТЕЗ СОЛЯНОЙ КИСЛОТЫ В ЖЕЛЕЗАХ ЖЕЛУДКА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- А) париетальные клетки
- Б) главные клетки
- В) нейроэндокринные клетки
- Г) мукоциты

**576. [T009974] ВСЕ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫЕ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) гипохромными
- Б) гиперхромными
- В) нормохромными
- Г) макроцитарными

**577. [T009976] ТРЕХРОСТКОВАЯ ЦИТОПЕНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) дефицита витамина В12
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемолитической анемии
- Г) анемии хронического воспаления

**578. [Т009977] В ОСНОВЕ ПАТОГЕНЕЗА ОСТРОГО ДВС-СИНДРОМА ЛЕЖИТ**

- А) генерализованное повреждение эндотелия микрососудов
- Б) повреждение адгезивных свойств тромбоцитов
- В) истощение и дефицит простациклина
- Г) выработка антител к тромбоцитам

**579. [Т009978] К ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОТНОСЯТ**

- А) сердечную недостаточность
- Б) боль в грудной клетке
- В) артериальную гипертензию
- Г) обмороки

**580. [Т009979] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРИ ПОЛНОМ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ ВИТАМИНА В12 В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- А) 4-5 лет
- Б) 5-8 месяцев
- В) 9-12 месяцев
- Г) 1-2 года

**581. [Т009980] «Д»-ДИМЕР ЯВЛЯЕТСЯ ПРОДУКТОМ ЛИЗИСА**

- А) фибрина
- Б) X фактора
- В) тромбоцитов
- Г) тромбина

**582. [Т009982] ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ПОРАЖАЮЩИМИСЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА – КОНОВАЛОВА, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) печень и мозг
- Б) почки и лёгкие
- В) печень и лёгкие
- Г) сердце и почки



**583. [T009983] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эхокардиография
- Б) электрокардиография
- В) фонокардиография
- Г) рентгенография

**584. [T009984] БОЛЬШОЕ ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ, ДВОЙНОЙ ТОН ТРАУБЕ, ШУМ ДЮРОЗЬЕ НА СОСУДАХ, БЫСТРЫЙ И ВЫСОКИЙ ПУЛЬС, ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ**

- А) недостаточности аортального клапана
- Б) врожденных пороков сердца
- В) митрального стеноза
- Г) трикуспидальной недостаточности

**585. [T009985] ДЛЯ ОЦЕНКИ СТЕПЕНИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОГО СУБАОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА У БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЫ НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ**

- А) эхокардиографии
- Б) ЭКГ с физической нагрузкой
- В) радионуклидного сканирования сердца
- Г) рентгенографии органов грудной клетки

**586. [T009986] ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ РАСШИРЕНИЕ СЕРДЦА ВЛЕВО И ВНИЗ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ДИЛАТАЦИИ**

- А) левого желудочка
- Б) правого предсердия
- В) правого желудочка
- Г) левого предсердия

**587. [T009987] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛОЕ ТЕЧЕНИЕ СТЕНОКАРДИИ НАБЛЮДАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С**

- А) стенозом основного ствола левой коронарной артерии
- Б) проксимальным поражением задней коронарной артерии
- В) дистальным поражением огибающей артерии
- Г) проксимальным поражением огибающей артерии

**588. [T009989] ФЕНОМЕН «ПЛЯСКА КАРОТИД» ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- А) недостаточности аортального клапана
- Б) стенозе митрального клапана
- В) тетраде Фалло
- Г) болезни Аддисона

**589. [T009991] ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ПРИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) депрессия ST более чем на 2 мм
- Б) подъем сегмента ST более чем на 2 мм
- В) уменьшение вольтажа всех зубцов
- Г) появление отрицательных зубцов T

**590. [T009994] НАРУШЕНИЕ КАНАЛЬЦЕВОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ПРИ УДЕЛЬНОМ ВЕСЕ МОЧИ В ПРОБЕ ПО ЗИМНИЦКОМУ 1012-1010 СООТВЕТСТВУЕТ**

- А) изостенурии
- Б) гипостенурии
- В) нормостенурии
- Г) гиперстенурии

**591. [T009995] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ГЕМОДИАЛИЗУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уровень К крови более 6,5 ммоль/л
- Б) уровень Na крови более 135 ммоль/л
- В) клубочковая фильтрация менее 25 мл/мин
- Г) суточный диурез менее 50 мл

**592. [T009997] ОПИСАНИЮ «FACIES NEPHRITICA» СООТВЕТСТВУЕТ**

- А) одутловатое, бледное лицо с отеками под глазами, припухшими веками, узкими глазными щелями
- Б) одутловатое, цианотичное лицо, с набуханием вен шеи, выраженным цианозом и отеком шеи
- В) выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей
- Г) мертвенно-бледное лицо с сероватым оттенком, запавшими глазами, заостренным носом, с каплями холодного профузного пота на лбу

**593. [T009998] СИСТЕМНЫЙ КАПИЛЛЯРИТ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ АЛЬВЕОЛ ЛЕГКИХ И БАЗАЛЬНЫХ МЕМБРАН ГЛОМЕРУЛЯРНОГО АППАРАТА ПОЧЕК ИМЕЕТ МЕСТО ПРИ**

- А) синдроме Гудпасчера
- Б) системной красной волчанке
- В) болезни Рейно
- Г) синдроме Шегрена

**594. [T009999] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ**

- А) дефицит  $\alpha 1$ - антитрипсина
- Б) острое заболевание дыхательной системы
- В) хроническая болезнь бронхолегочного аппарата
- Г) возрастная инволюция эластической ткани легких

**595. [T010000] ПРИ СПИРОГРАФИИ ПАЦИЕНТА 58 ЛЕТ ВЫЯВЛЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ (ЖЕЛ 50% ОТ ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ, ОФВ1 40% ОТ ДОЛЖНОЙ ВЕЛИЧИНЫ, ИНДЕКС ТИФФНО 50%) СООТВЕТСТВУЮТ**

- А) смешанному нарушению вентиляции
- Б) рестриктивному типу нарушения
- В) бронхиальной обструкции
- Г) варианту нормы

**596. [T010002] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) ревматоидного фактора
- Б) HLA-B27
- В) антинейтрофильных цитоплазматических антител
- Г) антител к двуспиральной ДНК

**597. [T010003] К ТИПИЧНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ОТНОСИТСЯ**

- А) лейкопения
- Б) железодефицитная анемия
- В) лейкоцитоз
- Г) тромбоцитоз

**598. [T010004] ПОРАЖЕНИЕ КОЖИ ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ**

- А) эритематозных высыпаний
- Б) кольцевидной эритемы
- В) узловой эритемы
- Г) папулезно-пустулезной сыпи

**599. [T010005] К РАННИМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСИТСЯ**

- А) артрит
- Б) диастолический шум над аортой
- В) узловатая эритема
- Г) систолический шум на митральном клапане

**600. [T010006] ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНО ОСЛОЖНЕНИЕ, КОТОРЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) амилоидоз
- Б) общий атеросклероз сосудов
- В) нарушение углеводного обмена
- Г) порфирия

**601. [T010007] МАРКЕРОМ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антинуклеарный фактор
- Б) ревматоидный фактор
- В) С-реактивный белок
- Г) HLA-B27 антиген

**602. [T010008] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ CREST-СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) телеангиэктазия
- Б) проксимальная миопатия
- В) поражение кишечника
- Г) поражение почек

**603. [T010009] ПРИЗНАКОМ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) супраорбитальный отек и гиперемия кожи около глаз
- Б) «бабочка» на лице
- В) остеолиз ногтевых фаланг
- Г) деформация суставов

**604. [T010010] ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ИМЕЕТ**

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

**605. [T010011] НОСИТЕЛЬСТВО B27-АНТИГЕНОВ HLA СВОЙСТВЕННО**

- А) болезни Бехтерева
- Б) ревматоидному артриту
- В) синдрому Шегрена
- Г) дерматомиозиту

**606. [T010012] СОСУДЫ КРУПНОГО КАЛИБРА ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ**

- А) артериите Такаясу
- Б) болезни Бюргера
- В) узелковом периартериите
- Г) геморрагическом васкулите

**607. [T010013] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ УВЕЛИЧЕНИЯ ПЕРЕДНЕ-ШЕЙНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ У МУЖЧИНЫ 65 ЛЕТ, КУРЯЩЕГО, НЕОБХОДИМО ПРОВЕДЕНИЕ**

- А) обследования трахеи и гортани
- Б) цитологического исследования мокроты
- В) контрастного исследования пищевода
- Г) бронхоскопии

**608. [T010014] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 24-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ С ЛИХОРАДКОЙ, ОЗНОБОМ, БОЛЬЮ В ПОЯСНИЦЕ, УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА 7 Г/Л И ГАПТОГЛОБИНОМ НИЖЕ НОРМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «внутрисосудистый гемолиз»
- Б) «острая интермиттирующая порфирия»
- В) «острая миоглобинурия»
- Г) «внесосудистый гемолиз»

**609. [T010015] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У МУЖЧИНЫ 68 ЛЕТ С ВЫЯВЛЕННОЙ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ И ЛЕЙКОЦИТАМИ  $84 \times 10^9/\text{л}$  (П/Я 2, С/Я 18, Л 72, М 8) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «хронический лимфолейкоз»
- Б) «идиопатический миелофиброз»
- В) «хронический миелолейкоз»
- Г) «болезнь Ходжкина»

**610. [T010016] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОЙ 28 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА МЫШЕЧНУЮ СЛАБОСТЬ, ЖАЖДУ, СТОЙКУЮ АРТЕРИАЛЬНУЮ ГИПЕРТонию, ГИПОКАЛИЕМИЮ, (РЕНИН ПЛАЗМЫ – 0) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «первичный альдостеронизм»
- Б) «реноваскулярная гипертензия»
- В) «хронический пиелонефрит, вторичный альдостеронизм»
- Г) «феохромочитома»

**611. [T010018] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) шум плеска через 3-4 часа после приема пищи
- Б) рвота желчью
- В) резонанс под пространством Траубе
- Г) видимая перистальтика

**612. [T010019] ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) амилазы
- Б) липазы
- В) глюкозы
- Г) щелочной фосфатазы

**613. [T010021] ПРИ ГЕМОФИЛИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ**

- А) АЧТВ
- Б) протеина S
- В) протеина C
- Г) плазминогена

**614. [T010023] ФИБРИЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) отсутствием зубцов Р
- Б) частотой желудочковых комплексов более 120 в минуту
- В) наличием преждевременных комплексов QRS
- Г) укорочением интервалов PQ

**615. [T010024] ТЕМНАЯ И ЖЕЛТОВАТАЯ ОКРАСКА КОЖИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ**

- А) нарушения выделения урохромов
- Б) повышения прямого билирубина
- В) повышения непрямого билирубина
- Г) нарушения синтеза урохромов

**616. [T010025] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСУМКОВАННЫЙ ПЛЕВРИТ ПЕРЕД ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИЕЙ НУЖНО ПРОВЕСТИ**

- А) УЗИ
- Б) бронхоскопию
- В) рентгеноскопию
- Г) микроскопию мокроты

**617. [T010026] ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) синдроме Шегрена
- Б) системной красной волчанке
- В) ревматоидном артрите
- Г) системной склеродермии

**618. [T010027] ЭОЗИНОФИЛИЯ ЧАЩЕ СОПУТСТВУЕТ**

- А) узелковому периартерииту
- Б) ревматоидному артриту
- В) склеродермии
- Г) подагре

**619. [T010029] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) антихолинэргические препараты
- В) муколитические препараты
- Г) бета-2-агонисты



**620. [T010030] ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Азитромицин
- Б) Цефтриаксон
- В) Гентамицин
- Г) Амоксициллин

**621. [T010031] ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

- А) аминогликозиды
- Б) пенициллины
- В) цефалоспорины
- Г) макролиды

**622. [T010032] ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) ограничение хлорида натрия до 1,5 г/сут
- Б) увеличение потребления хлорида натрия
- В) увеличение количества потребляемой жидкости
- Г) повышение потребления К<sup>+</sup>-содержащих продуктов

**623. [T010033] АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТОМ С НАИМЕНЕЕ БЕЗОПАСНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИАРИТМИЙ, ВЫЗВАННЫХ ДИГИТАЛИСНОЙ ИНТОКСИКАЦИЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Лидокаин
- Б) Прокаинамид
- В) Пропранолол
- Г) Верапамил

**624. [T010034] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ МОРФИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отек легкого
- Б) неукротимая рвота
- В) тахикардия
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

**625. [T010036] МЕТОТРЕКСАТ ВЫЗЫВАЕТ ДЕФИЦИТ**

- А) фолиевой кислоты
- Б) железа
- В) аскорбиновой кислоты
- Г) йода

**626. [T010037] ПРИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕДПОЧТЕНИЕ ОТДАЮТ**

- А) Фуросемиду
- Б) Маннitolу
- В) Спиринолактону
- Г) Гидрохлортиазиду

**627. [T010039] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертензии
- Б) отёки
- В) артериальная гипертензия
- Г) макрогематурия

**628. [T010041] ПРИ ЛОКАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ КРУПНОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) транслюминальная ангиопластика коронарных артерий
- Б) консервативная терапия коронаролитическими препаратами
- В) разрушение атероматозной бляшки режущим баллоном
- Г) операция аортокоронарного шунтирования

**629. [T010043] ТАКТИКА ВЕДЕНИЯ ЖЕНЩИНЫ НА СРОКЕ 36 НЕДЕЛЬ БЕРЕМЕННОСТИ С ХРОНИЧЕСКОЙ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЕЙ И НАРАСТАНИЕМ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) назначение кортикостероидов или иммуноглобулина
- Б) плазмаферез с замещением свежзамороженной плазмой
- В) назначение винкристина
- Г) терапию криопреципитатом

**630. [T010044] В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) спазмолитические средства
- Б) H<sub>2</sub>-блокаторы гистамина
- В) сукралфат и его аналоги
- Г) ингибиторы протонной помпы

**631. [T010045] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) холекинетики
- Б) антациды
- В) спазмолитики
- Г) ингибиторы протонной помпы

**632. [T010046] ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ В ФАЗЕ КОНСОЛИДАЦИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ В СТАДИИ**

- А) ремиссии
- Б) рецидива
- В) развернутой
- Г) терминальной

**633. [T010047] ОСНОВНОЙ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ НИТРОГЛИЦЕРИНА У БОЛЬНЫХ С ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ КРОВООБРАЩЕНИЯ СВЯЗАН С**

- А) расширением периферической венозной системы
- Б) расширением периферических артерий
- В) увеличением коронарного кровотока вследствие увеличения частоты сердечных сокращений
- Г) замедлением ЧСС и снижением потребности миокарда в кислороде

**634. [T010050] ЭЛИМИНАЦИЮ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) константа скорости элиминации
- Б) степень протеидизации
- В) биодоступность
- Г) объем распределения

**635. [T010051] СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ ВЛИЯЮТ НА ГЕМОДИНАМИКУ**

- А) уменьшая венозное давление
- Б) увеличивая венозное давление
- В) уменьшая артериальное давление
- Г) увеличивая конечное диастолическое давление

**636. [T010052] АКТИВНОСТЬ РЕНИН-АНГИОТЕНЗИН-АЛЬДЕСТЕРОНОВОЙ СИСТЕМЫ БЛОКИРУЕТ ПЕТЛЕВОЙ ДИУРЕТИК**

- А) Торасемид
- Б) Фуросемид
- В) Этакриновая кислота
- Г) Маннитол

**637. [T010053] СПИРОНОЛАКТОН ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МГ)**

- А) 100-300
- Б) 50-100
- В) 25-50
- Г) 12,5-25

**638. [T010054] ИНГИБИТОРЫ АНГИОТЕНЗИН ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРИ**

- А) двустороннем стенозе почечных артерий
- Б) снижении уровня креатинина
- В) симптомной гипертензии
- Г) декомпенсации хронической сердечной недостаточности

**639. [T010055] ЛИПОФИЛЬНО-ГИДРОФИЛЬНЫМ В1 АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Бисопролол
- Б) Карведилол
- В) Метопролол
- Г) Атенолол

**640. [T010056] ОСНОВНОЙ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ НИТРАТОВ ОБУСЛОВЛЕН**

- А) уменьшением венозного возврата к сердцу
- Б) увеличением венозного возврата к сердцу
- В) увеличением сократительной способности миокарда
- Г) уменьшением сократительной активности миокарда

**641. [T010057] ВРЕМЯ «ИНТЕРВАЛЬНОЙ» ТЕРАПИИ ДЛЯ ПРЕДОТВРАЩЕНИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 8-12
- Б) 14-16
- В) 18-20
- Г) 40-46

**642. [T010059] МЕХАНИЗМОМ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ СТАТИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ ИНГИБИТОРЫ**

- А) фермента ГМГ-КоА редуктазы
- Б) аденозина
- В) фосфодиэстеразы
- Г) аденилатциклазы

**643. [T010061] ПРИ КАПИЛЛЯРНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЯХ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) Этамзилат натрия
- Б) Варфарин
- В) Тиклопидин
- Г) Стрептолизин

**644. [T010063] НЕСТЕРИОДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ УСИЛИВАЮТ ДЕЙСТВИЕ**

- А) Варфарина
- Б) Нифедипина
- В) Клонидина
- Г) Азитромицина

**645. [T010064] К ОСНОВНОМУ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОМУ ЭФФЕКТУ СТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ОТНОСЯТ**

- А) пермессивный
- Б) жаропонижающий
- В) антибактериальный
- Г) противовирусный

**646. [T010065] ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ УГНЕТЕНИЕ ФУНКЦИИ НАДПОЧЕЧНИКОВ НАСТУПАЕТ ЧЕРЕЗ (ДЕНЬ)**

- А) 7 – 8
- Б) 2 – 3
- В) 4 – 5
- Г) 10 – 12

**647. [T010066] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ САЛЬБУТАМОЛА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 4-6
- Б) 8-9
- В) 10-12
- Г) 24-48

**648. [T010067] ПРЕПАРАТОМ МОНОКЛОНАЛЬНЫХ АНТИТЕЛ К I $\gamma$  E ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Омализумаб
- Б) Фенспирид
- В) Зафирлукаст
- Г) Монтелукаст

**649. [T010068] БЛОКАТОРОМ ЛЕЙКОТРИЕНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Монтелукаст
- Б) Фенспирид
- В) Эбастин
- Г) Хлоропирамин

**650. [T010070] ФАМОТИДИН БЛОКИРУЕТ**

- А) H<sub>2</sub>-рецепторы
- Б) M<sub>2</sub>-ионные каналы
- В) H<sub>1</sub>-рецепторы
- Г) D<sub>1</sub>-рецепторы

**651. [T010071] ИНГИБИТОРЫ ПРОТОНОВОГО НАСОСА ОБЕСПЕЧИВАЮТ УРОВЕНЬ ВНУТРИЖЕЛУДОЧНОГО PH НА УРОВНЕ \_\_\_\_ И ВЫШЕ БОЛЕЕ 18 ЧАСОВ В СУТКИ**

- А) 3,0
- Б) 5,0
- В) 7,0
- Г) 7,5

**652. [T010072] ЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА К ПРОВЕДЕНИЮ ПРИ СТЕАТОРЕИ БОЛЕЕ (Г/СУТ)**

- А) 15
- Б) 7
- В) 5
- Г) 2

**653. [T010073] БИОДОСТУПНОСТЬ ФЕРМЕНТАТИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ В МИКРОГРАНУЛАХ СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- А) 100
- Б) 75
- В) 50
- Г) 10

**654. [T010074] АНТИСТАФИЛОКОККОВЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРОИЗВОДНЫМ ИЗОКСАЗОЛПЕНИЦИЛЛИНОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Оксациллин
- Б) Ампициллин
- В) Амоксициллин
- Г) Тикарциллин

**655. [T010075] ПРЕПАРАТОМ, СПОСОБНЫМ ВЫЗВАТЬ АПЛАСТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Хлорамфеникол
- Б) Гентамицин
- В) Амикацин
- Г) Мидекамицин

**656. [T010078] ГАНЦИКЛОВИР С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В РЕЖИМЕ \_\_ Г 3 РАЗА В СУТКИ**

- А) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 5



**657. [T010459] ХРОНИЧЕСКИЙ БОЛЕВОЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ МЕТАСТАЗАХ В**

- А) кости
- Б) легкие
- В) печень
- Г) головной мозг

**658. [T010460] ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БОЛЕВОГО СИНДРОМА (СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ВОЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) сильных опиоидов
- Б) слабых опиоидов
- В) неопиоидных анальгетиков
- Г) нейролептаналгезии

**659. [T010462] ПОД КОМБИНИРОВАННОЙ ОПЕРАЦИЕЙ ПОНИМАЮТ УДАЛЕНИЕ ОПУХОЛИ**

- А) с резекцией (удалением) другого органа, вовлеченного в опухолевый процесс
- Б) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером и всеми доступными лимфоузлами и клетчаткой в зоне операции
- В) вместе с регионарным лимфатическим барьером и одновременным выполнением операции по поводу какого либо другого неонкологического заболевания
- Г) в пределах здоровых тканей вместе с регионарным лимфатическим барьером

**660. [T010467] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ СИСТЕМНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ФОЛЛИКУЛЯРНОМ РАКЕ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) радиоизотопа йода-131
- Б) Блеомицина
- В) Метотрексата
- Г) Митомицина С

**661. [T010472] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ В ОНКОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) морфологический
- Б) лучевой
- В) лабораторный
- Г) лабораторно-инструментальный

**662. [T010473] ПОНЯТИЕ «РАННИЙ РАК» ПОДРАЗУМЕВАЕТ**

- А) рак I-II стадий
- Б) тяжелую дисплазию
- В) рак II-III стадий
- Г) все стадии рака, кроме IV

**663. [T010474] ПЕРВИЧНУЮ ДИАГНОСТИКУ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ НОВООБРАЗОВАНИЙ НАРУЖНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- А) смотровые кабинеты
- Б) кабинеты профилактики
- В) подростковые кабинеты
- Г) онкологические диспансеры

**664. [T010477] СИНДРОМ АНОРЕКСИИ-КАХЕКСИИ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕН ПРИ РАКЕ**

- А) желудка, поджелудочной железы
- Б) почек, надпочечников
- В) шейки матки, раке эндометрия
- Г) кожи, меланоме

**665. [T010478] К ПРИЗНАКУ КАХЕКСИИ ОТНОСИТСЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛЕЕ**

- А) 5% за последние 6 мес.
- Б) 5% за последние 12 мес.
- В) 10% за последние 6 мес.
- Г) 10% за последние 12 мес.

**666. [T010479] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ НЕИНВАЗИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ОПУХОЛИ ВИЛЬМСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) компьютерная томография
- Б) ультразвуковое исследование
- В) почечная ангиография
- Г) реносцинтиграфия

**667. [T010483] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГЕПАТОЦЕЛЛЮЛЯРНОГО РАКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гепатомегалия
- Б) иктеричность кожных покровов
- В) лихорадка
- Г) синдром астении-кахексии

**668. [T010484] ДЛЯ РАКА СРЕДНЕАМПУЛЯРНОГО ОТДЕЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) частые тенезмы с отхождением крови и слизи
- Б) боли в правой подвздошной области и над лоном
- В) запоры и поносы
- Г) опухоль в правой подвздошной области, анемия

**669. [T010485] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЖЕЛУДКА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) фиброгастроскопию с биопсией
- Б) компьютерную томографию
- В) позитронно-эмиссионную томографию
- Г) ультразвуковое исследование

**670. [T010487] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ РАННИХ ФОРМ РАКА ДОСТИГАЕТ (%)**

- А) 90-100
- Б) 70-80
- В) 40-50
- Г) 25-35

**671. [T010490] ДЕПРЕССИЯ У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ВСТРЕЧАЕТСЯ В (% СЛУЧАЕВ)**

- А) 15-25
- Б) 50-55
- В) 80-85
- Г) 90-100

**672. [T010491] К ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЯМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ В ОНКОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- А) выживаемость, качество жизни
- Б) продолжительность временной и стойкой нетрудоспособности
- В) потери DALY
- Г) критерий Манна-Уитни

**673. [T010492] ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ПРИ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) поражение эндотелия сосудов
- Б) развитие отёка и набухания головного мозга
- В) поражение миокарда и перикарда
- Г) поражение эпителия верхних дыхательных путей

**674. [T010493] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагическая звездчатая сыпь
- Б) менингеальный синдром
- В) гепатолиенальный синдром
- Г) пятнисто-папулезная звездчатая сыпь

**675. [T010494] ОСЛОЖНЕНИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отёк головного мозга
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) тромбогеморрагический синдром
- Г) гиперпродукция ликвора

**676. [T010495] МАЛЯРИЙНЫЙ ПАРОКСИЗМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИМИ ФАЗАМИ**

- А) озноб – жар – пот
- Б) судороги – бред – кома
- В) сомноленция – сопор – кома
- Г) жар – пот – сон

**677. [T010496] МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ МАЛЯРИИ В МАТЕРИАЛЕ ОТ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) микроскопия мазка крови
- Б) серологический
- В) паразитоовоскопический
- Г) биологический

**678. [T010504] ОПОРНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обнаружение маркеров вирусных гепатитов
- Б) определение уровня общего билирубина и его фракций
- В) определение активности АЛТ
- Г) исследование мочи на желчные пигменты

**679. [T010505] К НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ЦИТОЛИЗА ГЕПАТОЦИТОВ ОТНОСЯТ**

- А) повышение активности АЛТ и АСТ
- Б) повышение уровня билирубина и желчных пигментов
- В) снижение сулемового титра и тимоловой пробы
- Г) гиперальбуминемию, гипопротромбинемию

**680. [T010506] В РАЗВИТИИ СЕКРЕТОРНОЙ ДИАРЕИ ПРИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЯХ ОСНОВНУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- А) активация аденилатциклазы
- Б) незавершенный фагоцитоз
- В) гипосмолярность
- Г) внутриклеточная персистенция

**681. [T010508] ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ПРИ ХОЛЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиповолемический шок
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) кардиогенный шок
- Г) коллапс

**682. [T010510] ПРИ ХОЛЕРЕ ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРОИЗВОДЯТ ЗАБОР**

- А) испражнений, рвотных масс
- Б) крови, рвотных масс
- В) испражнений, крови
- Г) рвотных масс, мокроты

**683. [T010511] ПРИЗНАКОМ СИНДРОМА ИНТОКСИКАЦИИ ПРИ ОСТРОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лихорадка
- Б) жидкий стул
- В) боль внизу живота
- Г) брадикардия

**684. [T010515] СЫПЬ У БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- А) 8-10
- Б) 5-7
- В) 12-14
- Г) 3-4

**685. [T010517] ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гастроэнтерит
- Б) гастродуоденит
- В) панкреатит
- Г) энтероколит

**686. [T010518] ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ХАРАКТЕРЕН КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ**

- А) дегидратационный
- Б) менингеальный
- В) миоплегический
- Г) катаральный

**687. [T010519] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЕЗЕ КАЛ ИМЕЕТ ВИД**

- А) «болотной тины»
- Б) «малинового желе»
- В) «рисового отвара»
- Г) «горохового пюре»

**688. [T010521] НАЧАЛЬНЫМ ПЕРИОДОМ В КЛИНИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ ГЕМОРАГИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лихорадочный
- Б) олигоурический
- В) полиурический
- Г) гиповолемический

**689. [T010524] ПЕРЕДАЧА ВОЗБУДИТЕЛЯ ПРИ ЧУМЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) блохами
- Б) вшами
- В) комарами
- Г) клещами

**690. [T010527] ЭТИОТРОПНЫМ СРЕДСТВОМ ЛЕЧЕНИЯ РОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) антибиотики
- Б) противовоспалительные средства
- В) глюкокортикостероиды
- Г) мазевые повязки

**691. [T010529] ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ГРИППА ПРОВОДИТСЯ ПРЕПАРАТАМИ**

- А) противовирусными
- Б) антибактериальными
- В) иммуносупрессорными
- Г) противовоспалительными

**692. [T010530] ДЛЯ ОРАЛЬНОЙ РЕГИДРАТАЦИИ БОЛЬНЫХ ЛЁГКИМИ ФОРМАМИ ОСТРЫХ КИШЕЧНЫХ ИНФЕКЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) Глюкосолан
- Б) Хлосоль
- В) Дисоль
- Г) Трисоль

**693. [T010531] ДЛЯ РЕГИДРАТАЦИОННОЙ ТЕРАПИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) кристаллоиды
- Б) энтеросорбенты
- В) коллоиды
- Г) плазмозаменители

**694. [T010532] АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- А) ботулизма
- Б) балантидиаза
- В) сыпного тифа
- Г) боррелиоза

**695. [T010536] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антибиотикотерапия
- Б) дегидратация
- В) десенсибилизация
- Г) регидратация



**696. [T010538] ГЛАВНЫМ ПРИНЦИПОМ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ РОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полноценное лечение первичной рожи
- Б) повторный курс Бензилпенициллина через 10 дней
- В) санация очагов стафилококковой инфекции в организме
- Г) лечение хронической лимфовенозной недостаточности

**697. [T010541] МЕДИЦИНСКИЙ РАБОТНИК ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ БОЛЬНОГО, ПОДОЗРИТЕЛЬНОГО НА ОСОБО ОПАСНУЮ ИНФЕКЦИЮ**

- А) изолирует его и, не выходя из помещения, извещает руководителя своего учреждения о выявленном больном
- Б) извещает органы Роспотребнадзора или вышестоящие инстанции
- В) изолирует его, а сам выходит из кабинета и срочно оповещает руководителя своего учреждения
- Г) заполняет экстренное извещение и оповещает всех медицинских работников данного учреждения

**698. [T011542] ПОД САНИТАРНЫМИ ПОТЕРЯМИ ПОНИМАЮТ**

- А) пораженных (оставшихся в живых) в результате чрезвычайной ситуации
- Б) заболевших инфекционными заболеваниями в результате чрезвычайной ситуации
- В) пострадавших с нарушенным санитарным состоянием в зоне чрезвычайной ситуации
- Г) потери санитарного имущества при воздействии поражающих факторов вызвавших чрезвычайную ситуацию

**699. [T011543] ВНЕЗАПНОЕ СОБЫТИЕ, ВЛЕКУЩЕЕ ЗА СОБОЙ РАЗРУШЕНИЕ ЗДАНИЙ, СООРУЖЕНИЙ И ГИБЕЛЬ ЛЮДЕЙ, НАЗЫВАЮТ**

- А) катастрофой
- Б) аварией
- В) чрезвычайной ситуацией
- Г) происшествием

**700. [Т011544] ПОВРЕЖДЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ В РЕЗУЛЬТАТЕ ОДНОВРЕМЕННОГО ИЛИ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОГО ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ НЕСКОЛЬКИХ ПОРАЖАЮЩИХ ФАКТОРОВ, НАЗЫВАЮТ ПОРАЖЕНИЯМИ**

- А) комбинированными
- Б) изолированными
- В) множественными
- Г) сочетанными

**701. [Т011546] ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИЕЙ МЕЖМУНИЦИПАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА НАЗЫВАЮТ ЧРЕЗВЫЧАЙНУЮ СИТУАЦИЮ, В РЕЗУЛЬТАТЕ КОТОРОЙ**

- А) зона ЧС затрагивает территорию двух и более поселений или межселенную территорию
- Б) зона ЧС затрагивает территорию двух и более субъектов РФ, пострадавших от 50 до 500 человек, материальный ущерб от 5 до 500 млн. руб.
- В) зона ЧС не выходит за пределы территории одного субъекта РФ, пострадавших от 50 до 500 человек, материальный ущерб от 5 до 500 млн. руб.
- Г) зона ЧС находится между различными муниципальными образованиями и имеет материальный ущерб до 100 тыс. руб.

**702. [Т011547] К ПРИЧИНАМ ГИБЕЛИ БОЛЬШИНСТВА ПОСТРАДАВШИХ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ ОТНОСЯТ**

- А) несвоевременность оказания медицинской помощи
- Б) воздействие механического поражающего фактора
- В) недостаточное обеспечение средствами защиты
- Г) неорганизованные эвакуационные мероприятия

**703. [Т011550] БРИГАДЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) нештатными формированиями службы медицины катастроф
- Б) штатными формированиями Всероссийской службы медицины катастроф
- В) учреждениями Всероссийской службы медицины катастроф Российской Федерации
- Г) формированиями министерства Российской Федерации по делам гражданской обороны, чрезвычайных ситуаций и ликвидации последствий стихийных бедствий

**704. [T011553] РЕЖИМОМ ФУНКЦИОНИРОВАНИЯ ВСЕРОССИЙСКОЙ СЛУЖБЫ МЕДИЦИНЫ КАТАСТРОФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) режим повседневной деятельности, повышенной готовности, чрезвычайной ситуации
- Б) локальный, муниципальный, региональный, федеральный режим деятельности
- В) функциональный, территориальный режим деятельности в чрезвычайной ситуации
- Г) режим повседневной деятельности, режим чрезвычайной деятельности в чрезвычайной ситуации

**705. [T011565] ГЕМОРРАГИЧЕСКОЕ ВОСПАЛЕНИЕ БАРАБАННОЙ ПЕРЕПОНКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ОТИТЕ**

- А) гриппозном
- Б) скарлатинозном
- В) дифтеритическом
- Г) коревом

**706. [T011567] ТОТАЛЬНЫМ ВОСПАЛЕНИЕМ ВСЕХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАЗЫВАЮТ**

- А) пансинусит
- Б) обострение хронического синусита
- В) сфеноидит
- Г) острый синусит

**707. [T011573] ПРИ НОСОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ ПЕРЕДНИХ ОТДЕЛОВ НОСА НА ФОНЕ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НЕОБХОДИМО**

- А) произвести переднюю тампонаду носа и назначить гипотензивную терапию
- Б) произвести переднюю тампонаду носа
- В) произвести заднюю тампонаду носа
- Г) положить больного в горизонтальное положение

**708. [T011584] ОТОГЕННЫЙ СЕПСИС ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- А) тромбоза сигмовидного синуса
- Б) травмы височной кости
- В) серозного лабиринтита
- Г) обострения хронического гнойного мезотимпанита

**709. [T011587] АДЕНОИДЫ ПРИВОДЯТ К**

- А) нарушению носового дыхания и деформации лицевого скелета
- Б) нарушению равновесия и умственного развития
- В) деформации лицевого скелета и перегородки носа
- Г) нарушению питания и деформации лицевого скелета

**710. [T011589] ЛИХОРАДКА, ФАРИНГИТ, КОНЬЮНКТИВИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНГИНЫ**

- А) аденовирусной
- Б) герпетической
- В) скарлатинозной
- Г) коревой

**711. [T011642] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ»**

- А) заполняется на каждого впервые обратившегося за медицинской помощью в амбулаторных условиях пациента(ку)
- Б) ведется на пациентов(ок), обращающихся за медицинской помощью в амбулаторных условиях в специализированные медицинские организации или их структурные подразделения
- В) заводится отдельно каждым из врачей, проводящим лечение
- Г) заполняется только при первом и завершающем посещении пациента

**712. [T011646] ПРИ ОБРАЩЕНИИ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ В ПУНКТЕ 19 УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» НЕОБХОДИМО ВЫБРАТЬ ПУНКТ**

- А) первичная врачебная медико-санитарная помощь
- Б) первичная доврачебная медико-санитарная помощь
- В) первичная специализированная медико-санитарная помощь
- Г) паллиативная медицинская помощь

**713. [T011647] В ФОРМЕ N 025-1/У «ТАЛОН ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДЛЕЖАТ УЧЕТУ**

- А) посещения врачей любых специальностей, ведущих прием в амбулаторных условиях, в том числе консультативный прием
- Б) случаи оказания медицинской помощи медицинскими работниками станций (отделений) скорой медицинской помощи
- В) обследования в рентгеновских отделениях (кабинетах), лабораториях и других вспомогательных отделениях (кабинетах) медицинской организации
- Г) случаи оказания скорой медицинской помощи в неотложной форме на занятиях физической культурой, учебно-спортивных мероприятиях

**714. [T011649] ПРИ ЗАПОЛНЕНИИ УЧЕТНОЙ ФОРМЫ N 030/У «КОНТРОЛЬНАЯ КАРТА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ» НОМЕР КАРТЫ ДОЛЖЕН СООТВЕТСТВОВАТЬ НОМЕРУ**

- А) медицинской карты пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025/у)
- Б) страхового медицинского полиса пациента
- В) СНИЛС пациента
- Г) талона пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях (форма N 025-1/у)

**715. [Т011650] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 030-13/У «ПАСПОРТ ВРАЧЕБНОГО УЧАСТКА ГРАЖДАН, ИМЕЮЩИХ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ» ПО ЗАВЕРШЕНИИ ОТЧЕТНОГО ПЕРИОДА ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- А) врачом-терапевтом участковым и специалистом организационно-методического кабинета
- Б) главным врачом
- В) председателем врачебной комиссии
- Г) заместителем главного врача по организационно-методической работе

**716. [Т011651] «СПРАВКА ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА №070/У), ВЫДАВАЕМАЯ ЛИЦУ, ИМЕЮЩЕМУ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ**

- А) председателя врачебной комиссии
- Б) лечащего врача
- В) главного врача
- Г) заместителя главного врача по организационно-методической работе

**717. [Т011652] ОБРАТНЫЙ (ОТРЕЗНОЙ) ТАЛОН «СПРАВКИ ДЛЯ ПОЛУЧЕНИЯ ПУТЕВКИ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ» (ФОРМА N 070/У) ЗАВЕРЯЕТСЯ ПОДПИСЬЮ**

- А) лечащего врача и главного врача санаторно-курортной организации
- Б) заместителя главного врача по организационно-методической работе санаторно-курортной организации
- В) председателя врачебной комиссии
- Г) лечащего врача организации, направившей пациента на лечение

**718. [Т011656] ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ (ПРИКАЗ МЗИСР РФ ОТ 22.11.2004 Г. № 255) В СХЕМЕ ОБЯЗАТЕЛЬНОГО ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ПАТРОНАЖ УЧАСТКОВОЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (МЕС.)**

- А) 3
- Б) 6
- В) 12
- Г) 1

**719. [Т011657] ПРИ ДОСТИЖЕНИИ РЕБЕНКОМ ВОЗРАСТА 17 ЛЕТ (ВКЛЮЧИТЕЛЬНО) И ПЕРЕДАЧЕ ЕГО НА МЕДИЦИНСКОЕ ОБСЛУЖИВАНИЕ В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ ДАННЫЕ ИЗ ИСТОРИИ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 112/У) ПЕРЕНОСЯТСЯ В ФОРМУ N**

- А) 052-1/у «Вкладной лист на подростка к медицинской карте амбулаторного больного»
- Б) 025/у «Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- В) 025-1/у «Талон пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях»
- Г) 030-13/у «Паспорт врачебного участка граждан, имеющих право на получение набора социальных услуг»

**720. [Т011659] «НАПРАВЛЕНИЕ НА ГОСПИТАЛИЗАЦИЮ, ВОССТАНОВИТЕЛЬНОЕ ЛЕЧЕНИЕ, ОБСЛЕДОВАНИЕ, КОНСУЛЬТАЦИЮ» (УЧЕТНАЯ ФОРМА N 057/У-04) ПОДПИСЫВАЕТСЯ**

- А) заведующим отделением
- Б) главным врачом
- В) заместителем главного врача по лечебной работе
- Г) председателем врачебной комиссии

**721. [Т011660] УЧЕТНАЯ ФОРМА N 039-1/У-06 «ДНЕВНИК УЧЕТА РАБОТЫ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРЫ УЧАСТКОВОЙ» ЗАПОЛНЯЕТСЯ МЕДИЦИНСКОЙ СЕСТРОЙ УЧАСТКОВОЙ**

- А) ежедневно
- Б) раз в неделю
- В) раз в месяц
- Г) раз в квартал

**722. [T011665] ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ (ТРАВМ), ОТРАВЛЕНИЙ И ИНЫХ СОСТОЯНИЙ, СВЯЗАННЫХ С ВРЕМЕННОЙ ПОТЕРЕЙ ГРАЖДАНАМИ ТРУДОСПОСОБНОСТИ, ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ЕДИНОЛИЧНО ВЫДАЕТ ГРАЖДАНАМ ЛИСТКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) сроком не более 15 дней
- Б) сроком не более 5 дней
- В) сроком не более 10 дней
- Г) на весь срок лечения

**723. [T011666] РАЗРЕШЕНИЕ НА ПРОДЛЕНИЕ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БОЛЕЕ 15 ДНЕЙ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) врачебной комиссией
- Б) лечащим врачом
- В) главным врачом
- Г) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе

**724. [T011669] ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ БЕЗ СРОКА ПЕРЕОСВИДЕТЕЛЬСТВОВАНИЯ**

- А) инвалидам с необратимыми анатомическими дефектами
- Б) инвалидам I группы
- В) детям-инвалидам
- Г) инвалидам по профессиональному заболеванию

**725. [T011671] В СЛУЧАЯХ ТРАВМ, РЕКОНСТРУКТИВНЫХ ОПЕРАЦИЙ И ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ПРИ ОЧЕВИДНОМ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ КЛИНИЧЕСКОМ И ТРУДОВОМ ПРОГНОЗЕ ГРАЖДАНЕ НАПРАВЛЯЮТСЯ НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ НЕ ПОЗДНЕЕ (МЕС.)**

- А) 12
- Б) 4
- В) 10
- Г) 3



**726. [T011672] НАИБОЛЕЕ ПОДВЕРЖЕНЫ МАЛИГНИЗАЦИИ \_\_\_\_\_ ПОЛИПЫ ЖЕЛУДКА**

- А) аденоматозные
- Б) гиперпластические
- В) гиперплазиогенные
- Г) ювенильные

**727. [T011673] ЧАСТОТА МАЛИГНИЗАЦИИ ПОЛИПОЗА ЖЕЛУДКА СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- А) 50
- Б) 60
- В) 25
- Г) 15

**728. [T011686] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО РАЗВИТИЕ РАКА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ НАЛИЧИИ**

- А) ворсинчатого полипа
- Б) запоров
- В) геморроя
- Г) болезни Крона

**729. [T011688] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ РАК**

- А) узловой
- Б) маститоподобный
- В) рожистоподобный
- Г) Педжета

**730. [T011692] РАК КОЖИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- А) белого населения
- Б) монголоидов
- В) чернокожего населения
- Г) альбиносов

**731. [T011694] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАКА КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инсоляция
- Б) гипертермия
- В) ионизирующая радиация
- Г) вирусная инфекция

**732. [T011695] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАК КОЖИ ВОЗНИКАЕТ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)**

- А) старше 65
- Б) 40-60
- В) 30-40
- Г) 0-14

**733. [T011698] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ СДАВЛЕНИИ СПИННОГО МОЗГА ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- А) боль
- Б) потеря аппетита
- В) рвота
- Г) нарушение сна

**734. [T012201] ПРИ СТРЕПТОДЕРМИИ ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) эпидермис и дерма
- Б) потовые железы
- В) сальные железы
- Г) волосяные фолликулы

**735. [T012202] ПРИ СТАФИЛОДЕРМИИ ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) сально-волосяные фолликулы
- Б) волосы
- В) роговой и блестящий слои эпидермиса
- Г) ногти

**736. [T012203] СУБЪЕКТИВНЫЕ ОЩУЩЕНИЯ ПРИ ЧЕСОТКЕ ВЫРАЖАЮТСЯ**

- А) ночным зудом
- Б) жжением
- В) болью
- Г) чувством стягивания кожи

**737. [T012211] ВЫСЫПАНИЯ ВТОРИЧНОГО ПЕРИОДА СИФИЛИСА**

- А) исчезают бесследно
- Б) оставляют рубцы
- В) оставляют пигментацию
- Г) оставляют атрофию

**738. [T012214] ДЛЯ ВТОРИЧНОГО СИФИЛИСА ХАРАКТЕРНЫ**

- А) розеолы
- Б) уртикарии
- В) бугорки
- Г) гуммы

**739. [T012215] СРЕДНЯЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИИ ПРИ ГОНОРЕЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1–10 дней
- Б) 14–21 день
- В) 10–12 часов
- Г) 7–8 часов

**740. [T012216] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПОЗДНЕГО ВРОЖДЕННОГО СИФИЛИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) триада Гетчинсона
- Б) седловидный нос
- В) саблевидные голени
- Г) «олимпийский лоб»

**741. [T012224] ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ СТРЕПТОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фликтена
- Б) фолликулит
- В) пятно
- Г) папула

**742. [T012225] ПЕРВИЧНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ СТАФИЛОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фолликулит
- Б) фликтена
- В) пятно
- Г) папула

**743. [T012227] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ФУРУНКУЛА В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ НАЗНАЧАЮТ**

- А) мази с антибиотиками
- Б) 2 % салициловый спирт
- В) компрессы с борной кислотой
- Г) примочки с ихтиолом

**744. [T012332] ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ОТ ЛОКАЛИЗОВАННОЙ ОТЛИЧАЕТ**

- А) гепатоспленомегалия
- Б) рвота
- В) боли в животе
- Г) жидкий стул

**745. [T012334] ГЕМОРРАГИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА С ПОЧЕЧНЫМ СИНДРОМОМ В НАЧАЛЬНОМ ПЕРИОДЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) гиперемией и одутловатостью лица
- Б) бледностью кожных покровов
- В) розеолёзной сыпью
- Г) зудом кожи

**746. [T012337] САМЫМ РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) мононуклеозоподобный синдром
- Б) длительная диарея
- В) саркома Капоши
- Г) кахексия

**747. [T012339] К СЕРОЛОГИЧЕСКИМ МАРКЕРАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ БОЛЕЗНИ, ОТНОСЯТ**

- А) anti-HAV IgM
- Б) HBsAg
- В) anti-Hbcor IgM
- Г) anti-HCV IgM

**748. [T012340] ДЛЯ ОСТРОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) болей в правой подвздошной области и стула по типу «малинового желе»
- Б) болей в правой подвздошной области и жидкого стула
- В) рвоты и отсутствия болей в животе
- Г) высокой температуры тела и жидкого стула с прожилками крови

**749. [T012341] ДЛЯ БОТУЛИЗМА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) нарушения зрения и глотания
- Б) высокой температуры тела и частого жидкого стула
- В) высокой температуры тела и нарушения сознания
- Г) судорог мышц и жидкого стула

**750. [T012342] ПРИ АЛГИДНОЙ ФОРМЕ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНА ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА НА (%)**

- А) 10 и более
- Б) 1-3
- В) 3-6
- Г) 6-9

**751. [T012343] ДЛЯ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) гиперемия кожи, периаденит и болезненность бубона при пальпации
- Б) четкая конфигурация лимфоузла и отсутствие изменений кожи
- В) обычная окраска кожи над бубоном и отсутствие болезненности при пальпации
- Г) гиперемия кожи над бубоном и отсутствие болезненности при пальпации

**752. [T012344] СТУЛ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ**

- А) скудный, со слизью и прожилками крови
- Б) обильный водянистый
- В) обильный типа «мясных помоев»
- Г) типа «малинового желе»

**753. [T012345] ПРИ БОТУЛИЗМЕ ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) двигательные ядра продолговатого мозга
- Б) периферические нервы
- В) ганглии
- Г) участки коры головного мозга

**754. [T012346] СТУЛ ПРИ ХОЛЕРЕ**

- А) обильный, водянистый, без калового запаха и окраски
- Б) обильный, водянистый, зловонный
- В) обильный, водянистый, зеленоватой окраски
- Г) водянистый с примесью крови

**755. [T012347] К КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА, ОТНОСЯТСЯ**

- А) тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура тела
- Б) рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура тела
- В) схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура тела
- Г) обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура тела

**756. [T012348] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПЕРВИЧНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ СЫПИ НАБЛЮДАЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- А) 8-10
- Б) 1-3
- В) 4-7
- Г) 12-14

**757. [T012350] ДЛЯ СИБИРЕЯЗВЕННОГО КАРБУНКУЛА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) черного, безболезненного струпа
- Б) яркой гиперемии кожи
- В) резкой болезненности
- Г) гнойного отделяемого

**758. [T012351] ДЛЯ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «МАЛЯРИЯ» ИССЛЕДУЕТСЯ**

- А) кровь
- Б) кал
- В) моча
- Г) желчь

**759. [T012352] В ПЕРВУЮ НЕДЕЛЮ БРЮШНОГО ТИФА ВОЗБУДИТЕЛЬ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ В СУБСТРАТЕ**

- А) крови
- Б) кала
- В) мочи
- Г) желчи

**760. [T012354] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРЫХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ**

- А) аланинаминотрансферазы
- Б) альбумина
- В) щелочной фосфатазы
- Г) холестерина

**761. [T012355] КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) тахикардией, падением артериального давления
- Б) болями в животе
- В) положительным симптомом Щеткина
- Г) нарушением сознания

**762. [T012356] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) высокой температуры тела, головной боли, миалгии, трахеита, непродуктивного насморка
- Б) субфебрильной температуры тела, ларингита, ринита
- В) высокой температуры тела, увеличения миндалин, лимфатических узлов, фарингита
- Г) высокой температуры тела, конъюнктивита, фарингита

**763. [T012357] ДЛЯ ПЛЕНЧАТОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) налёты, которые не выходят за пределы нёбных миндалин
- Б) налёты, распространяющиеся на дужки и мягкое нёбо
- В) грубые, распространенные налёты, отёк шейной клетчатки
- Г) гиперемия слизистой оболочки ротоглотки, гнойные фолликулы на миндалинах



**764. [T012358] К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТ**

- А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, наличие атипичных мононуклеаров
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз
- В) лейкопению с относительным лимфоцитозом
- Г) лейкопению, лимфоцитоз, моноцитоз

**765. [T012360] СИНДРОМ ТРАХЕИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) гриппа
- Б) парагриппа
- В) риновирусной инфекции
- Г) аденовирусной инфекции

**766. [T012361] ОСЛОЖНЕНИЕ «ЛОЖНЫЙ КРУП» ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) парагриппа
- Б) риновирусной инфекции
- В) аденовирусной инфекции
- Г) гриппа

**767. [T012362] ХРОНИЗАЦИЕЙ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ПРОЦЕССА С ИСХОДОМ В ЦИРРОЗ ЧАЩЕ СОПРОВОЖДАЕТСЯ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ**

- А) С
- Б) А
- В) В
- Г) Е

**768. [T012365] ДЛЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ И**

- А) ангины, лимфоаденопатии, гепатоспленомегалии
- Б) лимфоаденопатии, болей в животе
- В) ангины, лимфоаденопатии, диареи
- Г) тошноты, рвоты

**769. [T012366] ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНЫ**

- А) быстрое повышение температуры, головная боль, рвота без болей в животе
- Б) постепенное начало, головная боль, рвота, жидкий стул
- В) высокая температура, рвота, боли в животе
- Г) высокая температура, головная боль, нарушение зрения

**770. [T012368] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Ципрофлоксацин
- Б) Пенициллин
- В) Азитромицин
- Г) Эритромицин

**771. [T012401] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протеинурия с суточной потерей более 3,5 г
- Б) бактериурия
- В) лейкоцитурия
- Г) гипоизостенурия

**772. [T012402] НА РАННИХ СТАДИЯХ АМИЛОИДОЗА НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ**

- А) слизистой прямой кишки
- Б) печени
- В) почек
- Г) кожи

**773. [T012403] ПОД ПРОБОЙ НЕЧИПОРЕНКО ПОНИМАЮТ**

- А) подсчет количества форменных элементов в единице объема мочи
- Б) определение концентрационной функции почек
- В) определение количества форменных элементов в минутном объеме мочи
- Г) определение неорганических веществ в моче

**774. [T012404] ОСНОВНЫМ ЦИТОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ОСТРОГО МИЕЛОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА**

- А) миелопероксидазу
- Б) β-глюкуронидазу
- В) АТФазу
- Г) кислую фосфатазу

**775. [T012406] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЛИМФОЛЕЙКОЗА В СОЧЕТАНИИ С ДРУГИМИ ПРИЗНАКАМИ ДОСТАТОЧНО НАДЕЖЕН ПРОЦЕНТ ЛИМФОЦИТОВ В МИЕЛОГРАММЕ, СОСТАВЛЯЮЩИЙ БОЛЕЕ**

- А) 30
- Б) 20
- В) 10
- Г) 40

**776. [T012407] НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) хронического миелолейкоза
- Б) сублейкемического миелоза
- В) острого эритромиелоза
- Г) острого миеломоноцитарного лейкоза

**777. [T012408] МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ СУБСТРАТ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ПРЕДСТАВЛЕН**

- А) плазмоцитами
- Б) лимфоцитами
- В) макрофагами
- Г) эозинофилами

**778. [T012409] К ИЗМЕНЕНИЯМ В КОСТНОМ МОЗГЕ ПРИ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) снижение клеточности костного мозга, преобладание жировой ткани
- Б) преобладание кроветворного костного мозга над жировым
- В) очаговую пролиферацию лимфоцитов
- Г) сужение красного ростка

**779. [T012410] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД**

- А) коронарографии
- Б) электрокардиографии
- В) велоэргометрии
- Г) чрезпищеводной стимуляции левого предсердия

**780. [T012412] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВЕН В ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА МЕТОД**

- А) холтеровского мониторирования ЭКГ
- Б) велоэргометрии
- В) чрезпищеводной стимуляции левого предсердия
- Г) электрокардиографии

**781. [T012413] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение миокардиальных ферментов
- Б) лейкоцитоз крови
- В) ускорение скорости оседания эритроцитов
- Г) повышение иммуноглобулинов

**782. [T012414] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ РУБЦОВЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В МИОКАРДЕ ПРИ КРУПНООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) зубец QS
- Б) подъем интервала ST выше изолинии
- В) смещение интервала ST ниже изолинии
- Г) отсутствие патологического зубца Q

**783. [T012415] ПРИ ДИАГНОСТИКЕ СТЕНОКАРДИИ ПРОБА С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ**

- А) появлении боли или стеснения в груди в сочетании с депрессией сегмента ST более 1 мм
- Б) появлении одышки при достижении субмаксимальной ЧСС
- В) повышении САД до 180 мм рт.ст и ДАД до 110 мм рт.ст.
- Г) регистрации косовосходящей депрессии сегмента ST до 1 мм

**784. [T012416] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С СИНДРОМОМ ГИПЕРСПЛЕНИЗМА ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение содержания тромбоцитов до  $50 \times 10^9/\text{л}$
- Б) повышение аланинаминотрансферазы
- В) наличие эозинофилии
- Г) повышение скорости оседания эритроцитов

**785. [T012417] РЕЗКО ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ И ГАММАГЛУТАМИНТРАНСПЕПТИДАЗЫ ПРИ**

- А) хроническом гепатите с явлениями холестаза и билиарном циррозе печени
- Б) гемахроматозе
- В) болезни Вильсона – Коновалова
- Г) описторхозе

**786. [T012418] ФЕРМЕНТОМ, МЕТАБОЛИЗИРУЮЩИМ АЛКОГОЛЬ В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) алкогольдегидрогеназа
- Б) глюкозо-6-фосфатаза
- В) алкогольоксидаза
- Г) алкогольсинтетаза

**787. [T012419] СТУПЕНЧАТЫЕ И МОСТОВИДНЫЕ НЕКРОЗЫ ПЕЧЕНИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) хроническом гепатите выраженной степени активности
- Б) гемохроматозе
- В) желчнокаменной болезни
- Г) жировой дистрофии печени

**788. [T012420] СИМПТОМ ИЗЖОГИ ВЫРАЖЕН ПРИ**

- А) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- Б) хроническом холецистите
- В) хроническом пиелонефрите
- Г) хроническом панкреатите

**789. [T012423] К ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕКОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) белковые препараты, мочегонные
- Б) антиагреганты, антикоагулянты, антибиотики
- В) глюкокортикоиды, цитостатики, антиагреганты, антикоагулянты
- Г) глюкокортикоиды, антикоагулянты, антибиотики

**790. [T012425] ПОКАЗАНИЯМИ К СРОЧНОМУ ПРОВЕДЕНИЮ ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня калия сыворотки 6,5 ммоль/л и более
- Б) высокая гипертензия
- В) олигурия
- Г) повышение уровня мочевины более 10 ммоль/л

**791. [T012429] ПОКАЗАНИЯМИ К НАЗНАЧЕНИЮ ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЭРИТРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) спленомегалия, лейкоцитоз, тромбоцитоз
- Б) лейкопения, тромбоцитопения
- В) плеторический синдром
- Г) эритромелалгия

**792. [T012430] ДЛЯ ВОСПОЛНЕНИЯ ДЕФИЦИТА ФАКТОРА VIII ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Октанат
- Б) Бебулин
- В) Фактонин
- Г) Агемфил В

**793. [T012432] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ ОТНОСЯТ**

- А) антагонисты кальция
- Б) Никорандил
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) ингибиторы АПФ

**794. [T012433] ПРИ НАЛИЧИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ К ПРИЁМУ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ БОЛЬНЫМ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ НАЗНАЧЕН**

- А) Ивабрадина гидрохлорид
- Б) Гидрохлоротиазид
- В) Эналаприл
- Г) Нифедипин

**795. [T012435] ХАРАКТЕР ЭКСТРЕННОГО ВМЕШАТЕЛЬСТВА (ТРОМБОЛИЗИС) ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) положением сегмента ST относительно изоэлектрической линии на электрокардиограмме
- Б) наличием зубца Q на электрокардиограмме
- В) наличием (-) зубца T на электрокардиограмме
- Г) появлением экстрасистолы на электрокардиограмме

**796. [T012438] АУТОИММУННЫЙ ГЕПАТИТ ЭФФЕКТИВНО ЛЕЧИТСЯ**

- А) Преднизолоном
- Б) Панкреатином
- В) Рибавирином
- Г) Интерфероном

**797. [T012439] В ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА С СЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВКЛЮЧАЮТСЯ**

- А) ферменты (панкреатин)
- Б) кортикостероиды
- В) сосудистые препараты
- Г) ингибиторы АПФ

**798. [T012441] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ У ПАЦИЕНТОВ С ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тяжелая дисплазия слизистой оболочки толстой кишки
- Б) прием глюкокортикоидов
- В) развитие склерозирующего холангита
- Г) развитие псевдополипоза

**799. [T012442] ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) желудочковая тахикардия
- Б) стенокардия напряжения
- В) развитие сердечной недостаточности
- Г) полная блокада левой ножки пучка Гиса

**800. [T012443] НЕПРЯМЫЕ ОРАЛЬНЫЕ АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ**

- А) кардиоэмболических осложнений
- Б) развития сердечной недостаточности
- В) возникновения пароксизмов фибрилляции предсердий
- Г) прогрессирования стенокардии напряжения



**801. [T012444] ЦЕЛЕВЫМ УРОВНЕМ ХОЛЕСТЕРИНА У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ (ММОЛЬ/Л)**

- А) ХС ЛНП  $\leq 2,0$
- Б) общего холестерина  $\leq 5,0$
- В) ХС ЛВП  $\leq 1,0$
- Г) ХС ЛВП  $\geq 1,0$

**802. [T012446] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМА ДИЕТА**

- А) фруктово-овощная
- Б) с исключением животных жиров
- В) углеводно-жировая
- Г) с повышенным содержанием белка

**803. [T012448] ПРИ МЕЛКООЧАГОВОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА НАЗНАЧАЕТСЯ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ (АСПИРИН ПЛЮС КЛОПИДОГРЕЛЬ)**

- А) на 12 месяцев всем больным, независимо от вида лечения в остром периоде
- Б) на 3 месяца больным после установления металлического стента
- В) на 1 месяц больным, которым не проводилась перфузия коронарных артерий
- Г) на 6 месяцев больным после установки стента с лекарственным покрытием

**804. [T012449] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ВНЕЗАПНОЙ СЕРДЕЧНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ И ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) имплантация кардиовертера-дефибриллятора
- Б) ограничение физической нагрузки
- В) длительный прием статинов
- Г) имплантация электрокардиостимулятора

**805. [T012450] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА БОЛЬНОМУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ**

- А) антагонисты кальция
- Б) пролонгированные нитраты
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) Фибринолизин

**806. [T012725] ГЕМИЧЕСКАЯ ГИПОКСИЯ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) отравлении угарным газом
- Б) пневмонии
- В) сахарном диабете
- Г) отравлении цианидами

**807. [T012735] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ МЕТИЛОВЫМ СПИРТОМ И ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ (ТОРМОЗНОЙ ЖИДКОСТЬЮ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) этиловый спирт
- Б) гидрокарбонат натрия
- В) перманганат калия
- Г) атропин

**808. [T012736] АНТИДОТОМ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ФОСФОРОРГАНИЧЕСКИМИ СОЕДИНЕНИЯМИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атропин
- Б) прозерин
- В) этиловый спирт
- Г) глюкоза

**809. [T012831] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКИХ ЭФФЕКТОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ КОМБИНАЦИИ ГЕНТАМИЦИНА С**

- А) Фуросемидом
- Б) Пенициллином
- В) метилксантинами
- Г) макролидами

**810. [T012833] НАИБОЛЬШИМ УЛЬЦЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ**

- А) Кеторолак
- Б) Парацетамол
- В) Трамадол
- Г) Ибупрофен

**811. [T012834] СЕЛЕКТИВНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ЗАВИСИТ ОТ**

- А) дозы
- Б) периода полувыведения
- В) способа приема
- Г) связи с белком

**812. [T012836] ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО МОНИТОРИНГА ЖЕЛАТЕЛЬНО ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- А) противосудорожными препаратами
- Б)  $\beta$ 2-симпатомиметиками
- В) пенициллинами
- Г) глюкокортикоидами

**813. [T012837] ВЕРОЯТНОСТЬ ТОКСИЧЕСКОГО ДЕЙСТВИЯ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) гипокалиемии
- Б) гипонатриемии
- В) гипокальциемии
- Г) гипермагниемии

**814. [T012838] НАИБОЛЬШЕЙ НЕФРОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- А) аминогликозиды
- Б) макролиды
- В) нитрофураны
- Г)  $\beta$ -лактамы

**815. [T012839] КРАЙНЕ НЕЖЕЛАТЕЛЬНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРИ ЛАКТАЦИИ**

- А) Тетрациклина
- Б) Пенициллина
- В) Цефтриаксона
- Г) Азитромицина

**816. [T012840] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С СИНУСОВОЙ ТАХИКАРДИЕЙ ПРЕДПОЧТЕНИЕ СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторам
- Б) дигидропиридиновым блокаторам кальциевых каналов
- В) петлевым диуретикам
- Г)  $\alpha$ -адреноблокаторам

**817. [T012841] А1-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С**

- А) аденомой предстательной железы
- Б) стенокардией напряжения
- В) инфарктом миокарда в анамнезе
- Г) нарушениями ритма сердца

**818. [T012842] НАИБОЛЬШЕЙ ОТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- А) аминогликозиды
- Б) макролиды
- В) нитрофураны
- Г)  $\beta$ -лактамы

**819. [T012843] НАИБОЛЬШЕЙ ГЕПАТОТОКСИЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) Парацетамол
- Б) Ацетилсалициловая кислота
- В) Ибупрофен
- Г) Кеторолак

**820. [T012844] ПАЦИЕНТАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) блокаторы кальциевых каналов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

**821. [T012845] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕЖЕЛАТЕЛЬНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ КОМБИНАЦИЯ В-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ И**

- А) Резерпина
- Б) диуретиков
- В) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента
- Г) агонистов имидазолиновых рецепторов

**822. [T012846] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ СТАТИНОВ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ЯВЛЕНИЕМ БЫВАЕТ**

- А) гепатотоксичность
- Б) ототоксичность
- В) нефротоксичность
- Г) нейротоксичность

**823. [T012852] ДЛЯ ПАЦИЕНТА С КАТАРАКТОЙ ХАРАКТЕРНА ЖАЛОБА НА**

- А) постепенное ухудшение остроты зрения
- Б) появление радужных кругов вокруг лампочки
- В) слезотечение
- Г) покраснение глаза

**824. [T012860] ТРОМБОЗ ЦЕНТРАЛЬНОЙ ВЕНЫ СЕТЧАТКИ ИЛИ ЕЕ ВЕТВЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- А) гипертонической болезни
- Б) сахарного диабета
- В) хронического пиелонефрита
- Г) бронхиальной астмы

**825. [T012861] СУБЪЕКТИВНЫМ СИМПТОМОМ ОСТРОГО НАРУШЕНИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ В АРТЕРИАЛЬНОЙ СИСТЕМЕ СЕТЧАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) внезапная потеря зрения
- Б) боль в глазу
- В) покраснение глаза
- Г) сужение полей зрения

**826. [T012862] В НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ ГИПЕРТОНической БОЛЕЗНИ НА ГЛАЗНОМ ДНЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) ангиопатия
- Б) атрофия зрительного нерва
- В) нейроретинопатия
- Г) дистрофия сетчатки

**827. [T012864] ПРИ ОКАЗАНИИ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ГЛАУКОМЫ НЕОБХОДИМО ЗАКАПАТЬ В КОНЪЮНКТИВАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ГЛАЗА РАСТВОР**

- А) Пилокарпина 1%
- Б) Атропина 1%
- В) Адреналина 0,1%
- Г) Натрия хлорида 0,9%

**828. [T012871] ОБЪЕКТИВНЫЕ КРИТЕРИИ ЭФФЕКТИВНОСТИ РОДОВОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВКЛЮЧАЮТ**

- А) продолжительность и частоту схваток
- Б) излитие околоплодных вод
- В) интенсивность болевого синдрома
- Г) цвет околоплодных вод

**829. [T012885] К ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ БЕРЕМЕННОСТИ ОТНОСЯТ**

- А) пальпацию частей плода
- Б) отсутствие менструации
- В) увеличение размеров матки
- Г) тошноту, рвоту

**830. [T012900] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЖЕНСКИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение менструальной функции
- Б) боль внизу живота
- В) нарушение функции соседних органов
- Г) нарушение детородной функции

**831. [T012907] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ПОЛОЖЕНИЕМ ПЛОДА СЧИТАЕТСЯ**

- А) продольное
- Б) косое
- В) поперечное с головкой плода, обращенной влево
- Г) поперечное с головкой плода, обращенной вправо

**832. [T012912] НАЧАЛО РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) появлением регулярных схваток
- Б) отхождением околоплодных вод
- В) отхождением слизистой пробки
- Г) появлением схваток Брекстона-Гикса

**833. [T012920] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ КЛИМАКТЕРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) приливы жара, повышенная потливость
- Б) полидипсия и полиурия
- В) различные нарушения походки
- Г) полиартрит и мышечная слабость

**834. [T012922] ИЗ ВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ДЕВОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО БЫВАЕТ**

- А) вульвовагинит
- Б) сальпингоофорит
- В) эндометрит
- Г) бартолинит

**835. [T012931] ПРОФИЛАКТИКА РЕСПИРАТОРНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ПЛОДА ПРОВОДИТСЯ**

- А) глюкокортикоидами
- Б) утеротониками
- В) антагонистами простагландинов
- Г) антагонистами кальция

**836. [T012932] ПРИ РОЖДЕНИИ РЕБЕНКА В АСФИКСИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- А) освободить дыхательные пути и желудок от содержимого
- Б) срочно провести первичный туалет новорожденного
- В) начать ИВЛ
- Г) ввести сердечные средства

**837. [T012935] ГАРДАСИЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНОЙ ПРОТИВ**

- А) вируса папилломы человека
- Б) цитомегаловируса
- В) краснухи
- Г) кори



**838. [T012943] АТОПИЧЕСКИЙ ДЕРМАТИТ У ВЗРОСЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) диффузными эритематозно-сквамозными высыпаниями, ксерозом, расчёсами и выраженным зудом
- Б) островоспалительными проявлениями на коже лица, локтевых и коленных сгибах, ягодиц, выраженным зудом
- В) островоспалительными проявлениями на коже лица, в межпальцевых промежутках, выраженным зудом
- Г) симптомом «медовых сот», ксерозом, расчёсами и выраженным зудом

**839. [T012944] КЛИНИЧЕСКУЮ КАРТИНУ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЫ ФОРМИРУЮТ**

- А) эфемерные волдыри, зуд в месте высыпаний
- Б) зуд, дермографизм красный стойкий
- В) зуд, диссеминированные узелки
- Г) эфемерные пузыри, зуд в месте высыпаний

**840. [T012947] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ЧЕСОТКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) парные элементы, «чесоточные ходы», расчесы, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время
- Б) чесоточные ходы, зостериформное расположение высыпаний, сопровождающиеся зудом
- В) парные бугорки и узлы, расчесы, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время
- Г) распространенные папуло-сквамозные высыпания, зуд, усиливающийся в вечерне-ночное время

**841. [T012948] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ ОНИХОМИКОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) потеря прозрачности ногтевой пластины, крошащийся свободный край, онихолизис или подногтевой гиперкератоз
- Б) линейная исчерченность ногтевых пластин, линии Бо
- В) гнойное воспаление проксимального околоногтевого валика
- Г) подковообразная деформация ногтевой пластины и воспаление боковых околоногтевых валиков

**842. [T012955] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧЕСОТКИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Эсдепаллетрин
- Б) шампунь с кетоконазолом
- В) антигистаминные препараты
- Г) шампунь с миноксидилом

**843. [T012956] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕДИКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) средства с пиретроидами
- Б) Эсдепаллетрин
- В) шампунь с кетоконазолом или миноксидилом
- Г) антигистаминные препараты

**844. [T013016] К ГЕОГЕЛЬМИНТОЗАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) аскаридоз
- Б) тениоз
- В) энтеробиоз
- Г) трихинеллез

**845. [T013019] ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИМИ ЭФФЕКТАМИ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) жаропонижающий и противовоспалительный
- Б) анальгетический и противоаллергический
- В) противовоспалительный и противорвотный
- Г) противошоковый и жаропонижающий

**846. [T013020] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ОТНОСЯТ**

- А) остеопороз и гипергликемию
- Б) гипогликемию и тахикардию
- В) брадикардию и кахексию
- Г) кахексию и остеопороз

**847. [T013021] ГЕМОЛИТИЧЕСКУЮ АНЕМИЮ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- А) Метилдопа
- Б) Клонидин
- В) Резерпин
- Г) Празозин

**848. [T013026] ГЕПАРИН**

- А) инактивирует тромбин (фактор II свертывания крови)
- Б) является антикоагулянтом непрямого действия
- В) повышает агрегацию тромбоцитов
- Г) эффективен при приеме внутрь

**849. [T013027] ПОД БИОДОСТУПНОСТЬЮ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА ПОНИМАЮТ ЧАСТЬ ВВЕДЕННОЙ В ОРГАНИЗМ ДОЗЫ**

- А) достигшей системного кровотока в неизменном виде или в виде активных метаболитов
- Б) подвергшейся биотрансформации
- В) попавшей в больной орган
- Г) оказывающей биологические эффекты

**850. [T013034] К КОМБИНИРОВАННЫМ ПОВРЕЖДЕНИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) одновременное повреждение несколькими повреждающими факторами
- Б) ранение нескольких областей тела
- В) ранение несколькими снарядами
- Г) повреждение нескольких органов

**851. [T013035] ШОКОВЫМ ИНДЕКСОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОТНОШЕНИЕ**

- А) частоты пульса к систолическому артериальному давлению
- Б) частоты пульса к центральному венозному давлению
- В) систолического артериального давления к частоте пульса
- Г) систолического артериального давления к диастолическому артериальному давлению

**852. [T013036] ЯДОВИТЫЕ ПРОДУКТЫ ГОРЕНИЯ И ДРУГИЕ ГАЗООБРАЗНЫЕ ОТРАВЛЯЮЩИЕ ВЕЩЕСТВА ПРОНИКАЮТ В ОСНОВНОМ ЧЕРЕЗ**

- А) дыхательные пути
- Б) пищеварительный тракт
- В) кожу и слизистые оболочки
- Г) раневые поверхности

**853. [T013038] МЕДИЦИНСКОЙ СОРТИРОВКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД РАСПРЕДЕЛЕНИЯ ПОРАЖЕННЫХ НА ГРУППЫ**

- А) нуждающихся в однородных лечебно-профилактических и эвакуационных мероприятиях
- Б) однородные по характеру поражения
- В) однородные по необходимости неотложной медицинской помощи
- Г) однородные по направлению в функциональные подразделения больницы

**854. [T013043] К МЕТОДАМ ВРЕМЕННОЙ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) наложение кровоостанавливающего зажима
- Б) сосудистая пластика
- В) перевязка сосуда на протяжении
- Г) перевязка сосуда в ране

**855. [T013045] В ПОЗЕ ЛЯГУШКИ ТРАНСПОРТИРУЮТСЯ ПОСТРАДАВШИЕ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА**

- А) перелом костей таза
- Б) проникающее ранение брюшной полости
- В) перелом бедренной кости
- Г) внутреннее кровотечение

**856. [T013046] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 0,5
- Б) 1
- В) 1,5
- Г) 2

**857. [T013047] ОПТИМАЛЬНЫЙ СРОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ С МОМЕНТА ПОЛУЧЕНИЯ ТРАВМЫ (ЧАС)**

- А) 4-6
- Б) 1
- В) 2-3
- Г) 8

**858. [T013049] ТРАНСПОРТИРОВКА ПАЦИЕНТА С ТРАВМОЙ ПОЗВОНОЧНИКА ПРОИЗВОДИТСЯ В ПОЛОЖЕНИИ**

- А) на спине
- Б) на боку
- В) лежа на животе
- Г) сидя в кресле

**859. [T013104] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЧАСТОТУ ИЛИ УРОВЕНЬ РАСПРОСТРАНЁННОСТИ ЯВЛЕНИЯ В СРЕДЕ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ПРОДУЦИРУЮЩЕЙ ДАННОЕ ЯВЛЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) интенсивный
- Б) экстенсивный
- В) соотношения
- Г) наглядности

**860. [T013105] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ СТРУКТУРУ, УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ИЛИ ДОЛЮ ИЗУЧАЕМОГО ЯВЛЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) экстенсивный
- Б) интенсивный
- В) наглядности
- Г) соотношения

**861. [T013107] ПОД ПЕРВИЧНОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ПОНИМАЕТСЯ ЧАСТОТА**

- А) новых, нигде ранее не учтенных и впервые в данном календарном году выявленных среди населения заболеваний
- Б) частота всех заболеваний, зарегистрированных за календарный год среди населения
- В) частота острых заболеваний за календарный год, зарегистрированных среди населения при проведении профилактических осмотров
- Г) частота всех заболеваний и синдромов, зарегистрированных за календарный год среди населения

**862. [T013109] МЕТОДАМИ УЧЁТА ПРИ ИЗУЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ПО ДАННЫМ ОБРАЩАЕМОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ЗА МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) сплошной и специальный
- Б) сплошной и выборочный
- В) текущий и специальный
- Г) непосредственный и специальный

**863. [T013112] К ФУНКЦИЯМ ОБЪЕКТА УПРАВЛЕНИЯ В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ОТНОСЯТСЯ**

- А) планирование, организация, руководство, контроль
- Б) прогнозирование, организация, руководство, контроль
- В) организация, руководство, контроль, взыскание
- Г) руководство, контроль, взыскание, прогнозирование

**864. [T013114] ПРИ БОЛИ В ЖИВОТЕ, ТОШНОТЕ, ИЗЖОГЕ, ОТРЫЖКЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) эзофагогастродуоденоскопию
- Б) клинический анализ крови
- В) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Г) компьютерную томографию органов брюшной полости

**865. [T013116] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ С ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ХАРАКТЕР СТУЛА**

- А) обильный, кашицеобразный, блестящий
- Б) скудный, фрагментированный
- В) водянистый с хлопьями
- Г) жидкий, с примесью алой крови

**866. [T013119] К ИЗМЕНЕНИЯМ ЭКГ, ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ТЭЛА, ОТНОСЯТ**

- А) глубокий зубец S в I отведении, глубокий зубец Q в III отведении
- Б) глубокий зубец Q в I отведении, глубокий зубец S в III отведении
- В) подъем сегмента ST и глубокий зубец Q в I отведении
- Г) полную блокаду левой ножки пучка Гиса

**867. [T013122] АСЦИТ ПОЯВЛЯЕТСЯ РАНЬШЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПРИ**

- А) циррозе печени
- Б) митральных пороках сердца
- В) декомпенсированном хроническом легочном сердце
- Г) дилатационной кардиомиопатии

**868. [T013123] АСЦИТ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ОТЕКОВ ПРИ**

- А) прогрессировании сердечной недостаточности
- Б) циррозе печени
- В) туберкулезе брюшины
- Г) канцероматозе брюшины

**869. [T013124] ВАРИАНТОМ НАРУШЕНИЯ СЕРДЕЧНОГО РИТМА ПРИ ПРАВИЛЬНОМ РИТМЕ НА ЭКГ С ЧСС 170 УДАРОВ В МИНУТУ (КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пароксизмальная наджелудочковая тахикардия
- Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- В) синусовая тахикардия
- Г) ускоренный эктопический ритм

**870. [T013125] ВЫЯВЛЕНИЕ НА ЭКГ УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА P-Q, РАВНОГО 0,26 СЕК., СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО БЛОКАДЫ**

- А) атриовентрикулярного проведения 1 степени
- Б) атриовентрикулярного проведения 2 степени
- В) атриовентрикулярного проведения 3 степени
- Г) синоатриального проведения

**871. [T013127] ВЫСЛУШИВАНИЕ СУХИХ СВИСТЯЩИХ ХРИПОВ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИНДРОМА**

- А) нарушения бронхиальной проходимости
- Б) повышения воздушности легочной ткани
- В) уплотнения легочной ткани
- Г) полости в легком

**872. [T013128] ЭКВИВАЛЕНТОМ ПРИСТУПА УДУШЬЯ У БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВЫСТУПАЕТ**

- А) пароксизмальный непродуктивный кашель
- Б) постоянный непродуктивный кашель
- В) кашель с отделением обильной слизистой мокроты
- Г) постоянная одышка



**873. [T013129] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ИСПОЛЬЗУЮТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) отношение ОФВ1/ФЖЕЛ
- Б) отношение ФЖЕЛ/ОФВ1
- В) ФЖЕЛ
- Г) ОФВ1

**874. [T013132] ДЛЯ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫ ДАННЫЕ**

- А) эхокардиографии
- Б) электрокардиографии
- В) физикального исследования
- Г) сцинтиграфии

**875. [T013133] «ШТАМПОВАННЫЕ» ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ КОСТЕЙ НА РЕНТГЕНОГРАММЕ СУСТАВА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) подагры
- Б) остеоартроза
- В) ревматоидного артрита
- Г) анкилозирующего спондилита

**876. [T013134] ДЛЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ УМЕРЕННЫЕ**

- А) лейкопения и тромбоцитопения
- Б) лейкопения и тромбоцитоз
- В) лейкоцитоз и тромбоцитопения
- Г) лейкоцитоз и тромбоцитоз

**877. [T013137] ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ НА РЕНТГЕНОГРАММАХ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНА**

- А) интенсивная гомогенная доленая инфильтрация
- Б) инфильтрация в форме треугольника с верхушкой, направленной к корню
- В) инфильтрация с ранним формированием полостей распада
- Г) прикорневая инфильтрация с полициклическим контуром

**878. [T013138] СОЧЕТАНИЕ ПРОТЕИНУРИИ, ЭРИТРОЦИТУРИИ, ГИПОПРОТЕИНЕМИИ, ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) острого гломерулонефрита
- Б) мочекаменной болезни
- В) пиелонефрита
- Г) амилоидоза почек

**879. [T013139] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колоноскопия с исследованием гистологического материала
- Б) виртуальная колоноскопия
- В) ректороманоскопия
- Г) ирригоскопия

**880. [T013140] ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ СОЧЕТАНИИ СПЛЕНОМЕГАЛИИ И**

- А) лейкопении, анемии, тромбоцитопении
- Б) лейкоцитоза, эритроцитоза, тромбоцитоза
- В) лейкоцитоза, анемии, тромбоцитопении
- Г) лейкопении, анемии, тромбоцитоза

**881. [T013141] ПРИ ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА У ЛИЦ С ДИСКИНЕЗИЕЙ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) незначительная болезненность в правом подреберье
- Б) положительный симптом Ортнера
- В) мышечная защита правого подреберья
- Г) френикус-симптом

**882. [T013143] ДОКАЗАТЕЛЬНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение уровня сывороточного железа
- Б) снижение общей железосвязывающей способности сыворотки
- В) повышение содержания ферритина в сыворотке
- Г) анизоцитоз и анизохромия

**883. [T013146] БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) антисекреторные препараты
- Б) спазмолитики
- В) прокинетики
- Г) ферменты

**884. [T013147] ЛЕЧЕБНЫЙ ПАРАЦЕНТЕЗ БОЛЬНОМУ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С АСЦИТОМ ДОЛЖЕН ПРОВОДИТЬСЯ ПРИ**

- А) напряженном или рефрактерном к терапии асците
- Б) болях в животе
- В) нарастании желтухи
- Г) отсутствии артериальной гипотонии

**885. [T013148] ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЭФФЕКТИВНОСТИ ДИУРЕТИКОВ У БОЛЬНЫХ С ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЬШЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ ОЦЕНКА**

- А) суточного диуреза
- Б) окружности живота
- В) уровней креатинина и мочевины в сыворотке крови
- Г) уровней калия и натрия в сыворотке крови

**886. [T013149] ПРИ СОЧЕТАНИИ АСЦИТА И ОТЕКОВ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ПОЛОЖИТЕЛЬНОГО СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА СОСТАВЛЯЕТ (МЛ/СУТ)**

- А) 500-1000
- Б) 1100-1500
- В) 300-500
- Г) 100-300

**887. [T013151] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ ПРИ**

- А) выделении гнойной мокроты
- Б) появлении кровохарканья
- В) нарастании слабости
- Г) упорном кашле

**888. [T013152] ТЕРАПИЮ БРОНХОДИЛАТАТОРАМИ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ХОБЛ ПРОВОДЯТ ДЛЯ**

- А) улучшения переносимости физической нагрузки
- Б) подавления хронического воспаления
- В) улучшения эластической тяги легких
- Г) предупреждения дальнейшего снижения функции легких

**889. [T013153] ДЛИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ ХОБЛ ПРИ**

- А) тяжелом течении частых обострениях
- Б) крайне тяжелом течении
- В) легком течении
- Г) любой степени тяжести

**890. [T013154] КОЛХИЦИН ПРИ ПОДАГРЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ**

- А) купирования острого артрита
- Б) снижения гиперурикемии
- В) профилактики и лечения нефропатии
- Г) рассасывания подкожных тофусов

**891. [T013155] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО СТРЕПТОКОККАМИ, ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) пенициллины и аминогликозиды
- Б) фторхинолоны и аминогликозиды
- В) макролиды и аминогликозиды
- Г) макролиды и фторхинолоны

**892. [T013157] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нефротический синдром
- Б) гематурия
- В) почечная недостаточность
- Г) артериальная гипертензия

**893. [T013158] ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ДИЕТИЧЕСКИЕ ОГРАНИЧЕНИЯ КАСАЮТСЯ**

- А) белков
- Б) жиров
- В) углеводов
- Г) поваренной соли

**894. [T013159] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Преднизолон
- Б) Интерферон альфа
- В) Рибавирин
- Г) Урсодезоксихолевая кислота

**895. [T013160] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ВНЕШЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОКАЗАНЫ \_\_\_\_\_ ФЕРМЕНТНЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- А) высокодозные микрогранулированные
- Б) высокодозные таблетированные
- В) низкодозные микрогранулированные
- Г) низкодозные таблетированные

**896. [T013161] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ВНУТРЬ СЛЕДУЕТ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ УЧИТЫВАТЬ СОДЕРЖАНИЕ В НИХ**

- А) двухвалентного железа
- Б) трехвалентного железа
- В) компонентов, усиливающих всасывание железа
- Г) компонентов, ускоряющих высвобождение железа

**897. [T013162] ПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ ДИНАМИКА КРАСНОЙ КРОВИ ПОД ВЛИЯНИЕМ ТЕРАПИИ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА РАНЬШЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕМ**

- А) количества ретикулоцитов
- Б) количества эритроцитов
- В) уровня гемоглобина
- Г) цветового показателя

**898. [T013164] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ СИМПТОМОМ ПЕРЕЛОМА ШЕЙКИ БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) боль в области тазобедренного сустава
- Б) симптом Гирголава
- В) симптом «прилипшей пятки»
- Г) наружная ротация стопы

**899. [T013165] НАЛИЧИЕ ПОДКОЖНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ПОВРЕЖДЕНИИ**

- А) легкого
- Б) ребер
- В) диафрагмы
- Г) средостения

**900. [T013173] ОБЪЕМ ПЕРВОЙ ВРАЧЕБНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ТРАВМЕ ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) обезболивание, транспортную иммобилизацию, инфузионную терапию
- Б) обезболивание, транспортную иммобилизацию, антибиотикотерапию
- В) транспортную иммобилизацию, иммунопрофилактику, инфузионная терапия
- Г) обезболивание, иммунопрофилактику, антибиотикотерапию

**901. [T013174] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ ВИДОМ ОБЕЗБОЛИВАНИЯ ПРИ ВПРАВЛЕНИИ ВЫВИХА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ АНЕСТЕЗИЯ**

- А) общая
- Б) местная
- В) проводниковая
- Г) регионарная

**902. [T013175] КОНСЕРВАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРЕЛОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммобилизация гипсовой повязкой
- Б) компрессионно-дистракционный
- В) остеосинтез
- Г) эндопротезирование

**903. [T013180] ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНАЯ СЫВОРОТКА С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ СТОЛБНЯКА ВВОДИТСЯ В ДОЗЕ (АЕ)**

- А) 3 000
- Б) 10 000
- В) 2 000
- Г) 50 000

**904. [T013186] ДЛЯ НАЧИНАЮЩЕЙСЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ХАРАКТЕРНО ВОЗНИКНОВЕНИЕ**

- А) микроальбуминурии
- Б) массивной протеинурии
- В) лейкоцитурии
- Г) гематурии

**905. [T013188] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПРОВОДИТСЯ**

- А) анализ мочи на микроальбуминурию
- Б) бактериальный посев мочи
- В) анализ мочи по Нечипоренко
- Г) проба по Зимницкому

**906. [T013189] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ КОНЦЕНТРАЦИИ**

- А) тиреоидных гормонов и тиреотропного гормона
- Б) антител к тканевой пероксидазе и тиреоглобулину
- В) холестерина
- Г) глюкозы

**907. [T013190] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА МАЛИГНИЗАЦИЮ УЗЛА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ**

- А) пункционную биопсию
- Б) радиоизотопное сканирование
- В) ультразвуковое исследование
- Г) компьютерную томографию

**908. [T013191] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДЛЯ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение эхогенности и неоднородная эхоструктура
- Б) наличие единичного узлового образования
- В) наличие множественных узловых образований
- Г) увеличение объёма



**909. [T013192] ДЛЯ ВТОРИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение тиреотропного гормона и снижение тироксина
- Б) повышение тиреотропного гормона и повышение тироксина
- В) повышение тиреотропного гормона и снижение тироксина
- Г) снижение тиреотропного гормона и повышение тироксина

**910. [T013193] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СОДЕРЖАНИЯ ГОРМОНОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение тиреотропного гормона и снижение тироксина
- Б) повышение тиреотропного гормона и повышение тироксина
- В) снижение тиреотропного гормона и снижение тироксина
- Г) снижение тиреотропного гормона и повышение тироксина

**911. [T013196] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ ПО ФОРМУЛЕ**

- А) вес, деленный на рост в метрах в квадрате
- Б) вес, деленный на рост в метрах
- В) рост, деленный на вес в килограммах в квадрате
- Г) рост, деленный на вес в килограммах

**912. [T013197] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОЖИРЕНИЯ I СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (КГ/М<sup>2</sup>)**

- А) 30-34,9
- Б) 35-40
- В) 20-24,9
- Г) 25-29,9

**913. [T013198] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ОПРЕДЕЛЯЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ УРОВЕНЬ В КРОВИ**

- А) инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) тиреотропного гормона
- В) лютеинизирующего гормона
- Г) фолликулостимулирующего гормона

**914. [T013199] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРОВОДИТСЯ**

- А) анализ мочи по Зимницкому
- Б) анализ мочи по Нечипоренко
- В) двухстаканная проба
- Г) тест с нагрузкой глюкозой

**915. [T013201] ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ В СУТОЧНОЙ МОЧЕ**

- А) свободных метанефрина и норметанефрина
- Б) альдостерона
- В) кортизола
- Г) калия и натрия

**916. [T013204] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ОСТЕОПОРОЗА ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) остеоденситометрия
- Б) рентгенография крупных суставов
- В) рентгенография трубчатых костей
- Г) определение уровней кальциемии и кальциурии

**917. [T013206] УРОВНИ ГЛИКЕМИИ ЗА ПОСЛЕДНИЕ ТРИ МЕСЯЦА ХАРАКТЕРИЗУЮТ**

- А) гликированный гемоглобин
- Б) оральный тест глюкозотолерантности
- В) гликемию натощак
- Г) постпрандиальную гликемию

**918. [T013207] В ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) препараты инсулина
- Б) бигуаниды
- В) инкретины
- Г) препараты сульфонилмочевины

**919. [T013209] К ПРЕПАРАТАМ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ОТНОСИТСЯ**

- А) Гликлазид
- Б) Акарбоза
- В) Метформин
- Г) Вилдаглиптин

**920. [T013210] ПРИ ПОДСЧЕТЕ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ УЧИТЫВАЕТСЯ**

- А) кефир
- Б) сливочное масло
- В) творог
- Г) капуста

**921. [T013211] К ИНГИБИТОРАМ НАТРИЙ-ЗАВИСИМОГО ПЕРЕНОСЧИКА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

- А) Канаглифлозин
- Б) Метформин
- В) Глибенкламид
- Г) Вилдаглиптин

**922. [T013212] В ЛЕЧЕНИИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ГЛЮКОЗУ И**

- А) Преднизолон, Глюкагон
- Б) Преднизолон, Альбумин
- В) Глюкагон, Гепарин
- Г) Дексаметазон, Адреналин

**923. [T013216] АНТИТИРЕОДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ В ЛЕЧЕНИИ**

- А) диффузного токсического зоба
- Б) острого тиреоидита
- В) подострого тиреоидита
- Г) гипотиреоза

**924. [T013218] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ТИРЕОСТАТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лейкопения
- Б) тромбоцитоз
- В) миокардиодистрофия
- Г) надпочечниковая недостаточность

**925. [T013219] К ТИРЕОСТАТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Пропилтиоурацил
- Б) Левотироксин
- В) Пропранолол
- Г) Бисопролол

**926. [T013220] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Сибутрамин
- Б) Активированный уголь
- В) Гипотиазид
- Г) препараты сенны

**927. [T013221] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОЖИРЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Орлистат
- Б) Спиринолактон
- В) Левотироксин
- Г) Калия йодид

**928. [T013222] ДЛЯ МЕДИКАМЕНТОЗНОГО ЛЕЧЕНИЯ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) аналоги соматостатина
- Б) препараты гормона роста
- В) диуретики
- Г) глюкокортикоиды

**929. [T013223] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИМЕНЯЮТСЯ**

- А) препараты десмопрессина
- Б) препараты инсулина пролонгированного действия
- В) глюкокортикоиды
- Г) аналоги соматостатина

**930. [T013224] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРЕДНИЗОЛОН И**

- А) Флудрокортизон, Гидрокортизон
- Б) Флудрокортизон, Левотироксин
- В) Калия хлорид, Адреналин
- Г) Дексаметазон, Кордиамин

**931. [T013225] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ГИПОПАРАТИРЕОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) 10% раствор хлорида кальция
- Б) 40% раствор глюкозы
- В) 10% раствор хлористого натрия
- Г) 10% раствор хлористого калия

**932. [T013226] В КАЧЕСТВЕ ПРЕПАРАТА ПЕРВОЙ ЛИНИИ В ЛЕЧЕНИИ ОСТЕОПОРОЗА РЕКОМЕНДУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ**

- А) бисфосфонатов
- Б) кальция
- В) витамина D
- Г) кальцитонина

**933. [T013228] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фактора
- Б) диуретики
- В) препараты калия и магния
- Г) препараты витамина D

**934. [T013229] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- А) Гидрокортизон
- Б) Адреналин
- В) препараты калия и магния
- Г) препараты витамина D

**935. [T013267] РАННИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тахикардия
- Б) гипотония
- В) олигурия
- Г) брадикардия

**936. [T013268] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЭКГ ПРИЗНАКОМ ТЭЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) симптом S1-Q3
- Б) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- В) синусовая брадикардия
- Г) удлинение интервала PQ

**937. [T013269] АНАФИЛАКТИЧЕСКИМ ШОКОМ, СОГЛАСНО ВСЕМИРНОЙ ОРГАНИЗАЦИИ АЛЛЕРГОЛОГОВ, НАЗЫВАЮТ АНАФИЛАКСИЮ СОПРОВОЖДАЮЩУЮСЯ СНИЖЕНИЕМ**

- А) систолического АД ниже 90 мм рт.ст. или на 30% от исходного
- Б) среднего АД ниже 100 мм рт.ст. или на 25% от исходного
- В) систолического АД ниже 70 мм рт.ст.
- Г) среднего АД на 50% от исходного

**938. [T013270] ПРИ АНАФИЛАКТИЧЕСКОМ ШОКЕ**

- А) могут отсутствовать симптомы со стороны кожных покровов
- Б) всегда имеются уртикарные высыпания
- В) всегда имеются ангиоотёки
- Г) всегда имеется гиперемия кожи лица

**939. [T013279] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА КЕТОРОЛАКОМ НЕ ДОЛЖНА ПРЕВЫШАТЬ (СУТКИ)**

- А) 5
- Б) 7
- В) 10
- Г) 14

**940. [T013280] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЕМЕ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОСТРАЯ**

- А) язва желудка
- Б) сердечно-сосудистая недостаточность
- В) дыхательная недостаточность
- Г) печеночная недостаточность

**941. [T013281] ОСТРОЕ ПОВРЕЖДЕНИЕ ПОЧЕК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВОЗНИКАЕТ ПОСЛЕ ПРИЕМА**

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) сердечных гликозидов
- В) антагонистов кальция
- Г) бензодиазепинов

**942. [T013286] ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) 0,9% раствор хлорида натрия
- Б) раствор гидроксиэтилкрахмала
- В) 5% раствор глюкозы
- Г) эритроцитарная масса

**943. [T013289] МИНИМАЛЬНАЯ ЧАСТОТА КОМПРЕССИЙ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ В МИНУТУ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- A) 100
- Б) 90
- В) 80
- Г) 70

**944. [T013290] СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНАЯ РЕАНИМАЦИЯ У ВЗРОСЛЫХ НАЧИНАЕТСЯ С ПРОВЕДЕНИЯ**

- A) 30 компрессий грудной клетки
- Б) 5 искусственных вдохов
- В) 15 компрессий грудной клетки
- Г) 3 искусственных вдохов

**945. [T013293] ОБЪЕМ ИСКУССТВЕННОГО ВДОХА ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (МЛ)**

- A) 500-600
- Б) 700-800
- В) 300-400
- Г) 1000-1100

**946. [T013294] ВРЕМЯ, ЗАТРАЧИВАЕМОЕ НА ОДИН ИСКУССТВЕННЫЙ ВДОХ, ДОЛЖНО СОСТАВЛЯТЬ (СЕК.)**

- A) 1
- Б) 2
- В) 3
- Г) 4



**947. [T013299] КОМПРЕССИИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СЕРДЕЧНО-ЛЕГОЧНОЙ РЕАНИМАЦИИ НЕ СЛЕДУЕТ ПРЕРЫВАТЬ БОЛЕЕ ЧЕМ НА (СЕК.)**

- А) 10
- Б) 15
- В) 20
- Г) 5

**948. [T013301] ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ ПРИ УКУСАХ ЗМЕЙ НЕОБХОДИМО**

- А) придать полную неподвижность укушенной конечности
- Б) отсосать кровь из ранки
- В) наложить турникет выше места укуса
- Г) сделать надрезы ранки для улучшения оттока крови

**949. [T013318] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ МАЛИГНИЗАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндоскопический с биопсией
- Б) рентгенологический
- В) ультразвуковой
- Г) исследование кала на скрытую кровь

**950. [T013322] НАИБОЛЕЕ РАННИМ СПЕЦИФИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ У БОЛЬНЫХ РАКОМ БИЛИОПАНКРЕАТОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЗОНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) механическая желтуха
- Б) боль в эпигастрии и спине
- В) частая рвота
- Г) потеря веса

**951. [T013326] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) морфологический метод
- Б) маммография
- В) УЗИ молочной железы
- Г) пальпация молочной железы

**952. [T013327] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ПИЩЕВОДА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) хирургическое лечение
- Б) химиотерапевтическое лечение
- В) лучевая терапия
- Г) комбинированное лечение

**953. [T013330] РАДИКАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ РАКА ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хирургическое вмешательство
- Б) лучевая терапия
- В) химиотерапия
- Г) иммунотерапия

**954. [T013332] САМОСТОЯТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ РАДИКАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хирургический
- Б) химио-гормональный
- В) лучевой
- Г) иммунотерапия

**955. [T013336] НУЖДАЕТСЯ ЛИ БОЛЬНОЙ, КОТОРОМУ ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВЫПОЛНЕНА РЕЗЕКЦИЯ ЖЕЛУДКА, В ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ В ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ РАКА ЖЕЛУДКА?**

- А) да, по прошествии 10 лет после операции
- Б) да, в течение первых 10 лет
- В) да, в течение первых 5 лет после операции
- Г) нет

**956. [T013337] ПОСЛЕ РАДИКАЛЬНОЙ ОПЕРАЦИИ ПО ПОВОДУ РАКА ЖЕЛУДКА, ПРИ ГЛАДКОМ ТЕЧЕНИИ И ОТСУТСТВИИ ЖАЛОБ БОЛЬНОМУ НЕОБХОДИМО ЯВИТЬСЯ НА КОНТРОЛЬНЫЙ ОСМОТР ЧЕРЕЗ (МЕС.)**

- А) 3
- Б) 1
- В) 6
- Г) 12

**957. [T013340] РЕАБИЛИТАЦИЮ БОЛЬНОГО ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ОПУХОЛЬЮ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ**

- А) с момента постановки диагноза
- Б) в процессе проведения специальной терапии
- В) после окончания специальной терапии
- Г) спустя 2 года после окончания специального лечения

**958. [T013343] К МЕТОДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ ОПУХОЛЯМИ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) плазмаферез
- Б) диетотерапия
- В) заместительная энзимотерапия
- Г) лечебная физкультура

**959. [T013435] ДЛЯ КЛИНИКИ ЧЕСОТКИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ НА КОЖЕ**

- А) попарно расположенных папуло-везикул
- Б) бугорков
- В) узлов
- Г) волдырей

**960. [T013436] ВУЛЬГАРНЫЕ БОРОДАВКИ ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА**

- А) руках и лице
- Б) волосистой части головы
- В) нижних конечностях
- Г) гениталиях

**961. [T013440] ИСТОЧНИКОМ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРИ ТРИХОМОНИАЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) больные люди
- Б) кошки
- В) собаки
- Г) птицы

**962. [T013441] МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ ПРИ КРАПИВНИЦЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) волдырь
- Б) пузырь
- В) бугорок
- Г) пузырек

**963. [T013442] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обнаружение гонококка при микроскопии
- Б) воспаление уретры
- В) выделение из уретры
- Г) резь при мочеиспускании

**964. [T013443] ДЛЯ ПРОСТОГО КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) быстрый регресс после устранения раздражающего фактора
- Б) красный дермографизм
- В) белый дермографизм
- Г) симметричность высыпаний

**965. [T013444] ВАГИНАЛЬНЫМ ДИСБИОЗОМ СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- А) бактериальный вагиноз
- Б) гонорея
- В) трихомониаз
- Г) сифилис

**966. [T013445] В КОЖЕ ПОД ДЕЙСТВИЕМ УЛЬТРАФИОЛЕТОВЫХ ЛУЧЕЙ СИНТЕЗИРУЕТСЯ ВИТАМИН**

- А) D
- Б) A
- В) C
- Г) B2

**967. [T013447] ВУЛЬГАРНЫЕ БОРОДАВКИ ВЫЗЫВАЕТ**

- А) папилломавирус человека
- Б) вирус Эпштейна-Барра
- В) ВПГ-1 или ВПГ-2
- Г) фильтрующий вирус

**968. [T013449] БУГОРКОВЫЙ СИФИЛИД ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ \_\_\_\_\_ СИФИЛИСА**

- А) третичного
- Б) вторичного
- В) первичного
- Г) врожденного

**969. [T013450] ПОРАЖЕНИЕ ВОЛОСИСТОЙ ЧАСТИ ГОЛОВЫ ПРИ СИФИЛИСЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) очаговым разрежением волос
- Б) гиперемией кожи головы
- В) обламыванием волос в очаге
- Г) отсутствием роста волос после лечения

**970. [T013452] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ СИФИЛИСЕ В СРЕДНЕМ СОСТАВЛЯЕТ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 3-4
- Б) 1-2
- В) 7-8
- Г) 11-12

**971. [T013454] ПЕРВИЧНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГЕРПЕСА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пузырьёк
- Б) узел
- В) узелок
- Г) волдырь

**972. [T013457] ОСЛОЖНЕНИЕМ ТВЕРДОГО ШАНКРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гангренизация
- Б) шанкр-амигдалит
- В) индуративный отек
- Г) шанкр-панариций

**973. [T013462] В ЛЕЧЕНИИ КРАПИВНИЦЫ ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) антигистаминных препаратов
- Б) противовирусных средств
- В) антибиотиков
- Г) антимикотиков

**974. [T013463] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГОНОРЕЙНОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Цефтриаксон
- Б) Офлоксацин
- В) Левофлоксацин
- Г) Доксициклина моногидрат

**975. [T013466] ГИПОАЛЛЕРГЕННАЯ ДИЕТА ДОЛЖНА НАЗНАЧАТЬСЯ БОЛЬНЫМ**

- А) экземой, атопическим дерматитом
- Б) псориазом
- В) буллезными дерматозами
- Г) склеродермией

**976. [T013468] В НАРУЖНОМ ЛЕЧЕНИИ КОНТАКТНОГО ДЕРМАТИТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ ТОПИЧЕСКИХ**

- А) стероидов
- Б) антибиотиков
- В) антимикотиков
- Г) ретиноидов

**977. [T013472] БОЛЬШИНСТВО ШТАММОВ ВЛАГАЛИЩНОЙ ГАРДНЕРЕЛЛЫ ЧУВСТВИТЕЛЬНЫ К ПРЕПАРАТАМ ГРУППЫ**

- А) имидазола
- Б) цефалоспоринов
- В) тетрациклина
- Г) аминогликозидов

**978. [T013473] ПРИ ФУРУНКУЛЕ В СТАДИИ ИНФИЛЬТРАЦИИ НАЗНАЧАЕТСЯ МЕСТНО ПОВЯЗКА С**

- А) чистым ихтиолом
- Б) анилиновыми красителями
- В) желе Солкосерил
- Г) мазью Ацикловир

**979. [T013480] В ЛЕЧЕНИИ ХЛАМИДИЙНОЙ ИНФЕКЦИИ УРОГЕНИТАЛЬНОГО ТРАКТА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Джозамицина
- Б) Пенициллина
- В) Цефалоспорина
- Г) Метронидазола

**980. [T013481] ПРИ ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗА КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Флуконазол
- Б) Азатиоприн
- В) Офлоксацин
- Г) Фексофенадин

**981. [T013534] БОЛЬ В ОБЛАСТИ ВЕРХУШКИ СЕРДЦА, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) атипичной стенокардией
- Б) типичной стенокардией
- В) кардиалгией
- Г) ангинозным статусом

**982. [T013535] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ И ПРОХОДЯЩАЯ ЧЕРЕЗ НЕСКОЛЬКО МИНУТ ПОСЛЕ ЕЕ ПРЕКРАЩЕНИЯ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) типичной стенокардией
- Б) атипичной стенокардией
- В) кардиалгией
- Г) ангинозным статусом



**983. [T013536] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ БЫСТРОЙ ХОДЬБЕ ИЛИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ БОЛЕЕ ЧЕМ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ**

- А) II
- Б) I
- В) III
- Г) IV

**984. [T013537] ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ СПОКОЙНОЙ ХОДЬБЕ НА РАССТОЯНИЕ 100–200 МЕТРОВ ИЛИ ПРИ ПОДЪЕМЕ ПО ЛЕСТНИЦЕ НА ОДИН ПРОЛЕТ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ**

- А) III
- Б) I
- В) II
- Г) IV

**985. [T013538] ОБЫЧНАЯ ФИЗИЧЕСКАЯ АКТИВНОСТЬ НЕ ВЫЗЫВАЕТ УСТАЛОСТИ, СЕРДЦЕБИЕНИЯ И ОДЫШКИ У БОЛЬНЫХ С \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV

**986. [T013539] СИМПТОМЫ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТМЕЧАЮТСЯ В ПОКОЕ И РЕЗКО ВОЗРАСТАЮТ ПРИ МИНИМАЛЬНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ У БОЛЬНЫХ С \_\_\_\_\_ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ КЛАССОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) IV
- Б) I
- В) II
- Г) III

**987. [T013540] ПРИЗНАКИ ВЕНОЗНОГО ЗАСТОЯ ТОЛЬКО В МАЛОМ КРУГЕ КРОВООБРАЩЕНИЯ МОГУТ ОТМЕЧАТЬСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) IА
- Б) I
- В) IБ
- Г) III

**988. [T013541] ТЯЖЕЛАЯ ТРАНСМУРАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ**

- А) элевацией сегмента ST
- Б) депрессией сегмента ST
- В) появлением зубца Q
- Г) инверсией зубца T

**989. [T013542] ТЯЖЕЛАЯ СУБЭНДОКАРДИАЛЬНАЯ ИШЕМИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ НА ЭКГ**

- А) депрессией сегмента ST
- Б) элевацией сегмента ST
- В) появлением зубца Q
- Г) инверсией зубца T

**990. [T013543] ПРИЧИНОЙ СПОНТАННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА МОЖЕТ СТАТЬ**

- А) коронарный тромбоз, спровоцированный разрывом бляшки
- Б) тяжелая гиперхолестеринемия
- В) резкое снижение артериального давления
- Г) эмболия коронарных артерий

**991. [T013545] ПРИ ПЕРИКАРДИТЕ ЭЛЕВАЦИЯ СЕГМЕНТА ST МОЖЕТ СОПРОВОЖДАТЬСЯ**

- А) депрессией сегмента PQ
- Б) депрессией ST в отведениях от противоположной стенки
- В) зазубриной на нисходящем колене зубца R
- Г) появлением патологического зубца Q

**992. [T013546] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ПРИНЦИПИАЛЬНО ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) рентгенологически подтвержденного легочного инфильтрата
- Б) температуры тела пациента выше 38 °С
- В) гнойной мокроты
- Г) лейкоцитоза

**993. [T013547] ДЛЯ ПЕРВОГО ПОДАГРИЧЕСКОГО ПРИСТУПА ТИПИЧНО ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ**

- А) плюснефаланговых
- Б) пястнофаланговых
- В) голеностопных
- Г) коленных

**994. [T013548] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндоскопическое
- Б) рентгенологическое
- В) гистологическое
- Г) pH-метрическое

**995. [T013549] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВЫЯВИТЬ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНУЮ РЕФЛЮКСНУЮ БОЛЕЗНЬ В ФОРМЕ**

- А) гастроэзофагеального рефлюкса с эзофагитом
- Б) кандидозного эзофагита
- В) синдрома Мэллори-Вейса
- Г) диффузного эзофагоспазма

**996. [T013550] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИИ H. PYLORI ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выявление диагностического титра антител к H. pylori
- Б) быстрый уреазный тест в биоптате
- В) микробиологический тест
- Г) цитологический тест в мазке-отпечатке

**997. [T013551] ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение протромбинового индекса, повышение билирубина, снижение альбумина
- Б) снижение протромбинового индекса, снижение билирубина, повышение трансаминаз
- В) повышение билирубина, повышение трансаминаз, повышение холестерина
- Г) повышение протромбинового индекса, повышение билирубина, повышение трансаминаз

**998. [T013552] КЛИНИЧЕСКИ ЗАПОДОЗРИТЬ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПОЗВОЛЯЮТ**

- А) нарастание желтухи, геморрагический синдром
- Б) желтуха, слабость
- В) геморрагический синдром, похудание
- Г) нарастание слабости, желтуха

**999. [T013553] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ МЕТОДОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ПЕЧЕНОЧНОЙ И ПОДПЕЧЕНОЧНОЙ ЖЕЛТУХИ СЛУЖИТ**

- А) ультразвуковое исследование органов брюшной полости
- Б) эндоскопическое исследование пищевода и желудка
- В) биохимическое исследование крови на содержание билирубина, щелочной фосфатазы
- Г) биохимическое исследование крови на содержание АЛТ и АСТ

**1000. [T013554] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛЛИСОНА ВАЖНО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- А) уровня сывороточного гастрина
- Б) антител *H. pylori*
- В) калия и натрия крови
- Г) уровня инсулина и С-пептида

**1001. [T013555] К РАННИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОТНОСЯТ**

- А) полифекалию
- Б) сахарный диабет
- В) кахексию
- Г) «панкреатическую холеру»

**1002. [T013556] САМЫМ ОПАСНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ АСЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) спонтанный бактериальный асцит-перитонит
- Б) пупочная грыжа
- В) одышка
- Г) развитие венозных коллатералей на брюшной стенке

**1003. [T013561] ОСЛОЖНЕНИЕМ ДИВЕРТИКУЛЯРНОЙ БОЛЕЗНИ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дивертикулит
- Б) рак толстой кишки
- В) язвенный колит
- Г) запор

**1004. [T013562] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО ИССЛЕДОВАНИЕ**

- А) кала на токсины А и В *Cl. difficile*
- Б) копрограммы на амилорею и стеаторею
- В) обзорной рентгенограммы органов брюшной полости
- Г) клинического анализа крови

**1005. [T013563] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ ДВУСТОРОННЕЕ УВЕЛИЧЕНИЕ ТОЛЩИНЫ КОРКОВОГО СЛОЯ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) отека почек
- Б) хронической почечной недостаточности
- В) гидронефроза
- Г) мочекаменной болезни

**1006. [T013564] ДЛЯ НАРУШЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК ХАРАКТЕРНА**

- А) гипостенурия
- Б) лейкоцитурия
- В) протеинурия
- Г) гематурия

**1007. [T013565] ДЛЯ АСПИРИНОВОЙ ТРИАДЫ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ АСПИРИНА И**

- А) бронхиальной астмы, полипов носа
- Б) тугоухости, полипов носа
- В) конъюнктивита, вазомоторного ринита
- Г) саркоидоза легких, хронического отита

**1008. [T013568] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ЛЕЙКОФОРМУЛЕ МОКРОТЫ ХАРАКТЕРНО ВЫСОКОЕ СОДЕРЖАНИЕ**

- А) эозинофилов
- Б) макрофагов
- В) лимфоцитов
- Г) нейтрофильных лейкоцитов

**1009. [T013569] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) нитраты
- В) ингибиторы If-каналов синусового узла (Ивабрадин)
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**1010. [T013570] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКТОРОВ СЛУЖИТ**

- А) бронхиальная астма
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) атеросклероз сосудов нижних конечностей
- Г) атриовентрикулярная блокада I степени

**1011. [T013571] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ АНТИАНГИНАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ У ПАЦИЕНТОВ С СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛУЖАТ**

- А) бензотиазепиновые антагонисты кальция
- Б) нитраты
- В) ингибиторы If-каналов синусового узла (Ивабрадин)
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**1012. [T013573] У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЧАСТОТА СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В ПОКОЕ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (УД/МИН)**

- А) 60-65
- Б) 50-55
- В) 55-60
- Г) 65-70

**1013. [T013574] ПРИ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ (МГ)**

- А) 75-125
- Б) 150-200
- В) 250-300
- Г) 400-500

**1014. [T013575] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА БЕЗ ЛЕКАРСТВЕННОГО ПОКРЫТИЯ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)**

A) 12

Б) 3

В) 6

Г) 1

**1015. [T013576] ПОСЛЕ ИМПЛАНТАЦИИ СТЕНТА С ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПОКРЫТИЕМ ДВОЙНАЯ АНТИТРОМБОЦИТАРНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ КАК МИНИМУМ В ТЕЧЕНИЕ (МЕС.)**

A) 6

Б) 1

В) 3

Г) 12

**1016. [T013577] У ЗДОРОВЫХ ЛИЦ УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ММОЛЬ/Л)**

A) 5,0

Б) 4,5

В) 4,0

Г) 3,5

**1017. [T013578] У БОЛЬНЫХ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА УРОВЕНЬ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА НЕ ДОЛЖЕН ПРЕВЫШАТЬ (ММОЛЬ/Л)**

A) 4,5

Б) 4,0

В) 3,5

Г) 3,0



**1018. [T013579] ПОСЛЕ НАЗНАЧЕНИЯ СТАТИНОВ ОЦЕНКА ИХ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПЕРВЫЙ РАЗ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ (МЕС.)**

А) 1-1,5

Б) 3-4

В) 2-3

Г) 5-6

**1019. [T013580] ЛЕЧЕНИЕ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ПРЕКРАТИТЬ, ЕСЛИ АКТИВНОСТЬ ТРАНСАМИНАЗ ПРЕВЫШАЕТ НОРМУ В (РАЗ)**

А) 3

Б) 2,5

В) 2

Г) 1,5

**1020. [T013581] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (МГ)**

А) 250

Б) 75

В) 100

Г) 500

**1021. [T013582] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА КЛОПИДОГРЕЛА ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (МГ)**

А) 300

Б) 75

В) 150

Г) 225

**1022. [T013585] ПРИ ОТСУТСТВИИ НА ФОНЕ ПРИЁМА БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ НЕОБХОДИМОГО СНИЖЕНИЯ ЧСС У БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ С СИНУСОВЫМ РИТМОМ К ТЕРАПИИ МОЖНО ДОБАВИТЬ**

- А) Ивабрадин
- Б) Дигоксин
- В) Верапамил
- Г) Дилтиазем

**1023. [T013587] ДИУРЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАЧИНАЮТ НА СТАДИИ**

- А) IА
- Б) IБ
- В) I
- Г) III

**1024. [T013588] ПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИЗИСУ ИЛИ ЭМБОЛЭКТОМИИ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ СЛУЖАТ**

- А) шок или артериальная гипотензия
- Б) признаки перегрузки правого желудочка
- В) положительные результаты Д-димер теста
- Г) положительные результаты тропонинового теста

**1025. [T013589] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО**

- А) 2,0–3,0
- Б) 1,5–2,5
- В) 2,5–3,5
- Г) 3,0–4,0

**1026. [T013591] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА У БОЛЬНЫХ С НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ЦЕЛЕВОЕ МЕЖДУНАРОДНОЕ НОРМАЛИЗОВАННОЕ ОТНОШЕНИЕ РАВНО**

- A) 2,0-3,0
- Б) 1,5-2,0
- В) 2,5-3,5
- Г) 3,0-4,0

**1027. [T013593] КАРДИОВЕРСИЮ БЕЗ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОЙ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ МОЖНО ПРОВОДИТЬ ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ НЕ БОЛЕЕ (ЧАС)**

- A) 48
- Б) 36
- В) 24
- Г) 12

**1028. [T013594] ПРИ СОХРАНЯЮЩЕЙСЯ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ БОЛЕЕ 48 ЧАСОВ ДО ПРОВЕДЕНИЯ КАРДИОВЕРСИИ ПАЦИЕНТ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ ЭФФЕКТИВНУЮ АНТИКОАГУЛЯНТНУЮ ТЕРАПИЮ НЕ МЕНЕЕ (НЕДЕЛЯ)**

- A) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 6

**1029. [T013595] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА У БОЛЬНЫХ НЕКЛАПАННОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ БЕЗ ФАКТОРОВ РИСКА КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА АНТИКОАГУЛЯНТНАЯ ТЕРАПИЯ ДОЛЖНА ПРОДОЛЖАТЬСЯ НЕ МЕНЕЕ (НЕДЕЛЯ)**

- A) 4
- Б) 2
- В) 3
- Г) 6

**1030. [T013596] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ КАРДИОВЕРСИЯ ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ОБЫЧНО ЭФФЕКТИВНА, ЕСЛИ ОТ НАЧАЛА ПАРОКСИЗМА ПРОШЛО НЕ БОЛЕЕ (СУТКИ)**

- A) 2
- Б) 7
- В) 14
- Г) 30

**1031. [T013597] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- A) Пропафенон
- Б) Ликодаин
- В) Верапамил
- Г) сердечные гликозиды

**1032. [T013598] ПРИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- A) Амiodарон
- Б) Верапамил
- В) Прокаинамид
- Г) сердечные гликозиды

**1033. [T013599] ПОСЛЕ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РЕЦИДИВОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ТЯЖЕЛОЙ ОРГАНИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИЕЙ СЕРДЦА РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- A) Амiodарон
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) Верапамил
- Г) Прокаинамид

**1034. [Т013600] ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ МОЛОЖЕ 60 ЛЕТ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩЕЙ ПАТОЛОГИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- А) макролиды
- Б) тетрациклины
- В) цефалоспорины III поколения
- Г) респираторные фторхинолоны

**1035. [Т013601] ЭФФЕКТИВНОСТЬ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ (СУТКИ)**

- А) 2-3
- Б) 4-5
- В) 6-7
- Г) 8-10

**1036. [Т013602] САМЫМ ПОЗДНИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ЭФФЕКТИВНОЙ СТАРТОВОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ СЛУЖИТ**

- А) исчезновение легочного инфильтрата
- Б) нормализация или выраженное снижение температуры тела
- В) уменьшение степени гнойности мокроты
- Г) нормализация лейкоцитарной формулы

**1037. [Т013603] КРИТЕРИЕМ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТЕРАПИИ АНТИБИОТИКАМИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ СТОЙКАЯ НОРМАЛИЗАЦИЯ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ (СУТКИ)**

- А) 3–5
- Б) 1–2
- В) 6–7
- Г) 8–10

**1038. [T013604] СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ СИМПТОМОВ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta$ 2-агонисты короткого действия
- Б) антихолинэргические препараты
- В) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Г) системные глюкокортикостероиды

**1039. [T013606] ОПТИМАЛЬНЫМ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В КОМБИНАЦИИ С**

- А) пролонгированными бронхолитиками
- Б)  $\beta$ 2-агонистами короткого действия
- В) антихолинэргическими препаратами
- Г) системными глюкокортикостероидами

**1040. [T013609] ПОДАГРА СЛУЖИТ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ**

- А) тиазидных диуретиков
- Б) ингибиторов АПФ
- В)  $\beta$ -адреноблокаторов
- Г) антагонистов кальция

**1041. [T013611] В ЛЕЧЕНИИ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Флуконазол
- Б) Висмута трикалия дицитрат
- В) Омепразол
- Г) Алгелдрат + Магния гидроксид

**1042. [T013612] НАИБОЛЬШИЙ АНТИСЕКРЕТОРНЫЙ ЭФФЕКТ ОКАЗЫВАЕТ**

- А) Омепразол
- Б) Ранитидин
- В) Висмута трикалия дицитрат
- Г) Алгелдрат + Магния гидроксид

**1043. [T013613] В СХЕМУ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ЭРАДИКАЦИИ H. PYLORI ВХОДИТ**

- А) Амоксициллин
- Б) Левофлоксацин
- В) Тетрациклин
- Г) Ципрофлоксацин

**1044. [T013616] В ЛЕЧЕНИИ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

- А) ингибиторы протонной помпы
- Б) блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов
- В) антациды
- Г) препараты висмута

**1045. [T013617] ЭРАДИКАЦИЯ H. PYLORI КАК МЕРА ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ НПВП-ГАСТРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА И БЕЗОПАСНА**

- А) до начала терапии НПВП
- Б) в пределах полугода от начала терапии НПВП
- В) при появлении болей в животе или диспепсии
- Г) при эндоскопической верификации НПВП-гастропатии

**1046. [T013619] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тяжелое течение гепатита
- Б) анамнестическое указание на употребление наркотиков
- В) развитие алкогольного делирия
- Г) выраженная слабость

**1047. [T013620] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО БАКТЕРИАЛЬНОГО АСЦИТА-ПЕРИТОНИТА ОПТИМАЛЬНА КОМБИНАЦИЯ**

- А) цефалоспоринов и альбумина
- Б) цефалоспоринов и диуретиков
- В) альбумина и диуретиков
- Г) диуретиков и гепатопротекторов

**1048. [T013621] СРЕДСТВОМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Месалазин
- Б) Преднизолон
- В) Амоксициллин
- Г) Дротаверин

**1049. [T013622] ИНГИБИТОРЫ ФАКТОРА НЕКРОЗА ОПУХОЛИ МОГУТ ПРИМЕНЯТЬСЯ В ЛЕЧЕНИИ**

- А) болезни Крона
- Б) дизентерии
- В) синдрома раздраженного кишечника
- Г) дивертикулярной болезни кишечника

**1050. [T013623] ОСНОВНОЕ ЗНАЧЕНИЕ В ТЕРАПИИ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ ПРИДАЕТСЯ**

- А) ингибиторам протонной помпы
- Б) антибиотикам
- В) спазмолитикам
- Г) антацидам

**1051. [T013628] К ПРИЧИНАМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) гиперпаратиреоз
- Б) гиперфосфатемию
- В) жировую эмболию
- Г) рабдомиолиз

**1052. [T013629] ПРИЧИНОЙ ГИПОКАЛЬЦИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипопаратиреоз
- Б) длительная иммобилизация
- В) болезнь Педжета
- Г) передозировка витамина D



**1053. [T013650] ПОСЛЕДОВЫЙ ПЕРИОД НАЧИНАЕТСЯ ПОСЛЕ**

- А) рождения плода
- Б) рождения головки плода
- В) пересечения пуповины плода
- Г) полного открытия маточного зева

**1054. [T013673] ПРОФИЛАКТИКА НЕЖЕЛАННОЙ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНА ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ**

- А) комбинированных оральных контрацептивов
- Б) презервативов
- В) спермицидов
- Г) прерванного полового акта

**1055. [T013680] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ НА АТИПИЧЕСКИЕ КЛЕТКИ С КРАТНОСТЬЮ**

- А) 1 раз в год
- Б) 2 раза в год
- В) 1 раз в 2 года
- Г) 3 раза в год

**1056. [T013722] К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ СИНДРОМА МАРФАНА ОТНОСЯТ**

- А) подвывих хрусталика, гиперподвижность суставов, воронкообразное вдавление грудины, высокий рост, зубные аномалии
- Б) умственная отсталость, макроорхизм, длинное лицо, высокий лоб, массивный подбородок, оттопыренные уши
- В) отставание в психомоторном развитии, микроцефалия, гипопигментация
- Г) снижение осмотической стойкости эритроцитов

**1057. [T013724] ДИЕТОТЕРАПИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ЛЕЧЕНИИ**

- А) фенилкетонурии, галактоземии
- Б) гемофилии, нейрофиброматоза
- В) мукополисахаридозов
- Г) синдрома Патау, синдрома Эдвардса

**1058. [T013728] ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА НАСЛЕДСТВЕННЫХ БОЛЕЗНЕЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) комплексом мероприятий, направленных на предупреждение рождения или зачатия детей с наследственными заболеваниями
- Б) комплексом мероприятий, направленных на предотвращение развития унаследованного заболевания
- В) фенотипической коррекцией дефекта
- Г) комплексом мероприятий, направленных на предупреждение прогрессирования наследственного заболевания

**1059. [T013743] ЦИТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ НАЗНАЧАЕТСЯ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА**

- А) заболеваний, обусловленных изменением числа и структуры хромосом
- Б) мультифакториальных заболеваний
- В) наследственных заболеваний обмена веществ
- Г) наследственных заболеваний соединительной ткани

**1060. [T013747] ПРЕНАТАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ В СЕМЬЕ С ВЫСОКИМ ГЕНЕТИЧЕСКИМ РИСКОМ ПРИ ОТКАЗЕ РОДИТЕЛЕЙ ОТ ПРЕРЫВАНИЯ БЕРЕМЕННОСТИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТСЯ**

- А) при наличии медицинских показаний и при желании семьи вне зависимости от отношения к прерыванию беременности
- Б) как можно раньше, чтобы оказать больному ребенку возможную медицинскую помощь
- В) в третьем триместре беременности
- Г) только при оплате процедуры

**1061. [T013775] ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ С ЧЕТКИМИ ГРАНИЦАМИ, НЕПРАВИЛЬНОЙ ФОРМЫ В СОЧЕТАНИИ С ЛИХОРАДКОЙ СВОЙСТВЕННА**

- А) роже
- Б) абсцессу
- В) флегмоне
- Г) плоскому лишаяу

**1062. [T013779] ЛИХОРАДКА, МИАЛГИИ, ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) трихинеллеза
- Б) аскаридоза
- В) клонорхоза
- Г) трихоцефалеза

**1063. [T013821] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА ПАЦИЕНТА 35 ЛЕТ НЕСПОРТИВНОГО ТЕЛОСЛОЖЕНИЯ РАВНЫЙ 34,0 КГ/М<sup>2</sup> СООТВЕТСТВУЕТ СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ**

- А) I
- Б) II
- В) III
- Г) IV

**1064. [T013823] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ И ЗНАЧИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) биопсия почек
- Б) анализ мочи по Нечипоренко
- В) УЗИ почек
- Г) позитронно-эмиссионная томография почек

**1065. [T013824] НАИБОЛЕЕ ТОЧНО ОПРЕДЕЛЯЕТ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ**

- А) уровень сывороточного ферритина
- Б) уровень трансферрина
- В) общая железосвязывающая способность сыворотки
- Г) уровень сывороточного железа

**1066. [T013829] ГЕПАТОЛИЕНАЛЬНЫЙ СИНДРОМ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) аденовирусной инфекции
- Б) гриппа
- В) менингита
- Г) парагриппа

**1067. [T013833] НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ ГИПОТЕНЗИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ СОЧЕТАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ТИПА 2 ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) блокаторы бета-адренорецепторов
- В) блокаторы ренина
- Г) диуретики

**1068. [T013834] ПРИ СОЧЕТАНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ДЛЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Атенолол
- Б) Верапамил
- В) Каптоприл
- Г) Празозин

**1069. [Т013836] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ СПОСОБОМ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) введение гриппозных вакцин
- Б) закаливание организма
- В) приём больших доз аскорбиновой кислоты
- Г) приём поливитаминных препаратов

**1070. [Т013838] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ НЕФРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента и диуретики
- Б) блокаторы бета-адренорецепторов и блокаторы медленных кальциевых каналов
- В) блокаторы альфа-адренорецепторов и препараты раувольфия
- Г) препараты центрального действия и агонисты имидазолиновых рецепторов

**1071. [Т013841] В ПРОЦЕССЕ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ДЛЯ РЕТРОСПЕКТИВНОЙ ОЦЕНКИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОПРЕДЕЛЯЮТ УРОВЕНЬ**

- А) гликированного гемоглобина
- Б) постпрандиальной гликемии
- В) гликемии натощак
- Г) глюкозурии

**1072. [Т013845] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ III СТАДИИ, ХСН II А (2 Ф. Кл.) ПОКАЗАНО**

- А) в местных кардиологических санаториях вне курортов
- Б) на климатических курортах
- В) на бальнеологических курортах
- Г) на курортах с особыми лечебными факторами

**1073. [T013846] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ ЗА РЕКОНВАЛЕСЦЕНТАМИ ПО АНГИНЕ ПРОВОДИТСЯ В ТЕЧЕНИЕ 1**

- А) месяца
- Б) недели
- В) квартала
- Г) года

**1074. [T013847] ПАЦИЕНТУ, СТРАДАЮЩЕМУ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА С ПРИСТУПАМИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ, ПОКАЗАНО САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ**

- А) в местном санатории вне курорта
- Б) на бальнеологическом курорте
- В) на климатическом курорте
- Г) на курорте с особыми лечебными факторами

**1075. [T013849] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ БОЛЕЕ ЧЕМ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ**

- А) II
- Б) III
- В) I
- Г) IV

**1076. [T013850] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОФОСМОТРОВ КРИТЕРИЯМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ СИСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ. И ВЫШЕ И/ИЛИ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ \_\_\_\_\_ ММ РТ.СТ. И ВЫШЕ**

- А) 140 / 90
- Б) 130 / 80
- В) 160 / 95
- Г) 160 / 90

**1077. [T013852] К МЕТОДАМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ОТНОСИТСЯ**

- А) вакцинация
- Б) закаливание организма
- В) применение Амантадина
- Г) применение лейкоцитарного интерферона

**1078. [T013853] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИНАКТИВИРОВАННОЙ ГРИППОЗНОЙ ВАКЦИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиперчувствительность к яичному белку
- Б) иммуносупрессия
- В) дисфункция почек
- Г) инсулинзависимый сахарный диабет

**1079. [T013857] К ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСЯТ**

- А) курение
- Б) женский пол
- В) высокое содержание липопротеидов холестерина высокой плотности
- Г) злоупотребление алкоголем

**1080. [T013860] ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «средиземноморская» диета
- Б) курсовое голодание
- В) плазмаферез
- Г) занятия «большим» спортом

**1081. [T013861] К МЕРОПРИЯТИЯМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОТНОСИТСЯ**

- А) устранение причин развития заболевания
- Б) раннее выявление заболевания
- В) своевременное начало лечения заболевания
- Г) паллиативная медицинская помощь

**1082. [T013862] РАННЕЕ ВЫЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В ДОКЛИНИЧЕСКОЙ СТАДИИ ПОСРЕДСТВОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРАКТИЧЕСКИ ЗДОРОВЫХ ПАЦИЕНТОВ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) скрининг
- Б) мониторинг
- В) первичная профилактика
- Г) диспансеризация

**1083. [T013867] ОТНОШЕНИЕМ КОЛИЧЕСТВА ВСЕХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ В ДАННОМ ГОДУ, К СРЕДНЕГОДОВОЙ ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ, ВЫРАЖЕННОЕ В ПРОМИЛЛЕ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) общая заболеваемость
- Б) первичная заболеваемость
- В) патологическая поражённость
- Г) исчерпанная заболеваемость

**1084. [T013869] К КАТЕГОРИИ ОТДЕЛЬНЫХ «СОЦИАЛЬНО ЗНАЧИМЫХ БОЛЕЗНЕЙ», ПОДЛЕЖАЩИХ СПЕЦИАЛЬНОМУ УЧЕТУ, ОТНОСИТСЯ**

- А) наркомания
- Б) гипотиреоз
- В) описторхоз
- Г) муковисцидоз

**1085. [T013871] ПРИ ПЕРВИЧНОЙ ХРОНИЧЕСКОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ УРОВЕНЬ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А) повышается
- Б) снижается на 50%
- В) снижается на 70%
- Г) находится в пределах референсных значений



**1086. [T013872] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЭЛЕКТРОЛИТНОГО БАЛАНСА ХАРАКТЕРИЗУЮТ БОЛЕЗНЬ АДДИСОНА?**

- А) гиперкалиемия
- Б) гипернатриемия
- В) гипокалиемия
- Г) гиперхлоремия

**1087. [T013874] В АКТИВНОЙ ФАЗЕ АКРОМЕГАЛИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) адренотропного гормона
- В) тиреотропного гормона
- Г) вазопрессина

**1088. [T013875] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРОБА**

- А) оральный глюкозотолерантный тест
- Б) ортостатическая
- В) с водной нагрузкой
- Г) с сухоедением

**1089. [T013876] ПРИ НЕСАХАРНОМ ДИАБЕТЕ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ КОЛЕБЛЕТСЯ В ПРЕДЕЛАХ**

- А) 1001-1005 (при количестве мочи 5 - 20-40 литров)
- Б) 1003-1009 (при количестве мочи 5 - 20-30 литров)
- В) 1022-1043 (при количестве мочи 2-3 литра)
- Г) 1013-1028 (при количестве мочи 5-20 литров)

**1090. [T013878] НОРМА КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЛЮКОЗЫ В ЦЕЛЬНОЙ КАПИЛЛЯРНОЙ КРОВИ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ПРИЁМА 75 Г ГЛЮКОЗЫ СОСТАВЛЯЕТ ДО (ММОЛЬ/Л)**

- А) 7,8
- Б) 10,1
- В) 9,2
- Г) 8,6

**1091. [T013879] НАЧАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) образование аневризм сосудов сетчатки
- Б) пролиферативные изменения сетчатки
- В) новообразование сосудов сетчатки
- Г) наличие кровоизлияний

**1092. [T013881] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дегидратация
- Б) судорожный синдром
- В) быстрое развитие комы
- Г) нормальный или повышенный тонус глазных яблок

**1093. [T013882] К ОСНОВНОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СИМПТОМУ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ**

- А) частый жидкий стул с примесью крови
- Б) боли в эпигастрии
- В) запоры
- Г) рвоту, приносящую облегчение

**1094. [T013883] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колоноскопия с прицельным биопсийным исследованием
- Б) фиброгастроскопия
- В) дуоденальное зондирование
- Г) ирригоскопия

**1095. [T013884] К МОРФОЛОГИЧЕСКОМУ ПРИЗНАКУ АКТИВНОСТИ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ОТНОСЯТ**

- А) наличие нейтрофильных лейкоцитов в собственной пластинке слизистой оболочки кишечной стенки
- Б) наличие пролиферативной активности фибробластов
- В) эозинофильную инфильтрацию слизистой оболочки кишки
- Г) рубцовые изменения слизистой оболочки

**1096. [T013885] ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) длительное применение антибиотиков
- Б) пищевая токсикоинфекция
- В) злоупотребление алкоголем
- Г) *Helicobacter pylori*

**1097. [T013886] ПРИЧИНОЙ ПИЩЕВОДНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение давления в портальной вене
- Б) снижение гемоглобина крови
- В) высокая вирусная нагрузка
- Г) желтуха

**1098. [T013887] ГИПЕРСПЛЕНИЗМ ВСТРЕЧАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ, СТРАДАЮЩИХ**

- А) циррозом печени
- Б) желчнокаменной болезнью
- В) острым лейкозом
- Г) амилоидозом

**1099. [T013889] СНИЖЕНИЕ АЛЬБУМИНОВ КРОВИ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) нарушения синтетической функции гепатоцитов
- Б) нарушения всасывания белков из кишечника
- В) портальной гипертензии
- Г) диспротеинемии

**1100. [T013890] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСТУПАЕТ**

- А) внутрипеченочный блок при циррозе печени
- Б) внепеченочный блок в результате тромбоза селезеночной вены
- В) синдром Бадда-Киари
- Г) внутрипеченочный блок при жировом гепатозе

**1101. [Т013892] ФЕНОТИП ХОБЛ С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ У ПАЦИЕНТОВ С \_\_ И БОЛЕЕ ОБОСТРЕНИЕМ/ОБОСТРЕНИЯМИ В ТЕЧЕНИЕ ОДНОГО ГОДА**

- A) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**1102. [Т013893] ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО И КРАЙНЕ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ (ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОЙ) С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ И ВЫРАЖЕННЫМИ СИМПТОМАМИ СООТВЕТСТВУЕТ ГРУППЕ**

- A) D
- Б) A
- В) B
- Г) C

**1103. [Т013894] ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ**

- A) двухсторонней диссеминацией
- Б) отсутствием диссеминации
- В) наличием очаговых образований
- Г) наличием полостных образований

**1104. [Т013896] К АЛЬВЕОЛИТАМ ОТНОСИТСЯ**

- A) токсический альвеолит
- Б) саркоидоз легких
- В) гемосидероз легких
- Г) диссеминированный туберкулез легких

**1105. [T013897] ПРИ ДИФФУЗНОМ ПРОЦЕССЕ В ЛЕГКИХ НЕЯСНОЙ ПРИРОДЫ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ БРОНХОСКОПИЮ И СДЕЛАТЬ**

- А) щипцовую биопсию
- Б) соскабливание
- В) пункцию лимфоузлов
- Г) смыв бронхоальвеолярной жидкости

**1106. [T013900] ОБРАТИМАЯ БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) бронхиальной астмы
- Б) тромбоэмболии легочной артерии
- В) обструктивной эмфиземы легких
- Г) хронической обструктивной болезни легких

**1107. [T013905] ИЗВЕЩЕНИЕ ОБ УСТАНОВЛЕНИИ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО ДИАГНОЗА ОСТРОГО ПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ (ОТРАВЛЕНИЯ) НАПРАВЛЯЕТСЯ В УПРАВЛЕНИЕ РОСПОТРЕБНАДЗОРА В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)**

- А) 24
- Б) 48
- В) 72
- Г) 36

**1108. [T013906] ДЛЯ РАБОТАЮЩИХ В ПОСТОЯННОМ КОНТАКТЕ С ПРОМЫШЛЕННЫМИ АЭРОЗОЛЯМИ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ \_\_\_\_\_ ХАРАКТЕРА**

- А) атрофического
- Б) геморрагического
- В) гранулематозного
- Г) пролиферативного

**1109. [T013907] К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЯМ ПРИ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЕ СИЛИКОЗА ОТНОСЯТ**

- А) узелковые тени размером от 1,5 до 10 мм
- Б) диффузное усиление и деформацию лёгочного рисунка в верхних отделах лёгких
- В) интенсивные гомогенные затемнения лёгочной ткани от 5 до 10 см в диаметре
- Г) затемнения лёгочной ткани более 1 см в диаметре

**1110. [T013909] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) β-адреноблокаторы
- В) диуретики
- Г) сердечные гликозиды

**1111. [T013910] ОСНОВНОЙ МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ СОСТОИТ В**

- А) усилении высвобождения инсулина из поджелудочной железы
- Б) восстановлении физиологической чувствительности бета-клеток к гликемии
- В) снижении количества неэстерифицированных жирных кислот и глицерина
- Г) усилении утилизации глюкозы в печени и мышцах

**1112. [T013915] БАЗИСНОЙ ТЕРАПИЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикоиды
- Б) нестероидные противовоспалительные препараты
- В) холинолитики
- Г) антибиотики

**1113. [T013916] ПРИСТУП УДУШЬЯ ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ КУПИРУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕМ**

- А) Сальбутамола
- Б) Теофиллина
- В) Сальметерола
- Г) Беклометазона

**1114. [T013917] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) макролиды
- Б) карбапенемы
- В) защищенные пенициллины
- Г) аминогликозиды

**1115. [T013919] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коринобактерия
- Б) стафилококк
- В) листерия
- Г) стрептококк

**1116. [T013920] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛО СТРАДАЕТ ОТ ДИФТЕРИЙНОГО ЭКЗОТОКСИНА СИСТЕМА**

- А) сердечно-сосудистая
- Б) органов пищеварения
- В) органов дыхания
- Г) органов мочевыделения

**1117. [T013921] С РАСПРОСТРАНЁННОЙ ФОРМОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЧАЩЕ ПРИХОДИТСЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ**

- А) ожог слизистой ротоглотки (термический, химический)
- Б) герпетическую ангину
- В) ящур
- Г) синдром Бехчета

**1118. [T013922] К ХАРАКТЕРИСТИКАМ ДИФТЕРИИ НОСА ОТНОСЯТ**

- А) сукровичные выделения из носового хода
- Б) обильную серозную ринорею
- В) затруднение носового дыхания без выделений
- Г) гнойные обильные выделения из носовых ходов

**1119. [T013923] ОСНОВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИФТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бактериологическое
- Б) серологическое
- В) бактериоскопическое
- Г) аллергологическое

**1120. [T013924] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ ВЫСЫПАНИЙ НА КОЖЕ ПРИ МЕНИНГОКОККЦЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) геморрагическая сыпь звёздчатой формы
- Б) розеолезно-папулезные высыпания
- В) элементы в виде пузырей с геморрагическим содержимым
- Г) элементы, сходные с узловатой эритемой

**1121. [T013925] ИЗМЕНЕНИЕМ В ЛИКВОРЕ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нейтрофилёз (до 80-90%)
- Б) большое количество эритроцитов
- В) лимфоцитоз (до 80%)
- Г) примерно одинаковое количество нейтрофилов и лимфоцитов

**1122. [T013926] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) острая пневмония
- Б) отит
- В) острый пиелонефрит
- Г) острый серозный менингит

**1123. [T013928] ХАРАКТЕРНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эпи-мезогастральная область
- Б) левая подвздошная область
- В) правое подреберье
- Г) левое подреберье



**1124. [T013929] К СИМПТОМАМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ГЕНЕРАЛИЗОВАННУЮ ФОРМУ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ОТ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ, ОТНОСЯТ**

- А) гепатоспленомегалию
- Б) разлитые боли в животе
- В) выраженное обезвоживание
- Г) жидкий стул более 10 раз в сутки

**1125. [T013930] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ ХАРАКТЕРЕН СТУЛ**

- А) обильный, водянистый, пенистый, зеленоватого цвета
- Б) обильный, водянистый, типа «рисового отвара» с хлопьями слизи
- В) жидкий, скудный, со слизью и прожилками крови
- Г) кашицеобразный, глинистый, светлого цвета (обесцвеченный).

**1126. [T013933] ДЛЯ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРЮШНЫМ ТИФОМ И ПАРАТИФАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- А) крови
- Б) ликвора
- В) мочи
- Г) кала

**1127. [T013936] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ШИГЕЛЛЁЗНОЙ ДИЗЕНТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колитический
- Б) гастритический
- В) гастроэнтеритический
- Г) гастроэнтероколитический

**1128. [T013939] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ЭПИДЕМИЧЕСКОГО СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ РИККЕТСИЯ**

- А) Провачека
- Б) Музера
- В) Акари
- Г) Бернета

**1129. [T013941] ОСТРЫЙ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ А ВЕРИФИЦИРУЕТСЯ**

- А) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig M
- Б) повышением активности АЛТ
- В) повышением уровня билирубина сыворотки крови
- Г) обнаружением антител к вирусу гепатита А класса Ig G

**1130. [T013943] ПРИ ОБЕЗВОЖИВАНИИ 3 СТЕПЕНИ ПРОЦЕНТ ПОТЕРИ МАССЫ ТЕЛА СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- А) 7-9
- Б) 4-6
- В) 1-3
- Г) свыше 10

**1131. [T013944] ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОЛЕРЫ МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) гиповолемический шок
- Б) перфорация язвы кишечника
- В) кишечное кровотечение
- Г) мезаденит

**1132. [T013945] К СОЧЕТАНИЮ СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ХОЛЕРЫ, ОТНОСЯТ**

- А) обильный водянистый стул без запаха, отсутствие болей в животе, отсутствие тошноты
- Б) тошноту, рвоту
- В) жидкий, зелёный стул, боли вокруг пупка
- Г) водянистый зловонный стул

**1133. [T013946] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ИЕРСИНИОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) *Yersinia enterocolitica*
- Б) *Yersinia pestis*
- В) *Yersinia pseudotuberculosis*
- Г) *Cocxiella burnetii*

**1134. [T013948] ЧУМНОЙ БУБОН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) резкой болезненностью, спаянностью с окружающими тканями
- Б) четкостью контуров
- В) отсутствием изменений кожи над лимфатическими узлами
- Г) отсутствием склонности к нагноению

**1135. [T013949] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ КОЖНО-БУБОННОЙ ЧУМЫ ОТНОСЯТ**

- А) резкую болезненность первичного аффекта, наличие регионарного бубона
- Б) полиаденопатию
- В) безболезненную язву
- Г) быстрое рубцевание язвы

**1136. [T013950] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ БУБОНА ПРИ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) незначительная болезненность и чёткие контуры
- Б) спаянность с окружающими тканями
- В) нагноение лимфоузлов в ранние сроки
- Г) синюшность и блеск кожи над бубоном

**1137. [T013951] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ АНГИНОЗНО-БУБОННОЙ ФОРМЫ ТУЛЯРЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) односторонняя некротическая ангина, умеренная боль в горле при глотании, малоболезненный бубон в углочелюстной области до 5 см в диаметре
- Б) отёк миндалин на поражённой стороне, резкая боль в горле при глотании
- В) распространённый фибриновый налёт на миндалинах, отёк подкожной шейной клетчатки
- Г) рыхлый, жёлтый налёт на обеих миндалинах, на дужках, резко болезненный бубон в углочелюстной области до 5 см в диаметре

**1138. [T013953] КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) боль внизу живота, слизь и кровь в испражнениях, тенезмы
- Б) учащённый водянистый стул, боли вокруг пупка, тошнота, рвота
- В) тошнота, рвота, жидкий скудный стул
- Г) боли в эпигастрии, рвота, тенезмы

**1139. [T013954] ПРИ БОТУЛИЗМЕ ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ**

- А) паралитический
- Б) интоксикационный
- В) дегидратационный
- Г) болевой

**1140. [T013956] ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) противодифтерийная сыворотка
- Б) антибиотики
- В) плазмоферез
- Г) глюкокортикоиды

**1141. [T013957] ОСНОВНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) регидратационная терапия и реминерализация
- Б) введение антитоксической сыворотки
- В) дезинтоксикационная терапия
- Г) химиотерапия

**1142. [T013958] ПРЕПАРАТОМ, ОБЛАДАЮЩИМ УНИВЕРСАЛЬНЫМ АМЕБОЦИДНЫМ ДЕЙСТВИЕМ (ПРИ ЛЕЧЕНИИ ВСЕХ КЛИНИЧЕСКИХ ФОРМ АМЕБИАЗА И НОСИТЕЛЬСТВА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Метронидазол
- Б) Левомецетин
- В) Тетрациклин
- Г) Фуразолидон

**1143. [T013959] К ОСНОВНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ БОТУЛИЗМА ОТНОСЯТ**

- А) сыворотку
- Б) антибиотики
- В) спазмолитики
- Г) анальгетики

**1144. [T013960] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ ДИФТЕРИИ СОСТАВЛЯЕТ (СУТКИ)**

- А) 2-10
- Б) 1-2
- В) 7-14
- Г) 10-21

**1145. [T013961] ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ ПРОТИВ ДИФТЕРИИ НАЧИНАЕТСЯ В ВОЗРАСТЕ**

- А) 3 месяцев
- Б) 7 лет
- В) 16 лет
- Г) 1 месяца

**1146. [T013962] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ИНКУБАЦИОННОГО ПЕРИОДА ПРИ МЕНИНГОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ (СУТКИ)**

- А) 3-10
- Б) 1-3
- В) 10-21
- Г) 7-14

**1147. [T013963] ПОСЛЕ ПРИМЕНЕНИЯ ВАКЦИНЫ ФОРМИРУЕТСЯ ПРИОБРЕТЁННЫЙ \_\_\_\_\_ ВИД ИММУНИТЕТА**

- А) искусственный активный
- Б) естественный активный
- В) естественный пассивный
- Г) искусственный пассивный

**1148. [T013964] СРОКИ ИЗОЛЯЦИИ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЧУМУ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 6
- Б) 8
- В) 10
- Г) 40

**1149. [T013965] СХЕМОЙ ВВЕДЕНИЯ ВАКЦИНЫ (КОКАВ) ПРИ УКУСЕ ЖИВОТНЫМ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА БЕШЕНСТВО ЯВЛЯЕТСЯ (ДЕНЬ)**

- А) 0 – 3 – 7 – 14 – 30 – 90
- Б) 1 – 10 – 20 – 30
- В) 0 – 7 – 10 – 30 – 90
- Г) 0 – 3 – 14 – 30 – 90

**1150. [T013967] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ У ПАЦИЕНТА ИНФЕКЦИОННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ НЕОБХОДИМО ЗАПОЛНИТЬ**

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании
- Б) статистический талон для регистрации заключительных диагнозов
- В) журнал учёта инфекционных заболеваний
- Г) листок ежедневного учёта работы врача

**1151. [T013969] АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ БЛОКАДА 2 СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ 1 ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) постепенным удлинением PQ с периодическим выпадением QRS
- Б) редким правильным ритмом
- В) периодическим выпадением P и QRS
- Г) постоянным интервалом PQ с периодическим выпадением QRS

**1152. [T013970] ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) дилатационной кардиомиопатии
- Б) гипертрофической кардиомиопатии
- В) дефекта межпредсердной перегородки
- Г) перикардита

**1153. [T013971] АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) артериальной гипертензии
- Г) аортальном стенозе

**1154. [T013972] ДЛЯ КРУПНООЧАГОВОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) подъем сегмента ST
- Б) инверсия зубцов T
- В) депрессия сегмента ST
- Г) увеличение амплитуды зубца T

**1155. [T013974] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ВЫСТУПАЕТ**

- А) уменьшение сердечного выброса
- Б) снижение сосудистого тонуса
- В) уменьшение объема циркулирующей крови
- Г) венозный застой

**1156. [T013975] АБДОМИНАЛЬНЫЙ СОСУДИСТЫЙ ШУМ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) реноваскулярной артериальной гипертензии
- Б) ренопаренхиматозной артериальной гипертензии
- В) недостаточности аортального клапана
- Г) феохромоцитоме

**1157. [T013976] ЖИРОВАЯ ИНФИЛЬТРАЦИЯ ПЕЧЕНИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) сахарного диабета
- Б) хронической сердечной недостаточности
- В) системной красной волчанки
- Г) саркоидоза с поражением печени

**1158. [T013977] О НАЛИЧИИ СИНДРОМА ХОЛЕСТАЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- А) повышение уровня щелочной фосфатазы
- Б) повышение уровней аминотрансфераз
- В) повышение уровня гамма-глобулинов
- Г) снижение уровня липопротеидов

**1159. [T013979] ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Clostridium difficile
- Б) Escherichia coli
- В) неспецифическая кокковая флора
- Г) неустановленный микроорганизм

**1160. [T013982] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) панцитопения
- Б) гипохромия эритроцитов
- В) анизо-пойкилоцитоз
- Г) макроцитоз эритроцитов

**1161. [T013984] ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО АНЕМИИ И ТРОМБОЦИТОПЕНИИ, БЛАСТОЗА В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О**

- А) остром лейкозе
- Б) апластической анемии
- В) В12-дефицитной анемии
- Г) системной красной волчанке

**1162. [T013985] В III СТАДИИ ДВС-СИНДРОМА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) тромбоцитопения
- Б) тромбоцитоз
- В) нормокоагуляция
- Г) гиперкоагуляция



**1163. [T013986] БРОНХИАЛЬНАЯ ОБСТРУКЦИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫЯВЛЕНА С ПОМОЩЬЮ**

- А) спирографии
- Б) бронхоскопии
- В) исследования газов крови
- Г) рентгенологического исследования

**1164. [T013987] ГОСПИТАЛЬНАЯ ПНЕВМОНИЯ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ**

- А) через 48 и более часов после поступления в стационар
- Б) в момент поступления в стационар и позднее
- В) через 12 и более часов после поступления в стационар
- Г) через 24 и более часов после поступления в стационар

**1165. [T013991] МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ЭЛЕМЕНТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ КРАПИВНИЦЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) волдырь
- Б) эксфолиация
- В) пятно
- Г) лихенификация

**1166. [T013994] СИМПТОМОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипопроотеинемия
- Б) гиперпротеинемия
- В) гематурия
- Г) артериальная гипертензия

**1167. [T013995] ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ПРОТЕИНУРИИ 7 Г/СУТКИ, АНЕМИИ, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИИ И ПОВЫШЕНИИ СОЭ ДО 68 ММ/ЧАС НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ**

- А) миеломную болезнь
- Б) амилоидоз почек
- В) хронический гломерулонефрит
- Г) опухоль почки

**1168. [T013996] БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКАЯ ПРОБА СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРИ НАЛИЧИИ**

- А) 100000 бактерий/мл мочи и более
- Б) 100 бактерий/мл мочи и более
- В) 500 бактерий в утренней порции мочи
- Г) 10000 бактерий в суточной моче

**1169. [T013997] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКИМИ БОЛЕЗНЯМИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение продукции эритропоэтина
- Б) дефицит витамина В12
- В) дефицит железа
- Г) кровопотеря

**1170. [T013998] НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ЯВЛЯЮТСЯ АНТИТЕЛА**

- А) к двуспиральной дезоксирибонуклеиновой кислоте
- Б) антигладкомышечные
- В) антинуклеарные
- Г) к цитоплазме нейтрофилов

**1171. [T013999] ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У БОЛЬНОЙ С СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКОЙ, ИМЕЮЩЕЙ ПОЛОЖИТЕЛЬНУЮ ПРОБУ КУМБСА, СЛУЖИТ**

- А) гемолиз
- Б) кровотечение
- В) подавление красного ростка
- Г) дефицит внутреннего фактора Кастла

**1172. [T014001] БОЛИ В СУСТАВАХ ПРИ НАГРУЗКЕ, ПРОХОДЯЩИЕ В ПОКОЕ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) остеоартроза
- Б) подагрического артрита
- В) ревматоидного артрита
- Г) реактивного артрита

**1173. [Т014002] ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) депрессия сегмента ST
- Б) патологический зубец Q
- В) полная блокада ножек пучка Гиса
- Г) удлинение интервала PQ

**1174. [Т014003] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОЙ 46 ЛЕТ С РАЗВИВАЮЩИМИСЯ НОЧЬЮ ПРИСТУПАМИ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЁМ СЕГМЕНТА ST, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «вариантная стенокардия»
- Б) «острый миокардит»
- В) «прогрессирующая стенокардия»
- Г) «острый тромбоэндокардит»

**1175. [Т014004] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ВЫСТУПАЕТ**

- А) нагрузочный тест
- Б) электрокардиография
- В) эхокардиография
- Г) рентгенография сердца

**1176. [Т014005] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ ТРОПОНИНА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ**

- А) до 14 дней
- Б) до 12 часов
- В) 1 день
- Г) 1 месяц

**1177. [T014008] ИЗМЕНЕНИЕМ В АНАЛИЗЕ МОЧИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ II СТАДИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) микроальбуминурия
- Б) снижение удельного веса
- В) повышение удельного веса
- Г) лейкоцитурия

**1178. [T014009] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛЯ МИТРАЛЬНОЙ КОНФИГУРАЦИИ СЕРДЦА, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) смещение вверх верхней границы и сглаживание «тали» сердца
- Б) смещение вправо правой границы
- В) треугольная форма сердца
- Г) смещение левой границы влево

**1179. [T014010] МАКСИМАЛЬНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) стенозе устья аорты
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стенозе митрального клапана
- Г) недостаточности трикуспидального клапана

**1180. [T014013] ТРОМБОЛИТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА ПРИ**

- А) остром коронарном синдроме с подъемом ST
- Б) остром коронарном синдроме без подъема ST
- В) любом остром коронарном синдроме
- Г) нестабильной стенокардии

**1181. [T014014] К ТРОМБОЛИТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ**

- А) Тенектеплазу
- Б) Бивалирудин
- В) Фондапаринукс
- Г) Эноксапарин

**1182. [T014015] ВОССТАНОВЛЕНИЕ СИНУСОВОГО РИТМА БЕЗ ПОДГОТОВКИ АНТИКОАГУЛЯНТАМИ ВОЗМОЖНО ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ МЕНЕЕ**

- А) 48 часов
- Б) 7 суток
- В) 30 суток
- Г) 12 часов

**1183. [T014017] ПРИ ДВУСТОРОННЕМ СТЕНОЗЕ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) диуретики
- В) блокаторы кальциевых каналов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

**1184. [T014018] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО**

- А) соблюдение диеты с содержанием поваренной соли менее 3 г/сут
- Б) применение диеты с ограничением белка
- В) начинать терапию петлевыми диуретиками в максимальных терапевтических дозах
- Г) доведение суточного диуреза до 2-3 литров

**1185. [T014021] БОЛЬНЫЕ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОТРЕБЛЯТЬ**

- А) картофель
- Б) макаронные изделия
- В) черный хлеб
- Г) колбасные изделия

**1186. [Т014022] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ВАРФАРИНА ТРЕБУЕТСЯ  
ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ**

- А) международного нормализованного отношения
- Б) активированного частичного тромбoplastинового времени
- В) агрегации тромбоцитов
- Г) уровня фибриногена

**1187. [Т014024] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ  
ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ**

- А) непрерывно
- Б) в период обострения заболевания
- В) в период обострения заболевания и в виде профилактических курсов
- Г) весной и осенью

**1188. [Т014025] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ  
ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Сальбутамол
- Б) Ипратропия бромид
- В) Флутиказон
- Г) Натрия кромогликат

**1189. [Т014026] ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОМ  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Флутиказон
- Б) Гидрокортизон
- В) Преднизолон
- Г) Дексаметазон

**1190. [Т014028] К ГРУППЕ ПРЕПАРАТОВ, СНИЖАЮЩИХ  
ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ОТНОСЯТ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) диуретики
- Г) статины

**1191. [T014029] ПОКАЗАНИЕМ К СРОЧНОМУ НАПРАВЛЕНИЮ БОЛЬНОГО С ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НА ГЕМОДИАЛИЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокая гиперкалиемия
- Б) выраженная олигурия
- В) анасарка
- Г) тяжелая гипертония

**1192. [T014030] ПРИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Аторвастатин
- Б) Эналаприл
- В) Торасемид
- Г) Ацетилсалициловая кислота

**1193. [T014031] К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Клопидогрел
- Б) Изосорбида динитрат
- В) Бисопролол
- Г) Эналаприл

**1194. [T014034] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЕПАРИНА ТРЕБУЕТСЯ ЛАБОРАТОРНЫЙ КОНТРОЛЬ**

- А) активированного частичного тромбопластинового времени
- Б) международного нормализованного отношения
- В) агрегации тромбоцитов
- Г) уровня фибриногена

**1195. [T014035] ПОБОЧНУЮ РЕАКЦИЮ В ВИДЕ ОТЁКА ЛОДЫЖЕК И СТОП МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- А) Амлодипин
- Б) Метопролол
- В) Эналаприл
- Г) Дигоксин

**1196. [Т014090] ТЯЖЕСТЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- А) исследования функции внешнего дыхания
- Б) аускультации легких
- В) перкуссии легких
- Г) бронхографии

**1197. [Т014091] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) спирография
- Б) рентгеноскопия
- В) ларингоскопия
- Г) электрокардиография

**1198. [Т014092] МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ВНЕ ОБОСТРЕНИЯ**

- А) имеет слизистый характер и белесоватый цвет
- Б) имеет гнойный характер и при стоянии расслаивается
- В) очень скудная и трудно поддается оценке
- Г) белая, пенистая, обильная

**1199. [Т014093] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОТНОСЯТ**

- А) сухие басовые хрипы
- Б) влажные средне- или крупнопузырчатые хрипы
- В) стридорозное дыхание
- Г) амфорическое дыхание

**1200. [Т014094] ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ БОЛЬНОГО НАЛИЧИЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ВЫПОТА МОЖЕТ ПРОЯВЛЯТЬСЯ**

- А) ослаблением голосового дрожания
- Б) усилением бронхофонии
- В) сухими хрипами
- Г) усилением голосового дрожания



**1201. [T014096] БОЧКООБРАЗНАЯ ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, ИЗМЕНЕНИЕ ФОРМЫ НОГТЕЙ ПАЛЬЦЕВ РУК («ЧАСОВЫЕ СТЕКЛА») ПРИ НЕАТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО**

- А) эмфиземы лёгких
- Б) пневмоторакса
- В) острого респираторного заболевания
- Г) пневмонии

**1202. [T014098] ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уменьшение скорости прогрессирования болезни
- Б) устранение бактериовыделения с мокротой
- В) обратное развитие эмфиземы
- Г) подготовка пациента к хирургическому лечению

**1203. [T014099] ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ВЫЗВАН**

- А) перерастяжением легкого
- Б) плевральным выпотом
- В) повышением температуры тела
- Г) бронхоспазмом

**1204. [T014100] ПОКАЗАНИЕМ К ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ В ОБЪЕМЕ 4 СТУПЕНИ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тяжелая персистирующая бронхиальная астма
- Б) тяжелая интермиттирующая бронхиальная астма
- В) бронхиальная астма физического усилия
- Г) легкая интермиттирующая бронхиальная астма

**1205. [T014101] ПРОЯВЛЕНИЕМ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА III СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипоксическая кома
- Б) свистящее дыхание
- В) амфорическое дыхание
- Г) немое легкое

**1206. [T014102] К ПРИЗНАКАМ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- А) приступы бронхоспазма на определенные аллергены
- Б) возникновение бронхиальной астмы в пожилом возрасте
- В) приступы удушья при обострении хронического бронхита
- Г) частые ночные приступы бронхоспазма

**1207. [T014104] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- А) свистящие хрипы на выдохе
- Б) бронхиальное дыхание
- В) амфорическое дыхание
- Г) влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы

**1208. [T014106] ТЕРАПИЯ АЛЬФА-1-АНТИТРИПСИНОМ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- А) эмфиземе легких
- Б) эхинококкозе легких
- В) абсцессе легких
- Г) приступе бронхиальной астмы

**1209. [T014109] ЗВУК РАЗЛИПАНИЯ АЛЬВЕОЛ, ВЫСЛУШИВАЕМЫЙ НА ВЫСОТЕ ВДОХА ПРИ ЭКССУДАТИВНЫХ ПРОЦЕССАХ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) крепитацией
- Б) флотацией
- В) бронхофонией
- Г) шумом трения плевры

**1210. [T014110] ПОД ТЕРМИНОМ «ДЫХАТЕЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ПРИНЯТО ПОНИМАТЬ НАРУШЕНИЕ**

- А) вентиляции, транспорта и утилизации кислорода в легких
- Б) газотранспортной функции крови
- В) тканевого метаболизма кислорода
- Г) бронхиальной проходимости

**1211. [T014111] ТРЕХСЛОЙНОСТЬ МОКРОТЫ ПОСЛЕ ОТСТАИВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) абсцесса легкого и бронхоэктазов
- Б) саркоидоза
- В) экзогенного аллергического альвеолита
- Г) хронический обструктивный бронхит

**1212. [T014112] ПОД ТЕРМИНОМ «АТИПИЧНАЯ ПНЕВМОНИЯ» ПОНИМАЮТ**

- А) пневмонию, вызванную легионеллами, хламидиями или микоплазмами
- Б) пневмококковую пневмонию верхнедолевой локализации
- В) вирусную бронхопневмонию
- Г) эозинофильный инфильтрат

**1213. [T014113] НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПРИНЯТО НАЗЫВАТЬ ПНЕВМОНИЮ, ВОЗНИКШУЮ**

- А) позднее 48 часов после госпитализации человека
- Б) у ранее не леченного человека
- В) у больного, лечившегося в домашних условиях от другого заболевания
- Г) у беременной женщины после 20 недель беременности

**1214. [T014114] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ АБСЦЕССА ЛЁГКИХ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВОДИТЬ С**

- А) кавернозным туберкулёзом лёгких
- Б) хроническим бронхитом
- В) синдромом Хаммена – Рича
- Г) бронхиальной астмой

**1215. [T014115] МОКРОТА У БОЛЬНЫХ С БРОНХОЭКТАЗАМИ**

- А) имеет гнойный характер и при стоянии расслаивается
- Б) всегда содержит свежую алую кровь
- В) имеет слизистый характер и белесоватый цвет
- Г) белая, пенистая, обильная

**1216. [T014116] ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗАСТАВЛЯЕТ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, ПОДОЗРЕВАТЬ**

- А) рак бронхов
- Б) кавернозную форму туберкулеза легких
- В) бронхоэктатическую болезнь
- Г) пневмокониоз

**1217. [T014117] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЭМПИРИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) Амоксициллин, Кларитромицин
- Б) Ципрофлоксацин, Пефлоксацин, Офлоксацин
- В) Эритромицин, Азитромицин
- Г) Стрептомицин, Гентамицин

**1218. [T014118] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) одышка
- Б) повышение температуры тела
- В) похудание
- Г) общая слабость

**1219. [T014207] ВАРИАНТ ИНФАРКТА МИОКАРДА С НЕВРОЛОГИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) цереброваскулярным
- Б) ангинозным
- В) аритмическим
- Г) астматическим

**1220. [Т014208] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ АВ-БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ ТИПА МОБИТЦ I ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) постепенное удлинение интервала P-Q при каждом сердечном цикле с последующим выпадением комплекса QRS
- Б) выпадение комплекса QRS при нормальной продолжительности интервала P-Q
- В) отсутствие зубца P перед выпадением комплекса QRS
- Г) выпадение каждого второго комплекса QRS

**1221. [Т014209] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ДИСФУНКЦИИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выраженная синусовая брадикардия
- Б) фибрилляция предсердий
- В) предсердная экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада 1 степени

**1222. [Т014211] АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЧЕСКАЯ КАРДИОМИОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) гипертрофией межжелудочковой перегородки
- Б) концентрической гипертрофией левого желудочка
- В) гипертрофией правого желудочка
- Г) гипертрофией обоих желудочков

**1223. [Т014212] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ ДЛЯ РАЗВИТИЯ ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) легочная артериальная гипертензия
- Б) венозный застой в малом круге кровообращения
- В) повышение внутригрудного давления
- Г) снижение сердечного выброса

**1224. [Т014213] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ВАЖНО ОПРЕДЕЛЯТЬ**

- А) метанефрины в крови или в моче
- Б) содержание кортизола в плазме
- В) активность ренина плазмы
- Г) суточную экскрецию альдостерона с мочой

**1225. [Т014214] ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ИМЕТ МЕСТО**

- А) ортопноэ
- Б) набухание шейных вен
- В) асцит
- Г) увеличение печени

**1226. [Т014215] АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНАЯ ПРОВОДИМОСТЬ УДЛИНЯЕТСЯ ПОД ДЕЙСТВИЕМ**

- А) Дигоксина
- Б) Этмозина
- В) Хинидина
- Г) Лидокаина

**1227. [Т014216] РАЗВИТИЕ АСИСТОЛИИ ВОЗМОЖНО ПРИ КОМБИНАЦИИ ПРОПРАНОЛОЛА С**

- А) Верапамилом
- Б) Каптоприлом
- В) Фенобарбиталом
- Г) Фуросемидом

**1228. [Т014217] УВЕЛИЧЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА F (ИЛИ А2) НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) талассемии
- Б) серповидно-клеточной анемии
- В) пароксизмальной ночной гемоглобинурии
- Г) наследственном сфероцитозе

**1229. [Т014220] У БОЛЬНОГО 44 ЛЕТ С ПОСТОЯННЫМИ НОСОВЫМИ КРОВОТЕЧЕНИЯМИ, ТЕЛЕАНГИОЭКТАЗИЯМИ НА КОНЧИКАХ ПАЛЬЦЕВ РУК, ЯЗЫКЕ И ДЕСНАХ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО**

- А) болезнь Рандю-Ослера
- Б) острый лейкоз
- В) хронический миелолейкоз
- Г) апластическая анемия

**1230. [Т014222] ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ЭРИТРЕМИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ В ОСНОВНОМ**

- А) гиперемией кожных покровов, головными болями
- Б) увеличением объема циркулирующей крови
- В) полным и напряженным пульсом
- Г) лейкоцитозом со сдвигом влево

**1231. [Т014223] БЕЛОК БЕНС-ДЖОНСА В МОЧЕ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- А) миеломной болезни
- Б) хроническом гломерулонефрите
- В) нефротическом синдроме
- Г) макроглобулинемии Вальденстрема

**1232. [Т014224] КЛЕТКИ БОТКИНА–ГУМПРЕХТА ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ**

- А) хроническом лимфолейкозе
- Б) хроническом миелолейкозе
- В) миеломной болезни
- Г) остром миелобластном лейкозе

**1233. [Т014225] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГИОНЕЛЛЕЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) макролиды
- Б) цефалоспорины
- В) аминогликозиды
- Г) защищенные аминопенициллины

**1234. [T014228] ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЕТСЯ КИШКА**

- А) прямая
- Б) ободочная
- В) слепая
- Г) тощая

**1235. [T014231] У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРИ НАЛИЧИИ ВЫСОКИХ ЗАОСТРЕННЫХ ЗУБЦОВ Т, БРАДИКАРДИИ ВЕРОЯТНА**

- А) гиперкалиемия
- Б) гипергликемия
- В) гипокалиемия
- Г) гиперкальциемия

**1236. [T014232] ДЛЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЧИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) алиментарный
- Б) водный
- В) контактный прямой
- Г) бытовой

**1237. [T014234] В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ЛЕЖИТ**

- А) регидратационная терапия полиионными растворами
- Б) экстренное введение кортикостероидов и Полиглюкина
- В) введение Реланиума
- Г) введение раствора глюкозы или физиологического раствора

**1238. [T014236] ПРИ САЛЬМОНЕЛЛЁЗЕ, ОСЛОЖНЁННОМ ГИПОВОЛЕМИЧЕСКИМ ШОКОМ, НЕОБХОДИМО**

- А) струйное введение полиионных растворов
- Б) экстренное введение кортикостероидов
- В) введение реополиглюкина и плазмы до стабилизации гемодинамики
- Г) проведение интенсивной антибиотикотерапии



**1239. [T014237] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ**

- А) регидратационная
- Б) дезинтоксикационная
- В) дегидратационная
- Г) антибактериальная

**1240. [T014238] ПРИ ВНЕКИШЕЧНОМ АМЁБИАЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЮТСЯ АБСЦЕССЫ**

- А) печени
- Б) мозга
- В) лёгких
- Г) почек

**1241. [T014239] ОБРАЗОВАНИЕ АБСЦЕССОВ В ПЕЧЕНИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) амёбиоза
- Б) вирусного гепатита
- В) лептоспироза
- Г) иерсиниоза

**1242. [T014240] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИЕРСИНИОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) иммуноферментный анализ
- Б) реакцию Хоффа-Бауэра
- В) реакцию Кумбса
- Г) реакции Райта, Хеддельсона

**1243. [T014242] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) паразитологический
- Б) полимеразная цепная реакция
- В) биологический
- Г) иммунологический

**1244. [T014243] ПРИ МАЛЯРИИ ИЗ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ КРОВИ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) эритроциты
- Б) тромбоциты
- В) эозинофилы
- Г) нейтрофилы

**1245. [T014244] ПРИ ГРИППЕ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- А) геморрагического отёка легких
- Б) истинного крупа
- В) ателектазов лёгких
- Г) острой печёночной недостаточности

**1246. [T014245] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) трахеита
- Б) фарингита
- В) ларингита
- Г) бронхита

**1247. [T014246] КЛИНИКА ЛАРИНГИТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) парагриппа
- Б) аденовирусной инфекции
- В) гриппа
- Г) риновирусной инфекции

**1248. [T014247] БРОНХИ, БРОНХИОЛЫ И ЛЕГКИЕ ПОРАЖАЮТСЯ ПРИ**

- А) респираторно-синцитиальной инфекции
- Б) парагриппе
- В) аденовирусной инфекции
- Г) риновирусной инфекции

**1249. [T014248] ВАКЦИНОПРОФИЛАКТИКА ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- А) гриппе
- Б) аденовирусной инфекции
- В) парагриппе
- Г) РС-вирусной инфекции

**1250. [T014249] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ОЧАГА РОЖИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) нижние конечности
- Б) спина и шея
- В) живот и грудь
- Г) верхние конечности

**1251. [T014251] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРУЦЕЛЛЁЗЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТСЯ**

- А) опорно-двигательный аппарат
- Б) система органов дыхания
- В) пищеварительная система
- Г) эндокринная система

**1252. [T014252] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРУЦЕЛЛЁЗА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) реакции Райта и Хеддльсона
- Б) иммунный блоттинг
- В) реакцию Вассермана
- Г) микроскопию мазка и толстой капли крови

**1253. [T014254] ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ В ЦЕРЕБРОСПИНАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нейтрофильный плеоцитоз
- Б) ксантохромия
- В) высокий уровень глюкозы
- Г) опалесценция

**1254. [T014256] К ХАРАКТЕРНОМУ СИМПТОМУ БРЮШНОГО ТИФА ОТНОСИТСЯ**

- А) розеолёзная сыпь
- Б) ларинготрахеит
- В) зуд кожи
- Г) одышка

**1255. [T014257] ОСНОВНЫМ ПЕРЕНОСЧИКОМ ВОЗБУДИТЕЛЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) платяная вошь
- Б) головная вошь
- В) постельный клоп
- Г) блоха человека

**1256. [T014258] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ БРЮШНОГО ТИФА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Ципрофлоксацин
- Б) Эритромицин
- В) Пенициллин
- Г) Стрептомицин

**1257. [T014259] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ТОКСИЧЕСКОЙ ДИФТЕРИИ РОТОГЛОТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отёк подкожной клетчатки шеи
- Б) распространение налётов за пределы миндалин
- В) поражение отделов верхних дыхательных путей
- Г) гипертермия

**1258. [T014260] ОТЁК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ, РАСПРОСТРАНЯЮЩИЙСЯ НИЖЕ КЛЮЧИЦ, ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) токсической дифтерии ротоглотки III степени
- Б) тяжёлого течения скарлатины
- В) инфекционного мононуклеоза
- Г) лакунарной ангины стрептококковой этиологии

**1259. [T014261] ИНФЕКЦИОННЫЙ МОНОНУКЛЕОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- А) герпесвирусом
- Б) энтеровирусом
- В) пикорнавирусом
- Г) ортомиксовирусом

**1260. [T014263] К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ СИМПТОМАМ ПРОДРОМАЛЬНОГО ПЕРИОДА КОРИ ОТНОСЯТ**

- А) пятна Филатова-Коплика
- Б) выраженные катаральные симптомы
- В) одутловатость и гиперемия лица
- Г) энантему на твёрдом нёбе

**1261. [T014264] СЕРОЗНЫЙ МЕНИНГИТ В СОЧЕТАНИИ С ДВУХСТОРОННЕЙ ПРИПУХЛОСТЬЮ В ОКОЛОУШНЫХ ОБЛАСТЯХ УКАЗЫВАЕТ НА**

- А) паротитную инфекцию
- Б) туберкулёз
- В) лептоспироз
- Г) инфекционный мононуклеоз

**1262. [T014265] СЫПЬ ПРИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) ложным полиморфизмом
- Б) этапностью появления
- В) появлением на гиперемированном фоне
- Г) локализацией по ходу нервных окончаний

**1263. [T014266] К ХАРАКТЕРНОМУ ОСЛОЖНЕНИЮ СКАРЛАТИНЫ ОТНОСЯТ**

- А) гломерулонефрит
- Б) стоматит
- В) круп
- Г) менингит

**1264. [T014267] ОСНОВОЙ ЛЕЧЕНИЯ СКАРЛАТИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антибактериальная терапия
- Б) вакциноterapia
- В) десенсибилизирующая терапия
- Г) дезинтоксикационная терапия

**1265. [T014268] ПРИ ГЕПАТИТЕ А В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) anti- HAV IgM
- Б) anti-HBcor IgM
- В) anti-HEV IgM
- Г) anti-HCV

**1266. [T014269] ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ КУРСА ВАКЦИНАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) anti-HBs
- Б) anti-HBcore IgM
- В) anti-HBcore IgG
- Г) anti-HBe

**1267. [T014271] ПРИЗНАКОМ ОСТРОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагический синдром
- Б) кожный зуд
- В) уртикарная сыпь
- Г) артралгия

**1268. [T014272] «СОСУДИСТЫЕ ЗВЁЗДОЧКИ», «ПАЛЬМАРНАЯ ЭРИТЕМА» ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ**

- А) хронического гепатита
- Б) острой печёночной энцефалопатии
- В) синдрома холестаза
- Г) синдрома Жильбера

**1269. [T014275] СКАРЛАТИНОПОДОБНАЯ СЫПЬ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) псевдотуберкулёзе
- Б) брюшном тифе
- В) краснухе
- Г) менингококцемии

**1270. [T014276] ЛИХОРАДКА, БОЛЬ В МЫШЦАХ ПРИ ДВИЖЕНИИ И В ПОКОЕ, ОДУТЛОВАТОСТЬ ЛИЦА, ЭОЗИНОФИЛИЯ В КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) трихинеллёза
- Б) цистицеркоза
- В) аскаридоза
- Г) трихоцефалёза

**1271. [T014278] ПРИ ОСТРОЙ КРАПИВНИЦЕ ВОЗНИКАЕТ**

- А) волдырь
- Б) пузырек
- В) пятно
- Г) пузырь

**1272. [T014283] К ПРИЗНАКУ ПРОСТОГО ГЕРПЕСА ОТНОСИТСЯ**

- А) склонность к рецидивированию
- Б) хроническое длительное течение без периодов ремиссий
- В) начало заболевания преимущественно в пожилом возрасте
- Г) возникновение рецидивов на фоне антибиотикотерапии

**1273. [T014284] В ОЧАГЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПРОСТОМ ГЕРПЕСЕ ОБНАРУЖИВАЮТСЯ**

- А) пузырьки, эрозии, корки
- Б) гнойнички, язвы
- В) узелки, чешуйки
- Г) папулы, волдыри

**1274. [T014288] БОЛЬНОЙ С КАНДИДОЗОМ ПАХОВЫХ СКЛАДОК, ПРОХОДИВШЕЙ ЛЕЧЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ 2 НЕДЕЛЬ БЕЗ УЛУЧШЕНИЯ, ПРОВОДЯТ**

- А) исследование крови и мочи на сахар
- Б) исследование мазков на гонококки и трихомонады
- В) ректороманоскопию
- Г) рентгенографию желудка

**1275. [T014290] ИЗ ГРИБКОВЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ НА ФОНЕ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ РАЗВИВАЕТСЯ**

- А) кандидоз
- Б) эпидермофития стоп
- В) эритразма
- Г) микроспория

**1276. [T014291] РАЗВИТИЕ КАНДИДОЗА МОЖЕТ БЫТЬ СПРОВОЦИРОВАНО ДЛИТЕЛЬНЫМ ПРИЁМОМ БОЛЬШИХ ДОЗ**

- А) кортикостероидов
- Б) антигистаминных препаратов
- В) противомаларийных препаратов
- Г) десенсибилизирующих препаратов

**1277. [T014292] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ТВЕРДОГО ШАНКРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) безболезненная эрозия или язва с плотным инфильтратом в основании
- Б) мягкая язва
- В) гнойное отделяемое
- Г) болезненная язва



**1278. [T014294] В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ БЛЕДНЫХ ТРЕПОНЕМ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) исследование нативных препаратов в темном поле
- Б) окраска метиленовым синим
- В) культивирование на питательных средах
- Г) серебрение по Морозову

**1279. [T014295] ДЛЯ ТРЕТИЧНОГО СИФИЛИСА МОЖНО СЧИТАТЬ ХАРАКТЕРНЫМ**

- А) сгруппированные бугорки
- Б) папулы ладоней и подошв
- В) широкие кондиломы промежности
- Г) мелкоочаговое облысение

**1280. [T014299] ТРИАДУ ГЕТЧИНСОНА СОСТАВЛЯЮТ ЗУБЫ ГЕТЧИНСОНА И**

- А) «лабиринтная глухота», паренхиматозный кератит
- Б) «лабиринтная глухота», седловидный нос
- В) паренхиматозный кератит, седловидный нос
- Г) паренхиматозный кератит, сифилитический гепатит

**1281. [T014300] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИНОМ МОЖЕТ ОСЛОЖНЯТЬСЯ**

- А) анафилактическим шоком
- Б) эмболией легкого
- В) некрозом на месте инъекции
- Г) полиневритом

**1282. [T014305] СРОЧНАЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИЯ БОЛЬНОГО ТРЕБУЕТСЯ ПРИ ЛОКАЛИЗАЦИИ ФУРУНКУЛА**

- А) на верхней губе
- Б) на задней поверхности шеи
- В) в пояснично-крестцовой области
- Г) на животе

**1283. [T014306] ОПАСНОСТЬ ФУРУНКУЛА НОСОГУБНОГО ТРЕУГОЛЬНИКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В РАЗВИТИИ**

- А) тромбоза кавернозного синуса
- Б) рожистого воспаления лица
- В) флегмоны шеи
- Г) заглоточного абсцесса

**1284. [T014308] БОЛЬНОМУ С ФУРУНКУЛОМ ВЕРХНЕЙ ГУБЫ, ПРЕЖДЕ ВСЕГО, НАЗНАЧАЮТ**

- А) антибиотики внутрь
- Б) повязку с мазью Вишневского
- В) немедленное вскрытие фурункула
- Г) согревающий компресс

**1285. [T014309] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ФУРУНКУЛЕЗОМ МОЖЕТ СУЩЕСТВЕННО ОПТИМИЗИРОВАТЬ**

- А) исследование иммунного статуса
- Б) исследование печени
- В) определение наличия белка в моче
- Г) кожно-аллергическая проба

**1286. [T014315] ПРИ ОБЫКНОВЕННОМ ПСОРИАЗЕ ВЫСЫПАНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ НА КОЖЕ**

- А) разгибательной поверхности локтевых и коленных суставов
- Б) сгибательной поверхности предплечий
- В) лица
- Г) туловища

**1287. [T014321] ДИСКОИДНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА ЛОКАЛИЗУЕТСЯ НА**

- А) открытых участках кожи
- Б) коже ладоней и подошв
- В) коже сгибательных поверхностей конечностей
- Г) коже разгибательных поверхностей конечностей

**1288. [T014328] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) минутный объем сердца
- Б) артериальное давление
- В) центральное венозное давление
- Г) общее периферическое сопротивление

**1289. [T014351] ФОРСИРОВАННЫЙ ДИУРЕЗ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- А) этанолом
- Б) Аминазином
- В) Амитриптилином
- Г) карбофосом

**1290. [T014356] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ударный и минутный объем сердца
- Б) артериальное давление
- В) центральное венозное давление
- Г) общее периферическое сопротивление

**1291. [T014357] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ОСТРОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) газовый состав крови
- Б) дыхательный объем
- В) минутный объем дыхания
- Г) частота дыхания

**1292. [T014498] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОЧАГОВЫМ СИМПТОМАМ ПРИ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСЯТ**

- А) мидриаз на стороне гематомы и гемипарез на противоположной стороне
- Б) гемипарез на стороне гематомы и мидриаз на противоположной стороне
- В) гемипарез и мидриаз на стороне гематомы
- Г) гемипарез и мидриаз на стороне, противоположной гематоме

**1293. [T014499] СУБАРАХНОИДАЛЬНОЕ КРОВОИЗЛИЯНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) менингеальным синдромом
- Б) утратой сознания
- В) зрачковыми расстройствами
- Г) двусторонними пирамидными знаками

**1294. [T014500] ГЕНЕРАЛИЗОВАННЫЙ ПРИПАДОК ПРИ ЭПИЛЕПСИИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) нарушением сознания
- Б) клоническими судорогами во всех конечностях
- В) тоническими судорогами во всех конечностях
- Г) генерализованными сенсорными эквивалентами

**1295. [T014501] НАРУШЕНИЕ РАВНОВЕСИЯ ПРИ СПИННОЙ СУХОТКЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) сенситивной атаксией
- Б) вялыми параличами нижних конечностей
- В) мозжечковой атаксией
- Г) табетической артропатией

**1296. [T014512] ДЛЯ ПОЛИОМИЕЛИТА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ**

- А) передних рогов спинного мозга
- Б) передних корешков спинного мозга
- В) задних корешков спинного мозга
- Г) подкорковых узлов

**1297. [T014514] ДЛЯ ГЕМОРРАГИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) выраженные общемозговые, очаговые и менингеальные симптомы
- Б) расстройства чувствительности по корешковому типу
- В) постепенное начало и отсутствие расстройств сознания
- Г) предшествующие преходящие нарушения мозгового кровообращения

**1298. [T014516] ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, УТРАТА СОЗНАНИЯ, ГИПЕРЕМИЯ ЛИЦА, СТРИДОРНОЕ ДЫХАНИЕ, БРАДИКАРДИЯ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, ГЕМИПЛЕГИЯ, ПАРАЛИЧ ВЗОРА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) кровоизлияния в головной мозг
- Б) эмболии мозговых сосудов
- В) менингоэнцефалита
- Г) субарахноидального кровоизлияния

**1299. [T014518] БАЗОВЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) исследование ликвора
- Б) электроэнцефалография
- В) электронейромиография
- Г) ангиография

**1300. [T014522] НОЧНЫЕ ПОВТОРЯЮЩИЕСЯ ГОЛОВНЫЕ БОЛИ С ТОШНОТОЙ, ИНОГДА РВОТОЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ ПРИ**

- А) синдроме внутричерепной гипертензии
- Б) инсульте
- В) невралгии тройничного нерва
- Г) синдроме вегетативной дистонии

**1301. [T014524] ХАРАКТЕРНЫМ ЭНДОКРИННЫМ СИНДРОМОМ ДЛЯ ЭОЗИНОФИЛЬНОЙ АДЕНОМЫ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) акромегалия
- Б) адипозо-генитальная дистрофия
- В) кахексия
- Г) гипофизарный нанизм

**1302. [T014526] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИАСТЕНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) прозериновый тест
- Б) биопсия мышц
- В) компьютерная томография головного мозга
- Г) исследование глазного дна

**1303. [T014530] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) электроэнцефалография
- Б) краниография
- В) компьютерная томография
- Г) ангиография

**1304. [T014532] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИШЕМИЧЕСКОГО ИНСУЛЬТА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атеросклероз
- Б) фиброзно-мышечная дисплазия
- В) эмболия мозга
- Г) гипертензионная гиперплазия интимы

**1305. [T014537] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) назначение противосудорожных препаратов
- Б) лечение курсами 1-2 месяца
- В) физиотерапевтическое лечение
- Г) назначение Прозерина

**1306. [T014538] К ВРАЧЕБНОЙ ТАКТИКЕ ПРИ ТРАВМАТИЧЕСКОЙ ЭПИДУРАЛЬНОЙ ГЕМАТОМЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) оперативное лечение
- Б) терапия коагулянтными и дегидратирующими препаратами
- В) терапия антикоагулянтными и дегидратирующими препаратами
- Г) консервативная терапия антихолинэстеразными препаратами

**1307. [T014539] К ПРОТИВОЭПИЛЕПТИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ ОТНОСЯТ**

- А) Бензонал
- Б) Пенициллин
- В) Преднизолон
- Г) Стугерон

**1308. [T014540] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТРАВМАТИЧЕСКОГО СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) терапию коагулянтными и дегидратирующими препаратами
- Б) оперативное лечение
- В) терапию антикоагулянтными и дегидратирующими препаратами
- Г) консервативную терапию антихолинэстеразными препаратами

**1309. [T014541] ДЛЯ СНЯТИЯ СУДОРОЖНЫХ ПРИПАДКОВ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Реланиум
- Б) Аспирин
- В) Анальгин
- Г) антибиотики

**1310. [T014544] ДИАЗЕПАМ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЭПИЛЕПТИЧЕСКОГО СТАТУСА ИЗ-ЗА ЕГО СПОСОБНОСТИ**

- А) быстро действовать при внутривенном введении
- Б) подавлять на 24 часа приступы после однократного введения
- В) не угнетать дыхание
- Г) не влиять на функции печени

**1311. [T014547] К ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ГЕРПЕТИЧЕСКОГО ЭНЦЕФАЛИТА ОТНОСЯТ**

- А) Ацикловир
- Б) Циклофосфамид
- В) Амфотерицин В
- Г) гамма-глобулин

**1312. [T014550] МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ КОНОВАЛОВА – ВИЛЬСОНА (ГЕПАТОЛЕНТИКУЛЯРНОЙ ДЕГЕНЕРАЦИИ) ЯВЛЯЕТСЯ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Д-пеницилламина
- Б) Мидантана
- В) L-ДОФА
- Г) Циклодола

**1313. [T014610] ПРИЗНАКОМ ОЖГОВОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиповолемия
- Б) гипокалиемия
- В) гиперволемия
- Г) гипертермия

**1314. [T014615] ОЖОГ II СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) отслойкой эпидермиса
- Б) гиперемией кожного покрова
- В) гибелью всех слоев дермы
- Г) поражением кожи до ростковой зоны

**1315. [T014616] ОЖОГ IIIА СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) некрозом поверхностных слоев кожи
- Б) поражением всех слоев дермы
- В) некрозом кожи и расположенных под ней тканей
- Г) гиперемией и отеком кожного покрова



**1316. [Т014617] ОЖОГ ШБ СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) некрозом всех слоев дермы
- Б) поражением поверхностных слоев кожи
- В) некрозом кожи и расположенных под ней тканей
- Г) гиперемией и отеком кожного покрова

**1317. [Т014623] ГЛАВНОЙ НЕПОСРЕДСТВЕННОЙ ОПАСНОСТЬЮ ДЛЯ БОЛЬНОГО ПРИ ОСТРОЙ КРОВОПОТЕРЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиповолемия
- Б) дефицит гемоглобина
- В) гипопроотеинемия
- Г) коагулопатия

**1318. [Т014642] КОНЦЕНТРАЦИЯ ГЕМОГЛОБИНА 80 Г/Л И УВЕЛИЧЕНИЕ ЧИСЛА РЕТИКУЛОЦИТОВ МОЖЕТ ИМЕТЬ МЕСТО ПРИ**

- А) постгеморрагической анемии
- Б) апластической анемии
- В) анемии при хронической почечной недостаточности
- Г) острой лейкемии

**1319. [Т014650] ОТКРЫТЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРЕЛОМ КОСТИ С**

- А) раной мягких тканей, сообщающейся с областью перелома
- Б) образованием обширных фликтен над областью перелома
- В) раной мягких тканей, не сообщающейся с областью перелома
- Г) обширной гематомой поврежденного сегмента конечности

**1320. [Т014674] ПЕРВУЮ МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ ОКАЗЫВАЕТ**

- А) любой медицинский работник на месте происшествия
- Б) только врач
- В) только фельдшер бригады скорой помощи
- Г) только врач-хирург

**1321. [T014684] ПЕРВОЕ СКРИНИНГОВОЕ УЛЬТРАЗВУКОВОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ ПРИ СРОКЕ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 11-14
- Б) 10-11
- В) 7-8
- Г) 7-10

**1322. [T014703] ВТОРОЙ ПЕРИОД РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) полным раскрытием маточного зева и рождением ребенка
- Б) раскрытием маточного зева до 6 см
- В) рождением последа
- Г) началом регулярной родовой деятельности

**1323. [T014704] ТРЕТИЙ ПЕРИОД РОДОВ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) отделением плаценты и рождением последа
- Б) рождением плода
- В) раскрытием маточного зева
- Г) регулярной родовой деятельностью

**1324. [T014705] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 120/80
- Г) 135/85

**1325. [T014706] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОСТИКИ ТЯЖЕЛОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ В (ММ РТ.СТ.)**

- А) 160/110
- Б) 150/100
- В) 150/95
- Г) 155/95

**1326. [T014707] ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ В СУТОЧНОЙ ПРОБЕ (24 ЧАСА) ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЕТ (Г/Л)**

- А) более 5
- Б) до 5
- В) до 3
- Г) более 2

**1327. [T014712] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕСТАЦИОННОГО САХАРНОГО ДИАБЕТА ИССЛЕДУЕТСЯ**

- А) плазма венозной крови
- Б) капиллярная кровь
- В) суточная моча
- Г) миелограмма

**1328. [T014725] АНТИРЕЗУСНЫЕ АНТИТЕЛА У ПЛОДА РАЗРУШАЮТ**

- А) эритроциты
- Б) лимфоциты
- В) тромбоциты
- Г) лейкоциты

**1329. [T014737] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВИРУСНАЯ ИНФЕКЦИЯ ПОПАДАЕТ К ПЛОДУ ПУТЕМ**

- А) трансплацентарным
- Б) восходящим
- В) аспирационным
- Г) лимфогенным

**1330. [T014744] ПЕРИОДОМ МЕНОПАУЗАЛЬНОГО ПЕРЕХОДА СЧИТАЕТСЯ**

- А) возраст от 40-45 лет до наступления менопаузы
- Б) стойкое прекращение менструации в течение 12 месяцев
- В) возраст от 45 лет и последующие 5 лет менопаузы
- Г) время после наступления менопаузы

**1331. [T014747] СВОЕВРЕМЕННАЯ МЕНОПАУЗА НАСТУПАЕТ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- А) 46-54
- Б) 40-45
- В) до 40
- Г) после 55

**1332. [T014751] СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЭНДОМЕТРИОЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ультразвуковая диагностика
- Б) магнитно-резонансная томография
- В) колоноскопия
- Г) определение уровня онкомаркеров

**1333. [T014764] ПРИЧИНОЙ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вирус папилломы человека
- Б) вирус Эпштейна-Барра
- В) стафилококк
- Г) хламидия трахоматис

**1334. [T014765] ОСНОВНЫМ СКРИНИНГОВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ РАКА ШЕЙКИ МАТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) цитологическое исследование мазков по Папаниколау
- Б) бимануальное исследование
- В) кольпоскопия
- Г) ультразвуковое исследование органов малого таза

**1335. [T014789] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА БАКТЕРИАЛЬНОГО ВАГИНОЗА ПРЕДСТАВЛЕНА**

- А) обильными белями с неприятным запахом
- Б) хроническими тазовыми болями
- В) диспареунией и болезненным мочеиспусканием
- Г) контактными кровянистыми выделениями

**1336. [Т014796] ПОДОЗРЕНИЕ НА ВНЕМАТОЧНУЮ БЕРЕМЕННОСТЬ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВАНИЕМ ДЛЯ**

- А) госпитализации в стационар
- Б) повторного исследования уровня хорионического гонадотропина
- В) ультразвукового исследования в динамике
- Г) ежедневного амбулаторного наблюдения

**1337. [Т014861] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ВНУТРЕННИХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ У ЖЕНЩИН РЕПРОДУКТИВНОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) восходящий
- Б) гематогенный
- В) лимфогенный
- Г) контактный

**1338. [Т014864] ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ГОНОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) интраканаликулярный
- Б) лимфогенный
- В) гематогенный
- Г) периневральный

**1339. [Т015016] ИСПРАВЛЕНИЯ В УЧЕТНОЙ ФОРМЕ N 025/У «МЕДИЦИНСКАЯ КАРТА ПАЦИЕНТА, ПОЛУЧАЮЩЕГО МЕДИЦИНСКУЮ ПОМОЩЬ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ» ПОДТВЕРЖДАЮТСЯ**

- А) подписью врача, заполняющего карту
- Б) подписью главного врача
- В) подписью заведующего отделением
- Г) решением врачебной комиссии

**1340. [Т015017] «МЕДИЦИНСКАЯ СПРАВКА (ВРАЧЕБНОЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНО-КОНСУЛЬТАТИВНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ)» (ФОРМА N 086/У) ЗАПОЛНЯЕТСЯ В ОТНОШЕНИИ**

- А) несовершеннолетних 15 - 17 лет, поступающих на работу
- Б) лиц, регистрирующихся на бирже труда
- В) работающих пенсионеров
- Г) инвалидов III группы

**1341. [Т015019] ОДНОЙ ИЗ ЦЕЛЕЙ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПУТЕМ УГЛУБЛЕННОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ СОСТОЯНИЯ ЗДОРОВЬЯ ГРАЖДАН ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение группы диспансерного наблюдения граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском
- Б) передача граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском под наблюдение соответствующего узкого специалиста
- В) направление граждан с выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском на санаторно-курортное лечение
- Г) направление граждан с впервые выявленными хроническими неинфекционными заболеваниями и иными заболеваниями (состояниями), а также граждан с высоким и очень высоким суммарным сердечно-сосудистым риском в стационар

**1342. [Т015052] РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПЕЧЕНОЧНОГО ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение АЛТ
- Б) повышение активности альдолазы
- В) повышение протромбинового индекса
- Г) гипоальбуминемия

**1343. [T015053] К ВИТАМИН К-ЗАВИСИМЫМ ФАКТОРАМ СВЕРТЫВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ**

- А) второй, седьмой, девятый, десятый
- Б) первый, пятый, шестой, восьмой
- В) первый, третий, четвёртый, шестой
- Г) третий, четвертый, одиннадцатый, двенадцатый

**1344. [T015054] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ СТРЕСС-ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аортальный стеноз тяжелой степени
- Б) недостаточность митрального клапана
- В) стабильная стенокардия
- Г) брадиаритмия

**1345. [T015057] УЧАСТКОВЫЙ ПРИНЦИП ОРГАНИЗАЦИИ ОКАЗАНИЯ ПМСП ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В ФОРМИРОВАНИИ ГРУПП ОБСЛУЖИВАЕМОГО КОНТИНГЕНТА**

- А) по признаку проживания (пребывания) на определенной территории
- Б) по работе на предприятиях, находящихся на данной территории
- В) по признаку регистрации
- Г) по желанию пациента

**1346. [T015058] ОТБОР БОЛЬНЫХ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В СТАЦИОНАРЕ НА ДОМУ ПРОВОДИТСЯ ПО ПРЕДСТАВЛЕНИЮ**

- А) врачей-терапевтов участковых и специалистов поликлиники
- Б) заведующих отделениями поликлиники
- В) врачей дневного стационара поликлиники
- Г) врачебной комиссии поликлиники

**1347. [Т015059] НА ЛИСТЕ ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНЫХ (УТОЧНЕННЫХ) ДИАГНОЗОВ ЗНАКОМ (+) ОТМЕЧАЮТСЯ**

- А) острые заболевания, даже возникающие несколько раз в год
- Б) ранее диагностированные хронические заболевания
- В) каждое обострение хронического заболевания
- Г) каждый профилактический медицинский осмотр

**1348. [Т015060] К ПЕРВИЧНЫМ БОЛЬШИМ ФАКТОРАМ РИСКА ЗДОРОВЬЮ ПО РЕЙТИНГУ ВОЗ ОТНОСИТСЯ**

- А) гиподинамия
- Б) инфекционное заболевание
- В) злоупотребление алкоголем
- Г) неполноценное питание

**1349. [Т015064] УЧЕТ МЛАДЕНЧЕСКОЙ СМЕРТНОСТИ ВЕДЕТСЯ ПО МЕСТУ**

- А) жительства ребенка
- Б) смерти ребенка
- В) жительства матери
- Г) жительства отца

**1350. [Т015072] ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА ДОМУ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ОБЯЗАН**

- А) обеспечить раннее выявление заболевания
- Б) ежедневно посещать пациента на дому без показаний
- В) оказывать помощь всем нуждающимся родственникам пациента
- Г) в последующем выполнять активные вызовы к пациенту

**1351. [Т015076] ОБЪЕКТОМ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) все жители территории
- Б) реконвалесценты острых заболеваний
- В) больные хроническими заболеваниями
- Г) жители в трудоспособном возрасте



**1352. [T015079] ПАЦИЕНТАМИ СЕМЕЙНОГО ВРАЧА МОГУТ БЫТЬ**

- А) все возрастно-половые группы населения
- Б) все взрослые
- В) взрослые, кроме беременных
- Г) взрослые и подростки

**1353. [T015095] ВНУТРЕННИЙ КОНТРОЛЬ КАЧЕСТВА И БЕЗОПАСНОСТИ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ В СТАЦИОНАРЕ НА ВТОРОМ УРОВНЕ ПРОВОДИТСЯ**

- А) заведующим отделением
- Б) заместителем главного врача по лечебной работе
- В) заместителем главного врача по клинико-экспертной работе
- Г) главным врачом медицинской организации

**1354. [T015096] ДЛЯ ОЦЕНКИ КАЧЕСТВА МЕДИЦИНСКИХ ТЕХНОЛОГИЙ В ПОВСЕДНЕВНОЙ ПРАКТИКЕ ПОЛИКЛИНИК НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИМЕНЯЕТСЯ МЕТОД**

- А) экспертных оценок
- Б) статистический
- В) медико-экономического анализа
- Г) социологический

**1355. [T015099] К ВИДАМ ПРОГРАММ ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ ОТНОСЯТ**

- А) федеральную, территориальную
- Б) муниципальную, территориальную
- В) внутриучрежденческую, муниципальную
- Г) хозрасчетную, государственную

**1356. [T015100] БАЗОВАЯ ПРОГРАММА ОМС**

- А) является частью программы государственных гарантий
- Б) включает программу государственных гарантий
- В) является частью территориальной программы государственных гарантий
- Г) включает территориальную программу государственных гарантий

**1357. [T015104] ВЕЛИЧИНА ДОПЛАТЫ ЗА КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПУТЕМ**

- А) умножения базового оклада на повышающий коэффициент
- Б) деления базового оклада на повышающий коэффициент
- В) сложения базового оклада и повышающего коэффициента
- Г) вычитания из базового оклада повышающего коэффициента

**1358. [T015122] ПЕРВАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ОТКРЫТЫХ НЕОГНЕСТРЕЛЬНЫХ ПЕРЕЛОМАХ КОСТЕЙ КОНЕЧНОСТИ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) остановку кровотечения, закрытие раны стерильной повязкой, транспортную иммобилизацию
- Б) введение обезболивающих средств, внутривенное введение кровезаменяющих растворов
- В) введение антибиотиков
- Г) новокаиновую блокаду области перелома

**1359. [T015124] К ВИДАМ РЕАБИЛИТАЦИИ В ТРАВМАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- А) социальную, профессиональную
- Б) общественную
- В) детскую
- Г) взрослую

**1360. [T015125] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ДВИЖЕНИЙ В ЛОКТЕВОМ СУСТАВЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) ЛФК
- Б) озокерита
- В) парафина
- Г) УВЧ

**1361. [T015128] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИЗОЛЯЦИИ ЛИЦ, КОНТАКТИРОВАВШИХ С БОЛЬНЫМ ЧУМОЙ (ТРУПОМ), СОСТАВЛЯЕТ (СУТКИ)**

- А) 6
- Б) 3
- В) 10
- Г) 15

**1362. [T015130] ОТВЕТСТВЕННЫМИ ЗА НАЗНАЧЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ПРИВИВОК ПРОТИВ БЕШЕНСТВА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) врачи-травматологи и (или) врачи-хирурги
- Б) врачи прививочного кабинета детской поликлиники
- В) врачи-инфекционисты
- Г) врачи-эпидемиологи

**1363. [T015133] ДЛЯ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ ШИГЕЛЛЕЗАМИ ХАРАКТЕРНА**

- А) летне-осенняя сезонность
- Б) весенняя сезонность
- В) зимняя сезонность
- Г) всесезонность

**1364. [T015134] МЕДИЦИНСКИХ РАБОТНИКОВ, ИМЕЮЩИХ КОНТАКТ С КРОВЬЮ И ЕЕ КОМПОНЕНТАМИ, НА HBSAG ОБСЛЕДУЮТ**

- А) 1 раз в год
- Б) 1 раз в 2 года
- В) ежеквартально
- Г) при поступлении на работу

**1365. [T015135] РЕЖИМНО-ОГРАНИЧИТЕЛЬНЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОТНОШЕНИИ ЛИЦ, НАХОДИВШИХСЯ В КОНТАКТЕ С ЗАБОЛЕВШИМИ ЛЮДЬМИ, ИМЕЮТ ЗНАЧЕНИЕ В ПРОФИЛАКТИКЕ**

- А) чумы
- Б) клещевого энцефалита
- В) туляремии
- Г) бруцеллеза

**1366. [T015136] К ЧИСЛУ СТИХИЙНЫХ БЕДСТВИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ СЕРЬЕЗНО ОСЛОЖНИТЬ ОБСТАНОВКУ ПО ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ КИШЕЧНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ОТНОСЯТ**

- А) наводнения
- Б) лесные пожары
- В) торнадо
- Г) нашествие саранчи

**1367. [T015139] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ БОЛЬНОГО ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ ОБЯЗАН**

- А) направить извещение о больном в ФГБУЗ «Центр гигиены и эпидемиологии»
- Б) выявить всех контактных
- В) определить границы эпидемического очага
- Г) сообщить о контактных лицах по месту работы

**1368. [T015142] ФОНЕНДОСКОП, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ КРОВЬЮ ИЛИ ВЫДЕЛЕНИЯМИ БОЛЬНЫХ, ОБРАБАТЫВАЮТ**

- А) 6% перекисью водорода
- Б) кипячением в содовом растворе
- В) 6% раствором карбофоса
- Г) в автоклаве

**1369. [Т015144] ДЛЯ ОБРАБОТКИ РУК МЕДИЦИНСКОГО ПЕРСОНАЛА, ЗАГРЯЗНЕННЫХ КРОВЬЮ БОЛЬНОГО ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, ИСПОЛЬЗУЮТ ЭТИЛОВЫЙ \_\_\_\_\_% СПИРТ**

- A) 70
- Б) 40
- В) 80
- Г) 60

**1370. [Т015146] КАРДИНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ВРОЖДЕННОЙ ГЛАУКОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) увеличение диаметра роговицы
- Б) мелкая передняя камера
- В) преципитаты на задней поверхности роговицы
- Г) нормальное внутриглазное давление

**1371. [Т015147] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ**

- A) область зрачка серого цвета
- Б) слезотечение
- В) светобоязнь
- Г) боли в глазу

**1372. [Т015148] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПРОНИКАЮЩЕЙ РАНЫ РОГОВИЦЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) выпадение радужки
- Б) эрозия роговицы
- В) повышение внутриглазного давления
- Г) гипопион

**1373. [Т015153] К СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДАМ УДАЛЕНИЯ КАТАРАКТЫ ОТНОСЯТ**

- A) факоэмульсификацию
- Б) криоэкстракцию
- В) реклинацию
- Г) рассасывающую терапию

**1374. [T015154] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ КАТАРАКТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хирургическое лечение
- Б) лазерная терапия
- В) применение биогенных стимуляторов
- Г) физиотерапевтическое лечение

**1375. [T015162] ОСМОТР ПАЦИЕНТА С ГЛАУКОМОЙ У ОКУЛИСТА НЕОБХОДИМ 1 РАЗ В**

- А) 2-3 месяца
- Б) месяц
- В) 4-5 месяцев
- Г) 6 месяцев

**1376. [T015177] К АТИПИЧНЫМ НЕЙРОЛЕПТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Клозапин
- Б) Зуклопентиксол
- В) Перфеназин
- Г) Трифлуоперазин

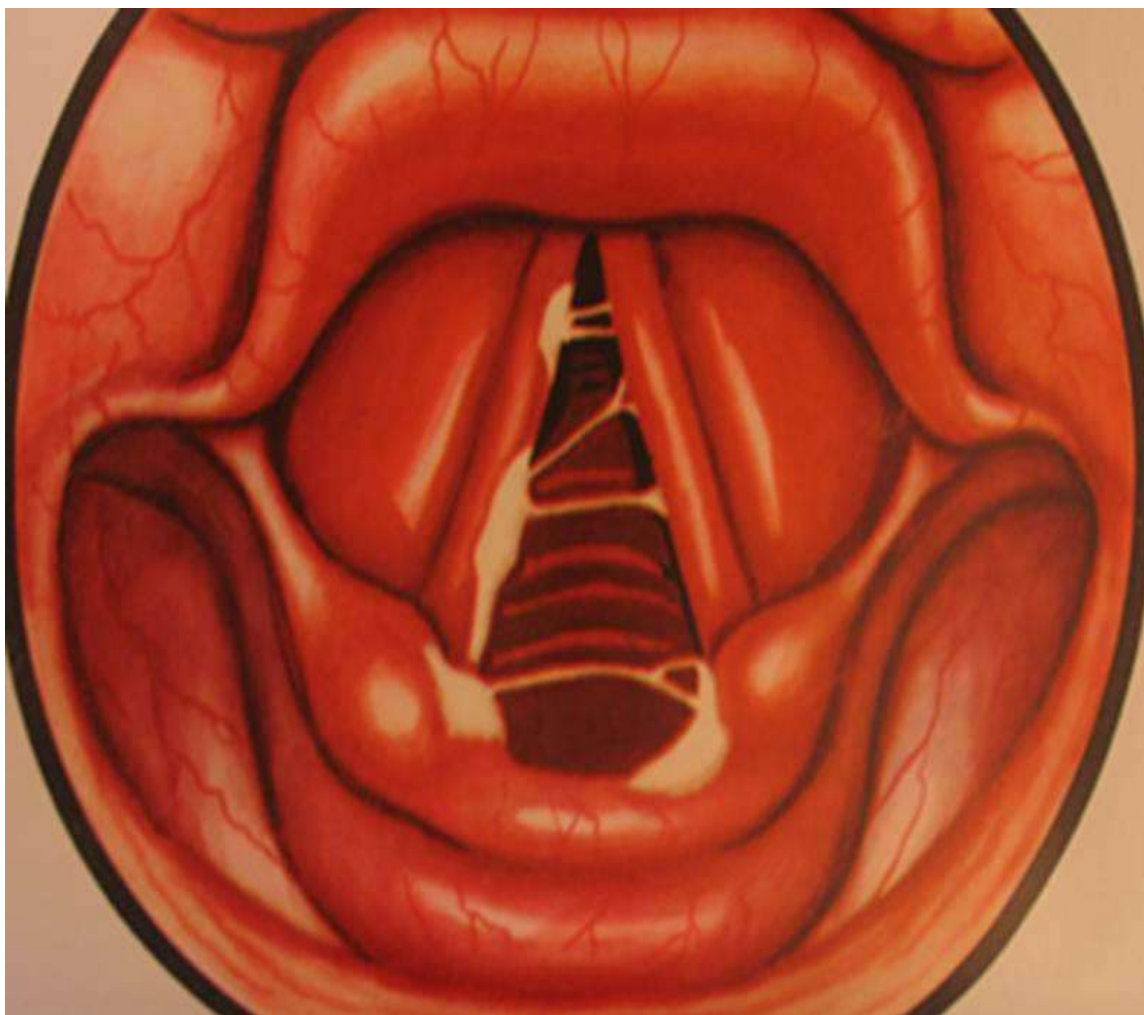
**1377. [T015187] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 16 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА БОЛЬ В УХЕ, УСИЛИВАЮЩУЮСЯ ПРИ ОТКРЫВАНИИ РТА И НАДАВЛИВАНИИ НА КОЗЕЛОК, БУДЕТ**

- А) «наружный отит»
- Б) «средний отит»
- В) «экзема уха»
- Г) «стоматит»

**1378. [T015188] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА СО СНИЖЕНИЕМ СЛУХА НА ФОНЕ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНТАМИЦИНОМ БУДЕТ**

- А) «сенсоневральная тугоухость»
- Б) «острый средний отит»
- В) «серная пробка»
- Г) «атрезия слухового прохода»

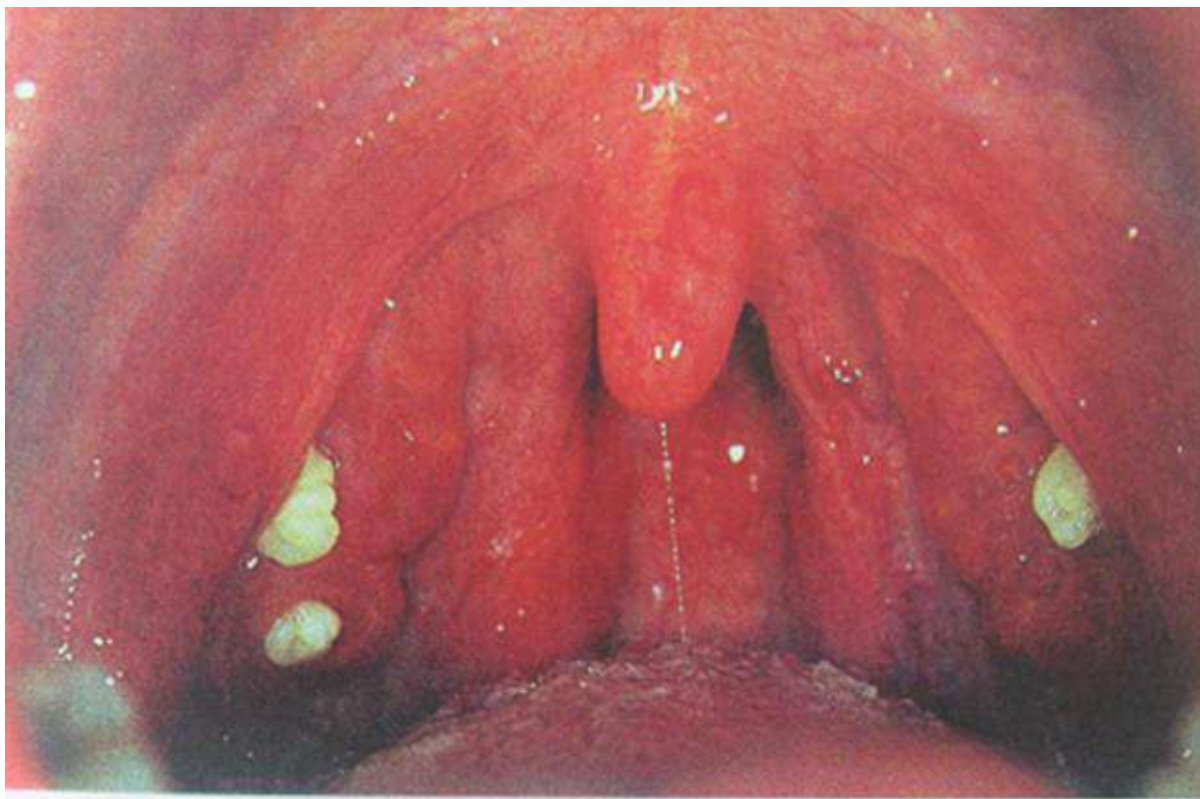
**1379. [T015190] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 26 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА КАШЕЛЬ, ОСИПЛОСТЬ ГОЛОСА И ДАННОЙ ЛАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**



**БУДЕТ**

- А) «острый ларингит»
- Б) «инородное тело»
- В) «ожог гортани»
- Г) «паралич гортани»

**1380. [T015192] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ С ЧАСТЫМИ АНГИНАМИ, УВЕЛИЧЕНИЕМ ЛИМФОУЗЛОВ ШЕИ И НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ ИЗО РТА И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**

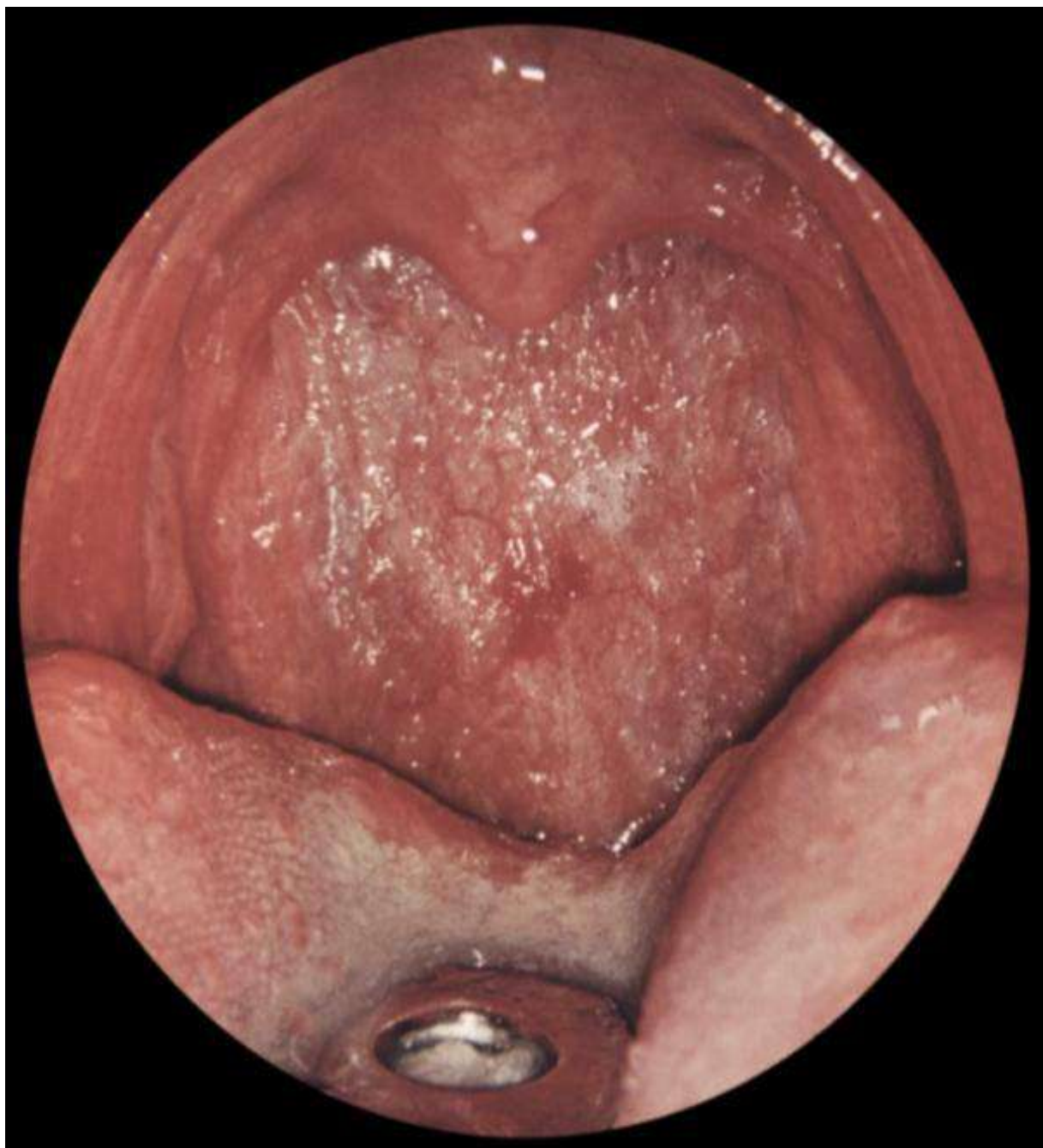


**БУДЕТ**

- А) «хронический тонзиллит»
- Б) «дифтерия глотки»
- В) «гипертрофия миндалин»
- Г) «кариес зубов»



**1381. [T015193] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 56 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА ПЕРШЕНИЕ И СУХОСТЬ В ГОРЛЕ В ТЕЧЕНИЕ 6 МЕСЯЦЕВ И ДАННОЙ ФАРИНОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**



**БУДЕТ**

- А) «хронический фарингит»
- Б) «злокачественная опухоль миндалин»
- В) «хронический тонзиллит»
- Г) «паратонзиллярный абсцесс»

**1382. [T015194] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 27 ЛЕТ С РЕЗКИМИ БОЛЯМИ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**



**БУДЕТ**

- А) «афтозный стоматит»
- Б) «ветряная оспа»
- В) «лакунарная ангина»
- Г) «паратонзиллярный абсцесс»

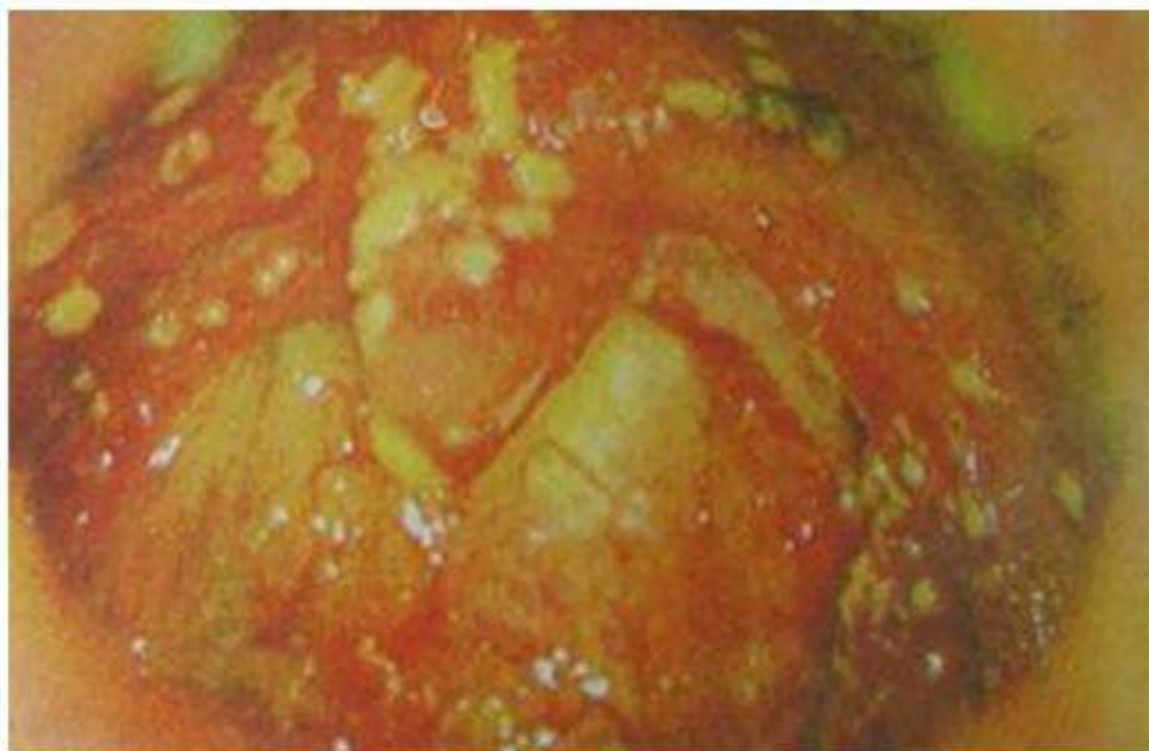
**1383. [T015195] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 22 ЛЕТ С ВЫРАЖЕННЫМИ БОЛЯМИ В ГОРЛЕ, ФЕБРИЛЬНОЙ ТЕМПЕРАТУРОЙ ТЕЛА В ТЕЧЕНИЕ 2 ДНЕЙ И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**



**БУДЕТ**

- А) «лакунарная ангина»
- Б) «дифтерия глотки»
- В) «инфекционный мононуклеоз»
- Г) «гипертрофия миндалин»

**1384. [T015196] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 26 ЛЕТ, ДЛИТЕЛЬНО ПОЛУЧАВШЕГО АНТИБИОТИКИ ПО ПОВОДУ ПНЕВМОНИИ И ИМЕЮЩЕГО ДАННУЮ КАРТИНУ В ГЛОТКЕ**



**БУДЕТ**

- А) «кандидомикоз глотки»
- Б) «лакунарная ангина»
- В) «дифтерия глотки»
- Г) «паратонзиллярный абсцесс»

**1385. [T015198] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА 28 ЛЕТ С НАСМОРКОМ, КАШЛЕМ И ДАННОЙ ФАРИНГОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ**



**БУДЕТ**

- А) «острый ринофарингит»
- Б) «острый тонзиллит»
- В) «афтозный стоматит»
- Г) «дифтерия глотки»



**1386. [T015199] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ИМЕЕТСЯ СУБФЕБРИЛИТЕТ, БОЛЕЗНЕННАЯ ПРИПУХЛОСТЬ КОНЧИКА НОСА ПРИ ОСМОТРЕ**



**БУДЕТ**

- А) «фурункул носа»
- Б) «травма носа»
- В) «гематома носа»
- Г) «острый ринит»

**1387. [T015202] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ОСТРЫЙ ФРОНТИТ» НУЖНО ПРОВЕСТИ**

- А) рентгенографию пазух носа
- Б) магнитно-резонансное исследование пазух носа
- В) бактериологическое исследование из полости носа
- Г) риноцитограмму

**1388. [T015203] ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИФТЕРИИ У ПАЦИЕНТА С НАЛЕТАМИ В ГЛОТКЕ НЕОБХОДИМО**

- А) взять мазки из зева и носа на дифтерию
- Б) провести вакцинацию от дифтерии
- В) ввести противодифтерийную сыворотку
- Г) взять мазки из зева на флору и чувствительность

**1389. [T015204] ЗАПОДОЗРИТЬ ИНОРОДНОЕ ТЕЛО В ГОРТАНИ МОЖНО ПРИ ПОЯВЛЕНИИ**

- А) затруднения дыхания и нарушения голоса
- Б) покраснения в области гортани и шеи
- В) сухого кашля и затруднения глотания
- Г) болей в горле и поперхивании при еде

**1390. [T015209] ПРИЧИНАМИ НОСОВОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ У ДЕТЕЙ БЫВАЮТ**

- А) травмы носа, повышение артериального давления, заболевания крови
- Б) заболевания сердца, длительный прием антибиотиков, переохлаждение тела
- В) кортикостероиды при ингаляциях, длительная иммобилизация тела, длительная искусственная вентиляция легких
- Г) слабительные и мочегонные препараты, заболевания соединительной ткани, ожирение

**1391. [T015210] ПРИЗНАКАМИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) инспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, урежение дыхания, обычный цвет кожи
- Б) экспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, учащение дыхания, акроцианоз
- В) втяжение уступчивых мест грудной клетки, учащение дыхания, бледность кожных покровов
- Г) вынужденное положение тела, отсутствие дыхания, цианоз кожи

**1392. [T015211] ПРИЗНАКАМИ СТЕНОЗА ГОРТАНИ В СТАДИИ НЕПОЛНОЙ КОМПЕНСАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) инспираторная одышка и втяжение уступчивых мест грудной клетки в покое, учащение дыхания, бледность кожи
- Б) экспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, учащение дыхания, акроцианоз
- В) инспираторная одышка при физической и психоэмоциональной нагрузке, урежение дыхания, обычный цвет кожи
- Г) вынужденное положение тела, отсутствие дыхания, цианоз кожи

**1393. [T015213] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АЛЛЕРГИЧЕСКОГО РИНИТА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) скарификационные кожные тесты, исследование IgE в крови и цитологии носового секрета
- Б) рентгенографию околоносовых пазух, общий анализ мочи и кала на яйца глистов
- В) специфическую иммунотерапию, рентгенографию органов грудной клетки и функцию внешнего дыхания
- Г) провокационные тесты, пробное лечение гормональными препаратами и бактериологическое исследование полости носа

**1394. [T015217] ПРИЧИНАМИ СНИЖЕНИЯ ОБЪЕМА ДЫХАНИЯ МОГУТ БЫТЬ**

- А) затруднение носового дыхания, травма или опухоль мозга
- Б) учащение носового дыхания или парез лицевого нерва
- В) особенности питания и эндокринная патология
- Г) избыточно влажный или загрязненный воздух, болезни крови

**1395. [T015221] СТОЙКУЮ И ДЛИТЕЛЬНУЮ ДИСФОНИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- А) папилломатоз или паралич гортани
- Б) пневмония или туберкулез легких
- В) вдыхание ингаляционных кортикостероидов или курение
- Г) мутация голоса или голосовая нагрузка



**1396. [T015223] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ СИНУСИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) затруднение носового дыхания, насморк, лицевые боли и снижение обоняния
- Б) припухлость щеки, боли и увеличение лимфатических узлов шеи
- В) затрудненное болезненное дыхание через нос, кашель и чихание
- Г) отсутствие носового дыхания, выделения из носа гнойно-кровянистые с запахом

**1397. [T015224] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ВО ВРЕМЯ НАСМОРКА ЗАБОЛЕЛО УХО, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) деконгестанты в нос и обезболивающие капли в ухо
- Б) антибиотики в ухо и внутрь
- В) парацетез и антибиотики внутрь
- Г) антибиотики и обезболивающие препараты внутрь

**1398. [T015225] УДАЛИТЬ СЕРНУЮ ПРОБКУ У ПАЦИЕНТА МОЖНО С ПОМОЩЬЮ**

- А) промывания теплой водой из шприца
- Б) специального ушного крючка
- В) штыкового ушного пинцета
- Г) ушных парафиновых свечей

**1399. [T015226] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ИМЕЕТСЯ ФУРУНКУЛ НОСА, ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) антибиотики и антиагреганты
- Б) компресс и десенсибилизацию организма
- В) противовирусные препараты и физиолечение
- Г) капли в нос и обезболивание

**1400. [T015227] ПАЦИЕНТА С БОЛЬЮ В УХЕ, СУБФЕБРИЛИТЕТОМ И ПРИПУХЛОСТЬЮ ЗА УШНОЙ РАКОВИНОЙ НЕОБХОДИМО СРОЧНО НАПРАВИТЬ К**

- А) врачу-оториноларингологу
- Б) врачу-дерматологу
- В) врачу-хирургу
- Г) врачу-педиатру

**1401. [T015228] ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ЗАЛОЖЕННОСТИ НОСА НА ФОНЕ ОСТРОГО РИНИТА ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) гипертонические солевые растворы или деконгестанты в виде капель нос
- Б) прогревание пазух носа и луковый сок в нос
- В) антибиотики или антисептики в виде капель в нос
- Г) промывание носа солевым раствором из шприца или груши

**1402. [T015229] АМБУЛАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЧЕЛОВЕКА С ОСТРЫМ ГНОЙНЫМ РИНОСИНУСИТОМ МОЖЕТ ВКЛЮЧАТЬ**

- А) антибиотики внутрь, солевые растворы или деконгестанты в нос
- Б) физиолечение, иглорефлексотерапию и массаж
- В) пункцию верхнечелюстных пазух с введением антисептиков
- Г) гормональные препараты и антисептики в нос

**1403. [T015230] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С АЛЛЕРГИЕЙ НА ПЫЛЬЦУ БЕРЕЗЫ В ВИДЕ РИНИТА ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) антигистаминные средства, топические кортикостероиды и антигенспецифическую иммунотерапию
- Б) диету, частое проветривание помещений и деконгестанты
- В) иглорефлексотерапию, массаж и закаливание
- Г) гипербарическую оксигенацию и дезинтоксикационную терапию

**1404. [T015231] ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ФОРМЕ ХРОНИЧЕСКОГО ТОНЗИЛЛИТА, ПРОЯВЛЯЮЩЕГОСЯ НЕОДНОКРАТНЫМИ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНЫМИ АБСЦЕССАМИ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) тонзиллэктомию
- Б) тонзиллотомию
- В) лакунотомию
- Г) септопластику

**1405. [T015233] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА 24 ЛЕТ С ЛАКУНАРНОЙ АНГИНОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) антибиотики внутрь в виде растворимых форм, анальгетики и орошение глотки антисептиками
- Б) санацию нёбных миндалин путем промывания лакун, иммунные препараты и диету
- В) физиотерапию, активное смазывание миндалин растворами антисептиков и голосовой режим
- Г) противовирусные препараты, санацию зубов и рассасывание таблеток с антисептиками

**1406. [T015237] ДИФФУЗНЫЙ НАРУЖНЫЙ ОТИТ МОЖНО ЛЕЧИТЬ**

- А) физиотерапией и антибактериальными препаратами
- Б) антигистаминными и жаропонижающими препаратами
- В) ватными палочками и иммуномодуляторами
- Г) обезболивающими и секретолитическими препаратами

**1407. [T015289] РЕАКЦИИ НА ТУБЕРКУЛИН РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ (ЧАС)**

- А) 48-72
- Б) 6-12
- В) 12-24
- Г) 24-48

**1408. [T015293] ПРОБА МАНТУ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ У ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПРИ РАЗМЕРАХ ПАПУЛЫ БОЛЕЕ (ММ)**

- А) 5
- Б) 1
- В) 3
- Г) 12

**1409. [T015296] ОСНОВНЫМ ПУТЕМ ИНФИЦИРОВАНИЯ ЧЕЛОВЕКА МИКОБАКТЕРИЯМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аэрогенный
- Б) внутриутробный
- В) алиментарный
- Г) чрезкожный

**1410. [T015297] РИСК ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ НАЛИЧИИ КОНТАКТОВ**

- А) внутрисемейных
- Б) внутриквартирных
- В) производственных
- Г) случайных

**1411. [T015302] ОКРУГЛОЕ ОБРАЗОВАНИЕ В ЛЕГКИХ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ И НАЛИЧИЕМ ОЧАГОВ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- А) туберкулёме
- Б) раке легкого
- В) эхинококке
- Г) пневмонии

**1412. [T015303] КОЛЬЦЕВИДНАЯ ТЕНЬ В ЛЕГКИХ С ДОРОЖКОЙ К КОРНЮ И ПОЛИМОРФНЫМИ ОЧАГАМИ ВОКРУГ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) туберкулёзной каверны
- Б) кисты легкого
- В) опухоли с распадом
- Г) абсцесса

**1413. [T015304] НАЛИЧИЕ В ЛЕГКИХ ТОНКОСТЕННОЙ ПОЛОСТИ С ЧЕТКИМИ КОНТУРАМИ БЕЗ ОЧАГОВЫХ ТЕНЕЙ В ОКРУЖАЮЩЕЙ ТКАНИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) кисты легкого
- Б) туберкулёзной каверны
- В) аспергиллемы
- Г) эхинококка

**1414. [T015305] ЗАТЕМНЕНИЕ С БУГРИСТЫМИ КОНТУРАМИ И ПРОСВЕТЛЕНИЕМ В ЦЕНТРЕ, ОТСУТСТВИЕМ ОЧАГОВ ВОКРУГ ВЫЯВЛЯЕТСЯ В ЛЁГКИХ ПРИ**

- А) опухоли с распадом
- Б) туберкулёзной каверне
- В) абсцессе
- Г) кисте

**1415. [T015306] ОТСУТСТВИЕ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ФИБРИНОЗНОМ ПЛЕВРИТЕ СВЯЗАНО С ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ В \_\_\_\_\_ ОБЛАСТИ**

- А) междолевой
- Б) верхушечной
- В) костальной
- Г) парамедиастенальной

**1416. [T015308] ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ЭТИОЛОГИИ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) плевральную пункцию с микробиологическим и цитологическим исследованием экссудата
- Б) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза
- В) радиоизотопное исследование легких
- Г) торакоскопию с биопсией плевры

**1417. [T015309] ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЛЕВРЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ БИОПСИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) клеток Пирогова – Лангханса
- Б) эпителиоидных клеток
- В) лимфоцитов
- Г) макрофагально-гистиоцитарных элементов

**1418. [T015310] МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЁЗА МОЖНО ВЫЯВИТЬ ПРИ МИКРОСКОПИИ ОКРАШЕННОГО ПРЕПАРАТА ПО**

- А) Цилю – Нельсену
- Б) Романовскому – Гимзе
- В) Лейшману
- Г) Граму

**1419. [T015311] К ПЕРВИЧНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗУ ЛЕГКИХ ОТНОСИТСЯ**

- А) туберкулёзная интоксикация у детей и подростков
- Б) туберкулёма
- В) очаговая форма
- Г) фиброзно-кавернозная форма

**1420. [T015312] К ОСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕМУ ТУБЕРКУЛЁЗУ ЛЁГКИХ ОТНОСИТСЯ**

- А) милиарный
- Б) очаговый
- В) туберкулёма
- Г) кавернозный

**1421. [T015314] ОСНОВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ПРИ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография
- Б) бронхоскопия
- В) спирография
- Г) сцинтиграфия

**1422. [T015315] ДОСТОВЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ ФИБРИНОЗНОГО ПЛЕВРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) шум трения плевры
- Б) наличие мелкопузырчатых влажных хрипов
- В) наличие рассеянных сухих хрипов
- Г) отсутствие дыхания

**1423. [T015318] ЛУЧИСТОСТЬ КОНТУРА ОКРУГЛОГО ОБРАЗОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) периферического рака
- Б) туберкулёмы
- В) ретенционной кисты
- Г) эхинококка легкого

**1424. [T015321] ПРАВИЛЬНОСТЬ УСТАНОВКИ БОЛЬНОГО НА ОБЗОРНОЙ РЕНТГЕНОГРАММЕ ОЦЕНИВАЕТСЯ**

- А) по одинаковому расстоянию между медиальными контурами ключиц и остистыми отростками позвонков
- Б) по одинаковым межреберным промежуткам
- В) по симметричности легочных полей
- Г) когда тени лопаток не наслаиваются на легочные поля

**1425. [T015322] ПРИЗНАКОМ ОПТИМАЛЬНОЙ ЖЕСТКОСТИ РЕНТГЕНОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отчетливость первых трех-четырех грудных позвонков
- Б) визуализация всех грудных позвонков
- В) видимость всего позвоночного столба
- Г) хорошая видимость ключиц

**1426. [T015323] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) обзорной рентгенографии в прямой и боковой проекциях
- Б) флюорографии в прямой и боковой проекциях
- В) рентгеноскопии в различных проекциях
- Г) томографии легких в прямой и боковой проекциях

**1427. [T015324] ПРИ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ РАЗМЕРЫ ОЧАГОВ ДО (ММ)**

- А) 3
- Б) 6
- В) 10
- Г) 12

**1428. [T015328] РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАСТО ПРЕДШЕСТВУЕТ**

- А) очаговый туберкулез легких
- Б) очаг Гопа
- В) диссеминированный туберкулез легких
- Г) кавернозный туберкулез легких

**1429. [T015332] ПРИ ФИБРОЗНОМ СМОРЩИВАНИИ ЛЕГКОГО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ОБНАРУЖИВАЕТСЯ**

- А) уменьшение величины легочного поля, смещение средостения в пораженную сторону
- Б) однородное затемнение легочного поля, смещение средостения в здоровую сторону
- В) опущение купола диафрагмы и корня легкого с больной стороны
- Г) симметричное расширение и бесструктурность корней легких



**1430. [T015337] ПРЕДРАСПОЛОГАЮЩИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ФУРУНКУЛА НОСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сахарный диабет
- Б) хронический гастрит
- В) тиреотоксикоз
- Г) хронический гипертрофический ринит

**1431. [T015338] РЕЦИДИВИРУЮЩИЕ НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ \_\_\_\_\_ РИНИТЕ**

- А) атрофическом
- Б) вазомоторном
- В) гипертрофическом
- Г) катаральном

**1432. [T015340] ВОСПАЛЕНИЕ ВСЕХ ОКОЛОНОСОВЫХ ПАЗУХ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) пансинуситом
- Б) полисинуситом
- В) гемисинуситом
- Г) риносинуситом

**1433. [T015342] К РАЦИОНАЛЬНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКЕ ПРИ АБСЦЕДИРУЮЩЕЙ ФОРМЕ ФУРУНКУЛА НОСА ОТНОСЯТ**

- А) вскрытие фурункула, дренирование, антибиотикотерапию, дегидратационную терапию
- Б) вскрытие фурункула, дренирование, симптоматическую терапию и физиолечение
- В) антибиотикотерапию, симптоматическую терапию и физиолечение
- Г) антибиотикотерапию, дегидратационную терапию, физиолечение

**1434. [T015343] ДЛЯ СИМПТОМА ОЗЕНЫ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) зловонный насморк
- Б) пароксизмальное чихание
- В) какосмия
- Г) перемежающаяся заложенность носа

**1435. [T015345] ДЛЯ ГЕМИСИНУСИТА ХАРАКТЕРНО**

- А) лево- или правостороннее воспаление всех пазух на одноименной стороне
- Б) воспаление всех околоносовых пазух
- В) поражение нескольких околоносовых пазух
- Г) поражение одной околоносовой пазухи

**1436. [T015347] РАЗЛИТАЯ ГИПЕРЕМИЯ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛОТКИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) острым фарингите
- Б) катаральной ангине
- В) лакунарной ангине
- Г) ангине Симановского – Венсана – Плаута

**1437. [T015348] ДИАГНОЗ «МОНОЦИТАРНАЯ АНГИНА» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- А) крови
- Б) мочи
- В) бактериологического
- Г) цитологического

**1438. [T015349] НЕКРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ НА МИНДАЛИНАХ ВОЗНИКАЮТ ПРИ**

- А) агранулоцитозе
- Б) фарингите
- В) гриппе
- Г) кори

**1439. [T015350] БОЛЬНОГО С АНГИНОЙ ПРИ НЕОБХОДИМОСТИ ГОСПИТАЛИЗИРУЮТ В ОТДЕЛЕНИЕ**

- А) инфекционное
- Б) оториноларингологическое
- В) терапевтическое
- Г) хирургическое

**1440. [T015351] РАСПОЛАГАЮЩИЕСЯ В НЕБНЫХ МИНДАЛИНАХ ПОД ЭПИТЕЛИЕМ ЖЕЛТЫЕ «ПРОСЯНЫЕ» ТОЧКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНГИНЫ**

- А) фолликулярной
- Б) лакунарной
- В) дифтеритической
- Г) агранулоцитарной

**1441. [T015352] АДЕНОИДАМИ НАЗЫВАЕТСЯ ГИПЕРТРОФИЯ МИНДАЛИНЫ**

- А) глоточной
- Б) трубной
- В) язычной
- Г) небной

**1442. [T015353] ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ГЛОТКИ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) фарингитом
- Б) ларингитом
- В) тонзиллитом
- Г) ринитом

**1443. [T015354] К ВУЛЬГАРНЫМ АНГИНАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) фолликулярная
- Б) моноцитарная
- В) агранулоцитарная
- Г) септическая

**1444. [T015355] НАЛЁТ НА МИНДАЛИНАХ РАСПРОСТРАНЯЕТСЯ ЗА ЕЁ ПРЕДЕЛЫ ПРИ**

- А) дифтерии глотки
- Б) лакунарной ангине
- В) язвенно-некротической ангине
- Г) катаральной ангине

**1445. [T015356] ЭРИТЕМАТОЗНУЮ ФОРМУ СИФИЛИСА ГОРТАНИ СЛЕДУЕТ ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ С**

- А) катаральным ларингитом
- Б) аллергическим отеком
- В) атрофическим ларингитом
- Г) гиперпластическим ларингитом

**1446. [T015357] ПРЕДПОСЫЛКОЙ РАЗВИТИЯ ЛОЖНОГО КРУПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) экссудативный диатез
- Б) пневмония
- В) острый ринит
- Г) ангина

**1447. [T015366] ПОСТОЯННЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО СРЕДНЕГО ОТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) перфорация барабанной перепонки
- Б) боль в ухе
- В) повышение температуры тела
- Г) нарушение фланговой походки

**1448. [T015375] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПУТЕМ РАСПРОСТРАНЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ИЗ СРЕДНЕГО И ВНУТРЕННЕГО УХА В ПОЛОСТЬ ЧЕРЕПА БУДЕТ**

- А) контактный
- Б) лимфогенный
- В) гематогенный
- Г) лабиринтный

**1449. [T015379] СИМПТОМ КЕРНИГА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) менингите
- Б) лабиринтите
- В) арахноидите
- Г) сифилисе

**1450. [T015380] ПОЛОЖЕНИЕ БОЛЬНОГО В ПОЗЕ «РУЖЕЙНОГО КУРКА» НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) менингите
- Б) отосклерозе
- В) лабиринтите
- Г) аэроотите

**1451. [T015476] ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ РАВНОВЕСНОЙ КОНЦЕНТРАЦИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА НЕОБХОДИМО РЕГУЛЯРНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТА В ТЕЧЕНИЕ \_\_\_\_\_ ПЕРИОДОВ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ**

- А) 5
- Б) 2
- В) 10
- Г) 12

**1452. [T015478] ПРИ ГНОЙНОМ ГАЙМОРИТЕ, ВЫЗВАННОМ STAPHYLOCOCCUS AUREUS И BACTEROIDES FRAGILIS, ПОКАЗАН**

- А) Моксифлоксацин
- Б) Оксациллин
- В) Цефазолин
- Г) Ко-тримаксозол

**1453. [T015479] ПРИ «ДИАРЕЕ ПУТЕШЕСТВЕННИКОВ» У БОЛЬНОГО С АЛЛЕРГИЕЙ К ФТОРХИНОЛОНАМ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- А) Рифаксимин
- Б) Левомецетин
- В) Тетрациклин
- Г) Метронидазол

**1454. [T015481] ПРОТИВОВИРУСНЫМ СРЕДСТВОМ, АКТИВНЫМ В ОТНОШЕНИИ ШТАММОВ ГРИППА А, В, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Озельтамивир
- Б) Ремантадин
- В) Ламивудин
- Г) Интерферон

**1455. [T015482] БЕТА-ИНТЕРФЕРОНЫ ПОКАЗАНЫ ПРИ**

- А) рассеянном склерозе
- Б) гепатите С
- В) инфекционном мононуклеозе
- Г) опоясывающем герпесе

**1456. [T015483] ПРОТИВОГРИБКОВЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ КАНДИДОЗОВ ПРИ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ, ОБЛАДАЮЩИМ ВЫСОКОЙ БИОДОСТУПНОСТЬЮ И БОЛЬШИМ ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Флуконазол
- Б) Клотримазол
- В) Амфотерицин В
- Г) Нистатин

**1457. [T015485] АМОКСИЦИЛЛИН ВНУТРЬ ПРИ ОСТРОЙ КИШЕЧНОЙ ИНФЕКЦИИ**

- А) не показан
- Б) показан всегда
- В) показан в сочетании с Фталазолом
- Г) показан в сочетании с Лоперамидом

**1458. [T015487] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЦИТОМЕГАЛОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ПОСЛЕ ПЕРЕСАДКИ ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ**

- А) Ганцикловир
- Б) Валганцикловир
- В) Ацикловир
- Г) Рибавирин

**1459. [T015488] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ПРИ MRSA (МЕТИЦИЛЛИН РЕЗИСТЕНТНЫЙ СТАФИЛОКОКК ЗОЛОТИСТЫЙ) ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ванкомицин
- Б) Оксациллин
- В) Цефазолин
- Г) Меропенем

**1460. [T015490] НАИБОЛЕЕ АКТИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПРИ ПНЕВМОЦИСТНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ко-тримаксозол
- Б) Метронидазол
- В) Эртапенем
- Г) Цефтриаксон

**1461. [T015493] АНТАБУСОПОДОБНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

- А) Метронидазол
- Б) Ко-тримаксозол
- В) Фуразолидон
- Г) Левомецетин

**1462. [T015495] АНТИАГРЕГАЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ВЗАИМОДЕЙСТВИИ БЛОКИРУЕТ**

- А) Ибупрофен
- Б) Кеторолак
- В) Диклофенак
- Г) Метамизол

**1463. [T015497] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кандидоз полости рта и глотки
- Б) остеопороз
- В) гиперкортицизм
- Г) артериальная гипертензия

**1464. [T015498] ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЕОФИЛЛИНА С ЦИПРОФЛОКСАЦИНОМ КОНЦЕНТРАЦИЯ ТЕОФИЛЛИНА В КРОВИ**

- А) повышается в 5 раз
- Б) снижается в 3 раза
- В) не изменяется
- Г) повышается незначительно

**1465. [T015503] СРЕДИ БЛОКАТОРОВ АНГИОТЕНЗИВНЫХ РЕЦЕПТОРОВ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРЕИМУЩЕСТВА В ОТНОШЕНИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИМЕЕТ**

- А) Кандесартан
- Б) Телмисартан
- В) Валсартан
- Г) Лозартан

**1466. [T015509] НИТРАТЫ НЕЛЬЗЯ СОЧЕТАТЬ С**

- А) Силденафилом
- Б) Амлодипином
- В) бета-адреноблокаторами
- Г) Верапамилом



**1467. [T015510] АНТИКОАГУЛЯНТОМ ПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ, НЕ ТРЕБУЮЩИМ МОНИТОРИРОВАНИЯ СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ, НАЗНАЧАЕМЫМ ВНУТРЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ривароксабан
- Б) Гепарин
- В) Варфарин
- Г) Бивалирудин

**1468. [T015513] ПРИ УГРОЖАЮЩЕМ ЖИЗНИ ВАРФАРИНОВОМ КРОВОТЕЧЕНИИ КРОМЕ СВЕЖЕЗАМОРОЖЕННОЙ ПЛАЗМЫ НЕОБХОДИМО ВВЕСТИ**

- А) Витамин К
- Б) Кальция хлорид
- В) Аминокапроновую кислоту
- Г) Этамзилат

**1469. [T015514] ПРИ КОМБИНАЦИИ ВАРФАРИНА И МЕТРОНИДАЗОЛА**

- А) повышается международное нормализованное отношение
- Б) коагуляция не изменяется
- В) повышается риск тромбозов
- Г) снижается гепатотоксичность

**1470. [T015515] ПРЕПАРАТОМ-АНТАГОНИСТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ВАРФАРИНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Витамин К
- Б) Сулодексид
- В) Протамин
- Г) Кальция хлорид

**1471. [T015517] ПРИ ТЯЖЕЛОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ И НЕЭФФЕКТИВНОСТИ МЕТОТРЕКСАТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНЫЙ БИОЛОГИЧЕСКИЙ ПРЕПАРАТ**

- А) Инфликсимаб
- Б) Циклофосфамид
- В) Бозентан
- Г) Абциксимаб

**1472. [T015519] ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРОМ ЦОГ-2 ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Целекоксиб
- Б) Нимесулид
- В) Мелоксикам
- Г) Пироксикам

**1473. [T015520] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ НПВС-ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) Омепразол
- Б) Алгедрат+Магния гидроксид
- В) Метилурацил
- Г) Сукралфат

**1474. [T015524] ПРИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ СЛАБИТЕЛЬНОЕ СРЕДСТВО**

- А) Лактулоза
- Б) Адеметионин
- В) Орнитин
- Г) Эссенциале

**1475. [T015527] НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО СГРУППИРОВАННЫХ ПУЗЫРЬКОВ НА ЭРИТЕМАТОЗНОМ ФОНЕ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПО ХОДУ МЕЖРЕБЕРНЫХ НЕРВОВ, И СИЛЬНЫХ БОЛЕЙ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ЛИШАЕ**

- А) опоясывающем
- Б) простом пузырьковом
- В) чешуйчатом
- Г) разноцветном

**1476. [T015529] НАЛИЧИЕ ПАПУЛО-ВЕЗИКУЛЕЗНЫХ ЭЛЕМЕНТОВ, РАСПОЛОЖЕННЫХ ПОПАРНО, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ НА ВНУТРЕННИХ ПОВЕРХНОСТЯХ БЕДЕР, ГЕНИТАЛИЯХ, НИЖНЕЙ ЧАСТИ ЖИВОТА, СОПРОВОЖДАЮЩИХСЯ ЗУДОМ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НОЧЬЮ, УКАЗЫВАЕТ НА**

- А) чесотку
- Б) кожный зуд
- В) вшивость
- Г) почесуху взрослых

**1477. [T015530] РЕГИОНАРНЫЙ СКЛЕРАДЕНИТ ПРИ ПЕРВИЧНОМ СИФИЛИСЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ ТВЕРДОГО ШАНКРА СПУСТЯ (ДЕНЬ)**

- А) 5-8
- Б) 1-2
- В) 3-5
- Г) 8-12

**1478. [T015531] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ГОНОРЕИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) грамотрицательный диплококк
- Б) грамположительный диплококк
- В) стрептококк
- Г) коринебактерия

**1479. [T015533] ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ ПЕРЕДАЕТСЯ ПУТЕМ**

- А) половым
- Б) природно-очаговым
- В) воздушно-капельным
- Г) трансмиссивным

**1480. [T015534] К АТИПИЧНОЙ ФОРМЕ ПЕРВИЧНОЙ СИФИЛОМЫ ОТНОСЯТ**

- А) шанкр-панариций
- Б) широкие кондиломы
- В) гнойнички
- Г) ботриомикому

**1481. [T015536] ТОКСИКОДЕРМИЮ ВЫЗЫВАЮТ ФАКТОРЫ**

- А) лекарственные
- Б) механические
- В) лучевые
- Г) термические

**1482. [T016444] МОКРОТА ПРИ ЛЕГОЧНОМ АМЕБИАЗЕ**

- А) «шоколадная»
- Б) скудная, с примесью крови, слизи
- В) обильная, пенистая, кровянистая
- Г) имеет вид «вишневого желе»

**1483. [T016448] ПРИ ОСТРОМ БРУЦЕЛЛЕЗЕ В КРОВИ ИМЕЮТ МЕСТО**

- А) лейкопения, нейтропения, лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз, нейтрофилез, лимфопения
- В) лейкоцитоз, эозинофилия
- Г) лейкопения, анэозинофилия

**1484. [T016449] СЫПЬ НА КОЖЕ БОЛЬНОГО БРЮШНЫМ ТИФОМ ПОЯВЛЯЕТСЯ НА \_\_\_\_\_ ДЕНЬ БОЛЕЗНИ**

- А) 8–10
- Б) 2–3
- В) 11–15
- Г) 16–20

**1485. [T016450] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯЗЫК СТАНОВИТСЯ**

- А) «фулигинозным»
- Б) «географическим»
- В) «меловым»
- Г) «малиновым»

**1486. [T016452] МАРКЕРОМ ИНФИЦИРОВАННОСТИ ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) HBsAg
- Б) anti-HBs IgG
- В) anti-HBcor IgG
- Г) anti-HBe IgG

**1487. [T016453] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГРИППЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ИМЕЕТ МЕСТО**

- А) лейкопения, относительный лимфоцитоз
- Б) лейкоцитоз, нейтрофилез
- В) лимфоцитоз, атипичные мононуклеары
- Г) лейкоцитоз, моноцитоз

**1488. [T016454] КАЛ ПРИ ХОЛЕРЕ ИМЕЕТ ВИД**

- А) «рисового отвара»
- Б) «малинового желе»
- В) «болотной тины»
- Г) «ректального плевка»

**1489. [T016458] СОВРЕМЕННЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОГО ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммуноферментный анализ
- Б) реакция агглютинации Видаля
- В) реакция Пауля – Буннеля
- Г) реакция связывания комплемента

**1490. [T016460] СИБИРЕЯЗВЕННЫЙ КАРБУНКУЛ ИМЕЕТ ВИД**

- А) черного струпа, окруженного венчиком гиперемии, без болевой чувствительности
- Б) коричневого налета со звездчатыми краями и резкой болезненностью
- В) желто-коричневой корочки с умеренной болезненностью
- Г) везикулы на участке гиперемии кожи с выраженной болезненностью

**1491. [T016463] ПРИ ТРИХИНЕЛЛЕЗЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ИМЕЕТ МЕСТО**

- А) эозинофилия
- Б) относительный лимфоцитоз
- В) нейтрофилез
- Г) анемия

**1492. [T016473] АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СЫПНОГО ТИФА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Доксициклин
- Б) Кларитромицин
- В) Амфотерицин В
- Г) Амикацин

**1493. [T016474] ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Бензилпенициллин
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Азитромицин
- Г) Канамицин

**1494. [T016479] ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ**

- А) дезинтоксикационная
- Б) регидратационная
- В) дегидратационная
- Г) десенсибилизирующая

**1495. [T016484] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКУЮ ТЕРАПИЮ БОТУЛИЗМА НАЧИНАЮТ С**

- А) дезинтоксикационной терапии
- Б) дегидратационной терапии
- В) антибиотикотерапии
- Г) оральной регидратации

**1496. [T016486] МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО АНТИРЕТРОВИРУСНЫХ ПРЕПАРАТОВ В СХЕМАХ ВААРТ ПРИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 3
- Б) 4
- В) 2
- Г) 5

**1497. [T016487] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ВЕТРЯНОЙ ОСПЫ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Ацикловир
- Б) Азитромицин
- В) Осельтамивир
- Г) Ремантадин

**1498. [T016489] ДЛЯ ЭТИОТРОПНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОТУБЕРКУЛЕЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) фторхинолоны
- Б) цефалоспорины 1 поколения
- В) сульфаниламиды
- Г) пенициллины

**1499. [T016493] ДЛЯ НЕЙТРАЛИЗАЦИИ ЦИРКУЛИРУЮЩЕГО СТОЛБНЯЧНОГО ЭКЗОТОКСИНА ПРОВОДЯТ**

- А) введение противостолбнячной сыворотки
- Б) плазмаферез
- В) гемосорбцию
- Г) вакцинацию против столбняка

**1500. [T016498] ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) крайне тяжелой, тяжелой, средней степени тяжести, легкой
- Б) тяжелой, средней степени тяжести, легкой, незначительной
- В) тяжелой, средней степени тяжести, незначительной
- Г) крайне тяжелой, тяжелой, средней степени тяжести, легкой, незначительной

**1501. [T016500] ЛЕТАЛЬНЫЙ ИСХОД ПРИ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ОТРАВЛЕНИЯ УГАРНЫМ ГАЗОМ НАСТУПАЕТ ОТ**

- А) остановки дыхания и сердечной деятельности
- Б) удушья
- В) серой гипоксии
- Г) присоединения вторичной инфекции

**1502. [T016501] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ОТРАВЛЕНИЯ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЕМ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) олигоурия (анурия)
- Б) снижение остроты зрения (вплоть до слепоты)
- В) токсический гепатит
- Г) острый делириозный психоз

**1503. [T016504] К ОСНОВНЫМ ФОРМАМ ПСИХИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ЧРЕЗВЫЧАЙНЫХ СИТУАЦИЯХ РАЗЛИЧНОГО ПРОИСХОЖДЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- А) реактивные психозы и острые невротические реакции
- Б) фрустрации
- В) маниакально-депрессивный синдром
- Г) шизофрению



**1504. [T016505] ДЕЙСТВИЕМ КАКИХ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА ОБУСЛОВЛЕНО ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТАНОЛА?**

- А) формальдегида
- Б) триэтилсвинца
- В) щавелевой кислоты
- Г) хлорэтанола

**1505. [T016508] ДЕЙСТВИЕМ КАКИХ ПРОДУКТОВ МЕТАБОЛИЗМА ОБУСЛОВЛЕНО ТОКСИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ЭТИЛЕНГЛИКОЛЯ?**

- А) щавелевой кислоты
- Б) формальдегида
- В) хлорацетальдегида
- Г) тетраэтилсвинца

**1506. [T016509] ОСТРАЯ ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ТЯЖЕЛЫМИ МЕТАЛЛАМИ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) нефротоксическим синдромом
- Б) нефротическим синдромом
- В) мочевым синдромом
- Г) транзиторной токсической реакцией

**1507. [T016515] АНТИДОТАМИ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ОКСИДОМ УГЛЕРОДА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) кислород, Ацизол
- Б) Спирт этиловый, Антициан
- В) Атропина сульфат, Преднизолон
- Г) противодымная смесь, карбоген

**1508. [T016516] ДО ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ**

- А) обезболивание, наложение жгута, дать щелочное питье
- Б) тугое бинтование, согревание конечности, дать щелочное питье
- В) обезболивание, наложение жгута, согревание конечности
- Г) обезболивание, тугое бинтование, согревание конечности

**1509. [T016519] ЭТАНОЛ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ**

- А) метанолом
- Б) фосгеном
- В) тетраэтилсвинцом
- Г) гидразином

**1510. [T016520] В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВ ОБЩЕЙ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ В ЭПИДЕМИЧЕСКОМ ОЧАГЕ ИСПОЛЬЗУЮТ АНТИБИОТИКИ**

- А) Доксициклин, Рифампицин, Тетрациклин
- Б) Пенициллин, Тетрациклин
- В) Тетрациклин, Стрептомицин, Левомецетин
- Г) Эритромицин, Гентамицин, Рифампицин

**1511. [T016521] В КАЧЕСТВЕ АНТИДОВ ПРИ ОТРАВЛЕНИИ ЦИАНИДАМИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) метгемоглобинообразователи
- Б) холинолитики
- В) анальгетики
- Г) реактиваторы ацетилхолинэстеразы

**1512. [T016522] ПОСЛЕ ОСВОБОЖДЕНИЯ КОНЕЧНОСТИ ОТ СДАВЛЕНИЯ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ**

- А) обезболивание, тугое бинтование, иммобилизацию, дать щелочное питье
- Б) обезболивание, наложение жгута, согревание конечности, дать щелочное питье
- В) тугое бинтование, согревание конечности, дать слабокислое питье
- Г) наложение жгута, введение сосудорасширяющих препаратов, согревание конечности, дать слабокислое питье

**1513. [Т016531] САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКИЕ И ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ ПРОВОДЯТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- А) сохранения и укрепления здоровья населения, а также профилактики инфекционных болезней и ликвидации эпидемических очагов
- Б) недопущения распространения инфекционных болезней
- В) своевременного оказания населению медицинской помощи
- Г) предупреждения возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения

**1514. [Т016532] ПОНЯТИЕ «КАРАНТИН» ВКЛЮЧАЕТ**

- А) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- Б) уничтожение насекомых-переносчиков инфекционных болезней
- В) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- Г) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней

**1515. [Т016533] ПРОВЕДЕНИЕ ПЕРВИЧНЫХ ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ МЕРОПРИЯТИЙ НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ МЕДИЦИНСКОЙ ЭВАКУАЦИИ НАПРАВЛЕНО НА**

- А) предупреждение распространения инфекций
- Б) профилактику осложнений инфекционных заболеваний
- В) выдачу рекомендаций по обеззараживанию продовольствия и воды
- Г) усиление санитарно-просветительной работы

**1516. [Т016535] ОБСЕРВАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В РАЙОНАХ ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ С**

- А) неблагополучным или чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием
- Б) неустойчивым санитарно-эпидемическим состоянием
- В) чрезвычайным санитарно-эпидемическим состоянием
- Г) появлением групповых неконтагиозных заболеваний

**1517. [T016536] ЕСЛИ ПОЯВИЛИСЬ ГРУППОВЫЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИМЕЮТСЯ ЕДИНИЧНЫЕ СЛУЧАИ ЗАБОЛЕВАНИЯ ОСОБО ОПАСНЫМИ ИНФЕКЦИЯМИ, ТО САНИТАРНО-ЭПИДЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ РАЙОНА ЧРЕЗВЫЧАЙНОЙ СИТУАЦИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- А) неблагополучное
- Б) неустойчивое
- В) чрезвычайное
- Г) неудовлетворительное

**1518. [T016537] РАСПОРЯЖЕНИЕ О ПРОВЕДЕНИИ ЭКСТРЕННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЫДАЕТ**

- А) санитарно-противоэпидемическая комиссия
- Б) главный врач санэпидемстанции
- В) главный врач инфекционной больницы
- Г) эпидемиолог

**1519. [T016538] ОБСЕРВАЦИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) ограничительные мероприятия и усиленное медицинское наблюдение, направленные на предупреждение распространения инфекционных болезней
- Б) изоляционные и противоэпидемические мероприятия, направленные на локализацию и ликвидацию эпидемического очага
- В) уничтожение в окружающей среде возбудителей инфекционных болезней
- Г) изоляцию инфекционных больных

**1520. [T016539] РЕЖИМ КАРАНТИНА ВВОДИТСЯ**

- А) на срок максимального инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания с момента изоляции последнего больного
- Б) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- В) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
- Г) на срок одного инкубационного периода инфекционного заболевания

**1521. [T016540] САНИТАРНОЙ ЭКСПЕРТИЗЕ ПОДЛЕЖИТ ПРОДОВОЛЬСТВИЕ**

- А) подозрительное на заражение и продовольствие после его обеззараживания
- Б) подозрительное на заражение
- В) после обеззараживания
- Г) индивидуальных запасов

**1522. [T016541] КОНТРОЛЬ ЗА ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЕМ ВОДЫ И ПРОДОВОЛЬСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ СЛУЖБА**

- А) медицинская
- Б) инженерная
- В) химическая
- Г) продовольственная

**1523. [T016543] РЕЖИМ ОБСЕРВАЦИИ ВВОДИТСЯ**

- А) на срок максимального инкубационного периода соответствующего инфекционного заболевания с момента изоляции последнего больного
- Б) на два инкубационных периода соответствующего инфекционного заболевания
- В) с момента изоляции последнего больного и окончания дезинфекции в очаге заражения
- Г) на срок одного инкубационного периода инфекционного заболевания

**1524. [T017440] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) глюкозы крови
- Б) глюкозы мочи
- В) инсулина крови
- Г) кетоновых тел крови

**1525. [T017441] ВЕС БЕЗВОДНОЙ ГЛЮКОЗЫ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ГЛЮКОЗО-ТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ (Г)**

- А) 75
- Б) 100
- В) 50
- Г) 125

**1526. [T017442] УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- A) 6,5
- Б) 5,5
- В) 5,0
- Г) 6,0

**1527. [T017443] ПАЦИЕНТУ 50 ЛЕТ С ОЖИРЕНИЕМ И ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ НАТОЩАК 8,0 ММОЛЬ/Л НЕОБХОДИМО В БЛИЖАЙШИЕ ДНИ ПРОВЕСТИ**

- A) повторное определение глюкозы плазмы натощак
- Б) глюкозо-толерантный тест
- В) определение глюкозы в моче
- Г) определение инсулина в крови

**1528. [T017444] ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ УРОВЕНЬ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА**

- A) понижен
- Б) повышен
- В) не изменяется
- Г) зависит от возраста пациента

**1529. [T017445] ПОЯВЛЕНИЕ У ЮНОШИ 18 ЛЕТ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОЙ ВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ЖАЖДЫ, ПОЛИУРИИ, ОБЩЕЙ СЛАБОСТИ, ПОВЫШЕНИЯ УРОВНЯ ГЛЮКОЗЫ КРОВИ ДО 16 ММОЛЬ/Л, НАЛИЧИЯ АЦЕТОНА В МОЧЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- A) сахарном диабете 1 типа
- Б) сахарном диабете 2 типа
- В) сахарном диабете вследствие болезни экзокринной части поджелудочной железы
- Г) MODY-диабете

**1530. [T017446] УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ НАТОЩАК, ПОЗВОЛЯЮЩИЙ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 7,0
- Б) 6,0
- В) 6,5
- Г) 6,1

**1531. [T017447] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ ПРИ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ У ЖЕНЩИНЫ 55 ЛЕТ С ИНДЕКСОМ МАССЫ ТЕЛА 38,0 ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК 11,5 ММОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ**

- А) «сахарный диабет 2 типа»
- Б) «сахарный диабет 1 типа»
- В) «сахарный диабет вследствие болезни экзокринной части поджелудочной железы»
- Г) «латентный аутоимунный диабет взрослых (LADA)»

**1532. [T017448] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) трийодтиронина и тироксина крови
- Б) холестерина крови
- В) антител к тиреоидной пероксидазе
- Г) пролактина

**1533. [T017450] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ СЕРДЦА ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ХАРАКТЕРНО**

- А) развитие фибрилляции предсердий
- Б) снижение периферического сопротивления сосудов
- В) наличие стойкой брадикардии
- Г) наличие стойкой гипотензии

**1534. [T017451] АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ, АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНИЯ, БАГРОВЫЕ ПОЛОСЫ РАСТЯЖЕНИЯ (СТРИИ) НА КОЖЕ ЖИВОТА У БОЛЬНОГО 40 ЛЕТ СО ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОВЫШЕННЫМ УРОВНЕМ АДРЕНОКОРТИКОТРОПНОГО ГОРМОНА ПЛАЗМЫ МОГУТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) болезни Иценко-Кушинга
- Б) хронической надпочечниковой недостаточности
- В) алиментарного ожирения
- Г) сахарного диабета

**1535. [T017452] ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ «СТЕРОИДНОГО ДИАБЕТА» У БОЛЬНЫХ С БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) активация глюконеогенеза в печени
- Б) стимуляция липолиза
- В) катаболизм белка в скелетной мускулатуре
- Г) аутоиммунное разрушение бета-клеток

**1536. [T017453] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРИ ОТСУТСТВИИ БЕЛКА В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ОПРЕДЕЛЕНИЕ МИКРОАЛЬБУМИУРИИ ПОКАЗАНО**

- А) сразу при постановке диагноза
- Б) через 1 год от момента постановки диагноза
- В) через 3 года от момента постановки диагноза
- Г) через 5 лет от момента постановки диагноза

**1537. [T017454] ДЛЯ НЕПРОЛИФЕРАТИВНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) наличие микроаневризм
- Б) снижение остроты зрения
- В) наличие неоваскуляризации
- Г) наличие сосудистых аномалий (извитость, четкообразность сосудов)



**1538. [T017455] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) брадикардия
- Б) кахексия
- В) тахикардия
- Г) тремор

**1539. [T017456] ДЛЯ II СТЕПЕНИ ОЖИРЕНИЯ ХАРАКТЕРЕН ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА (КГ/М<sup>2</sup>)**

- А) 35,0-39,9
- Б) 30,0-34,9
- В) 25,0-29,9
- Г) 20,0-24,9

**1540. [T017457] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) уровня ТТГ
- Б) уровня антител к тиреоидной пероксидазе
- В) экскреции йода с мочой
- Г) уровня пролактина

**1541. [T017458] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипотензия
- Б) гипергликемия
- В) ожирение
- Г) гипертензия

**1542. [T017459] ПРИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ**

- А) коллапса
- Б) артериальной гипертензии
- В) гипергликемии
- Г) отеков

**1543. [T017460] ОСНОВНАЯ ПРИЧИНА БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА**

- А) аденома гипофиза, секретирующая адренокортикотропный гормон
- Б) опухоль надпочечников, секретирующая кортизол
- В) недостаточная секреция адренокортикотропного гормона гипофизом
- Г) аденома гипофиза, секретирующая соматотропный гормон

**1544. [T017461] ПРИЧИНОЙ ВТОРИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ СЛУЖИТ**

- А) снижение секреции адренокортикотропного гормона гипофизом
- Б) аутоиммунное поражение надпочечников
- В) избыточная секреция кортизола надпочечниками
- Г) недостаточная секреция альдостерона надпочечниками

**1545. [T017462] ПРИ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В КРОВИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) низкий уровень натрия
- Б) низкий уровень калия
- В) высокий уровень натрия
- Г) высокий уровень глюкозы

**1546. [T017463] ДЛЯ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА И ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ГИПЕРКОРТИЦИЗМА ПРОВОДЯТ**

- А) малую дексаметазоновую пробу
- Б) большую дексаметазоновую пробу
- В) оральный глюкозо-толерантный тест
- Г) тест с аналогом адренокортикотропного гормона

**1547. [T017464] ДЛЯ АКРОМЕГАЛИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) увеличение размеров кистей и стоп
- Б) значительное снижение массы тела
- В) увеличение линейного роста
- Г) сухость кожных покровов

**1548. [T017465] ПРИ АКТИВНОЙ АКРОМЕГАЛИИ В ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А) соматотропного гормона и инсулиноподобного фактора роста-1
- Б) кортизола
- В) адренкортикотропного гормона
- Г) тиреотропного гормона

**1549. [T017466] В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) пероральный глюкозо-толерантный тест с определением соматотропного гормона
- Б) малую дексаметазоновую пробу
- В) большую дексаметазоновую пробу
- Г) тест с аналогом адренкортикотропного гормона

**1550. [T017467] УРОВНЕМ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ КРОВИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ДИАГНОСТИРОВАТЬ САХАРНЫЙ ДИАБЕТ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 11,1
- Б) 11,0
- В) 10,0
- Г) 9,0

**1551. [T017468] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 1 ПЕРВОГО ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ**

- А) инсулином
- Б) сахароснижающими препаратами группы сульфаниламидов
- В) сахароснижающими препаратами группы бигуанидов
- Г) голоданием

**1552. [T017469] ЛЕЧЕНИЕ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ НАЧИНАЮТ С ВВЕДЕНИЯ**

- А) изотонического раствора хлорида натрия и инсулина
- Б) больших доз бикарбоната натрия
- В) преднизолона
- Г) норадреналина

**1553. [T017470] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА ЗАБОЛЕВАНИЯ, СОПРОВОЖДАЮЩЕГОСЯ ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ, СЛЕДУЕТ**

- А) увеличить получаемую суточную дозу инсулина
- Б) применить пероральные сахароснижающие средства
- В) уменьшить суточную дозу инсулина
- Г) отменить инсулин

**1554. [T017471] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТФОРМИНА ПАЦИЕНТУ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И ВЫРАЖЕННОЙ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ВОЗРАСТАЕТ РИСК РАЗВИТИЯ**

- А) лактоацидоза
- Б) кетоацидоза
- В) гипогликемии
- Г) агранулоцитоза

**1555. [T017473] В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЦИОНАЛЬНОЕ СООТНОШЕНИЕ БЕЛКОВ, УГЛЕВОДОВ И ЖИРОВ СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- А) 16, 60, 24
- Б) 45, 20, 35
- В) 5, 85, 10
- Г) 65, 30, 5

**1556. [T017474] В РАЦИОНЕ ПИТАНИЯ ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ В НЕОГРАНИЧЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОГУТ ПРИСУТСТВОВАТЬ**

- А) помидоры, огурцы, листья салата
- Б) картофель, хлеб
- В) любые фрукты
- Г) молоко и молочные продукты

**1557. [T017476] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ТИАМАЗОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) агранулоцитоз
- Б) беременность
- В) старческий возраст
- Г) гиповолемия

**1558. [T017478] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Гидрокортизон
- Б) Инсулин
- В) 0,9% раствор Натрия хлорида
- Г) Мезатон

**1559. [T017479] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЕ ОПТИМАЛЬНАЯ ДОЗА ИНСУЛИНА КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ В ТЕЧЕНИЕ ПЕРВОГО ЧАСА ЛЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (ЕД/ЧАС НА КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- А) 0,15
- Б) 2
- В) 25
- Г) 0,05

**1560. [T017480] ПРИ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЕ ТЕРАПИЮ НАЧИНАЮТ С ВНУТРИВЕННОГО ВВЕДЕНИЯ**

- А) 40% раствора глюкозы
- Б) 5% раствора глюкозы
- В) 0,9% раствора натрия хлорида
- Г) препаратов калия

**1561. [T017482] ПРИ ЛЕЧЕНИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА С ОЖИРЕНИЕМ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Метформин
- Б) Инсулин
- В) производные сульфонилмочевины
- Г) ингибиторы дипептидилпептидазы 4 типа

**1562. [T017483] ПОКАЗАТЕЛЕМ, НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНО ОТРАЖАЮЩИМ СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ НАБЛЮДЕНИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гликозилированный гемоглобин
- Б) гликемия натощак
- В) постпрандиальная гликемия
- Г) глюкозурия

**1563. [T017484] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ВЫБОРА ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) возраст и наличие макрососудистых осложнений сахарного диабета
- Б) гликемия натощак
- В) постпрандиальная гликемия
- Г) масса тела пациента

**1564. [T017637] ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ПО ДАННЫМ ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ПРИ ОТНОСИТЕЛЬНО ХОРОШЕМ САМОЧУВСТВИИ БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) направление на консультацию гематолога
- Б) госпитализация в терапевтическое отделение
- В) обследование в поликлинике по месту жительства
- Г) госпитализация в онкологическое отделение

**1565. [T017638] ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ КРУПНЫХ БРОНХОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кашель с мокротой
- Б) кашель без выделения мокроты
- В) одышка инспираторного характера
- Г) повышение температуры тела

**1566. [T017639] ОСНОВНЫМ СИМПТОМОМ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ПРОТЕКАЮЩЕГО С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ МЕЛКИХ БРОНХОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) одышка
- Б) кашель с мокротой
- В) повышение температуры тела
- Г) кашель без выделения мокроты

**1567. [T017640] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БРОНХОСПАЗМА С ПОМОЩЬЮ СПИРОГРАФИИ, ПНЕВМОТАХОГРАФИИ СЛЕДУЕТ ПРИМЕНЯТЬ ПРОБУ С ИНГАЛЯЦИЕЙ**

- А)  $\beta$ 2-адреностимулятора
- Б) глюкокортикостероида
- В) смеси кислорода и оксида азота
- Г)  $\alpha$ 2-адреностимулятора

**1568. [T017641] ОДНОСТОРОННЯЯ БОЛЬ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) острого пиелонефрита
- Б) острого цистита
- В) амилоидоза почек
- Г) острого гломерулонефрита

**1569. [T017642] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ**

- А) кистей
- Б) коленные
- В) крестцово-подвздошные
- Г) позвоночные

**1570. [T017643] К ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕМУСЯ ЛАБОРАТОРНОМУ ПРИЗНАКУ ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛИТЕ ОТНОСЯТ**

- А) HLA-B27
- Б) ревматоидный фактор
- В) антинейтрофильные антитела
- Г) антимитохондриальные антитела

**1571. [T017645] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОТЕРИ СОЗНАНИЯ 52-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ (ЛИЦО СИММЕТРИЧНО, ПАТОЛОГИЧЕСКИХ РЕФЛЕКСОВ НЕТ, ПУЛЬС 40 В МИНУТУ, АД 160/60 ММ РТ.СТ.) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полная А-V блокада
- Б) отек мозга
- В) ангиоспастическая энцефалопатия
- Г) гипогликемия

**1572. [T017646] ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ (1030 И ВЫШЕ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) сахарного диабета
- Б) хронического нефрита
- В) пиелонефрита
- Г) несахарного диабета



**1573. [T017647] ПРАВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА**

- А) правым предсердием
- Б) правым желудочком
- В) левым желудочком
- Г) ушком левого предсердия и *conus pulmonalis*

**1574. [T017648] ФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ ЭФФЕКТОМ ПРОБЫ ВАЛЬСАЛЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уменьшение венозного возврата
- Б) снижение общего периферического сопротивления сосудов
- В) уменьшение объема циркулирующей крови
- Г) увеличение ударного объема

**1575. [T017649] ФИЗИКАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ТРЕТЬЕЙ СТЕПЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) запаздывание каротидной пульсации
- Б) дующий диастолический шум в точке Боткина – Эрба
- В) громкий аортальный компонент II тона
- Г) высокое систолическое давление

**1576. [T017650] УСИЛЕНИЕ II ТОНА НА АОРТЕ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) эссенциальной гипертензии
- Б) легочной гипертензии
- В) митральном стенозе
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**1577. [T017651] ПРИСТУПЫ БРОНХОСПАЗМА МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- А) Пропранолол
- Б) Симвастатин
- В) Каптоприл
- Г) Ацетилсалициловая кислота

**1578. [T017652] ПРИ ЭКСУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ НЕЯСНОЙ ЭТИОЛОГИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОМ НА ДОМУ, ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) немедленная госпитализация
- Б) госпитализация в порядке очереди
- В) амбулаторное лечение плевральными пункциями с введением антибиотиков в плевральную полость
- Г) лечение на дому антибиотиками широкого спектра действия и кортикостероидными гормонами

**1579. [T017653] ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО БРОНХИТА ПРОВОДИТСЯ**

- А) вне стационара
- Б) в стационаре
- В) сначала вне стационара, затем в стационаре
- Г) сначала в стационаре, затем вне стационара

**1580. [T017654] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО ХОБЛ ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ**

- А) непрерывно
- Б) в период обострения заболевания
- В) в период обострения заболевания и в виде профилактических курсов весной и осенью
- Г) в виде профилактических курсов весной и осенью

**1581. [T017657] 41-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЕ С ИЗБЫТОЧНЫМ ВЕСОМ И ПОВЫШЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ПОЛУЧАЮЩЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ, НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- А) снизить вес
- Б) ограничить физическую активность
- В) пить 3 литра воды ежедневно
- Г) ограничить белки в диете

**1582. [T017658] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПЕРИОДА НАБЛЮДЕНИЯ БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ С МОМЕНТА ДОСТИЖЕНИЯ РЕМИССИИ СОСТАВЛЯЕТ (ГОД)**

- А) 5
- Б) 1
- В) 3
- Г) 2

**1583. [T017659] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инфекция
- Б) переохлаждение
- В) курение
- Г) вдыхание раздражающих газов и аэрозолей

**1584. [T017660] У ЛИЦ СТАРШЕ 40 ЛЕТ НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) курение
- Б) повторная вирусно-бактериальная инфекция
- В) воздействие промышленных газов и аэрозолей
- Г) врожденная функциональная недостаточность мукоцилиарного аппарата воздухоносных путей

**1585. [T017661] БОЛЕЗНЬ БЕХТЕРЕВА (АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ) ЧАЩЕ ПОРАЖАЕТ**

- А) молодых мужчин
- Б) женщин после климакса
- В) пожилых мужчин
- Г) молодых девушек

**1586. [T017664] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ У БОЛЬНОГО РАКОМ ЛЕГКОГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) синдромом Мари - Бамбергера
- Б) дерматозом Базена
- В) гирсутизмом, гинекомастией
- Г) синдромом Труссо

**1587. [T017667] ПОПУЛЯЦИОННАЯ СТРАТЕГИЯ ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- А) формирование здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий
- Б) своевременное выявление лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- В) предупреждение прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Г) разделение населения на группы в зависимости от возраста

**1588. [T017668] СТРАТЕГИЯ ВЫСОКОГО РИСКА ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- Б) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий
- В) предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Г) разделение населения на группы в зависимости от возраста

**1589. [T017669] СТРАТЕГИЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) предупреждении прогрессирования хронических неинфекционных заболеваний как за счет коррекции факторов риска, так и за счет своевременного проведения лечения и мер реабилитации
- Б) разделения населения на группы в зависимости от возраста
- В) своевременном выявлении лиц с повышенным уровнем факторов риска и проведение мероприятий по их коррекции
- Г) формировании здорового образа жизни на уровне всего населения и обеспечение для этого соответствующих условий

**1590. [T017670] НАУЧНОЙ ОСНОВОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОНЦЕПЦИЯ**

- А) факторов риска
- Б) здорового образа жизни
- В) борьбы с вредными привычками
- Г) индивидуальной профилактики

**1591. [T017672] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ФОРМИРУЮТ**

- А) 3 группы
- Б) 1 группу
- В) 2 группы
- Г) 4 группы

**1592. [T017674] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ НА ЗАКЛЮЧИТЕЛЬНОМ ЭТАПЕ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТ**

- А) врач-терапевт участковый
- Б) врач отделения медицинской профилактики
- В) врач дневного стационара
- Г) врач-кардиолог поликлиники

**1593. [T017675] КРАТКОЕ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ЗАНИМАЕТ (МИН.)**

- А) 10
- Б) 30
- В) 60
- Г) 5

**1594. [T017676] МЕДИКО-СОЦИАЛЬНАЯ ЭКСПЕРТИЗА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) федеральными учреждениями медико-социальной экспертизы
- Б) учреждениями медико-социальной экспертизы субъекта РФ
- В) городскими учреждениями медико-социальной экспертизы
- Г) фондами ОМС

**1595. [T017678] ИНВАЛИДНОСТЬ I ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА**

- А) 2 года
- Б) 1 год
- В) 3 года
- Г) бессрочно

**1596. [T017679] ИНВАЛИДНОСТЬ II ГРУППЫ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА**

- А) 1 год
- Б) 3 года
- В) бессрочно
- Г) 2 года

**1597. [T017680] СТЕПЕНЬ УТРАТЫ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ В**

- А) процентах
- Б) долях от целого
- В) десятичных долях
- Г) субъективных характеристиках

**1598. [T017681] ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ АНЕМИИ У МУЖЧИНЫ 55 ЛЕТ, ПЕРЕНЕСШЕГО 7 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИЮ ЖЕЛУДКА (В МАЗКЕ КРОВИ МАКРОЦИТОЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- А) цианкобаламина
- Б) железа
- В) эритропоэтина
- Г) пиридоксина

**1599. [T017682] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение частоты рецидивов
- Б) уменьшение выраженности болевого синдрома
- В) ускорение рубцевания язвы
- Г) уменьшение риска прободения язвы

**1600. [T017683] ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОСТУПЛЕНИЯ С ПИЩЕЙ ВИТАМИНА В12 КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ВИТАМИНА В12 РАЗВИВАЮТСЯ ЧЕРЕЗ**

- А) 4-5 лет
- Б) 3-4 месяца
- В) 5-8 месяцев
- Г) 9-12 месяцев

**1601. [T017684] ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ПОРАЖАЮТСЯ**

- А) печень и мозг
- Б) сердце и почки
- В) почки и легкие
- Г) печень и почки

**1602. [T017685] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гемофильная палочка
- Б) пневмококк
- В) стафилококк
- Г) микоплазма

**1603. [T017776] В ДИАГНОСТИКЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ РЕШАЮЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эластометрия
- Б) ультразвуковое исследование
- В) рентгенография
- Г) ирригоскопия

**1604. [T017778] НА НАЛИЧИЕ ХОЛЕСТАЗА УКАЗЫВАЮТ**

- А) повышение щелочной фосфатазы, билирубина, холестерина
- Б) повышение аспарагиновой и аланиновой трансаминаз, глюкозы
- В) снижение протромбина, гемоглобина, фибриногена
- Г) повышение амилазы, общего белка, креатинина

**1605. [T017779] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХОЛЕСТАЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кожный зуд
- Б) спленомегалия
- В) асцит
- Г) гепатомегалия

**1606. [T017783] ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ ОТМЕЧАЮТСЯ**

- А) функциональные расстройства
- Б) органические изменения
- В) наследственные нарушения
- Г) аномалии развития кишечника

**1607. [T017784] ФАКТОРОМ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМ К ФОРМИРОВАНИЮ ПОСТИНФЕКЦИОННОГО СИНДРОМА РАЗДРАЖЁННОЙ КИШКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) перенесённая кишечная инфекция
- Б) молоко
- В) употребление продуктов богатых клетчаткой
- Г) дислипидемия

**1608. [T017785] ДИАГНОЗ «СИНДРОМ РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА» ИСКЛЮЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) наличию крови в кале
- Б) стуле чаще 3 раз в неделю
- В) чувстве неполного опорожнения кишечника
- Г) стуле реже 3 раз в неделю

**1609. [T017786] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ I СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 150/95
- Б) 160/100
- В) 150/100
- Г) 160/95



**1610. [T017787] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ II СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММ РТ.СТ.)**

- A) 170/100
- Б) 180/90
- В) 180/95
- Г) 160/110

**1611. [T017788] УРОВНЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ III СТЕПЕНИ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММ РТ.СТ.)**

- A) 170/115
- Б) 175/105
- В) 165/95
- Г) 170/100

**1612. [T017789] УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕГУЛИРУЮТ ФАКТОРЫ**

- A) тканевые
- Б) психосоциальные
- В) генетические
- Г) интоксикационные

**1613. [T017791] ГУМОРАЛЬНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ТОНУС СОСУДИСТОЙ СТЕНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) эндотелин
- Б) адреналин
- В) адренкортикотропнин
- Г) оксид азота

**1614. [T017793] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ ПОВЫШЕНИЯ ДИАСТОЛИЧЕСКОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) повышение тонуса артериол
- Б) увеличение сердечного выброса
- В) снижение эластичности стенки аорты
- Г) увеличение эластичности стенки аорты

**1615. [T017794] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО**

- А) повышение сердечного выброса
- Б) снижение сердечного выброса
- В) снижение общего периферического сопротивления
- Г) увеличение центрального венозного давления

**1616. [T017797] УРОВНЕМ ТРИГЛИЦЕРИДОВ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ЯВЛЯЕТСЯ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 1,7
- Б) 1,2
- В) 1,0
- Г) 0,7

**1617. [T017799] КРАТНОСТЬ ИЗМЕРЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ОДНОМ ВИЗИТЕ К ВРАЧУ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**1618. [T017800] ПЕРЕД ИЗМЕРЕНИЕМ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСКЛЮЧИТЬ КУРЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)**

- А) 0,5
- Б) 2,5
- В) 1,5
- Г) 2

**1619. [T017803] К АССОЦИИРОВАННОМУ КЛИНИЧЕСКОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) расслаивающая аневризма аорты
- Б) аортальный стеноз
- В) аортальная недостаточность
- Г) трикуспидальная недостаточность

**1620. [T017804] ПОРОГОВЫЙ УРОВЕНЬ ОФИСНОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 135/85
- Г) 145/90

**1621. [T017806] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ОБСЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, УСТАНОВЛИВАЮЩИМ НАЛИЧИЕ И ТЯЖЕСТЬ ПОРАЖЕНИЯ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) оценка состояния глазного дна
- Б) суточная экскреция с мочой кортизола
- В) содержание альдостерона в крови
- Г) суточная экскреция адреналина

**1622. [T017807] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗУБЕЦ**

- А)  $R_{V5, V6} > R_{V4}$
- Б)  $R_{V4} > R_{V5, V6}$
- В)  $S_1 > R_1$
- Г)  $R_{III} > R_I$

**1623. [T017810] БОЛЬНЫМИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ВЫСОКИМ И ОЧЕНЬ ВЫСОКИМ РИСКОМ СЧИТАЮТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ СИНДРОМА**

- А) метаболического
- Б) астено-вегетативного
- В) диспептического
- Г) постхолецистэктомического

**1624. [T017811] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) повышением секреции катехоламинов
- Б) повышением секреции ренина
- В) избыточной секрецией минералокортикоидов
- Г) повышением образования ангиотензина

**1625. [T017812] ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ПОРАЖЕНИИ ПАРЕНХИМЫ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) активация ренин-ангиотензиновой системы
- Б) избыточная секреция минералокортикоидов
- В) повышенная секреция катехоламинов
- Г) повышенное образование ангиотензина

**1626. [T017813] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОГО ДИАГНОЗА ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ С СИНДРОМОМ ИЦЕНКО-КУШИНГА НАИБОЛЕЕ СПЕЦИФИЧНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) 17-оксикортикостероида
- Б) тиреотропина
- В) ренина
- Г) креатинина

**1627. [T017814] ВНЕЗАПНОЕ ПОЯВЛЕНИЕ ГОЛОВНОЙ БОЛИ, РЕЗКОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ТАХИКАРДИЯ, ПОСЛЕ ПРИСТУПА – ПОЛИУРИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) климактерического синдрома

**1628. [T017815] ЛЕВАЯ ГРАНИЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА РАСШИРЕНА ПРИ**

- А) артериальной гипертонии
- Б) митральном стенозе
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**1629. [T017816] АКЦЕНТ 2 ТОНА НАД АОРТОЙ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) артериальной гипертонии
- Б) митральном стенозе
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**1630. [T017817] УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) митральном стенозе
- Б) митральной недостаточности
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**1631. [T017820] ЛЕВАЯ ГРАНИЦА СЕРДЦА ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ТУПОСТИ СЕРДЦА ОБРАЗОВАНА**

- А) левым желудочком
- Б) левым предсердием
- В) правым предсердием
- Г) правым желудочком

**1632. [T017821] ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ**

- А) акцент 2 тона над аортой
- Б) усиление 1 тона у основания мечевидного отростка
- В) акцент 2 тона над легочной артерией
- Г) ослабление 1 тона на верхушке

**1633. [T017823] ВОЗНИКНОВЕНИЕ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНО С ПОВРЕЖДЕНИЕМ БОЛЕЕ \_\_\_\_ % МАССЫ МИОКАРДА**

- А) 40
- Б) 10
- В) 20
- Г) 15

**1634. [T017824] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фибрилляция желудочков
- Б) атриовентрикулярная тахикардия
- В) электромеханическая диссоциация
- Г) тахисистолическая форма мерцательной аритмии

**1635. [T017825] ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ОТЕКА ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРНЫ ХРИПЫ**

- А) влажные
- Б) сухие экспираторные
- В) свистящие бифазные
- Г) сухие высокотональные

**1636. [T017826] ДЛЯ КАРДИОГЕННОГО ШОКА ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ПУЛЬСОВОГО ДАВЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение
- Б) повышение
- В) сначала снижение, потом повышение
- Г) сначала повышение, потом снижение

**1637. [T017827] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ГИПОПЕРФУЗИИ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) олигурия
- Б) полиурия
- В) брадикардия
- Г) гиперемия кожных покровов

**1638. [T017828] К ИСТИННОМУ КАРДИОГЕННОМУ ШОКУ ЧАЩЕ ПРИВОДИТ**

- А) трансмуральный инфаркт миокарда
- Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- В) фибрилляция предсердий
- Г) суправентрикулярная тахикардия

**1639. [T017829] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ИСТИННОГО КАРДИОГЕННОГО ШОКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) артериальная гипотония
- Б) брадикардия
- В) полиурия
- Г) артериальная гипертензия

**1640. [T017830] МОЛНИЕНОСНАЯ ФОРМА АНАФИЛАКТИЧЕСКОГО ШОКА РАЗВИВАЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ (МИН.)**

- А) 10
- Б) 20
- В) 30
- Г) 15

**1641. [T017831] ШИРОКИМ СЧИТАЕТСЯ КОМПЛЕКС QRS БОЛЕЕ (СЕК.)**

- А) 0,12
- Б) 0,10
- В) 0,9
- Г) 0,5

**1642. [T017832] КОМПЛЕКС QRS ШИРИНОЙ 0,2 СЕК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ИМПУЛЬС БЫЛ ГЕНЕРИРОВАН В**

- А) желудочках
- Б) предсердиях
- В) синусовом узле
- Г) атривентрикулярном узле

**1643. [T017833] КОМПЛЕКС QRS ШИРИНОЙ 0,1 СЕК СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О ТОМ, ЧТО ИМПУЛЬС БЫЛ ГЕНЕРИРОВАН В**

- А) предсердиях
- Б) атривентрикулярном узле
- В) пучке Гиса
- Г) желудочках

**1644. [T017834] ДИФФУЗНЫЕ, НЕСИММЕТРИЧНЫЕ, ДВУСТОРОННИЕ ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ (СИМПТОМ «СНЕЖНОЙ БУРИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) респираторного дистресс-синдрома взрослых
- Б) кардиогенного отека легких
- В) пневмонии
- Г) ателектаза

**1645. [T017835] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ПАРЦИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ СО<sub>2</sub> СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 35-45
- Б) 45-55
- В) 20-35
- Г) 50-60



**1646. [T017836] ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ГЕМОРРАГИЧЕСКОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) абсолютная гиповолемия
- Б) относительная гиповолемия
- В) повышение сосудистого сопротивления
- Г) снижение сократительной способности миокарда

**1647. [T017837] ЦЕНТРАЛИЗАЦИЯ КРОВООБРАЩЕНИЯ ОБЕСПЕЧИВАЕТ КРОВОТОК В СОСУДАХ**

- А) коронарных
- Б) почечных
- В) периферических
- Г) легочных

**1648. [T017838] НАИБОЛЬШУЮ ДИАГНОСТИЧЕСКУЮ ЦЕННОСТЬ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ИМЕЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) прокальцитонина
- Б) интерлейкина
- В) фибриногена
- Г) липосахарида

**1649. [T017839] ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- А) мутации клетки-предшественницы лимфо-или миелопоэза
- Б) нарушений эндокринной системы
- В) патологии нервной системы
- Г) изменений обмена веществ

**1650. [T017840] ИЗ ВСЕХ ВАРИАНТОВ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЧАЩЕ ВСЕГО РЕГИСТРИРУЕТСЯ**

- А) менингоэнцефалитический синдром
- Б) поражение периферических нервов
- В) псевдотуморозный вариант
- Г) поражение черепно-мозговых нервов

**1651. [T017841] ДЛЯ ДОСТОВЕРНОГО ДОКАЗАТЕЛЬСТВА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА УВЕЛИЧЕНИЕ БЛАСТОВ В КОСТНОМ МОЗГЕ СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- A) 20
- Б) 10
- В) 15
- Г) 5

**1652. [T017842] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГЕМОФИЛИЕЙ ХАРАКТЕРЕН \_\_\_\_\_ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ**

- A) гематомный
- Б) пятнисто-петехиальный
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) смешанный

**1653. [T017843] ВОЗНИКНОВЕНИЕ СИНДРОМА ДИССЕМНИРОВАННОГО ВНУТРИСОСУДИСТОГО СВЕРТЫВАНИЯ КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ОСТРОГО \_\_\_\_\_ ЛЕЙКОЗА**

- A) промиелоцитарного
- Б) лимфобластного
- В) монобластного
- Г) эритробластного

**1654. [T017844] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРНАЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (%)**

- A) 5
- Б) 2
- В) 10
- Г) 20

**1655. [T017845] КРИТЕРИЕМ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ В ЛИКВОРЕ ЦИТОЗА ЗА СЧЕТ**

- А) бластоза
- Б) эритроцитоза
- В) нейтрофилёза
- Г) моноцитов

**1656. [T017846] ДЛЯ ОСТРОГО МОНОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО ДАННЫМ ЦИТОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА**

- А) резко положительная реакция на альфа-нафтилацетатэстеразу
- Б) выраженная реакция на гликоген
- В) положительная реакция на миелопероксидазу и липиды
- Г) отрицательная реакция на альфа-ацетатнафтилацетатэстеразу

**1657. [T017847] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО НЕЙРОЛЕЙКЕМИЯ ВОЗНИКАЕТ ПРИ ОСТРОМ \_\_\_\_\_ ЛЕЙКОЗЕ**

- А) лимфобластном
- Б) миелобластном
- В) промиелоцитарном
- Г) мегакариобластном

**1658. [T017848] РЕЗИСТЕНТНАЯ ФОРМА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ \_\_\_\_\_ СТАНДАРТНЫХ КУРСОВ ИНДУКЦИОННОЙ ТЕРАПИИ**

- А) двух
- Б) одного
- В) трех
- Г) четырех

**1659. [T017849] ДЛЯ ОСТРОГО ЛИМФОБЛАСТНОГО ЛЕЙКОЗА ПО РЕЗУЛЬТАТАМ ЦИТОХИМИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ВЫРАЖЕННАЯ РЕАКЦИЯ НА \_\_\_\_\_ В ОПУХОЛЕВОЙ КЛЕТКЕ**

- А) гликоген в гранулярной форме
- Б) альфа-нафтилацетатэстеразу
- В) миелопероксидазу
- Г) гликоген в диффузной форме

**1660. [T017850] ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ В И С ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ СВЯЗАНА С**

- А) массивной трансфузионной нагрузкой препаратами крови
- Б) глубокой иммуносупрессией на фоне химиотерапии
- В) токсическим поражением гепатоцитов цитостатиками
- Г) генетической предрасположенностью пациентов

**1661. [T017851] К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРАМ ПРОГНОЗА ПРИ ОСТРОМ ЛИМФОБЛАСТНОМ ЛЕЙКОЗЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) исходный лейкоцитоз выше  $100 \times 10^9/\text{л}$
- Б) мужской пол пациента
- В) выраженная лимфаденопатия в дебюте заболевания
- Г) отсутствие лейкоцитоза

**1662. [T017852] ВЫСОКИЙ РИСК СПОНТАННЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИМЕЕТСЯ ПРИ КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ МЕНЕЕ ( $\times 10^9/\text{л}$ )**

- А) 20
- Б) 60
- В) 40
- Г) 80

**1663. [T017853] ПОВЫШЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ТРОМБОЦИТОВ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) эссенциальной тромбоцитемии
- Б) гепарин-индуцированной тромбоцитопении
- В) тромботической тромбоцитопенической пурпуры
- Г) апластической анемии

**1664. [T017854] ИЗ ВСЕГО ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ В ГЕМОГЛОБИН ВКЛЮЧАЕТСЯ (%)**

- А) 70-73
- Б) 50-53
- В) 40-43
- Г) 60-63

**1665. [T017855] КОЛИЧЕСТВО ТРОМБОЦИТОВ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ ( $\times 10^9/\text{л}$ )**

- А) 150 - 400
- Б) 150 - 200
- В) 150 - 250
- Г) 100 - 150

**1666. [T017856] ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ**

- А) пятнисто-петехиальный
- Б) гематомный
- В) васкулитно-пурпурный
- Г) ангиоматозный

**1667. [T017857] ПРИ ИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ В КОСТНОМ МОЗГЕ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ**

- А) гиперплазия мегакариоцитарного ростка
- Б) повышенный процент плазматических клеток
- В) угнетение мегакариоцитарного ростка
- Г) бластоз

**1668. [T017859] ТЕНЬМИ БОТКИНА-ГУМПРЕХТА НАЗЫВАЮТСЯ**

- А) разрушенные ядра лимфоцитов
- Б) полуразрушенные ядра моноцитов
- В) злокачественные клетки
- Г) плохо окрашенные клетки

**1669. [T017860] УВЕЛИЧЕНИЕ КОЛИЧЕСТВА ЭРИТРОЦИТОВ ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ПРОИСХОДИТ ЗА СЧЕТ**

- А) опухолевой природы
- Б) увеличения эритропоэтина
- В) снижения эритропоэтина
- Г) системной гипоксии

**1670. [T017861] ПЛЕТОРИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ИСТИННОЙ ПОЛИЦИТЕМИИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ярко-красным оттенком кожи и слизистых
- Б) желтушным цветом кожи
- В) бледностью кожи и слизистых
- Г) синюшным оттенком слизистых

**1671. [T017863] К ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ ПОСТГЕМОРРАГИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) снижение уровня эритроцитов в крови
- Б) повышение свободного гемоглобина в моче
- В) гипохромию эритроцитов
- Г) повышение уровня непрямого билирубина

**1672. [T017864] ГЛАВНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В КОСТНОМ МОЗГЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) более 10% плазматических клеток с чертами атипии
- Б) лимфоидные клетки с чертами атипии
- В) плазмобласты в большом количестве
- Г) миелобласты

**1673. [T017866] ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ**

- А) плоских костей
- Б) длинных трубчатых костей
- В) крупных суставов
- Г) межфаланговых суставов

**1674. [T017867] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ЯВЛЯЮТСЯ \_\_\_ И БОЛЕЕ % ПЛАЗМАТИЧЕСКИХ КЛЕТОК В КОСТНОМ**

- А) 10
- Б) 5
- В) 7
- Г) 3

**1675. [T017868] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «АПЛАСТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ», ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) жировой метаморфоз кроветворного костного мозга в трепанобиоптате подвздошной кости
- Б) панцитопения в периферической крови
- В) малоклеточный костный мозг по данным миелограммы
- Г) повышение билирубина за счет непрямой фракции

**1676. [T017872] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ ОКАЗЫВАЮТ ДЕЙСТВИЕ**

- А) противовоспалительное
- Б) бронходилатационное
- В) адреномиметическое
- Г) антихолинергическое

**1677. [T017873] К АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИМ СРЕДСТВАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Ипратропия бромид
- Б) Сальбутамол
- В) Беклометазон
- Г) Фенотерол

**1678. [T017874] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ СРЕДСТВАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) глюкокортикоиды
- Б) метилксантины
- В) ингибиторы фосфодиэстеразы 4
- Г) нестероидные противовоспалительные средства

**1679. [T017877] БРОНХОСПАСТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ОКАЗЫВАЕТ**

- А) Пропранолол
- Б) Фенотерол
- В) Беклометазон
- Г) Сальбутамол

**1680. [T017878] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды и  $\beta_2$ -агонисты
- Б) антибактериальные и муколитические препараты
- В) системные глюкокортикоиды и метилксантины
- Г) кромоны и антигистаминные препараты

**1681. [T017885] АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПАЦИЕНТАМ С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ НАЗНАЧАЕТСЯ В СЛУЧАЕ**

- А) увеличения объема и степени гнойности мокроты
- Б) наличия признаков острой респираторной инфекции
- В) появления сухих свистящих хрипов
- Г) длительного стажа курения



**1682. [T017886] В КАЧЕСТВЕ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ У ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ ПАЦИЕНТОВ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫБРАН**

- А) Амоксициллин + Клавулановая кислота
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Гентамицин
- Г) Тетрациклин

**1683. [T017887] ПРЕПАРАТОМ, ПРОТИВОПОКАЗАННЫМ ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Гентамицин
- Б) Оксациллин
- В) Азитромицин
- Г) Карбенициллин

**1684. [T017892] УРОВЕНЬ КРЕАТИНИНА, ПРИ КОТОРОМ ПРОВОДЯТ ГЕМОДИАЛИЗ, СОСТАВЛЯЕТ (МКМОЛЬ/Л)**

- А) 700
- Б) 400
- В) 500
- Г) 600

**1685. [T017896] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Метотрексат
- Б) Гидроксихлорохин
- В) Лефлуномид
- Г) Сульфасалазин

**1686. [T017909] ЭФФЕКТИВНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА «С» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пегилированный интерферон и Рибавирин
- Б) интерферон и гепатопротекторы
- В) глюкокортикоиды и цитостатики
- Г) Интерферон и Ламивудин

**1687. [T017912] ПРИ УГРОЗЕ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ В ДИЕТЕ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ**

- А) белки
- Б) углеводы
- В) соль
- Г) жидкость

**1688. [T017914] ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА ОГРАНИЧИВАЮТ ДО (Г/СУТКИ)**

- А) 15
- Б) 20
- В) 30-40
- Г) 40-50

**1689. [T017920] У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЮЩИХ ОЧЕНЬ ВЫСОКИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЙ РИСК, ОСНОВНЫМИ В ЛЕЧЕНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) изменение образа жизни и немедленное начало лекарственной терапии
- Б) отказ от курения и отсрочка начала антигипертензивной терапии
- В) диетотерапия и эпизодический прием антигипертензивных препаратов
- Г) ограничение физической нагрузки и психоэмоционального напряжения

**1690. [T017921] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА У БОЛЬНОГО С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Эналаприл
- Б) Верапамил
- В) Нифедипин
- Г) Бисопролол

**1691. [T017922] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА БЕЗ ПРИЗНАКОВ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, РЕКОМЕНДУЮТСЯ**

- А) бета-адреноблокаторы, ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- Б) антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, тиазидные диуретики
- В) антагонисты рецепторов ангиотензина 2, антагонисты кальция
- Г) антагонисты альдостерона, ганглиоблокаторы

**1692. [T017924] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беременность
- Б) пожилой возраст
- В) фибрилляция предсердий
- Г) гипокалиемия

**1693. [T017925] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) подагра
- Б) фибрилляция предсердий
- В) атриовентрикулярная блокада
- Г) хроническая сердечная недостаточность

**1694. [T017930] НАЧАЛО ДЕЙСТВИЯ КАПТОПРИЛА ПРИ СУБЛИНГВАЛЬНОМ ПРИЕМЕ 25-50 МГ ПРОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРЕЗ (МИН.)**

- А) 10
- Б) 30
- В) 15
- Г) 20

**1695. [T017931] ГИПЕРТОНИЧЕСКИЙ КРИЗ СЧИТАЕТСЯ ОСЛОЖНЕННЫМ ПРИ НАЛИЧИИ**

- А) острого нарушения мозгового кровообращения
- Б) гипертрофической кардиомиопатии
- В) инфаркта легкого
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**1696. [T017932] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ В ПЕРВЫЕ 2 ЧАСА ДОЛЖНО СНИЖАТЬСЯ НА (%)**

- А) 25
- Б) 15
- В) 10
- Г) 35

**1697. [T017935] КОМБИНИРОВАННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОДУАЛ СОДЕРЖИТ**

- А) фенотерола гидробромид и ипратропия бромид
- Б) беклометазона дипропионат и ипратропия бромид
- В) сальбутамол и аминофиллин
- Г) формотерол и ипратропия бромид

**1698. [T017939] ВВЕДЕНИЕ ЭПИНЕФРИНА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПОКАЗАНО ПРИ**

- А) сочетании с анафилаксией
- Б) среднетяжелом и тяжелом обострении
- В) непереносимости ацетилсалициловой кислоты
- Г) острой вирусной инфекции

**1699. [T017949] ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ**

- А) фибрилляции желудочков
- Б) фибрилляции предсердий
- В) полной атриовентрикулярной блокаде
- Г) асистолии

**1700. [T017950] АНТИБИОТИКИ ШИРОКОГО СПЕКТРА ДЕЙСТВИЯ ПРИ СЕПТИЧЕСКОМ ШОКЕ ДОЛЖНЫ БЫТЬ ВВЕДЕНЫ**

- А) в течение первого часа от постановки диагноза
- Б) через 6 часов от постановки диагноза
- В) через 3 часа от постановки диагноза
- Г) только после санации очага инфекции

**1701. [T017951] ПРЕДНИЗОЛОН ПРИ ИММУННЫХ ГЕМОЛИТИЧЕСКИХ АНЕМИЯХ НАЗНАЧАЮТ ВНУТРЬ В ДОЗЕ (МГ/КГ В СУТКИ)**

- А) 1-2
- Б) 3-4
- В) 0,5-1
- Г) 5-6

**1702. [T017952] В ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ГЛАВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) таблетированных препаратов железа
- Б) мясной диеты
- В) гемотрансфузий
- Г) парентеральных препаратов железа

**1703. [T017954] ЛЕЧЕНИЕ НЕЙРОЛЕЙКЕМИИ ПРИ ОСТРЫХ ЛЕЙКОЗАХ ПРОВОДЯТ \_\_\_\_\_ ВВЕДЕНИЕМ ХИМИОПРЕПАРАТОВ**

- А) эндолюмбальным
- Б) внутривенным
- В) пероральным
- Г) внутримышечным

**1704. [T017955] ИНСУЛИН УСИЛИВАЕТ**

- А) синтез белка в мышцах и печени
- Б) катаболизм белка в мышцах и печени
- В) липолиз в адипоцитах
- Г) глюконеогенез

**1705. [T017956] К ИНСУЛИНОЗАВИСИМЫМ ТКАНЯМ В ОРГАНИЗМЕ ОТНОСЯТ**

- А) мышечную, жировую
- Б) хрусталик глаза
- В) соединительную ткань
- Г) клетки крови

**1706. [T017957] ГИПЕРГЛИКЕМИЯ ПРИ ДЕФИЦИТЕ ИНСУЛИНА НАРАСТАЕТ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- А) гликогенолиза
- Б) липогенеза
- В) кетогенеза
- Г) экзогенной глюкозы

**1707. [T017958] РАЗВИТИЕ АБСОЛЮТНОЙ ИНСУЛИНОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ТИПА 1 СВЯЗАНО С**

- А) аутоиммунной деструкцией В-клеток
- Б) резистентностью инсулинозависимых тканей
- В) снижением массы тела
- Г) панкреатэктомией

**1708. [T017959] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ БОЛЕЗНИ ИНЦЕНКО-КУШИГИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) усиление глюконеогенеза
- Б) деструкция В-клеток
- В) резистентность тканей к инсулину
- Г) ожирение

**1709. [T017960] К ОСНОВНОМУ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМУ МЕХАНИЗМУ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

- А) инсулинорезистентность и гиперинсулинемия
- Б) деструкция В-клеток
- В) ожирение
- Г) инсулинопения

**1710. [T017961] ВЫСОКИЙ УРОВЕНЬ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- А) хронической гипергликемии
- Б) повышения вязкости крови
- В) нарушения деформируемости эритроцитов
- Г) гликозилирования белков

**1711. [T017962] КЕТОАЦИДОЗ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- А) липолиза
- Б) катаболизма белков
- В) гликогенолиза
- Г) гликонеогенеза

**1712. [T017963] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КЕТОАЦИДОТИЧЕСКОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ**

- А) неадекватную инсулинотерапию
- Б) оперативное вмешательство
- В) сопутствующие заболевания (пневмонию, инфаркт миокарда, пиелонефрит)
- Г) беременность

**1713. [T017964] ГИПЕРОСМОЛЯРНАЯ КОМА РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- А) дегидратации организма
- Б) дефицита инсулина
- В) низкого уровня глюкозы крови
- Г) инфекционного заболевания

**1714. [T017965] ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ СОСТОЯНИЕ ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) повышенным уровнем инсулина в крови
- Б) пониженным уровнем инсулина в крови
- В) гиперлипидемией
- Г) сопутствующим инфекционным заболеванием

**1715. [T017966] В ОСНОВЕ ЛЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ЛЕЖИТ**

- А) инсулинотерапия
- Б) прием пероральных сахароснижающих препаратов
- В) диетотерапия
- Г) лечебная физкультура

**1716. [T017967] ИНСУЛИН УЛЬТРАКОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОКАЗЫВАЕТ ЛЕЧЕБНЫЙ ЭФФЕКТ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)**

- А) 2
- Б) 6
- В) 8 –12
- Г) 24

**1717. [T017968] ПОНЯТИЕ «ХЛЕБНАЯ ЕДИНИЦА» ВКЛЮЧАЕТ УГЛЕВОДЫ В КОЛИЧЕСТВЕ (Г)**

- А) 10-12
- Б) 20-23
- В) 4-6
- Г) 17-19

**1718. [T017969] ДОЗУ ИНСУЛИНА ПО КОЛИЧЕСТВУ ХЛЕБНЫХ ЕДИНИЦ В РАЦИОНЕ РАСЧИТЫВАЮТ ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА**

- А) тип 1
- Б) тип 2
- В) тип MODY
- Г) любого типа



**1719. [Т017970] ПРЕПАРАТЫ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВЛИЯЮТ НА**

- А) бета-клетки
- Б) инсулинорезистентность
- В) гормоны желудочно-кишечного тракта
- Г) аппетит

**1720. [Т017971] САХАРОСНИЖАЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ МЕТФОРМИНА ОБУСЛОВЛЕНО ВЛИЯНИЕМ НА**

- А) чувствительность тканей к инсулину
- Б) функцию бета-клеток
- В) аппетит
- Г) массу тела

**1721. [Т017972] ВЕДУЩИМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) окислительный стресс
- Б) первичное поражение нервных волокон
- В) нарушение кровотока
- Г) образование тромбов

**1722. [Т017973] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ РАЗВИТИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ МИКРОАНГИОПАТИИ ОТНОСЯТ**

- А) гипергликемию
- Б) атеросклероз
- В) наследственность
- Г) метаболические нарушения

**1723. [Т017974] К ОСНОВНОЙ ПРИЧИНЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ ГАНГРЕНЫ ОТНОСЯТ**

- А) нарушение кровотока
- Б) микротравмы
- В) отморожение
- Г) гипогликемию

**1724. [T017975] К ФАКТОРАМ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСЯТ**

- А) инсулинорезистентность
- Б) нарушения липидного обмена
- В) гипергликемию
- Г) неправильный образ жизни

**1725. [T017976] ПРИ ИНСУЛИНОРЕЗИСТЕНТНОМ СИНДРОМЕ ПРИСУТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ ТИП ОЖИРЕНИЯ**

- А) центральный
- Б) бедренно-ягодичный
- В) равномерный
- Г) умеренный

**1726. [T017977] К ПРОЯВЛЕНИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОТНОСЯТ**

- А) слабость, жажду, полиурию
- Б) прибавку массы тела
- В) боли в мышцах
- Г) зуд кожи

**1727. [T017978] ТЯЖЕСТЬ САХАРНОГО ДИАБЕТА ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) выраженностью осложнений
- Б) выраженностью симптомов сахарного диабета
- В) уровнем гликемии
- Г) дозой инсулина

**1728. [T017979] НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ НАТОЩАК В ПЛАЗМЕ КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ ДО (ММОЛЬ/Л)**

- А) 6,0
- Б) 7,8
- В) 5,5
- Г) 10,0

**1729. [T017980] ГЛИКЕМИЯ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ В ПЛАЗМЕ КРОВИ В НОРМЕ КОНСТАТИРУЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛЮКОЗЫ ДО (ММОЛЬ/Л)**

- А) 7,8
- Б) 10,1
- В) 8,5
- Г) 9,2

**1730. [T017981] НАРУШЕНИЕ ЖИРОВОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ 2 ТИПА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) дислипидемией
- Б) гиперкетонемией и кетонурией
- В) гиперхолестеринемией
- Г) снижением уровня бета-липопротеидов

**1731. [T017982] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ, ПРИВОДЯЩЕЙ К ДЕКОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 1, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) несоответствие дозы инсулина уровню гликемии
- Б) инфекция
- В) эмоциональный стресс
- Г) физическая нагрузка

**1732. [T017984] К МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ГИПЕРОСМОЛЯРНОЙ КОМЫ ОТНОСЯТ**

- А) гипергликемию и гиперосмолярность
- Б) гипернатриемию и кетоацидоз
- В) гипергликемию и кетоацидоз
- Г) кетоацидоз и гиперосмолярность

**1733. [T017985] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ**

- А) катаракта
- Б) глаукома
- В) миопия
- Г) халязион

**1734. [Т017986] ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ПОВРЕЖДАЮТСЯ**

- А) капилляры клубочков
- Б) канальцы почек
- В) собирательные трубки
- Г) почечные артерии

**1735. [Т017987] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) микроальбуминурия
- Б) гематурия
- В) полиурия
- Г) лейкоцитурия

**1736. [Т017988] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ОТНОСИТСЯ**

- А) хронический пиелонефрит
- Б) нефротический синдром
- В) гломерулонефрит
- Г) атеросклероз почечных артерий

**1737. [Т017989] ГИПЕРПАРАТИРЕОЗ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) спонтанными переломами
- Б) появлением трофических язв
- В) усилением болевого синдрома
- Г) гипокальциемией

**1738. [Т017990] ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижением чувствительности
- Б) снижением силы мышц в кистях и стопах
- В) варикозным расширением вен
- Г) головокружением

**1739. [T017991] АВТОНОМНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ НЕЙРОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) нарушением сердечного ритма
- Б) болевым синдромом
- В) тремором конечностей
- Г) радикулопатией

**1740. [T017992] ПРИ СИНДРОМЕ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ СТОПЫ РАЗВИВАЕТСЯ**

- А) сустав Шарко
- Б) варикозная язва
- В) перелом
- Г) нарушение трофики кожных покровов

**1741. [T017999] УСЛОВИЕМ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неправильный образ жизни
- Б) низкая масса тела
- В) аутоиммунная деструкция бета-клеток
- Г) хронический панкреатит

**1742. [T018000] ДЕЙСТВИЕ ИНСУЛИНА СВЯЗАНО С**

- А) анаболическим эффектом
- Б) катаболическим эффектом
- В) усилением липолиза
- Г) усилением глюконеогенеза

**1743. [T018003] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА ДОЗА ИНСУЛИНА УМЕНЬШАЕТСЯ ВДВОЕ ПРИ ГЛИКЕМИИ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 14,0
- Б) 10,0
- В) 8,0
- Г) 5,0

**1744. [T018004] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА МЕТФОРМИНОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ В КРОВИ УРОВЕНЬ**

- А) молочной кислоты
- Б) глюкозы
- В) калия
- Г) трансаминаз

**1745. [T018005] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ПРЕПАРАТАМИ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- А) гипогликемического состояния
- Б) кетоацидоза
- В) гиперосмолярного состояния
- Г) гиперурикемии

**1746. [T018006] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- А) повышением катехоламинов в крови
- Б) снижением кортизола крови
- В) повышением глюкагона крови
- Г) повышением соматотропного гормона

**1747. [T018009] ЙОД ЯВЛЯЕТСЯ СОСТАВНОЙ ЧАСТЬЮ ГОРМОНОВ**

- А) щитовидной железы
- Б) гипофиза
- В) надпочечников
- Г) половых

**1748. [T018013] ГОРМОНЫ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ КОНТРОЛИРУЮТ**

- А) рост, развитие, энергообеспечение клеток
- Б) расщепление энергосубстратов, катаболизм клеток
- В) кальциевый обмен в клетках
- Г) углеводный обмен в клетках

**1749. [T018014] ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ В НОРМЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 18 мл – у женщин, 25 мл – у мужчин
- Б) более 25 мл независимо от пола
- В) менее 18 мл независимо от пола
- Г) 24 мл – у женщин, 30 мл – у мужчин

**1750. [T018015] ПРОДУКТОМ ПРЕВРАЩЕНИЯ РЕВЕРСИВНОГО Т3 ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) свободный Т4
- Б) общий Т3
- В) тиреоглобулин
- Г) тиреотропный гормон

**1751. [T018016] ВЛИЯНИЕ ТИРЕОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ФУНКЦИЮ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) по принципу обратной связи с уровнем йодтиронинов в крови
- Б) посредством прямой стимулирующей связи на щитовидную железу
- В) через тиреолиберин
- Г) через центральную нервную систему

**1752. [T018017] ТИРЕОЛИБЕРИН СИНТЕЗИРУЕТСЯ В**

- А) гипоталамусе
- Б) гипофизе
- В) щитовидной железе
- Г) коре головного мозга

**1753. [T018018] СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ЙОДЕ ВЗРОСЛОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (МКГ)**

- А) 100-150
- Б) 50-100
- В) 25-50
- Г) 200-300

**1754. [Т018019] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ДЕФИЦИТА ЙОДА В РЕГИОНЕ ИССЛЕДУЮТ**

- А) экскрецию йода с мочой в группе риска
- Б) уровень тиреотропного гормона в крови у населения
- В) уровень свободного Т4 в крови
- Г) объем щитовидной железы

**1755. [Т018020] ДЛЯ ОЦЕНКИ РАЗМЕРОВ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) ультразвуковое исследование
- Б) классификацию О. В. Николаева
- В) классификацию ВОЗ (1994 г.)
- Г) классификацию ВОЗ (2001 г.)

**1756. [Т018021] ГИПЕРФУНКЦИЯ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ДИФФУЗНОМ ТОКСИЧЕСКОМ ЗОБЕ ОБУСЛОВЛЕНА ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ**

- А) тиреостимулирующих иммуноглобулинов
- Б) тиреотропного гормона
- В) тиреолиберина
- Г) антител к тиреоглобулину

**1757. [Т018022] КЛИНИЧЕСКИЕ СИМПТОМЫ ТИРЕОТОКСИКОЗА РАЗВИВАЮТСЯ**

- А) при болезни Грэйвса
- Б) после операции на щитовидной железе
- В) при аутоиммунном тиреоидите
- Г) при остром тиреоидите

**1758. [Т018023] К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ДИФФУЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ОТНОСЯТ**

- А) миопатию и тахикардию
- Б) гиперхолестеринемию
- В) сухость кожи
- Г) гипотонию



**1759. [T018024] ПРИ СУБКЛИНИЧЕСКОМ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ В КРОВИ ИЗМЕНЯЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) тиреотропного гормона
- Б) трийодтиронина и тироксина
- В) тиреолиберина
- Г) тиреоглобулина

**1760. [T018025] ПРИЧИНОЙ УЗЛОВОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) автономная функция клеток узлового образования
- Б) стимуляция функции клеток узлового образования иммуноглобулинами
- В) стимуляция тиреотропным гормоном
- Г) стимуляция тиреолиберином

**1761. [T018026] ПОРАЖЕНИЕ СЕРДЦА ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фибрилляцией предсердий
- Б) брадикардией
- В) стенокардией
- Г) инфарктом миокарда

**1762. [T018027] ЭНДОКРИННАЯ ОФТАЛЬМОПАТИЯ РАЗВИВАЕТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ**

- А) аутоиммунного процесса в ретробульбарной клетчатке
- Б) повышения тонуса глазодвигательных мышц
- В) воспалительного процесса тканей глаза
- Г) токсического влияния гормонов щитовидной железы

**1763. [T018030] ПРИ ТЯЖЕЛОМ ГИПОТИРЕОЗЕ У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НЕОБХОДИМО**

- А) назначить малые дозы тиреоидных гормонов
- Б) назначить тиреоидные гормоны в соответствии с общепринятыми расчетными дозами
- В) отказаться от лечения тиреоидными гормонами
- Г) назначить препараты йода

**1764. [T018031] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ  
НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕСТИ**

- А) тонкоигольную пункционную биопсию
- Б) сканирование щитовидной железы
- В) исследование уровня антител к тиреоглобулину
- Г) компьютерную томографию щитовидной железы

**1765. [T018032] ПРИ АУТОИММУННОМ ТИРЕОИДИТЕ УЛЬТРАЗВУКОВАЯ  
КАРТИНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) диффузно неоднородной структурой
- Б) кистозными образованиями
- В) увеличением объема щитовидной железы
- Г) множественными узловыми образованиями

**1766. [T018033] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО ГИПОТИРЕОЗА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО  
ПОЯВЛЕНИЕ**

- А) брадикардии, отеков
- Б) снижения массы тела
- В) тахикардии, потливости
- Г) увеличения щитовидной железы, тремора

**1767. [T018034] ГОРМОНЫ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ  
ПРОИЗВОДНЫМИ**

- А) стероидов
- Б) аминокислот
- В) белков
- Г) углеводов

**1768. [T018035] ДЛЯ ПОСТОЯННОЙ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ БОЛЕЗНИ  
АДДИСОНА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) гидрокортизон
- Б) преднизолон
- В) дексаметазон
- Г) диету с повышенным содержанием соли и углеводов

**1769. [Т018037] ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ ГИПОТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) недостаточность минералокортикоидов
- Б) повышение уровня адренокортикотропного гормона
- В) снижение уровня катехоламинов
- Г) недостаточность глюкокортикоидов

**1770. [Т018039] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кризовое повышение АД
- Б) ожирение
- В) гипогликемия
- Г) гиперлипидемия

**1771. [Т018040] БОЛЕЗНЬЮ КОННА НАЗЫВАЕТСЯ ОПУХОЛЬ \_\_\_\_\_ СЛОЯ НАДПОЧЕЧНИКОВ**

- А) клубочкового
- Б) сетчатого
- В) мозгового
- Г) пучкового

**1772. [Т018041] В МОЗГОВОМ СЛОЕ НАДПОЧЕЧНИКОВ СИНТЕЗИРУЮТСЯ**

- А) катехоламины
- Б) стероидные гормоны
- В) половые гормоны
- Г) гормоны белковой природы

**1773. [Т018043] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- А) повышенного образования глюкокортикостероидов
- Б) повышенного образования катехоламинов
- В) активности симпатической нервной системы
- Г) активности ренин-ангиотензиновой системы

**1774. [T018044] ОСТЕОПОРОЗ ПРИ СИНДРОМЕ ИЦЕНКО-КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- А) катаболических процессов в костной ткани
- Б) недостатка витамина Д
- В) повышения уровня паратгормона в крови
- Г) снижения уровня кальцитонина

**1775. [T018045] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аутоимунный процесс в надпочечниках
- Б) инфекция
- В) врожденная ферментопатия
- Г) травма

**1776. [T018046] ПРИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ПРИЧИНОЙ ГИПЕРПИГМЕНТАЦИИ КОЖИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня адренокортикотропного гормона
- Б) снижение массы тела
- В) меланинпродуцирующая опухоль
- Г) гипердреналинемия

**1777. [T018047] ГОРМОНОМ ПЕРЕДНЕЙ ДОЛИ ГИПОФИЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) соматотропный гормон
- Б) соматолиберин
- В) антидиуретический гормон
- Г) прогестерон

**1778. [T018048] К ГОРМОНАМ ГИПОТАЛАМУСА ОТНОСЯТСЯ**

- А) тиреолиберин, соматостатин
- Б) тироксин, тиреотропный гормон
- В) пролактин, лютеотропный, фолликулостимулирующий гормон
- Г) гонадотропины

**1779. [T018050] ВЛИЯНИЕ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА НА ТКАНИ РЕАЛИЗУЕТСЯ**

- А) через инсулиноподобные факторы роста-1
- Б) через периферические гормоны
- В) через эндогенные факторы роста
- Г) непосредственно

**1780. [T018052] ВТОРИЧНЫЙ ГИПОКОРТИЦИЗМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) снижением адренокортикотропного гормона
- Б) повышением адренокортикотропного гормона
- В) повышением кортизола
- Г) повышением альдостерона

**1781. [T018053] ЯВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение размеров турецкого седла
- Б) усиление сосудистого рисунка
- В) пустое турецкое седло
- Г) остеопороз стенки турецкого седла

**1782. [T018054] ИНЦИДЕНТАЛОМОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гормональнонеактивная опухоль
- Б) феохромоцитома
- В) альдостерома
- Г) глюкокортикостерома

**1783. [T018055] ДЛЯ КОНСЕРВАТИВНОГО ЛЕЧЕНИЯ ГОРМОНАЛЬНОАКТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) аналоги соматостатина
- Б) симпатолитики
- В) цитостатики
- Г) глюкокортикостероиды

**1784. [T018056] ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МИНЕРАЛОКОРТИКОИДАМИ БОЛЕЗНИ АДДИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коррекция АД
- Б) коррекция уровня глюкозы в крови
- В) снижение гиперпигментации
- Г) повышение уровня калия в крови

**1785. [T018057] ПРИ КОНСЕРВАТИВНОМ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ИЦЕНКО-КУШИНГА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) блокаторы стероидогенеза
- Б) заместительную гормональную терапию
- В) цитостатики
- Г) экстракорпоральные методы лечения

**1786. [T018058] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ОТНОСЯТ**

- А) полидипсию и полиурию
- Б) запах ацетона в выдыхаемом воздухе
- В) одышку
- Г) повышение АД

**1787. [T019229] БОЛЬНОМУ, ИМЕЮЩЕМУ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПО ОРВИ С 18.03 ПО 22.03. И ЯВИВШЕМУСЯ НА ПРИЁМ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ 26.03 С ПРИЗНАКАМИ ПНЕВМОНИИ, ПОКАЗАНО**

- А) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- Б) продлить больничный лист с 26.03 до выздоровления
- В) продлить больничный лист с 23.03 до выздоровления с отметкой о нарушении режима
- Г) оформить новый больничный лист

**1788. [Т019230] ДАТА ЗАКРЫТИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА, ЯВИВШЕГОСЯ НА ПРИЕМ К ВРАЧУ С ОПОЗДАНИЕМ НА 5 ДНЕЙ, БУДЕТ СООТВЕТСТВОВАТЬ ДНЮ**

- А) явки с отметкой о нарушении режима
- Б) когда он должен был явиться на прием
- В) когда он должен был явиться на прием с отметкой о нарушении режима
- Г) предшествующему дню явки

**1789. [Т019232] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОФОРМЛЕНИИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЧАСТНОПРАКТИКУЮЩИМ ВРАЧОМ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 15
- Б) 10
- В) 7
- Г) 30

**1790. [Т019234] ИНОСТРАННЫМ ГРАЖДАНАМ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- А) если он является работником российского предприятия
- Б) после оперативного вмешательства
- В) во всех случаях нетрудоспособности
- Г) при заболевании туберкулезом

**1791. [Т019238] К НАРУШЕНИЮ РЕЖИМА ОТНОСИТСЯ**

- А) несвоевременная явка на прием
- Б) несоблюдение предписанного лечения
- В) утеря больничного листа
- Г) отказ от госпитализации

**1792. [Т019239] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ СО ВЧЕРАШНЕГО ДНЯ МОЖНО ВЫДАТЬ, ЕСЛИ**

- А) подтвержден факт нетрудоспособности накануне
- Б) сохраняются признаки нетрудоспособности
- В) предшествующий день – выходной
- Г) пациент находится в отпуске

**1793. [Т019240] ВРЕМЕННОЙ УТРАТОЙ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СОСТОЯНИЕ, ПРИ КОТОРОМ НАРУШЕННЫЕ ФУНКЦИИ ОРГАНИЗМА, ПРЕПЯТСТВУЮЩИЕ ТРУДУ**

- А) носят временный, обратимый характер
- Б) приняли стойкий необратимый характер
- В) приняли частично обратимый характер
- Г) требуют смены трудовой деятельности

**1794. [Т019243] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН**

- А) обратившимся за медицинской помощью в медицинскую организацию, если выявлены признаки временной нетрудоспособности
- Б) проходящим медицинское освидетельствование по направлению военных комиссариатов
- В) находящимся под административным арестом
- Г) находящимся под стражей

**1795. [Т019244] ЛИЦАМ, НАХОДЯЩИМСЯ В ОТПУСКЕ ПО УХОДУ ЗА РЕБЕНКОМ ДО 3-Х ЛЕТ И РАБОТАЮЩИМ НА УСЛОВИЯХ НЕПОЛНОГО РАБОЧЕГО ВРЕМЕНИ, ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) выдается на общих основаниях
- Б) не выдается
- В) выдается на 10 дней
- Г) выдается на 15 дней



**1796. [Т019250] КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 10
- Б) 5
- В) 20
- Г) 15

**1797. [Т019251] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ, НА КОТОРОЕ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗ ПРОВЕДЕНИЯ ВРАЧЕБНОЙ КОМИССИИ, СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 15
- Б) 10
- В) 20
- Г) 30

**1798. [Т019252] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ОФОРМЛЕНИЯ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) установление острого заболевания
- Б) прохождение профилактической диспансеризации
- В) диспансеризация по поводу хронического заболевания
- Г) прохождение обследования по направлению военных комиссариатов

**1799. [Т019253] ПРИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ВОЗНИКШЕЙ ВСЛЕДСТВИЕ АЛКОГОЛЬНОГО ОПЬЯНЕНИЯ, ВЫДАЕТСЯ**

- А) листок нетрудоспособности на все дни с отметкой о факте опьянения
- Б) листок нетрудоспособности на 3 дня с отметкой о факте опьянения
- В) справка на все дни с отметкой о факте опьянения
- Г) справка на 3 дня с отметкой о факте опьянения

**1800. [T019254] ПАЦИЕНТ С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ 2-3 СТЕПЕНИ ПРИЗНАЕТСЯ**

- А) инвалидом 2 группы
- Б) инвалидом 1 группы
- В) инвалидом 3 группы
- Г) временно нетрудоспособным

**1801. [T019255] ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ДЛЯ ВЫНЕСЕНИЯ ЗАКЛЮЧЕНИЯ О ПРИЗНАНИИ ИНВАЛИДОМ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неблагоприятный трудовой прогноз
- Б) возраст пациента
- В) допущенные дефекты в лечении
- Г) ходатайство предприятия, на котором работает больной

**1802. [T019256] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАННОСТЬЮ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО**

- А) определение группы инвалидности
- Б) оказание медицинской помощи
- В) направление на санаторно-курортное лечение
- Г) выдача больничного листа

**1803. [T019258] К ПРИЧИНЕ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ОТНОСЯТ**

- А) гипертонический криз
- Б) повышение уровня креатинина крови
- В) признаки гипертрофии миокарда левого желудочка
- Г) кардиалгию

**1804. [T019260] КОЛИЧЕСТВО ДНЕЙ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ I СТАДИИ С КРИЗОМ I ТИПА СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 3-5
- Б) 8-10
- В) 12-14
- Г) 16-18

**1805. [T019262] ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНГИНЫ ПРИ**

- А) дифтерии
- Б) агранулоцитозе
- В) инфекционном мононуклеозе
- Г) скарлатине

**1806. [T019263] К ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЯМ МИНДАЛИН ПРИ ДИФТЕРИИ ОТНОСЯТ**

- А) налеты серого цвета, трудно удаляемые шпателем
- Б) налеты белого цвета, легко удаляемые шпателем
- В) гнойные фолликулы
- Г) глубокий некроз тканей

**1807. [T019264] НАЛИЧИЕ МОНОНУКЛЕАРОВ В ГЕМОГРАММЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) инфекционного мононуклеоза
- Б) ангины Симановского-Венсана
- В) дифтерии
- Г) острого лейкоза

**1808. [T019265] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРИ УСТАНОВЛЕНИИ ДИАГНОЗА «ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТ» С НАЛЁТОМ НА МИНДАЛИНАХ ОБЯЗАН НАЗНАЧИТЬ**

- А) мазок из миндалин на дифтерию
- Б) анализ крови на вирус иммунодефицита человека
- В) анализ крови на реакцию Вассермана
- Г) анализ крови на реакцию Видаля

**1809. [T019266] В ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПРИ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТЕ С ЭКССУДАТИВНЫМИ ЯВЛЕНИЯМИ НА МИНДАЛИНАХ ВХОДИТ**

- А) мазок из миндалин и носа на дифтерию
- Б) анализ мочи общий
- В) биохимический анализ крови с определением антистрептолизина-О
- Г) мазок из зева и носа на стафилококк

**1810. [T019267] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ ДИФТЕРИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) миокардит
- Б) эндокардит
- В) пиелонефрит
- Г) цистит

**1811. [T019268] У ПАЦИЕНТА С ЛИХОРАДКОЙ, ГИПЕРЕМИЕЙ РОТОГЛОТКИ, ЛИМФАДЕНОПАТИЕЙ, СПЛЕНОМЕГАЛИЕЙ, ЛИМФОЦИТОЗОМ И АТИПИЧНЫМИ МОНОНУКЛЕАРАМИ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ**

- А) инфекционный мононуклеоз
- Б) грипп
- В) парагрипп
- Г) дифтерию

**1812. [T019269] ПРИ НАЛИЧИИ ОСТРОЙ ЛАКУНАРНОЙ АНГИНЫ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- А) дифтерию
- Б) грипп
- В) парагрипп
- Г) паратонзиллярный абсцесс

**1813. [T019270] ОСЛОЖНЕНИЕМ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пневмония
- Б) пневмоторакс
- В) панкреатит
- Г) пиелонефрит

**1814. [T019271] К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ АДЕНОВИРУСНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) сочетание ринофарингита и конъюнктивита с лимфоаденопатией
- Б) ангина
- В) стоматит
- Г) отит

**1815. [T019272] К ХАРАКТЕРНОМУ ПРИЗНАКУ ГРИППА ОТНОСИТСЯ**

- А) фебрильная лихорадка
- Б) субфебрильная лихорадка
- В) отсутствие интоксикации
- Г) постепенное начало

**1816. [T019273] ВНЕЗАПНОЕ НАЧАЛО, ОЗНОБ, ГОЛОВНАЯ БОЛЬ, ВОЗБУЖДЕНИЕ, РИГИДНОСТЬ ЗАТЫЛОЧНЫХ МЫШЦ, СУДОРОГИ, ЛЕЙКОЦИТОЗ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) менингита
- Б) гриппа
- В) парагриппа
- Г) острого гломерулонефрита

**1817. [T019274] ПРИ СУБФЕБРИЛИТЕТЕ ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ 2 НЕДЕЛИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО ИССЛЕДОВАТЬ**

- А) клинический анализ крови
- Б) сывороточное железо
- В) щелочную фосфатазу
- Г) суточную протеинурию

**1818. [T019275] ТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ФАРИНГИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) вирусы
- Б) стафилококки
- В) гемофильная палочка
- Г) клебсиелла

**1819. [T019276] СРЕДИ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ВОЗБУДИТЕЛЕЙ ТОНЗИЛЛОФАРИНГИТА ОСНОВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А)  $\beta$ -гемолитический стрептококк группы А
- Б) стафилококк
- В) пневмококк
- Г) синегнойная палочка

**1820. [T019278] К АТИПИЧНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЯМ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

- А) микоплазму
- Б) риновирусы
- В) аденовирусы
- Г) коронавирусы

**1821. [T019279] ПНЕВМОНИЯ, РАЗВИВШАЯСЯ В ПЕРИОД ЭПИДЕМИИ ГРИППА, С БЫСТРО ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ДЕСТРУКЦИЕЙ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ВЫЗВАНА**

- А) стафилококком
- Б) пневмококком
- В) палочкой Фридендера
- Г) микоплазмой

**1822. [T019281] ЛЕЧЕНИЕ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У ПАЦИЕНТА 77 ЛЕТ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА, АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ПРОВОДИТСЯ В**

- А) общетерапевтическом стационаре
- Б) отделении общей реанимации
- В) отделении кардиологии
- Г) амбулаторных условиях

**1823. [T019282] ПРИ ПОСТАНОВКЕ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКАЯ ОБСТРУКТИВНАЯ БОЛЕЗНЬ ЛЁГКИХ» ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ**

- А) спирометрии
- Б) коронарографии
- В) эхокардиографии
- Г) полисомнографии

**1824. [T019283] ДЛЯ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ ХОБЛ ЗНАЧЕНИЕ ОФВ1 СООТВЕТСТВУЕТ**

- А)  $30\% < \text{ОФВ1} < 50\%$
- Б)  $60\% < \text{ОФВ1} < 80\%$
- В)  $\text{ОФВ1} < 30\%$
- Г)  $\text{ОФВ1} < 60\%$

**1825. [T019284] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ МЕЖДУ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ И ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) спирометрия
- Б) бронхоскопия
- В) иммунологическое исследование
- Г) рентгенография легких

**1826. [T019287] НЕКАЗЕОЗНЫМ ГРАНУЛЕМАТОЗОМ, ПОРАЖАЮЩИМ ЛИМФОУЗЛЫ И ТКАНЬ ЛЁГКИХ С ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ КВЕЙМА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) саркоидоз
- Б) нокардиоз
- В) легионеллез
- Г) актиномикоз

**1827. [T019288] ИЗМЕНЯЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ожирение
- Б) пол
- В) возраст
- Г) семейный анамнез ИБС

**1828. [T019290] ГИПЕРТРОФИЯ МИОКАРДА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) хронического лёгочного сердца
- Г) констриктивного перикардита

**1829. [T019292] АСИММЕТРИЧНАЯ ГИПЕРТРОФИЯ МЕЖЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПЕРЕГОРОДКИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) гипертрофической кардиомиопатии
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) амилоидоза сердца
- Г) пролапса митрального клапана



**1830. [T019293] ЧЕРЕЗ 20 ДНЕЙ ПОСЛЕ УШИВАНИЯ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ПРИ ПОЯВЛЕНИИ ФЕБРИЛЬНОЙ ЛИХОРАДКИ, БОЛИ В ПРАВОМ БОКУ, ВЫСОКОМ СТОЯНИИ ПРАВОГО КУПОЛА ДИАФРАГМЫ МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ**

- А) поддиафрагмального абсцесса
- Б) холангита
- В) острого холецистита
- Г) ателектаза легкого

**1831. [T019294] ПИЩЕВОД БАРРЕТТА ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ**

- А) гастроэзофагеальной рефлюксной болезни
- Б) стриктур пищевода
- В) дивертикулеза пищевода
- Г) рака пищевода

**1832. [T019295] ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНЫЙ КОЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ТЕРАПИИ**

- А) антибиотиками
- Б) глюкокортикостероидами
- В) нестероидными противовоспалительными препаратами
- Г) ионизирующим излучением

**1833. [T019296] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЖЕЛТУХИ ПРИ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ОТ ЖЕЛТУХИ ПРИ АКТИВНОМ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) ретикулоцитоза
- Б) гипербилирубинемии
- В) спленомегалии
- Г) субфебрилитета

**1834. [Т019297] БЕЗБОЛЕВАЯ МАКРОГЕМАТУРИЯ, ЛИХОРАДКА В ТЕЧЕНИЕ 4 МЕСЯЦЕВ, УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА 170 Г/Л ЛИБО АНЕМИЯ, СОЭ 60 ММ/Ч У БОЛЬНОГО СТАРШЕ 45 ЛЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВУЮТ О НАЛИЧИИ**

- А) рака почки
- Б) хронического гломерулонефрита гематурического типа
- В) волчаночного гломерулонефрита
- Г) уратного нефролитиаза

**1835. [Т019298] К ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ СИДЕРОПЕНИИ ОТНОСИТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) ангулярного стоматита
- Б) пиодермии
- В) кожного зуда
- Г) телеангиоэктазий

**1836. [Т019299] АНЕМИЕЙ, ДЛЯ КОТОРОЙ ХАРАКТЕРНЫ ГИПОХРОМИЯ, СНИЖЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО ЖЕЛЕЗА И ДЕСФЕРАЛОВОЙ ПРОБЫ, ПОВЫШЕННАЯ ЖЕЛЕЗОСВЯЗЫВАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СЫВОРОТКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) железodefицитная
- Б) гемолитическая
- В) апластическая
- Г) В12-дефицитная

**1837. [Т019300] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) профилактический осмотр
- Б) учет обращаемости
- В) учет случаев временной нетрудоспособности
- Г) телефонный опрос

**1838. [T019303] БОЛЬНЫЕ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ПОДЛЕЖАТ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ 1 РАЗ В (МЕС.)**

- A) 6
- Б) 12
- В) 3
- Г) 1

**1839. [T019306] КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ, ВХОДЯЩИХ В ДИСПАНСЕРНУЮ ГРУППУ НАБЛЮДЕНИЯ, СОСТАВЛЯЕТ**

- A) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**1840. [T019307] КОЛИЧЕСТВО ЕЖЕГОДНЫХ ОСМОТРОВ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК СЗБ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- A) 4
- Б) 3
- В) 2
- Г) 1

**1841. [T019311] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ФОЛЛИКУЛЯРНОЙ АНГИНЫ У ПАЦИЕНТА 20 ЛЕТ С РЕЦИДИВИРУЮЩИМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) Амоксиклав
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Амикацин
- Г) Тетрациклин

**1842. [T019317] ПРИ ПНЕВМОНИЯХ, ВЫЗВАННЫХ ПНЕВМОКОККОМ, МИКОПЛАЗМОЙ И ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ОДИНАКОВО ЭФФЕКТИВНО ДЕЙСТВУЕТ**

- А) Левофлоксацин
- Б) Амоксициллин
- В) Цефтриаксон
- Г) Ципрофлоксацин

**1843. [T019318] БОЛЬНОМУ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЕМ В АНАМНЕЗЕ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) Кларитромицин
- Б) Амоксициллин
- В) Цефазолин
- Г) Гентамицин

**1844. [T019319] МЕДИКАМЕНТОЗНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ВКЛЮЧАЕТ ИНГАЛЯЦИЮ**

- А) холинолитиков или  $\beta_2$  агонистов короткого действия по требованию
- Б)  $\beta_2$  агонистов длительного действия по требованию
- В)  $\beta_2$  агонистов короткого действия 4 раза в день
- Г)  $\beta_2$  агонистов длительного действия 2 раза в день

**1845. [T019320] ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ОБОСТРЕНИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ 3 СТЕПЕНИ И ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ С УКАЗАНИЯМИ НА АЛЛЕРГИЧЕСКУЮ РЕАКЦИЮ НА ПЕНИЦИЛЛИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Левофлоксацин
- Б) Цефтриаксон
- В) Ципрофлоксацин
- Г) Гентамицин

**1846. [T019322] БЕРЕМЕННОЙ, СТРАДАЮЩЕЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, МОЖНО НАЗНАЧИТЬ**

- А) Допегит
- Б) Эналаприл
- В) Каптоприл
- Г) Лозартан

**1847. [T019324] ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ В-12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ НА РАННЕМ ЭТАПЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ РАЗВИТИЕ \_\_\_\_\_ НА 7-8 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ**

- А) ретикулоцитоза
- Б) ретикулоцитопении
- В) лейкоцитоза
- Г) лейкопении

**1848. [T019325] РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ПОКАЗАНА ПРИ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) любой
- Б) 2
- В) 3
- Г) 4

**1849. [T019327] ЧАСТОТА ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ВАКЦИНАЦИИ ОТ ГРИППА БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ЛЁГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СОСТАВЛЯЕТ 1 РАЗ В (ГОД)**

- А) 1
- Б) 0,5
- В) 2
- Г) 3

**1850. [T019527] ВЕДУЩИМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндоскопия
- Б) рентгеноскопия
- В) рН - метрия
- Г) УЗИ брюшной полости

**1851. [T019528] ГИГАНТСКИМИ СЧИТАЮТСЯ ЯЗВЫ РАЗМЕРОМ БОЛЕЕ (СМ)**

- А) 3
- Б) 4
- В) 5
- Г) 6

**1852. [T019531] В МОЧЕ МОГУТ ОПРЕДЕЛЯТЬСЯ КЛЕТКИ ШТЕРНГЕЙМЕРА–МАЛЬБИНА ПРИ**

- А) пиелонефрите
- Б) гломерулонефрите
- В) амилоидозе почек
- Г) миеломной болезни

**1853. [T019532] ГОЛОДНЫЕ И/ИЛИ «НОЧНЫЕ БОЛИ», ВОЗНИКАЮЩИЕ ЧЕРЕЗ 2,5–4 ЧАСА ПОСЛЕ ЕДЫ И ИСЧЕЗАЮЩИЕ ПОСЛЕ ОЧЕРЕДНОГО ПРИЕМА ПИЩИ, ЗАСТАВЛЯЮТ ДУМАТЬ О ЯЗВЕ**

- А) 12-перстной кишки
- Б) малой кривизны желудка
- В) фундального отдела желудка
- Г) нижнего отдела пищевода

**1854. [T019533] ПРАВИЛЬНОЙ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬЮ ДЕЙСТВИЙ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ВНЕЗАПНУЮ ОСТАНОВКУ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ ОЦЕНКА**

- А) врачом собственной безопасности; оценка сознания; оценка дыхания
- Б) пульса и реакции зрачков на свет; оценка ранних трупных признаков
- В) роговичного (корнеального) рефлекса и симптома «кошачьего зрачка»
- Г) температуры тела; оценка наличия трупных пятен и трупного окоченения

**1855. [T019534] ПОД ОСТРЫМ КОРОНАРНЫМ СИНДРОМОМ ПОНИМАЮТ ГРУППУ КЛИНИЧЕСКИХ ПРИЗНАКОВ ИЛИ СИМПТОМОВ, ПОЗВОЛЯЮЩИХ ПОДОЗРЕВАТЬ**

- А) инфаркт миокарда или нестабильную стенокардию
- Б) стабильную стенокардию напряжения или впервые возникшую стенокардию
- В) постинфарктный кардиосклероз или хроническую аневризму левого желудочка
- Г) жизнеугрожающие нарушения ритма и проводимости

**1856. [T019535] ПОД СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЕМ ПОНИМАЮТ**

- А) преходящую потерю сознания вследствие общей гипоперфузии мозга
- Б) обратимую потерю сознания вследствие эпилептического припадка или психогенной причины
- В) преходящую потерю сознания вследствие травматического повреждения головного мозга
- Г) глубокое угнетение функции ЦНС вследствие экзогенной интоксикации

**1857. [T019537] ПРИ ОСТЕОАРТРИТЕ РАЗВИВАЮТСЯ УЗЕЛКИ БУШАРА НА**

- А) проксимальных межфаланговых суставах кисти
- Б) 1 и 2 дистальных межфаланговых суставах кисти
- В) всех плюснефаланговых суставах симметрично
- Г) первых плюснефаланговых суставах симметрично

**1858. [T019539] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) гломерулонефрита
- Б) мочекаменной болезни
- В) хронического пиелонефрита
- Г) вторичного амилоидоза

**1859. [T019540] ВЕДУЩИМ (ГЛАВНЫМ) МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ СТЕНОКАРДИИ ПРИНЦМЕТАЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коронароспазм
- Б) стенозирующий атеросклероз
- В) атеротромбоз коронарных сосудов
- Г) артериальная гипертензия

**1860. [T019542] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ СИСТОЛИЧЕСКОЙ ДИСФУНКЦИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение фракции выброса левого желудочка
- Б) умеренно выраженная гипертрофия левого желудочка
- В) аномальный ток крови из левого желудочка в левое предсердие
- Г) увеличение передне-заднего размера левого предсердия

**1861. [T019543] БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) мозговой натрийуретический пептид
- Б) белок связывающий жирные кислоты
- В) высокочувствительный тропонин I
- Г) МВ-фракция креатинфосфокиназы

**1862. [T019544] К СИНКОПАЛЬНЫМ СОСТОЯНИЯМ ОТНОСЯТ**

- А) обмороки
- Б) комы I и II ст.
- В) панические атаки
- Г) транзиторные ишемические атаки

**1863. [T019545] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОСТРОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ишемическая болезнь сердца
- Б) дилатационная кардиомиопатия
- В) острый вирусный миокардит
- Г) гипертрофическая кардиомиопатия



**1864. [T019546] КРОВОХАРКАНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- А) инфарктной пневмонии
- Б) идиопатического фиброзирующего альвеолита
- В) острого инфаркта миокарда
- Г) обострения хронического бронхита

**1865. [T019548] БРОНХОДИЛАТАЦИОННЫЙ ТЕСТ СЧИТАЕТСЯ ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ, ЕСЛИ ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛАТАТОРА КОЭФФИЦИЕНТ БРОНХОДИЛАТАЦИИ (КБД) ДОСТИГАЕТ ИЛИ ПРЕВЫШАЕТ (%)**

- А) 15
- Б) 38
- В) 20
- Г) 26

**1866. [T019549] ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЕЗНИ УИШЛА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) антибиотики
- Б) антацидные препараты
- В) атисекреторные препараты
- Г) глюкокортикоиды

**1867. [T019550] МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ПОДГОТОВКЕ К ФИБРОКОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) приём Макрогола
- Б) очистительная клизма
- В) очистительная клизма в сочетании с приёмом слабительного средства
- Г) трёхдневное голодание

**1868. [T019551] ДЛЯ ПОДАВЛЕНИЯ АКТИВНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Апротинин
- Б) Полиметилсилоксана полигидрат
- В) Магния гидроксид+Алгелдрат
- Г) Окспренолол

**1869. [T019552] БОЛЬНОЙ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДОЛЖЕН ПОЛУЧАТЬ В СУТКИ СОЛИ (Г)**

- А) 1-3
- Б) 5-6
- В) 8-9
- Г) 11-12

**1870. [T019553] МИНИМАЛЬНАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СОСТАВЛЯЕТ (МЕС.)**

- А) 6
- Б) 5
- В) 2
- Г) 1

**1871. [T019559] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ ДЕРМАТОМИОЗИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Преднизолон
- Б) Амтолметина гуацил
- В) Лерканидипин
- Г) Кальция карбонат + Колекальциферол

**1872. [T019560] В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА НЕ НАЗНАЧАЮТ**

- А) Аллопуринол
- Б) Метилпреднизолон
- В) Ацеклоклофенак
- Г) Канакинумаб

**1873. [T019562] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ И СЕРЬЕЗНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) кровотечения
- Б) аллергические реакции
- В) разрывы миокарда
- Г) инфекционные заболевания

**1874. [T019563] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ АМИОДАРОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дисфункция щитовидной железы
- Б) синдром Стивенса-Джонсона
- В) остановка синусового узла
- Г) острый инфаркт миокарда

**1875. [T019564] ПАЦИЕНТАМ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И ВЫСОКИМ РИСКОМ ТРОМБОЭМБОЛИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ/ИНСУЛЬТА (2 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ ПО ШКАЛЕ CHA2DS2-VASC ДЛЯ МУЖЧИН, 3 И БОЛЕЕ БАЛЛОВ – ДЛЯ ЖЕНЩИН) ПОКАЗАН ПРИЕМ**

- А) непрямых антикоагулянтов
- Б) двойной антиагрегантной терапии
- В) блокаторов медленных кальциевых каналов
- Г) ацетилсалициловой кислоты

**1876. [T019565] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) расслаивающая аневризма аорты
- Б) беременность и первая неделя после родов
- В) прием антагонистов витамина К
- Г) травматическая и длительная сердечно-легочная реанимация

**1877. [Т019566] К НЕРАЦИОНАЛЬНЫМ КОМБИНАЦИЯМ  
АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ СОЧЕТАНИЕ**

- А) бета-адреноблокатора и недигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов
- Б) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и тиазидного диуретика
- В) ингибитора ангиотензинпревращающего фермента и дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов
- Г) дигидропиридинового блокатора медленных кальциевых каналов и блокатора рецепторов к ангиотензину II

**1878. [Т019567] ПАЦИЕНТУ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ, РАЗВИВШЕМОУСЯ НА ФОНЕ  
ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) электрокардиоверсии
- Б) в/в введения Нитроглицерина
- В) в/в введения Метопролола
- Г) постановки временной электрокардиостимуляции

**1879. [Т019569] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНЫХ НАДЖЕЛУДОЧКОВЫХ  
ТАХИКАРДИЙ ПРИ СИНДРОМЕ ВОЛЬФА–ПАРКИНСОНА–ВАЙТА  
НАИЛУЧШИМ СРЕДСТВОМ СЧИТАЕТСЯ**

- А) Амиодарон
- Б) Новокаинамид
- В) Пропафенон
- Г) Анаприлин

**1880. [Т019572] У БОЛЬНОГО С ЧАСТЫМИ ОБОСТРЕНИЯМИ ХОБЛ И  
ПОСТБРОНХОДИЛАТАЦИОННЫМ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОГО ПОКАЗАНО  
НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) пролонгированных бронхолитиков + ингаляционных глюкокортикостероидов
- Б) в/в введения теофиллинов (Эуфиллина) + ингаляционных холинолитиков
- В) антибактериальных препаратов + короткодействующих бронхолитиков
- Г) короткодействующих бронхолитиков + в/в введение глюкокортикоидов

**1881. [Т019573] К ПРЕПАРАТАМ ВТОРОЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, КОНТРОЛИРУЮЩИХ ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯТ**

- А) ингаляционные глюкокортикоиды
- Б) β<sub>2</sub>- агонисты короткого действия по потребности
- В) теофиллин замедленного высвобождения
- Г) β<sub>2</sub>- агонисты длительного действия

**1882. [Т019574] ИНТЕНСИВНОСТЬ И СРОКИ РЕАБИЛИТАЦИИ ПАЦИЕНТОВ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА НЕ ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ**

- А) типом медицинского учреждения
- Б) объемом поражения сердечной мышцы
- В) видом осложнений инфаркта миокарда
- Г) наличием постинфарктной стенокардии

**1883. [Т019575] ВЕДУЩИМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ (ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА, ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ), ЦЕРЕБРОВАСКУЛЯРНЫХ (ИШЕМИЧЕСКИЙ ИЛИ ГЕМОРАГИЧЕСКИЙ ИНСУЛЬТ, ТРАНЗИТОРНАЯ ИШЕМИЧЕСКАЯ АТАКА) И ПОЧЕЧНЫХ (ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК) ЗАБОЛЕВАНИЙ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) артериальная гипертензия
- Б) малоподвижный образ жизни
- В) избыточная масса тела (ожирение)
- Г) повышенное потребление в пищу поваренной соли (хлорида натрия)

**1884. [Т019576] ВЕДУЩЕЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) болезни системы кровообращения
- Б) злокачественные новообразования
- В) внешние причины, в том числе травмы
- Г) болезни системы органов пищеварения

**1885. [T019677] К МАЛОВЕРОЯТНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ОТНОСЯТ**

- А) отеки
- Б) лихорадку
- В) боли в поясничной области
- Г) частое мочеиспускание

**1886. [T019680] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) спирометрия
- Б) бронхоскопия
- В) пикфлоуметрия
- Г) бронхография

**1887. [T019681] ПОКАЗАТЕЛЯМИ, ХАРАКТЕРНЫМИ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ, ЯВЛЯЮТСЯ ОФВ1/ФЖЕЛ <70% И**

- А) ОФВ1 = 50-80%
- Б) ОФВ1 > 80%
- В) ОФВ1 = 30-50%
- Г) ОФВ1 < 80%

**1888. [T019683] ЗНАЧИМЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПО ДАННЫМ ЭХО-КГ ИССЛЕДОВАНИЯ ВЫСТУПАЕТ**

- А) вегетация на клапанах
- Б) высокое давление наполнения левого желудочка
- В) наличие диастолической дисфункции
- Г) наличие систолической дисфункции

**1889. [T019684] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ, ВОЗНИКАЮЩИМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение ритма
- Б) отек легких
- В) кардиогенный шок
- Г) острая сердечно-сосудистая недостаточность

**1890. [T019687] СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИММУНОГЛОБУЛИНОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ У БОЛЬНОГО БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ig E
- Б) Ig M
- В) Ig A
- Г) Ig G

**1891. [T019688] К ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСЯТ**

- А) рентгенографическое исследование органов грудной клетки
- Б) спирометрию
- В) бронхоскопию
- Г) бронхографию

**1892. [T019689] ПОКАЗАНИЕМ К ПЛАНОВОЙ ФИБРОГАСТРОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обострение хронического гастрита
- Б) острый холецистит
- В) дёгтеобразный стул
- Г) желудочное кровотечение

**1893. [T019691] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ПРОБЫ ЗИМНИЦКОГО НЕОБХОДИМО**

- А) исключить избыточное потребление жидкости
- Б) соблюдать строгую диету с исключением соли
- В) ограничить физическую активность
- Г) ограничить употребление белковой пищи

**1894. [T019692] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К КОЛОНОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) декомпенсированная сердечная недостаточность
- Б) тяжелая форма неспецифического язвенного колита
- В) острый парапроктит
- Г) кровоточащий геморрой

**1895. [T019695] СТАРТОВАЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ПНЕВМОНИИ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) макролиды нового поколения
- Б) оральные цефалоспорины II поколения
- В) фторхинолоны
- Г) аминогликозиды

**1896. [T019698] БОЛЬНЫМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИ НАЛИЧИИ БРАДИКАРДИИ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) дигидропиридиновых антагонистов кальция
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) верапамила
- Г) дилтиазема

**1897. [T019700] ОСНОВНОЙ ГРУППОЙ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные пролонгированные М-холинолитики
- Б) ингаляционные пролонгированные бета<sub>2</sub>-агонисты
- В) пероральные глюкокортикостероиды
- Г) пролонгированный теофиллин



**1898. [Т019701] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ РЕКОМЕНДУЕТ**

- А) Изосорбида динитрат короткодействующий
- Б) Изосорбида моонитрат
- В) Верапамил
- Г) Бисопролол

**1899. [Т019703] ДИСПАНСЕРНОМУ БОЛЬНОМУ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ НАЗНАЧАЕТСЯ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВАЯ КИСЛОТА В ДОЗЕ (МГ/СУТ)**

- А) 75-150
- Б) 25-50
- В) 325-500
- Г) 500-1500

**1900. [Т019704] К СПЕЦИФИЧЕСКИМ ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЯМ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ОТНОСЯТ**

- А) сухой кашель
- Б) покраснение лица
- В) сердцебиение
- Г) кожную сыпь

**1901. [Т019708] ФИЗИЧЕСКАЯ РЕАБИЛИТАЦИЯ БОЛЬНЫХ ВТОРЫМ РЕАБИЛИТАЦИОННЫМ КЛАССОМ В ПОДОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ВКЛЮЧАЕТ КРАТКОВРЕМЕННОЕ**

- А) (до 10 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)
- Б) (до 20 мин) участие в несостязательных спортивных играх (волейбол, настольный теннис, бадминтон)
- В) (до 30 мин) участие в соревнованиях (хоккей, большой теннис, бег трусцой)
- Г) (до 10 мин) участие в соревнованиях (бег трусцой)

**1902. [Т019709] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ В САНАТОРИИ НА РЕАБИЛИТАЦИЮ ПАЦИЕНТОВ, ПЕРЕНЕСШИХ ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ**

- А) выше второго функционального класса, а при аневризме сердца – первого функционального класса
- Б) выше первого функционального класса
- В) первого функционального класса и синусовая тахикардия
- Г) второго функционального класса и единичные предсердные экстрасистолы

**1903. [Т019711] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПИЩЕВОЙ АЛЛЕРГИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ОПРЕДЕЛЯЕТ**

- А) диета
- Б) лекарственная терапия
- В) фитотерапия
- Г) иглорефлексотерапия

**1904. [Т019712] НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО КАЛИЯ СОДЕРЖИТСЯ В 100 Г**

- А) картофеля
- Б) цветной капусты
- В) моркови
- Г) яблок

**1905. [Т019713] ИСТОЧНИКОМ ХОРОШО УСВАИВАЕМОГО КАЛЬЦИЯ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) молоко и молочные продукты
- Б) овощи и фрукты
- В) зерновые и бобовые продукты
- Г) мясо и мясные продукты

**1906. [T019714] ДИСПАНСЕРНОМУ ПАЦИЕНТУ ПЕРЕД НАПРАВЛЕНИЕМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕОБХОДИМО**

- А) пройти обследование
- Б) пролечиться в отделении реабилитации
- В) пролечиться в дневном стационаре
- Г) проконсультироваться в центре здоровья

**1907. [T019715] К СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ОТНОСЯТ**

- А) физические упражнения и массаж
- Б) занятия спортом
- В) аэробику
- Г) сеансы релаксации

**1908. [T019716] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЫ ВРАЧ ДОЛЖЕН УКАЗАТЬ**

- А) специальные упражнения, решающие лечебные задачи
- Б) время выполнения упражнений
- В) темп выполнения упражнений
- Г) время отдыха после занятий

**1909. [T019717] К ДВИГАТЕЛЬНЫМ РЕЖИМАМ В САНАТОРИИ ОТНОСЯТ**

- А) щадящий и щадяще-тренирующий
- Б) палатный
- В) свободный
- Г) стационарный

**1910. [T019720] К ФИЗИЧЕСКИМ УПРАЖНЕНИЯМ ПО СТЕПЕНИ ДВИГАТЕЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ОТНОСЯТСЯ**

- А) активные и пассивные
- Б) гимнастические
- В) идеомоторные
- Г) дренажные

**1911. [Т019721] ПАССИВНЫМИ НАЗЫВАЮТ УПРАЖНЕНИЯ, ВЫПОЛНЯЕМЫЕ**

- А) с помощью инструктора без волевого усилия больного
- Б) на велотренажере
- В) с помощью инструктора при выраженном волевом усилии больного
- Г) мысленно (идеомоторные)

**1912. [Т019722] К ДЫХАТЕЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ В ЛЕЧЕБНОЙ ФИЗКУЛЬТУРЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) звуковые
- Б) корригирующие
- В) деторсионные
- Г) изометрические

**1913. [Т019723] КОРРИГИРУЮЩИЕ УПРАЖНЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ**

- А) симметричного укрепления мышц
- Б) расслабления мышц
- В) улучшения настроения
- Г) стимуляции отхождения мокроты

**1914. [Т019725] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К МАССАЖУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хронический остеомиелит
- Б) растяжение связок
- В) гипертоническая болезнь
- Г) детский церебральный паралич

**1915. [Т019726] ПРИЕМЫ КЛАССИЧЕСКОГО МАССАЖА ИСКЛЮЧАЮТ**

- А) выкручивание
- Б) разминание
- В) растирание
- Г) вибрацию

**1916. [Т019727] СПЕЦИАЛЬНЫМИ УПРАЖНЕНИЯМИ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) дыхательные
- Б) корригирующие
- В) рефлекторные
- Г) симметричные

**1917. [Т019729] ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ ТОЛЩИНЫ ЖИРОВОЙ СКЛАДКИ ТЕЛА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) калипер
- Б) ростомер
- В) угломер
- Г) динамометр

**1918. [Т019730] ИНДЕКСОМ КЕТЛЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) весо-ростовой
- Б) жизненный
- В) простой туловищный
- Г) силовой

**1919. [Т019731] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ПЛОСКОСТОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) плантография
- Б) измерение длины стопы
- В) пальпация стоп
- Г) сбор анамнеза

**1920. [Т019732] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ОСАНКИ ОБСЛЕДУЕМЫЙ ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ В**

- А) привычной позе
- Б) положении лежа
- В) положении «смирно»
- Г) положении сидя

**1921. [Т019733] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИЗМЕРЕНИЯ СТАНОВОЙ СИЛЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беременность
- Б) сколиоз I степени
- В) избыток массы тела
- Г) слабое физическое развитие

**1922. [Т019734] АДЕКВАТНАЯ РЕАКЦИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ НА ПРОБУ С НАГРУЗКОЙ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) нормотоническая
- Б) гипертоническая
- В) дистоническая
- Г) гипотоническая

**1923. [Т019735] К СПЕЦИАЛЬНЫМ УПРАЖНЕНИЯМ ПРИ НАРУШЕНИЯХ ОСАНКИ ОТНОСЯТСЯ**

- А) корректирующие
- Б) идеомоторные
- В) рефлекторные
- Г) дыхательные

**1924. [Т019737] ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ПРИМЕНЯЮТ ФУНКЦИОНАЛЬНУЮ ПРОБУ**

- А) Штанге
- Б) Летунова
- В) Мартине
- Г) Томайера

**1925. [Т019738] К ФАКТОРАМ РИСКА, ПОВЫШАЮЩИМ ВЕРОЯТНОСТЬ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ОТНОСЯТ**

- А) систолическое артериальное давление равно или выше 140 мм рт.ст., диастолическое артериальное давление равно или выше 90 мм рт.ст.
- Б) ежедневное употребление алкоголя в переводе на этиловый спирт 10 грамм
- В) употребление овощей и фруктов в количестве 450 грамм в сутки
- Г) ежедневная ходьба в течение 1 часа

**1926. [Т019739] ПРИ ВЫСОКОМ РИСКЕ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДОЛЖЕН БЫТЬ НЕ ВЫШЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 2,5
- Б) 3
- В) 2,0
- Г) 1,8

**1927. [Т019740] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КРАТКОГО ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО КОНСУЛЬТИРОВАНИЯ ДОЛЖНА СОСТАВЛЯТЬ (МИН.)**

- А) 10
- Б) 15
- В) 12
- Г) 17

**1928. [Т019741] КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ ПО НЕОТЛОЖНЫМ МЕРАМ САМОПОМОЩИ И ВЗАИМОПОМОЩИ ПРОВОДИТСЯ ЛИЦАМ**

- А) с сердечно-сосудистыми заболеваниями
- Б) злоупотребляющим алкоголем
- В) злоупотребляющим сахаром
- Г) с высоким риском развития сердечно-сосудистых заболеваний

**1929. [Т019742] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) мероприятия, предупреждающие развитие осложнений и рецидивов заболеваний
- Б) проведение прививок
- В) мероприятия, предупреждающие развитие заболеваний
- Г) выявление заболеваний

**1930. [Т019743] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НЕОБХОДИМО РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- А) ограничение приема поваренной соли
- Б) отказ от употребления рыбы
- В) отказ от употребления кисло-молочных продуктов
- Г) избегать физических нагрузок

**1931. [Т019808] ТЕКУЩУЮ ДЕЗИНФЕКЦИЮ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРОВОДИТ**

- А) больной с членами его семьи
- Б) центр дезинфекции
- В) противотуберкулезный диспансер
- Г) поликлиника общей лечебной сети

**1932. [Т019811] ДЛЯ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ КОНТАКТ**

- А) семейный
- Б) бытовой
- В) производственный
- Г) профессиональный

**1933. [Т019813] ОТРИЦАТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уколочная реакция
- Б) гиперемия
- В) папула 4 мм
- Г) папула 5 мм



**1934. [T019818] КЛИНИЧЕСКИ МАЛОСИМПТОМНО ПРОТЕКАЕТ**

- А) очаговый туберкулез легких
- Б) диссеминированный туберкулез
- В) казеозная пневмония
- Г) фиброзно-кавернозный туберкулез

**1935. [T019819] ВЫРАЖЕННОЙ КЛИНИЧЕСКОЙ СИМПТОМАТИКОЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ТУБЕРКУЛЕЗ**

- А) милиарный
- Б) цирротический
- В) кавернозный
- Г) очаговый

**1936. [T019820] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ПОВЫШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА, ОТНОСИТСЯ**

- А) язвенная болезнь желудка и ДПК
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) хронический пиелонефрит
- Г) желчнокаменная болезнь

**1937. [T019823] ДЛЯ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) прямая микроскопия
- Б) метод посева на питательные среды
- В) метод флотации
- Г) люминесцентная микроскопия

**1938. [T019824] К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ДЛЯ ЧЕЛОВЕКА ОТНОСЯТ**

- А) больного туберкулезом легких, выделяющего МБТ
- Б) продукты питания
- В) больное животное
- Г) предметы окружающей среды

**1939. [Т019826] РАЗВИТИЮ ТУБЕРКУЛЕМЫ ЧАЩЕ ПРЕДШЕСТВУЕТ ТУБЕРКУЛЕЗ**

- А) инфильтративный
- Б) диссеминированный
- В) фиброзно-кавернозный
- Г) внутригрудных лимфатических узлов

**1940. [Т019828] ПРЕРЫВАНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ НЕЗАВИСИМО ОТ ЕЁ СРОКОВ У БОЛЬНОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПОКАЗАНО ПРИ**

- А) распространенном деструктивном туберкулезе
- Б) ограниченном инфильтративном туберкулезе с распадом
- В) очаговом туберкулезе
- Г) туберкулезе плевры

**1941. [Т019829] СОХРАНЕНИЕ БЕРЕМЕННОСТИ ВОЗМОЖНО ПРИ**

- А) ограниченном туберкулезе без деструкции и бактериовыделения
- Б) цирротическом туберкулезе, осложненном тяжелой легочно-сердечной недостаточностью
- В) диссеминированном туберкулезе легких в фазе распада
- Г) распространенном фиброзно-кавернозном туберкулезе

**1942. [Т019830] ПЕРВИЧНЫМИ ФОРМАМИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ**

- А) дети и подростки
- Б) лица 20-30 лет
- В) лица 30-40 лет
- Г) лица 40-60 лет

**1943. [Т019832] «ШТАМПОВАННЫЕ» КАВЕРНЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- А) подострого диссеминированного
- Б) очагового
- В) милиарного
- Г) инфильтративного

**1944. [Т019833] ДЛЯ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРНО \_\_\_\_\_  
ТЕЧЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) острое
- Б) подострое
- В) малосимптомное
- Г) хроническое

**1945. [Т019834] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) массивное затемнение легочной ткани, состоящее из очагов, фокусов, сливающихся между собой, неоднородная структура тени за счет участков распада
- Б) уменьшенная в объеме, гомогенно затемненная доля лёгкого, выраженная реакция плевры, единичные очаги в окружающей легочной ткани
- В) тень с размытыми контурами, малой интенсивности, однородной структуры, неизменённая окружающая легочная ткань
- Г) тень высокой интенсивности в пределах одного-двух сегментов с участками просветления и расширенная тень средостения

**1946. [Т019835] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ, В ОТЛИЧИЕ ОТ ВТОРИЧНОГО, ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) вовлечением лимфатической системы в патологический процесс
- Б) более частой локализацией специфических изменений в легком
- В) отрицательной пробой Манту с 2 ППД-Л
- Г) положительной пробой Пирке

**1947. [Т019837] У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ПОСТАНОВКЕ ПРОБЫ МАНТУ С 2ТЕ ППД-Л ВОЗНИКАЕТ РЕАКЦИЯ**

- А) только местная
- Б) только общая
- В) местная и общая
- Г) местная и очаговая

**1948. [T019838] ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ БОЛЕЮТ**

- А) мужчины
- Б) подростки
- В) дети
- Г) женщины

**1949. [T019839] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВНЕТОРАКАЛЬНЫМ ПОРАЖЕНИЕМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ДИССЕМНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гортань
- Б) кишечник
- В) печень
- Г) селезенка

**1950. [T019840] ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ЛЕГКИХ ВЫСТУПАЮТ**

- А) лимфоидные, эпителиоидные, гигантские клетки Пирогова-Лангханса, казеозный некроз
- Б) клетки Березовского-Штернберга
- В) эпителиоидные гранулемы с единичными клетками Пирогова-Лангханса
- Г) моноцитарная инфильтрация, эпителиоидные клетки

**1951. [T019841] В СОВРЕМЕННОМ ОБЩЕСТВЕ ПРЕОБЛАДАЕТ**

- А) множественная лекарственная устойчивость
- Б) монорезистентность
- В) полирезистентность
- Г) тотальная лекарственная устойчивость

**1952. [T019842] ЗАБОЛЕВАНИЕМ ГРУППЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сахарный диабет
- Б) гипертоническая болезнь
- В) хронический вирусный гепатит
- Г) микседема

**1953. [T019846] НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ ПРИ НЕВРИТЕ СЛУХОВОГО НЕРВА**

- А) Стрептомицин
- Б) Рифампицин
- В) Этамбутол
- Г) Этионамид

**1954. [T019847] ПОБОЧНЫМ ДЕЙСТВИЕМ КАНАМИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нефротоксичность
- Б) гепатотоксичность
- В) нейротоксичность
- Г) кардиотоксичность

**1955. [T021231] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ПРИСТУПЕ ЖЕЛЧНОЙ КОЛИКИ У БОЛНЫХ ЖКБ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) госпитализация в хирургическое отделение по экстренным показаниям
- Б) купирование болей наркотическими анальгетиками
- В) госпитализация в хирургическое отделение только при наличии желтухи
- Г) назначение консультации врача-хирурга

**1956. [T021232] БОЛЬНОМУ ГРИППОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПОКАЗАН СРОК ПОСТЕЛЬНОГО РЕЖИМА**

- А) до нормализации температуры
- Б) до полного выздоровления
- В) на первые три дня
- Г) на первые 5-6 дней

**1957. [T021233] БОЛЬНОГО, ПЕРЕНЕСШЕГО ГРИПП, СЛЕДУЕТ ВЫПИСАТЬ К ТРУДУ**

- А) через 3 дня после нормализации температуры и исчезновения клинических проявлений гриппа
- Б) после исчезновения катаральных явлений
- В) через 5-6 дней от начала болезни
- Г) на фоне уменьшения клинических проявлений, через день после нормализации температуры

**1958. [T021234] ПАЦИЕНТУ МОЖЕТ БЫТЬ ВЫДАН ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ**

- А) фиброколоноскопии с биопсией
- Б) дуоденального зондирования
- В) велоэргометрии
- Г) урографии

**1959. [T021235] ПРАВО НАПРАВЛЕНИЯ В БЮРО МСЭ ИМЕЕТ**

- А) врачебная комиссия медицинской организации
- Б) заведующий отделением
- В) лечащий врач
- Г) главный врач медицинской организации

**1960. [T021236] В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО КЛИНИЧЕСКОГО ПРОГНОЗА ВРАЧЕБНАЯ КОМИССИЯ ИМЕЕТ ПРАВО МАКСИМАЛЬНО ПРОДЛИТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ДО (МЕС.)**

- А) 4
- Б) 6
- В) 10
- Г) 12

**1961. [T021237] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКРЫТ**

- А) при наступлении клинической ремиссии
- Б) по просьбе больного
- В) по требованию администрации с места работы больного
- Г) по просьбе родственников

**1962. [T021238] ИМЕЕТ ПРАВО НА ВЫДАЧУ ДОКУМЕНТА, ПОДТВЕРЖДАЮЩЕГО ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ВРАЧ**

- А) сельской амбулатории
- Б) станции переливания крови
- В) бальнеологической лечебницы
- Г) судебно-медицинской экспертизы

**1963. [T021239] БОЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ С Ш ФК**

- А) может лечиться в местных кардиологических санаториях
- Б) может лечиться на климатических курортах
- В) может лечиться на бальнеологических курортах
- Г) не может лечиться, санаторно-курортное лечение противопоказано

**1964. [T021241] ПОРЯДОК ОКАЗАНИЯ ПЕРВИЧНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ГРАЖДАНАМ, ИМЕЮЩИМ ПРАВО НА ПОЛУЧЕНИЕ НАБОРА СОЦИАЛЬНЫХ УСЛУГ, РЕГЛАМЕНТИРУЕТ ПРИКАЗ**

- А) Минздравсоцразвития РФ № 543н от 15.05.12
- Б) Минздравсоцразвития РФ № 110 от 12.02.07
- В) Минздравсоцразвития РФ № 84 от 16.08.04
- Г) МЗ РФ № 1011н от 06.12.12

**1965. [T021242] ЛИЦА, С НАЛИЧИЕМ ФАКТОРОВ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ НЕИНФЕКЦИОННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ВХОДЯТ В \_\_\_\_\_ ГРУППУ ЗДОРОВЬЯ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**1966. [Т021243] НА ФЕДЕРАЛЬНЫЕ УЧРЕЖДЕНИЯ МЕДИКО-СОЦИАЛЬНОЙ ЭКСПЕРТИЗЫ ВОЗЛАГАЕТСЯ**

- А) разработка индивидуальных программ реабилитации инвалидов
- Б) привлечение населения участка к прохождению диспансеризации
- В) краткое профилактическое консультирование
- Г) участие в оформлении паспорта здоровья

**1967. [Т021245] К ОСНОВНОМУ КРИТЕРИЮ РАЗГРАНИЧЕНИЯ ВРЕМЕННОЙ И СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОТНОСЯТ**

- А) клинический и трудовой прогноз
- Б) условия труда
- В) степень выраженности функциональных нарушений
- Г) характер течения заболевания

**1968. [Т021246] ДАЕТ РЕКОМЕНДАЦИИ О ВРЕМЕННОМ ПЕРЕВОДЕ РАБОТНИКА ПО СОСТОЯНИЮ ЗДОРОВЬЯ НА ДРУГУЮ РАБОТУ**

- А) врачебная комиссия лечебного учреждения
- Б) лечащий врач
- В) председатель бюро МСЭ
- Г) заместитель главного врач по ЭВН

**1969. [Т021248] ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ СТУДЕНТА УДОСТОВЕРЯЕТ СПРАВКА**

- А) Ф.095-у
- Б) Ф.058-у
- В) Ф.030-у
- Г) Ф.025-у

**1970. [Т021249] ПРАВО НА ЛЬГОТЫ ЗА СЧЕТ СРЕДСТВ ФЕДЕРАЛЬНОГО БЮДЖЕТА ИМЕЮТ**

- А) ветераны боевых действий
- Б) реабилитированные и репрессированные
- В) ветераны труда
- Г) лица с системными заболеваниями соединительной ткани



**1971. [T021251] ПО ХАРАКТЕРУ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) частичной и полной
- Б) временной и стойкой
- В) по общему заболеванию и по травме
- Г) частичной и стойкой

**1972. [T021255] СОГЛАСНО НОВЫМ ЗАКОНОДАТЕЛЬНЫМ ДОКУМЕНТАМ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ПРОВОДИТСЯ В \_\_\_\_ ЭТАП/ЭТАПА**

- А) два
- Б) три
- В) один
- Г) четыре

**1973. [T021260] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ПРОСТАТСПЕЦИФИЧЕСКОГО АНТИГЕНА В КРОВИ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)**

- А) старше 50
- Б) старше 55
- В) до 45
- Г) до 30

**1974. [T021261] ИНФОРМАЦИЯ О ПРОВЕДЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКОГО МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА И ЕГО РЕЗУЛЬТАТЫ ВНОСЯТСЯ В**

- А) паспорт здоровья
- Б) учетную форму № 25/у-04
- В) маршрутную карту
- Г) карту учета диспансеризации

**1975. [T021266] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЙ МЕДИЦИНСКИЙ ОСМОТР ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В**

- А) 2 года
- Б) 3 года
- В) полгода
- Г) год

**1976. [T022956] ДЕПРЕССИЯ СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ТИПИЧНА ДЛЯ**

- А) приступа стенокардии напряжения
- Б) приступа вариантной (вазоспастической) стенокардии
- В) перикардита
- Г) аневризмы левого желудочка

**1977. [T022957] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО МИОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) вирусные инфекции
- Б) бактериальные инфекции
- В) грибковые инфекции
- Г) воздействия токсинов

**1978. [T022959] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ВРОЖДЕННЫЙ ХАРАКТЕР ИМЕЕТ СТЕНОЗ**

- А) лёгочной артерии
- Б) аорты
- В) левого а-в отверстия
- Г) правого а-в отверстия

**1979. [T022960] ПРИ РАЗВИТИИ ИФАРКТА МИОКАРДА НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (СУТКИ)**

- А) 2-3
- Б) 1
- В) 5-6
- Г) 14

**1980. [T022962] ПА ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А) липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)
- Б) липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП)
- В) липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности (ЛПНП и ЛПОНП)
- Г) альфа липопротеидов (ЛПа)

**1981. [T022963] ПБ ТИП ГИПЕРЛИПИДЕМИИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕМ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А) липопротеидов низкой плотности и липопротеидов очень низкой плотности (ЛПНП и ЛПОНП)
- Б) липопротеидов низкой плотности (ЛПНП)
- В) липопротеидов очень низкой плотности (ЛПОНП)
- Г) альфа липопротеидов (ЛПа)

**1982. [T022964] ХОЛЕСТЕРИН В ОРГАНИЗМЕ ЧЕЛОВЕКА**

- А) синтезируется в печени и поступает с пищей
- Б) синтезируется в печени и надпочечниках
- В) поступает исключительно с пищей
- Г) синтезируется в печени и почках

**1983. [T022965] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ФОРМА СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка
- Б) дилатационной кардиомиопатии
- В) постинфарктном кардиосклерозе
- Г) пролабировании митрального клапана с выраженной регургитацией

**1984. [T022966] К ДЕПРЕССОРНОМУ НЕЙРОГУМОРАЛЬНОМУ МЕХАНИЗМУ ПРИ РАЗВИТИИ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСИТСЯ АКТИВАЦИЯ**

- А) мозгового и предсердного натрийуретических пептидов
- Б) симпатoadреналовой системы (САС)
- В) ренин-ангиотензин-альдостероновой системы (РААС)
- Г) антидиуретического гормона (АДГ)

**1985. [T022968] ДЛЯ ПАЦИЕНТА С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА В АНАМНЕЗЕ ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЬ ЛПНП, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 1,8
- Б) 2,5
- В) 3,0
- Г) 3,5

**1986. [T022969] ДИАГНОЗ «МИОКАРДИТ» ДОСТОВЕРНО МОЖНО ПОСТАВИТЬ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ**

- А) биопсии миокарда
- Б) эхокардиографии
- В) ЭКГ
- Г) сцинтиграфии миокарда

**1987. [T022971] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атеросклероз коронарных артерий
- Б) «мышечный» мостик
- В) коронариит
- Г) гипертрофия левого желудочка

**1988. [T022973] К ПЕРВИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- А) гипертрофическая
- Б) алкогольная
- В) метаболическая
- Г) дисгормональная

**1989. [T022976] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С СД 2 ТИПА В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 1,8
- Б) 2,0
- В) 2,5
- Г) 3,0

**1990. [T022977] СИНКОПАЛЬНЫЕ СОСТОЯНИЯ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, КОРОНАРНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ И ОДЫШКА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) гипертрофической кардиомиопатии (ГКМП) с обструкцией выносящего тракта левого желудочка (ЛЖ)
- Б) недостаточности аортального клапана
- В) дилатационной кардиомиопатии (ДКМП)
- Г) постинфарктном кардиосклерозе

**1991. [T022978] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ АТЕРОСКЛЕРОЗА ОТНОСИТСЯ**

- А) сахарный диабет 2 типа
- Б) возраст
- В) отягощенная наследственность
- Г) мужской пол

**1992. [T022979] В ТАБЛИЦЕ SCORE ДЛЯ ОЦЕНКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ОТСУТСТВУЕТ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) глюкозы крови
- Б) общего холестерина
- В) систолического АД
- Г) возраста

**1993. [T022982] КАРДИОСПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тропонин I
- Б) миоглобин
- В) ЛДГ
- Г) общая КФК

**1994. [T022987] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ В ПЛАЗМЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- А) Колестиполом
- Б) Аторвастатином
- В) Фенофибратом
- Г) препаратами никотиновой кислоты

**1995. [T022993] ПРИ ВЫБОРЕ ИНГИБИТОРА АПФ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО С ХСН И НАРУШЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК СЛЕДУЕТ ОТДАТЬ ПРЕДПОЧТЕНИЕ**

- А) Фозиноприлу
- Б) Лизиноприлу
- В) Периндоприлу
- Г) Каптоприлу

**1996. [T022994] ПРИЕМ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ У БОЛЬНЫХ ХСН ПРОТИВОПОКАЗАН ПРИ**

- А) а-в блокаде II ст.
- Б) а-в блокаде I ст.
- В) фибрилляции предсердий
- Г) синусовой тахикардии

**1997. [T022998] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ**

- А) Розувастатина
- Б) Симвастатина
- В) Аторвастатина
- Г) Правастатина

**1998. [T023001] ПРИЁМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ ПРИ ПОВЫШЕНИИ АКТИВНОСТИ ТРАНСАМИНАЗ В КРОВИ ВЫШЕ НОРМЫ В (РАЗ)**

- А) 3
- Б) 2
- В) 4
- Г) 5

**1999. [T023006] К АНТАГОНИСТАМ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНЫХ РЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ**

- А) Эплеренон
- Б) Торасемид
- В) Триамтерен
- Г) Индапамид

**2000. [T023007] К КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Триамтерен
- Б) Индапамид
- В) Гидрохлортиазид
- Г) Торасемид

**2001. [T023008] К ПОСТСИНАПТИЧЕСКИМ БЛОКАТОРАМ -АЛЬФА1 – АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ ОТНОСИТСЯ**

- А) Доксазозин
- Б) Моксонидин
- В) Алискирен
- Г) Фентоламин

**2002. [T023233] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ТРАНСАБДОМИНАЛЬНЫМ ДАТЧИКОМ СТЕНКА ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ В НОРМЕ ВЫГЛЯДИТ В ВИДЕ**

- А) однослойной изоэхогенной структуры, формирующей контур желчного пузыря
- Б) однослойной криволинейной структуры, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев
- В) двуслойной линейной структуры, состоящей из гипо- и гиперэхогенного слоев
- Г) двуслойной гипозоногенной структуры, формирующей контур желчного пузыря

**2003. [T023236] УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО АЛЬФА-ФЕТОПРОТЕИНА  
НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ**

- А) гепатоцеллюлярном раке
- Б) карциноме толстой кишки
- В) раке поджелудочной железы
- Г) карциноме желчного пузыря

**2004. [T023242] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ  
ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Преднизолон
- Б) Циклоспорин
- В) Триамцинолон
- Г) Ламивудин

**2005. [T023245] УХУДШЕНИЕ ТЕЧЕНИЯ ГЛЮТЕНОВОЙ ЭНТЕРОПАТИИ  
ВЫЗЫВАЕТ**

- А) ячмень
- Б) гречиха
- В) рис
- Г) кукуруза

**2006. [T023246] ПРИ КВАШИОРКОРЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ**

- А) отёк
- Б) гиперальбуминемия
- В) гипергликемия
- Г) эйфория

**2007. [T023247] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА  
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) Метронидазол
- Б) Цефалексин
- В) Ацикловир
- Г) Омепразол



**2008. [T023250] ТЕРМИНАЛЬНЫЙ ОТДЕЛ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НЕ ПОРАЖАЕТСЯ ПРИ**

- А) псевдомембранозном колите
- Б) инфекции, вызванной *Yersinia Enterocolitica*
- В) болезни Крона
- Г) туберкулезе

**2009. [T023251] ДЛЯ ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ХАРАКТЕРНО**

- А) наличие частых кровотечений
- Б) безрецидивное течение
- В) сегментарное поражение
- Г) появление трансмуральных язв

**2010. [T023255] НАЛИЧИЕ ТРИАДЫ СИМПТОМОВ - СТОЙКОЕ ПОВЫШЕНИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ, ИЗЪЯЗВЛЕНИЕ ЖКТ, ДИАРЕЯ - УКАЗЫВАЕТ НА**

- А) синдром Золлингера-Эллисона
- Б) язвенную болезнь с локализацией в желудке
- В) язвенный колит
- Г) хронический панкреатит

**2011. [T023256] О СТЕПЕНИ АКТИВНОСТИ ГАСТРИТА СУДЯТ ПО КЛЕТОЧНОЙ ИНФИЛЬТРАЦИИ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА**

- А) лейкоцитами
- Б) эозинофилами
- В) лимфоцитами
- Г) макрофагами

**2012. [T023259] ОБЩЕЕ КОЛИЧЕСТВО ЖЕЛУДОЧНОГО СОКА, ОТДЕЛЯЮЩЕЕСЯ У ЧЕЛОВЕКА ПРИ ОБЫЧНОМ ПИЩЕВОМ РЕЖИМЕ, СОСТАВЛЯЕТ (Л)**

- А) 1,5-2
- Б) 1-1,5
- В) 0,5-1
- Г) 2-2,5

**2013. [T023263] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ДИАРЕЕ БОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО**

- А) биохимическое исследование крови
- Б) копрологическое исследование
- В) исследование желудочной секреции
- Г) рентгенологическое исследование

**2014. [T023264] РЕЗУЛЬТАТ ТЕСТА НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К D-КСИЛОЗЕ ЗАВИСИТ ОТ**

- А) всасывающей функции тонкой кишки
- Б) функции поджелудочной железы
- В) желудочной секреции
- Г) функции печени

**2015. [T023265] ОСНОВНЫМ МЕСТОМ ВСАСЫВАНИЯ ВИТАМИНА В12 ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дистальный отдел подвздошной кишки
- Б) проксимальный отдел подвздошной кишки
- В) проксимальный отдел тощей кишки
- Г) дистальный отдел тощей кишки

**2016. [T023269] ПОСЛЕ ПОЯВЛЕНИЯ КЛИНИКИ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА НАИБОЛЬШИЙ УРОВЕНЬ АМИЛАЗЫ КРОВИ МОЖНО ЗАФИКСИРОВАТЬ ЧЕРЕЗ (ЧАС)**

- А) 48-72
- Б) 12-18
- В) 18-24
- Г) 24-48

**2017. [T023276] ПРИ ОСТРОМ ИНФЕКЦИОННОМ ГЕПАТИТЕ ЭХОГЕННОСТЬ ПАРЕНХИМЫ ПЕЧЕНИ**

- А) пониженная
- Б) повышенная
- В) средней интенсивности
- Г) нормальная

**2018. [T024223] ТИПИЧНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ НА ЭКГ ПРИ ОСТРОМ ПЕРИКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) элевация сегмента ST
- Б) депрессия сегмента ST
- В) инверсия зубцов T
- Г) развитие блокады левой ножки пучка Гиса

**2019. [T024224] САМЫМ РАННИМ БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ НЕКРОЗА ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАДА ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ В КРОВИ**

- А) миоглобина
- Б) МВ КФК
- В) тропонина I
- Г) ЛДГ4

**2020. [T024225] ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА УРОВЕНЬ ТРОПОНИНОВ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ПРИСТУПА**

- А) 3-4
- Б) 1-2
- В) 6-8
- Г) 12-24

**2021. [T024229] РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ПАНКРЕАТИТА ВЕЛИК ПРИ ЗНАЧИТЕЛЬНОМ ПОВЫШЕНИИ В ПЛАЗМЕ КРОВИ**

- А) ЛПОНП
- Б) ЛПВП
- В) ЛП(а)
- Г) ЛПНП

**2022. [T024235] В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ**

- А) натрийуретических пептидов
- Б) катехоламинов
- В) альдостерона
- Г) ренина

**2023. [T024237] К ВТОРИЧНЫМ КАРДИОМИОПАТИЯМ ОТНОСИТСЯ**

- А) перипортальная
- Б) дилатационная
- В) гипертрофическая
- Г) рестриктивная

**2024. [T024239] ЦЕЛЕВЫМ ЗНАЧЕНИЕМ ЛПНП ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПО ТАБЛИЦЕ SCORE ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 2,5
- Б) 1,8
- В) 3,0
- Г) 3,5

**2025. [T024244] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ ИШЕМИИ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) депрессия сегмента ST более 2 мм в точке J
- Б) появление отрицательных зубцов T
- В) снижение вольтажа всех зубцов
- Г) синусовая тахикардия

**2026. [T024246] ПРИМЕНЕНИЕ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- А) стенозирующем атеросклерозе периферических артерий
- Б) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) стенозе аортального клапана

**2027. [T024247] НЕСЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Карведилол
- Б) Бисопролол
- В) Метопролол
- Г) Атенолол

**2028. [T024248] ПРИМЕНЕНИЕ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ВАЗОДИЛАТАТОРОВ ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- А) митральном стенозе
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) пролабировании митрального клапана с регургитацией

**2029. [T024249] АТЕРОГЕННЫЙ ЭФФЕКТ ОТСУТСТВУЕТ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- А)  $\alpha$ -адреноблокаторами
- Б)  $\beta$ -адреноблокаторами
- В) тиазидовыми диуретиками
- Г) глюкокортикостероидами

**2030. [T024250] К АРТЕРИАЛЬНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) дигидропиридины
- Б) ингибиторы АПФ
- В) постсинаптические  $\alpha$ -адреноблокаторы
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина

**2031. [T024252] ПРИ ВЫСОКОМ УРОВНЕ ЛП (А) В ПЛАЗМЕ КРОВИ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) фибраты
- Б) статины
- В) секвестранты жирных кислот
- Г) Эзетимиб

**2032. [T024253] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) двусторонний стеноз почечных артерий
- Б) гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией выносящего тракта левого желудочка
- В) аортальный стеноз
- Г) констриктивный перикардит

**2033. [T024254] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЁМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С/СО**

- А) увеличением продукции содержания брадикинина
- Б) увеличением продукции натрийуретических пептидов
- В) снижением активности ренина плазмы
- Г) снижением содержания ангиотензина-II

**2034. [T024256] ПРИЁМ СТАТИНОВ СЛЕДУЕТ ОТМЕНИТЬ В СЛУЧАЕ РЕГИСТРАЦИИ НА ФОНЕ МИАЛГИЙ ПОВЫШЕНИЯ В КРОВИ АКТИВНОСТИ КФК В (РАЗ)**

- А) 5
- Б) 4
- В) 3
- Г) 2

**2035. [T024257] К ВЕНОЗНЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) нитраты
- Б) дигидропиридины
- В) ингибиторы АПФ
- Г) постсинаптические  $\alpha$ -адреноблокаторы

**2036. [T024260] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ТЕРАПИИ ИАПФ МОЖЕТ СНИЖАТЬСЯ ПРИ ОДНОВРЕМЕННОМ ПРИЕМЕ**

- А) нестероидных противовоспалительных средств
- Б) антибиотиков
- В) антацидов
- Г) секвестрантов желчных кислот

**2037. [T024261] БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ**

- А) госпитализировать с приёма в блок интенсивной терапии
- Б) направить на консультацию к врачу-кардиологу
- В) направить на ЭКГ
- Г) направить на анализ крови

**2038. [T024263] ПОЖИЛЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ГОД)**

- А) от 60 до 74
- Б) от 70 до 80
- В) от 75 до 89
- Г) от 80 до 94

**2039. [T024264] СТАРЧЕСКИМ ЯВЛЯЕТСЯ ВОЗРАСТ (ГОД)**

- А) от 75 до 89
- Б) от 70 до 80
- В) от 60 до 74
- Г) от 80 до 94

**2040. [T024265] К ФАКТОРАМ РИСКА У ПОЖИЛЫХ, НЕПОСРЕДСТВЕННО ВЛИЯЮЩИМ НА СМЕРТНОСТЬ, ОТНОСИТСЯ**

- А) высокое систолическое АД на плечевой артерии
- Б) высокое диастолическое АД на плечевой артерии
- В) высокое систолическое АД на голени
- Г) низкое систолическое АД на голени

**2041. [T024266] ИНДИВИДУАЛЬНЫЕ ФАКТОРЫ ДОЛГОЖИТЕЛЬНОСТИ МОГУТ БЫТЬ**

- А) генетические
- Б) профессиональные
- В) социальные
- Г) экологические

**2042. [T024268] ОСОБЕННОСТЬЮ ФАРМАКОТЕРАПИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уменьшение всасывания лекарственных средств (ЛС) в пищеварительном тракте
- Б) уменьшение объема распределения водорастворимых ЛС
- В) увеличение объема распределения водорастворимых ЛС
- Г) уменьшение объема выделяемой мочи почками

**2043. [T024270] ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОГО БРОНХИТА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) очаговая пневмония
- Б) хронический бронхит
- В) туберкулез
- Г) рак легкого

**2044. [T024273] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У ПОЖИЛЫХ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПОКАЗАТЕЛЯХ САД ВЫШЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140 и диастолическом АД менее 90
- Б) 140 и диастолическом АД выше 90
- В) 160 и диастолическом АД выше 90
- Г) 200 и диастолическом АД выше 120



**2045. [T024274] ВНЕЛЕГОЧНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ВКЛЮЧАЮТ**

- А) спутанность сознания
- Б) выраженную тахикардию
- В) незначительную желтуху
- Г) миалгии и оссалгии

**2046. [T024276] СУТОЧНАЯ ДИНАМИКА АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) уменьшением вариабельности АД
- Б) увеличением вариабельности АД
- В) снижением АД во время ночного сна
- Г) увеличением АД в утренние часы

**2047. [T024277] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ДОМАШНЕЙ ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пневмококк
- Б) микоплазма
- В) хламидия
- Г) легионелла

**2048. [T024278] ОСОБЕННОСТЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ У БОЛЬНЫХ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) преобладание отечно-секреторного механизма обструкции
- Б) частота атопических форм
- В) редкость атопических форм
- Г) преобладание бронхоспастического механизма обструкции

**2049. [T024279] К РАЗВИТИЮ ПНЕВМОНИИ У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ**

- А) постельный режим
- Б) физическое переутомление
- В) перегревание
- Г) психоэмоциональный стресс

**2050. [T024280] ПРИЧИНОЙ СНИЖЕНИЯ ИНТЕНСИВНОСТИ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА У ЛИЦ ПОЖИЛОГО И СТАРЧЕСКОГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение порога болевой чувствительности
- Б) снижение порога болевой чувствительности
- В) ослабление воспалительной реакции
- Г) усиление воспалительной реакции

**2051. [T024281] В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ КЛАПАННЫХ ПОРОКОВ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ревматизм
- Б) миксоматозная дегенерация клапанов
- В) инфекционный эндокардит
- Г) генетическая тромбофилия

**2052. [T024282] ПРИЗНАКОМ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА У ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) усиление одышки и выделения мокроты
- Б) появление ночной потливости и интоксикации
- В) полиурия на фоне гипертермии
- Г) анурия на фоне гипертермии

**2053. [T024283] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ЛЕЧЕНИЯ У ПОЖИЛЫХ СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- А) возможное нарушение всасывания лекарств
- Б) ускоренное выведение лекарств почками
- В) вероятность повышенного метаболизма
- Г) значительное усиление всасываемости лекарств

**2054. [T024284] ИЗМЕНЕНИЕ МЕТАБОЛИЗМА ЛЕКАРСТВ У ПОЖИЛЫХ СВЯЗАНО С**

- А) снижением функции печени и почек
- Б) снижением кровотока в зоне микроциркуляции
- В) нарушением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте
- Г) повышением всасывания лекарств в желудочно-кишечном тракте

**2055. [T024286] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ АНТИБИОТИКОВ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ С ПНЕВМОНИЕЙ КЛИНИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ**

- А) общее улучшение самочувствия
- Б) литическое снижение температуры
- В) исчезновение кашля и мокроты
- Г) нормализация ночного сна

**2056. [T024287] ПРОФИЛАКТИКА ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ**

- А) начинается при возникновении риска
- Б) проводится пожизненно курсами
- В) включает длительную иммобилизацию
- Г) требует соблюдения антитромботической диеты

**2057. [T024295] РАЗВИТИЮ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА СПОСОБСТВУЕТ**

- А) генетическая предрасположенность
- Б) ожирение
- В) использование системных глюкокортикостероидов
- Г) хроническая сердечная недостаточность

**2058. [T024297] ПРОЛИФЕРАТИВНАЯ ДИАБЕТИЧЕСКАЯ РЕТИНОПАТИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) наличием новообразованных сосудов на сетчатке
- Б) внезапным развитием в течение 5 первых лет сахарного диабета
- В) внезапным развитием в течение 8 первых лет сахарного диабета
- Г) наличием катаракты и открытоугольной глаукомы

**2059. [T024300] АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беременность
- Б) хронический пиелонефрит
- В) внебольничная пневмония
- Г) аутоиммунный тиреоидит

**2060. [T024303] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ**

- А) Алоглиптин
- Б) Пиоглитазон
- В) Эмпаглифлозин
- Г) Дапаглифлозин

**2061. [T024308] К ПРЕПАРАТАМ, СНИЖАЮЩИМ МАССУ ТЕЛА, ОТНОСИТСЯ**

- А) Лираглутид
- Б) Глимепирид
- В) Вилдаглиптин
- Г) Пиоглитазон

**2062. [T024314] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСТВИЯ ПРОТАФАНА СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 12-16
- Б) более 24
- В) 10-12
- Г) более 36

**2063. [T024317] ИЗМЕНЕНИЕ ОБРАЗА ЖИЗНИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ I ТИПА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) постоянный контроль гликемии
- Б) значительное снижение потребления углеводов
- В) значительное увеличение физической активности
- Г) прием витаминов и антиоксидантов

**2064. [T024318] ДИАГНОЗ «НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ» НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ**

- А) болях в эпигастральной области до приема пищи
- Б) учащении приступов стенокардии
- В) появлении ночных приступов стенокардии
- Г) выявлении стенокардии в течение 1 месяца

**2065. [T024319] ПРОЛАПС МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ КАК ПОРОК МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА В СЛУЧАЕ**

- А) отрыва хордалных сухожилий
- Б) дисфункции папиллярных мышц
- В) миксоматозной дегенерации одной из створок
- Г) дилатации атриовентрикулярного кольца

**2066. [T024321] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ХИРУРГИЧЕСКОГО ПРОТЕЗИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) остро возникшая митральная регургитация
- Б) пролапс обеих створок
- В) нарушение ритма сердца по типу экстрасистолии
- Г) митральная регургитация, которая занимает половину систолы

**2067. [T024322] ПРИЗНАКОМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ПРИ ТЕСТЕ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие подъема систолического АД выше 120 мм рт.ст.
- Б) повышение АД и учащение ЧСС
- В) учащение ЧСС
- Г) регистрация одиночной наджелудочковой экстрасистолии

**2068. [T024327] ФАКТОРОМ, КОТОРЫЙ МЕШАЕТ ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКОЙ ИНТЕРПРЕТАЦИИ РЕЗУЛЬТАТОВ НАГРУЗОЧНЫХ ПРОБ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полная блокада левой ножки
- Б) артериальная гипертензия
- В) нарушение ритма сердца
- Г) атриовентрикулярная блокада

**2069. [T024328] К ОДНОЙ ИЗ ВОЗМОЖНЫХ ПРИЧИН ЛЁГочНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) стеноз митрального клапана
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) недостаточность аортального клапана
- Г) гипертоническая болезнь

**2070. [T024329] К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ**

- А) тетрада Фалло
- Б) открытое овальное окно
- В) аневризма межпредсердной перегородки
- Г) евстахиев клапан

**2071. [T024333] ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ**

- А) атеросклероза
- Б) фибромускулярной дисплазии
- В) опухоли почки
- Г) травмы почки

**2072. [T024334] СТЕНОЗ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ПОМОЩИ**

- А) дуплексной доплероультрасонографии почек
- Б) КТ почек
- В) МРТ почек
- Г) ультразвукового исследования почек

**2073. [T024335] ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нестимулируемый уровень ренина
- Б) повышенный уровень ренина
- В) повышенный показатель калия
- Г) гипергликемия

**2074. [T024336] ДИАГНОЗ «ПЕРВИЧНЫЙ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМ» МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ ПРИ**

- А) спонтанной гипокалиемии
- Б) гиперкалиемии
- В) повышенном уровне ренина
- Г) гипергликемии

**2075. [T024337] ПРИЗНАКОМ ЗЛОКАЧЕСТВЕННОГО ТЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ретинопатия или нейроретинопатия
- Б) высокий показатель систолического АД выше 220 мм рт.ст.
- В) снижение скорости клубочковой фильтрации
- Г) протеинурия

**2076. [T024338] УВЕЛИЧЕНИЕ ПОСТНАГРУЗКИ НА СЕРДЦЕ ВЕДЕТ К**

- А) компенсаторной гипертрофии миокарда
- Б) дилатации камер сердца
- В) легочной гипертензии
- Г) снижению сократимости миокарда

**2077. [T024343] ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ**

- А) эмфиземе лёгких
- Б) артериальной гипертензии
- В) недостаточности митрального клапана
- Г) стенозе аортального клапана

**2078. [T024344] УСИЛЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА МОЖНО НАБЛЮДАТЬ ПРИ**

- А) стенозе устья аорты
- Б) эмфиземе легких
- В) ожирении
- Г) аневризме аорты

**2079. [T024346] ТОЧКА БОТКИНА-ЭРБА, РАСПОЛАГАЮЩАЯСЯ В IV МЕЖРЕБЕРЬЕ СЛЕВА ОТ ГРУДИНЫ, СЛУЖИТ ДЛЯ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ВЫСЛУШИВАНИЯ КЛАПАНА**

- А) аортального
- Б) митрального
- В) трикуспидального
- Г) легочной артерии

**2080. [T024347] ДЕФИЦИТ АРТЕРИАЛЬНОГО ПУЛЬСА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ БОЛЬНЫХ С**

- А) фибрилляцией предсердий
- Б) артериальной гипертензией
- В) полной блокадой левой ножки пучка Гиса
- Г) недостаточностью аортального клапана

**2081. [T024348] НЕСООТВЕТСТВИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА МЕТАБОЛИЧЕСКИМ НУЖДАМ МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) ишемической болезни сердца
- Б) гипертонической болезни
- В) дилатационной кардиомиопатии
- Г) метаболического синдрома



**2082. [T024358] ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АД У БОЛЬНЫХ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И МЕТАБОЛИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 130/80
- Б) 140/90
- В) 140/80
- Г) 120/80

**2083. [T024359] К СМЕШАННЫМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) Карведилол
- В) Моксонидин
- Г) Метилдопу

**2084. [T024368] НАИБОЛЬШИЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ В ОДИНАКОВЫХ ДОЗАХ**

- А) Розувастатина
- Б) Симвастатина
- В) Аторвастатина
- Г) Правастатина

**2085. [T024387] ДИАГНОЗ «САХАРНЫЙ ДИАБЕТ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УРОВНЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА (%)**

- А)  $\geq 6,5$
- Б)  $\geq 6,0$
- В)  $\geq 6,8$
- Г)  $\geq 7,0$

**2086. [T024391] ПРАВИЛОМ ПРОВЕДЕНИЯ ПРОБЫ НА ТОЛЕРАНТНОСТЬ К ГЛЮКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) прием 75 грамм глюкозы, растворенных в воде
- Б) соблюдение безуглеводной диеты в течение 3 дней
- В) отказ от обеда и ужина накануне проведения пробы
- Г) прием 100 грамм глюкозы, растворенных в воде

**2087. [T024392] ПРИ ВЫБОРЕ ИНДИВИДУАЛЬНОГО ЦЕЛЕВОГО УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА СЛЕДУЕТ УЧИТЫВАТЬ**

- А) возраст пациента
- Б) длительность течения сахарного диабета
- В) наличие сахарного диабета у родственников
- Г) характер сахароснижающей терапии

**2088. [T024393] ДЛЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ХАРАКТЕРНО**

- А) острое начало заболевания
- Б) выявление инсулинорезистентности
- В) снижение потребности в инсулине при травме
- Г) отсутствие склонности к кетоацидозу

**2089. [T024395] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) гликированного гемоглобина
- Б) постпрандиальной гипергликемии
- В) гликемии через 10 часов после приема пищи
- Г) отношения проинсулина к инсулину

**2090. [T024397] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ НАРУШЕНИЯ ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ**

- А) триглицеридов
- Б) общего холестерина
- В) липопротеидов низкой плотности
- Г) липопротеидов высокой плотности

**2091. [T024398] РИСК РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПОВЫШЕН У**

- А) женщин, родивших ребенка массой более 4,5 кг.
- Б) людей, часто болеющих вирусными инфекциями
- В) людей, в возрасте до 1 года, получавших коровье молоко
- Г) женщин, родивших ребенка массой менее 2,5 кг.

**2092. [T024400] ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ПРОВЕСТИ ОЦЕНКУ**

- А) среднего уровня гликемии за 2-3 месяца
- Б) среднего уровня гликемии за 5-6 месяцев
- В) среднего уровня гликемии за 2-3 недели
- Г) степени тяжести течения сахарного диабета

**2093. [T024401] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРОИЗВОДНЫХ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипогликемия
- Б) снижение массы тела
- В) повышение уровня тромбоцитов
- Г) повышение уровня лейкоцитов

**2094. [T024402] К ИНГИБИТОРАМ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОТНОСИТСЯ**

- А) Алоглиптин
- Б) Пиоглитазон
- В) Эмпаглифлозин
- Г) Дапаглифлозин

**2095. [T024403] К ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОГО РЯДА В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ОТНОСИТСЯ**

- А) Метформин
- Б) Глибенкламид
- В) Пиоглитазон
- Г) Глимепирид

**2096. [T024404] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сахарный диабет 2 типа
- Б) сахарный диабет 1 типа
- В) выраженное повышение массы тела
- Г) выраженная инсулинорезистентность

**2097. [T024405] ПРИ ДОКАЗАННОЙ МИКРОАЛЬБУМИНУРИИ НАЗНАЧАЮТ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) петлевые диуретики
- В) блокаторы  $\beta$ -адренорецепторов
- Г) блокаторы  $\alpha$ -адренорецепторов

**2098. [T024406] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПРОЛИФЕРАТИВНОЙ РЕТИНОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лазерная фотокоагуляция
- Б) назначение ангиопротекторов
- В) назначение рассасывающих препаратов
- Г) склеротерапия сосудистого русла

**2099. [T024409] НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНСУЛИНОТЕРАПИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) прибавка массы тела
- Б) повышение уровня артериального давления
- В) прогрессирование сердечной недостаточности
- Г) прогрессирование печеночной недостаточности

**2100. [T024411] ПРЕПАРАТОМ, МАСКИРУЮЩИМ ГИПОГЛИКЕМИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Бисопролол
- Б) Нифедипин
- В) Индапамид
- Г) Фуросемид

**2101. [T024414] К НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСИТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

- А) Метформина и Вилдаглиптина
- Б) Глимепирида и Ситаглиптина
- В) Натеглинида и Глимепирида
- Г) Вилдаглиптина и Пиоглитазона

**2102. [T024417] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ И ОЦЕНКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) спирометрия
- Б) бронхоскопия
- В) компьютерная томография
- Г) пикфлоуметрия

**2103. [T024423] ПРИ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- А) эозинофилия
- Б) тромбоцитоз
- В) лимфоцитоз
- Г) нейтрофилез

**2104. [T024429] О ДЕСТРУКЦИИ ТКАНИ ЛЕГКОГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБНАРУЖЕНИЕ В МОКРОТЕ**

- А) эластических волокон
- Б) кристаллов Шарко-Лейдена
- В) большого числа лейкоцитов
- Г) большого числа эритроцитов

**2105. [T024440] БОЛЬНОМУ В СОСТОЯНИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- А) глюкокортикостероиды
- Б) ингаляционные  $\beta_2$  агонисты
- В) периферические вазодилататоры
- Г) защищенные пенициллины

**2106. [T024441] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нормализация температуры через 48-72 часа
- Б) полное рассасывание инфильтрата в легочной ткани
- В) нормализация всех лабораторных показателей
- Г) нормализация температуры в утренние и дневные часы

**2107. [T024443] В ТЕРАПИИ ХОБЛ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) бронходилататоры
- Б) ингаляционные глюкокортикостероиды
- В) антибактериальные препараты
- Г) отхаркивающие препараты

**2108. [T024450] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дисфония
- Б) остеопороз
- В) гипергликемия
- Г) ожирение

**2109. [T024451] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АТОПИЧЕСКОЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ С ОТСУТСТВИЕМ ЭФФЕКТА ОТ ВЫСОКИХ ДОЗ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ И КОМБИНИРОВАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ГРУППЫ**

- А) анти-IgE-антител
- Б) стабилизаторов мембран тучных клеток
- В) антилейкотриенов
- Г) М-холинолитиков

**2110. [T024454] ПРИ ХОБЛ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ ВАКЦИНАЦИЯ ВАКЦИНОЙ**

- А) противогриппозной
- Б) противокклюшной
- В) противоменингококковой
- Г) противодифтерийной

**2111. [T024521] К СИМПТОМАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОТРАВЛЕНИЯ КЛОНИДИНОМ (КЛОФЕЛИНОМ), ОТНОСЯТ**

- А) гипотонию, брадикардию, сухость во рту, нарушение сознания
- Б) гипертензию, тахикардию, гиперсаливацию, гиперемию лица
- В) тахикардию, профузное потоотделение, психомоторное возбуждение
- Г) сухость во рту, понос, боли в животе, запах ацетона изо рта

**2112. [T024549] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В ВИДЕ**

- А) вторичного амилоидоза
- Б) цитопенического синдрома
- В) рефрактерной анемии
- Г) гемолитического синдрома

**2113. [T024559] ПЕРИОДОМ ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА (T<sub>1/2</sub>) ЯВЛЯЕТСЯ ВРЕМЯ**

- А) снижения концентрации в плазме крови на 50%
- Б) снижения концентрации в моче на 50%
- В) достижения органа-мишени 50% введенной дозы
- Г) достижения максимальной концентрации в плазме крови

**2114. [T024561] ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНОЙ СХЕМОЙ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С ХЕЛИКОБАКТЕРОМ ПИЛОРИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ингибитор протонной помпы + Амоксициллин 1000 мг×2 раза в сутки + Кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- Б) ингибитор протонной помпы + Амоксициллин 500 мг×2 раза в сутки + Кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- В) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + Амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки + Кларитромицин 500 мг × 2 раза в сутки
- Г) блокатор H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов + Амоксициллин 1000 мг × 2 раза в сутки + Кларитромицин 500 мг × 1 раз в сутки

**2115. [T024566] НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вредный и непредвиденный эффект вследствие применения лекарственного средства в терапевтических дозах для профилактики, лечения, диагностики или изменения физиологической функции человека
- Б) любое неблагоприятное явление с медицинской точки зрения в жизни пациента, который принимал исследуемый фармацевтический продукт, но не обязательно связанное с приемом данного лекарственного средства
- В) реакция на препарат, сведения о природе и тяжести которой отсутствуют в инструкции по применению препарата, не описаны в доступных материалах о препарате и ее не ожидают, исходя из знаний о свойствах препарата
- Г) реакция, представляющая угрозу жизни пациента, приведшая к длительному ограничению трудоспособности, онкологическим заболеваниям или приведшая к смерти

**2116. [T024567] ЛСД (ДИЭТИЛАМИД D-ЛИЗЕРГИНОВОЙ КИСЛОТЫ)**

**ОТНОСЯТ К**

- А) галлюциногенам
- Б) психостимуляторам
- В) производным конопли
- Г) опиатам

**2117. [T024570] ПРОГНОЗИРУЕМЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- А) фармакологическими свойствами лекарственного средства
- Б) аллергическими реакциями немедленного или замедленного типа
- В) относительной или абсолютной передозировкой препарата
- Г) нарушением иммунобиологических свойств организма

**2118. [T024571] НАИБОЛЕЕ СЕРЬЕЗНОЙ НЕЖЕЛАТЕЛЬНОЙ РЕАКЦИЕЙ НА ВВЕДЕНИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) угнетение дыхания
- Б) судороги конечностей
- В) эндогенная депрессия
- Г) понижение температуры



**2119. [T024574] ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ ИНГИБИТОРОВ ДИПЕПТИДИЛПЕПТИДАЗЫ-4 ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) усилением эндогенной стимуляции секреции инсулина из В-клеток поджелудочной железы
- Б) уменьшением биодоступности углеводов с высоким гликемическим индексом в тонком кишечнике
- В) повышением чувствительности к инсулину гепатоцитов и адипоцитов в жировой ткани
- Г) угнетением активности ферментов, участвующих в гидролизе углеводов пищи в желудочно-кишечном тракте

**2120. [T024575] МЕХАНИЗМ РАЗВИТИЯ РЕЗИСТЕНТНОСТИ ШТАММОВ E.COLI К АМИНОПЕНИЦИЛЛИНАМ И ЦЕФАЛОСПОРИНАМ ПЕРВОГО ПОКОЛЕНИЯ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) выработке бета-лактамаз широкого спектра действия
- Б) изменении молекулы мишени действия в результате образования пенициллин связывающего белка
- В) изменении проницаемости мембраны для антибиотиков
- Г) появлении эффлюкса – активного выведения антибиотика из микробной клетки

**2121. [T024576] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы протонной помпы
- Б) блокаторы H<sub>2</sub>-рецепторов гистамина
- В) блокаторы дофаминовых рецепторов
- Г) алюминийсодержащие гастропротекторы

**2122. [T024577] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АКАРБОЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хроническое заболевание кишечника с заметными нарушениями пищеварения и всасывания
- Б) гипертриглицеридемия на фоне нормогликемии при соблюдении строгой диеты и комплаентности терапии
- В) выраженная постпрандиальная гипергликемия - гликемия после еды
- Г) сахарный диабет 1 типа

**2123. [T024578] МЕХАНИЗМ ОБЕЗБОЛИВАЮЩЕГО ДЕЙСТВИЯ НАРКОТИЧЕСКИХ АНАЛЬГЕТИКОВ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) угнетении проводимости болевых стимулов в центральной нервной системе
- Б) снижении активности циклооксигеназы с ингибированием синтеза простагландинов и брадикинина
- В) снижении чувствительности рецепторов к медиаторам боли – гистамину и брадикинину
- Г) угнетении холинергической иннервации гладкомышечных органов и спазмолитическом действии

**2124. [T024579] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА ОТМЕНЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение циркадианного ритма сон-бодрствование
- Б) снижение клеточной защиты слизистой ротовой полости
- В) появление галлюцинаций, опасных для жизни
- Г) обострение имеющихся ранее заболеваний

**2125. [T024581] ТЕНДИНИТ И/ИЛИ РАЗРЫВ АХИЛЛОВА СУХОЖИЛИЯ МОГУТ РАЗВИТЬСЯ НА ФОНЕ ПРИМЕНЕНИЯ**

- А) фторхинолонов
- Б) цефалоспоринов
- В) аминогликозидов
- Г) карбапенемов

**2126. [T024584] МАКСИМАЛЬНАЯ СУТОЧНАЯ ДОЗА ПАРАЦЕТАМОЛА, КОТОРУЮ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРЕВЫШАТЬ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ЦЕНТРОЛОБУЛЯРНОГО НЕКРОЗА ПЕЧЕНИ, СОСТАВЛЯЕТ (Г)**

- А) 4,0
- Б) 3,0
- В) 5,0
- Г) 6,0

**2127. [T024585] К НЕЖЕЛАТЕЛЬНЫМ БЫСТРОРАЗВИВАЮЩИМСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ РЕАКЦИЯМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ОТНОСЯТ**

- А) снижение толерантности к глюкозе
- Б) истончение и легкую ранимость кожи
- В) субкапсулярную заднюю катаракту
- Г) дистрофические изменения миокарда

**2128. [T024586] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩЕЙСЯ НЕБЛАГОПРИЯТНОЙ ПОБОЧНОЙ РЕАКЦИИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ОТНОСЯТ**

- А) нефротоксичность
- Б) гепатотоксичность
- В) кардиотоксичность
- Г) гематотоксичность

**2129. [T024587] У БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ СИНДРОМА ОБКРАДЫВАНИЯ, НЕ РЕКОМЕНДОВАН К ПРИМЕНЕНИЮ**

- А) Дипиридамол
- Б) Никорандил
- В) Рабепразол
- Г) Домперидон

**2130. [T024588] ЖЕЛУДОЧКОВУЮ ТАХИКАРДИЮ ТИПА «ПИРУЭТ» СПОСОБЕН СПРОВОЦИРОВАТЬ**

- А) Соталол
- Б) Верапамил
- В) Атенолол
- Г) Дилтиазем

**2131. [T024589] ФОТОСЕНСИБИЛИЗИРУЮЩИМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЕТ**

- А) Амiodарон
- Б) Дизопирамид
- В) Сульпирид
- Г) Метформин

**2132. [T024591] ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИМЕНЕНИИ ГИНЕКОМАСТИЮ И ГИРСУТИЗМ СПОСОБЕН ВЫЗВАТЬ ДИУРЕТИК**

- А) Спиринолактон
- Б) Гидрохлортиазид
- В) Торасемид
- Г) Фуросемид

**2133. [T024592] ПРИ РЕЦИДИВЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ДЛЯ ПОВТОРНОГО ВВЕДЕНИЯ НЕ РАЗРЕШЕНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Стрептокиназы
- Б) Проурокиназы
- В) Алтеплазы
- Г) Тенектеплазы

**2134. [T024593] КАРДИОТОКСИЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ВПЛОТЬ ДО РАЗВИТИЯ ВТОРИЧНОЙ ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ОБЛАДАЕТ ПРОТИВООПУХОЛЕВЫЙ ПРЕПАРАТ**

- А) Доксорубицин
- Б) Дактиномицин
- В) Блеомицин
- Г) Сарколизин

**2135. [T024594] У ПАЦИЕНТОВ С ОБСТРУКТИВНОЙ ФОРМОЙ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) нитратов, дигидропиридинов, ингибиторов АПФ
- Б) Верапамила, Дилтиазема, Атенолола
- В) Бисопролола, Дизопирамида, Амиодарона
- Г) Спиринолактона, Пропранолола, Соталола

**2136. [T024595] СИНДРОМ ОТМЕНЫ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ ПРИМЕНЕНИЯ**

- А) глюкокортикостероидов
- Б) бисфосфонатов
- В) Триметазидина
- Г) Ранолазина

**2137. [T024596] ПОЯВЛЕНИЮ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ СПОСОБСТВУЕТ ПРИЁМ**

- А) Изосорбида мононитрата
- Б) Метопролола сукцината
- В) Стронция ранелата
- Г) Алюминия гидроксида

**2138. [T024600] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ЗАМЕСТИТЕЛЬНОЙ ПОЧЕЧНОЙ ТЕРАПИИ (ГЕМОДИАЛИЗ, ПЕРИТОНЕАЛЬНЫЙ ДИАЛИЗ) У ПАЦИЕНТОВ С ТЕРМИНАЛЬНЫМ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ АНТИКОАГУЛЯНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Гепарин
- Б) Варфарин
- В) Фондапаринкус
- Г) Дабигатран

**2139. [T024602] ЭРИТРОПОЭЗСТИМУЛИРУЮЩИМИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ НА БЕЛКОВОЙ ОСНОВЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) эритропоэтины (альфа, бета, дельта, омега)
- Б) ингибиторы пролилгидроксилазы
- В) ЭПО-миметики
- Г) ингибиторы транскриптазы

**2140. [T024603] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ АНЕМИИ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) стимуляторы эритропоэза
- Б) стимуляторы лейкопоэза
- В) аналоги нуклеозидов
- Г) иммунодепрессанты

**2141. [T024604] ПРИ АНЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОЧЕК НЕОБХОДИМО НАЗНАЧАТЬ КОМБИНИРОВАННУЮ ТЕРАПИЮ: СТИМУЛЯТОРЫ ЭРИТРОПОЭЗА С ПРЕПАРАТАМИ**

- А) железа
- Б) кальция
- В) калия
- Г) магния

**2142. [T024606] ПРИ СНИЖЕНИИ СКФ <30 МЛ/МИН/1,73 М<sup>2</sup> ГИПЕРКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Спиронолактона
- Б) Дабигатрана
- В) Фебуксостата
- Г) Ивабрадина

**2143. [T024607] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) осложненный пиелонефрит
- Б) внебольничная пневмония
- В) профилактика инфекционного эндокардита
- Г) пневмоцистная пневмония

**2144. [T024609] ПОДБОР ДОЗЫ НЕФРАКЦИОНИРОВАННОГО ГЕПАРИНА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ОПРЕДЕЛЕНИЯ**

- А) активированного частичного тромбoplastинового времени
- Б) международного нормализованного отношения
- В) растворимых фибрин-мономерных комплексов с фибриногеном
- Г) активированного времени рекальцификации белка фибрина

**2145. [T024611] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ТОНЗИЛЛИТОМ С АЛЛЕРГИЕЙ НЕМЕДЛЕННОГО ТИПА НА ПЕНИЦИЛЛИН В АНАМНЕЗЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) макролиды
- Б) антрациклины
- В) аминопенициллины
- Г) фторхинолоны

**2146. [T024612] ТОЛЬКО В СЛУЧАЕ УГРОЗЫ ЖИЗНИ БЕРЕМЕННОЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫЙ ПРЕПАРАТ КАТЕГОРИИ D ПО КЛАССИФИКАЦИИ FDA**

- А) Амикацин
- Б) Азитромицин
- В) Амоксициллин
- Г) Цефтриаксон

**2147. [T024613] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ РАЗВИТИЯ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ РЕКОМЕНДОВАНО**

- А) делать перерыв в приеме нитратов 8-12 часов
- Б) принимать нитраты с ментолсодержащим препаратом
- В) комбинировать нитраты с бета-адреноблокаторами
- Г) принимать нитраты регулярно каждые 4-6 часов

**2148. [T024614] ИЗ-ЗА РИСКА УВЕЛИЧЕНИЯ ГИПЕРУРИКЕМИИ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ**

- А) Ацетилсалициловую кислоту
- Б) Дабигатрана этексилат
- В) Аминокапроновую кислоту
- Г) Далтепарин натрия

**2149. [T024616] ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ДЕЙСТВИЯ НА ПРОТЯЖЕНИИ ВСЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ НЕ РЕКОМЕНДОВАНО НАЗНАЧАТЬ**

- А) Варфарин
- Б) Метилдопу
- В) Ранитидин
- Г) Фенолфталеин

**2150. [T024661] НЕБЛАГОПРИЯТНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА Е (ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ) ПРОЯВЛЯЮТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) индивидуальной нечувствительности и устойчивости
- Б) фармакологического действия и зависят от дозы
- В) иммунологической предрасположенности и не зависят от дозы
- Г) длительного использования и развития толерантности



**2151. [T024662] СИНДРОМЫ ЛАЙЕЛА И СТИВЕНСА-ДЖОНСОНА ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА**

- А) В (непредсказуемые)
- Б) А (предсказуемые)
- В) С («химические»)
- Г) D (отсроченные)

**2152. [T024663] КАНЦЕРОГЕНЕЗ ОТНОСЯТ К НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ПОБОЧНЫМ РЕАКЦИЯМ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ТИПА**

- А) D (отсроченные)
- Б) В (непредсказуемые)
- В) А (предсказуемые)
- Г) С («химические»)

**2153. [T024664] МОНИТОРИНГ БЕЗОПАСНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ В МЕДИЦИНСКИХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, КОТОРАЯ НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) фармаконадзором
- Б) комплаенсом
- В) фармакоинспекцией
- Г) фармакоэкономикой

**2154. [T024666] АНТИКОАГУЛЯЦИОННЫЙ ЭФФЕКТ И РИСК ГЕМОРРАГИЧЕСКИХ ОСЛОЖНЕНИЙ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ АНТИКОАГУЛЯНТОВ С**

- А) нестероидными противовоспалительными средствами
- Б) агонистами 11-имидазолиновых рецепторов
- В) блокаторами CD20-рецепторов В-лимфоцитов
- Г) частичными агонистами никотиновых рецепторов

**2155. [T024667] УСИЛЕНИЕ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА МОЖНО ПОЛУЧИТЬ ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕРОРАЛЬНЫХ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИХ СРЕДСТВ С**

- А) бета-адреноблокаторами
- Б) ингибиторами протонной помпы
- В) блокаторами рецепторов к ангиотензину II
- Г) ингибиторами ксантинооксидазы

**2156. [T024668] ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ НАЗНАЧАЮТ ТОПИЧЕСКИЕ СОСУДОСУЖИВАЮЩИЕ СРЕДСТВА (ДЕКОНГЕСТАНТЫ) В НОС ДЛЯ**

- А) восстановления дренажной и вентиляционной функций слуховой трубы
- Б) увеличения резорбции и эффективности антибактериальной терапии
- В) купирования аллергического компонента и улучшения слуха
- Г) предупреждения этмоидита и полипозной дегенерации слизистой оболочки

**2157. [T024672] ВСЕ СЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ (ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2) ПОВЫШАЮТ \_\_\_\_\_ ЧЕМ НЕСЕЛЕКТИВНЫЕ НЕСТЕРОИДНЫЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- А) сердечно-сосудистый риск в большей степени
- Б) сердечно-сосудистый риск в меньшей степени
- В) риск гастропатий в большей степени
- Г) риск поражения почек и хряща суставов

**2158. [T024673] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ БИЛИАРНОГО СЛАДЖА (ПЕРВОЙ СТАДИИ ЖЕЛЧНОКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Урсодезоксихолевая кислота
- Б) Аминометилбензойная кислота
- В) Аминодигидрофталазиндион натрия
- Г) Протеинсукциниллат железа

**2159. [T024674] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМИ СРЕДСТВАМИ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) глюкокортикостероиды, цитостатики, антикоагулянты
- Б) диуретики, белковые растворы, антикининовые препараты
- В) антигистаминные средства, антибиотики, поливитамины
- Г) спиронолактоны, нитровазодилататоры, антагонисты кальция

**2160. [T024675] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО СОВМЕСТНОЕ НАЗНАЧЕНИЕ ИНГИБИТОРОВ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ (ИЗ-ЗА СНИЖЕНИЯ АБСОРБЦИИ И ЭФФЕКТИВНОСТИ) С**

- А) Кетоконазолом
- Б) Метопрололом
- В) Амоксициллином
- Г) Аторвастатином

**2161. [T024678] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕКИШЕЧНОЙ ФОРМЫ АМЕБИАЗА (АБСЦЕССА ПЕЧЕНИ) ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) Метронидазол, Орнидазол, Тинидазол
- Б) Паромомицин, Ципрофлоксацин, Меропенем
- В) Тетрациклин, Метациклин, Доксциклин
- Г) Доксорубицин, Карминомицин, Рубомицин

**2162. [T024682] К АНТИАРИТМИЧЕСКИМ ПРЕПАРАТАМ III КЛАССА (УВЕЛИЧИВАЮТ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ПОТЕНЦИАЛА ДЕЙСТВИЯ) ОТНОСЯТ**

- А) Амиодарон, Соталол, Дронедарон
- Б) Метопролол, Бетаксалол, Бисопролол
- В) Аллапинин, Пропафенон, Этализин
- Г) Хинидин, Новокаинамид, Дизопирамид

**2163. [T024683] ЭФФЕКТАМИ ВЗАИМОДЕЙСТВИЯ КОМБИНИРОВАННЫХ ПЕРОРАЛЬНЫХ ЭСТРОГЕН-ГЕСТАГЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ С ДРУГИМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) снижение эффективности гипотензивных средств и трициклических антидепрессантов
- Б) увеличение эффективности гипогликемических средств и глюкокортикостероидов
- В) увеличение эффективности непрямых антикоагулянтов и анксиолитиков (Диазепам)
- Г) снижение эффективности контрацептивов на фоне применения противосудорожных препаратов и тетрациклинов

**2164. [T024686] МАКСИМАЛЬНАЯ МИНЕРАЛКОРТИКОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У**

- А) Кортизона
- Б) Триамцинолона
- В) Метилпреднизолона
- Г) Бетаметазона

**2165. [T024687] МАКСИМАЛЬНАЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДНАЯ АКТИВНОСТЬ ПРИ СИСТЕМНОМ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ЗАРЕГИСТРИРОВАНА У**

- А) Бетаметазона
- Б) Кортизона
- В) Триамцинолона
- Г) Метилпреднизолона

**2166. [T024689] ЗАМЕСТИТЕЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМИ (ГИДРОКОРТИЗОНОМ, КОРТИЗОНОМ) ПРОВОДЯТ ПРИ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В ДОЗАХ**

- А) физиологических, 2/3 дозы утром и 1/3 дозы вечером
- Б) фармакологических, 1/3 дозы утром и 2/3 дозы вечером
- В) супрафизиологических, равными дозами 3 раза в день
- Г) супрафизиологических, один раз в день утром

**2167. [Т024690] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ I ПОКОЛЕНИЯ (ПРОМЕТАЗИН, ХЛОРОПИРАМИН) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обратимое связывание с H<sub>1</sub>-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие
- Б) неконкурентная блокада локальных H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие
- В) выраженное сродство к H<sub>1</sub>-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина-8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания
- Г) длительная блокада H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов

**2168. [Т024691] ХАРАКТЕРНЫМ ПРОФИЛЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ АНТИГИСТАМИННЫХ ПРЕПАРАТОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ (ЛЕВОЦЕТИРИЗИН, ФЕКСОФЕНАДИН) ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) длительная блокада H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов, подавление высвобождения лейкотриена; противоэкссудативное, спазмолитическое действие; отсутствие седативного и кардиотоксического эффектов
- Б) обратимое связывание с H<sub>1</sub>-гистаминовыми рецепторами; местноанестезирующее, седативное, атропиноподобное и проаритмическое действие
- В) неконкурентная блокада локальных H<sub>1</sub>-гистаминовых рецепторов; отсутствие местноанестезирующего и атропиноподобного эффектов; кардиотоксическое действие
- Г) выраженное сродство к H<sub>1</sub>-гистаминовым рецепторам, угнетение интерлейкина - 8, уменьшение выраженности бронхоспазма; развитие привыкания; кардиотоксическое действие

**2169. [Т024692] У ПАЦИЕНТОВ С НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИИ ПОЧЕК РЕКОМЕНДОВАНО ПРИМЕНЯТЬ ПО ПОВОДУ СОПУТСТВУЮЩИХ АЛЛЕРГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- А) Лоратадин, Хифенадин
- Б) Цетиризин, Акривастин
- В) Дезлоратадин, Левоцетиризин
- Г) Сехифенадин, Фексофенадин

**2170. [T024693] ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ, ОТЯГОЩЕННОМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ (ПРИ ОТСУТСТВИИ ПОДОЗРЕНИЯ НА КОКЛЮШ), НЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) антибиотиков
- Б) бронходилататоров
- В) муколитиков
- Г) паронгаляций

**2171. [T024695] ПРИМЕНЕНИЕ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ МУЧИТЕЛЬНЫМ НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРАВДАНЫМ ПРИ**

- А) подозрении на коклюш
- Б) аллергической реакции
- В) сердечной недостаточности
- Г) сахарном диабете 2 типа

**2172. [T024699] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ НАЕМОРИЛУС ИНФЛУЕНЗАЕ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) аминопенициллины
- Б) оксазолидиноны
- В) тетрациклины
- Г) сульфаниламиды

**2173. [T024701] ДЛЯ ВЫБОРА МЕСТА ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ШКАЛУ**

- А) CRB-65
- Б) HAS-BLED
- В) SOFA
- Г) MRC

**2174. [T024702] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ПЕРВОНАЧАЛЬНАЯ ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ ПОСЛЕ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ ЧЕРЕЗ (ЧАС)**

- А) 48-72
- Б) 12-24
- В) 72-96
- Г) 96-120

**2175. [T024705] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АСПЕРГИЛЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Вориконазол
- Б) Каспофунгин
- В) Амфотерицин В
- Г) Флуконазол

**2176. [T024707] РЕКОМЕНДУЕМАЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ТЕРАПИИ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)**

- А) 14-21
- Б) 21-30
- В) 7-14
- Г) 30-35

**2177. [T024708] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Бициллин
- Б) Ампициллин
- В) Цефтриаксон
- Г) Супрастин

**2178. [T024709] КОНТРОЛЬ ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ**

- А) международного нормализованного отношения(МНО)
- Б) активированного частичного тромбoplastинового времени (АЧТВ)
- В) активированного времени рекальцификации (АВР)
- Г) растворимых фибрин-мономерных комплексов(РФМК)

**2179. [T024710] ПРИ ВНУТРИВЕННОМ ВВЕДЕНИИ ВЕРАПАМИЛА МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ АСИСТОЛИЯ НА ФОНЕ ПРИЕМА ПАЦИЕНТОМ**

- А) Пропранолола
- Б) Фенобарбитала
- В) Спиринолактона
- Г) Фебуксостата

**2180. [T024712] НЕ РЕКОМЕНДОВАНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ ПОТЕНЦИАЛЬНО ОПАСНЫЕ КОМБИНАЦИИ ДИГОКСИНА С**

- А) Амиодароном, Хинидином, Верапамилем
- Б) Аторвастатином, Нифедипином, Клопидогрелом
- В) Вальсартаном, Фенофибратом, Амлодипином
- Г) Цетиризинем, Омепразолом, Деносумабом

**2181. [T024714] ПОДБОР СУТОЧНОЙ ДОЗЫ ДАБИГАТРАНА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ**

- А) без контроля показателей коагулограммы
- Б) под контролем международного нормализованного отношения
- В) под контролем всех показателей коагулограммы
- Г) под контролем активированного частичного тромбoplastинового времени



**2182. [T024716] ИЗ-ЗА ВОЗМОЖНОСТИ РАЗВИТИЯ ТОКСИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ПЕЧЕНИ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЯТЬ ПАРАЦЕТАМОЛ НА ФОНЕ**

- А) приема алкоголя, индукторов цитохромов печени Р-450 (Н1-блокаторов, глюкокортикоидов, фенобарбитала), голодания
- Б) физической или эмоциональной нагрузок, хронической болезни почек, хронической обструктивной болезни легких
- В) приема ингибиторов абсорбции желчных кислот, омега-3 полиненасыщенных жирных кислот, Омепразола
- Г) приема миотропных спазмолитиков, м-холиноблокаторов, Циметидина, макролидных антибиотиков, Триметазидина

**2183. [T024717] ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ БЕЗОПАСНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ МЕТОТРЕКСАТОМ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

- А) трансаминазы, клиренс креатинина, клинический анализ крови, состояние легких по данным рентгенографии
- Б) липидный профиль, иммунологический и серологический анализы крови, состояние миокарда по данным эхокардиографии
- В) гормональный анализ крови, суточную протеинурию, состояние печени и почек по данным ультразвукового исследования
- Г) комплексный иммуногистохимический профиль, трофобластический бета-1-гликопротеин, фенотипы лимфоцитов (основные субпопуляции)

**2184. [T024721] ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Нитроглицерина
- Б) Эналаприла
- В) Метопролола
- Г) Фуросемида

**2185. [T024723] ШКАЛА GRACE ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ОЦЕНКИ РИСКА ЛЕТАЛЬНОГО ИСХОДА ПРИ**

- А) острым коронарным синдроме без подъема сегмента ST
- Б) ишемическом инсульте
- В) острой левожелудочковой недостаточности
- Г) хронической сердечной недостаточности

**2186. [T024724] ОСНОВНЫМ КРИТЕРИЕМ УСПЕШНОЙ РЕПЕРФУЗИИ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОГО ТРОМБОЛИЗИСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение элевации сегмента ST на 50% и более от исходного
- Б) купирование болевого синдрома
- В) исчезновение признаков сердечной недостаточности
- Г) восстановление АВ проводимости

**2187. [T024725] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ НА ФОНЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Амиодарон
- Б) Новокаинамид
- В) Лидокаин
- Г) Метопролол

**2188. [T024728] РЕКОМЕНДОВАННОЕ ВРЕМЯ ОТ ПЕРВОГО КОНТАКТА С МЕДИЦИНСКИМ ПЕРСОНАЛОМ ДО ВОССТАНОВЛЕНИЯ КРОВОТОКА В ИНФАРКТ-СВЯЗАННОЙ АРТЕРИИ ПРИ ПЕРВИЧНОМ ЧРЕСКОЖНОМ КОРОНАРНОМ ВМЕШАТЕЛЬСТВЕ СОСТАВЛЯЕТ (МИН.)**

- А) 120
- Б) 60
- В) 180
- Г) 30

**2189. [T024729] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проведение первичного чрескожного коронарного вмешательства (ЧКВ) в течение 90-120 минут от первого контакта с медицинским персоналом
- Б) проведение системной тромболитической терапии на догоспитальном этапе с последующим проведением ЧКВ
- В) проведение системной тромболитической терапии
- Г) проведение ЧКВ в течение 24 часов после начала симптомов

**2190. [T024730] ПРИ ОСТРОМ КОРОНАРНОМ СИНДРОМЕ БЕЗ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ПОВЫШЕНИЕМ МАРКЕРОВ ПОВРЕЖДЕНИЯ МИОКАРДА, ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ КОРОНАРОАНГИОГРАФИИ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)**

- А) 24
- Б) 48
- В) 72
- Г) 96

**2191. [T024731] В СЛУЧАЕ СОХРАНЯЮЩЕГОСЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА НА ФОНЕ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА, ПОКАЗАНО**

- А) проведение электроимпульсной терапии
- Б) проведение инфузии Новокаинамида
- В) проведение инфузии Амиодарона
- Г) введение наркотических анальгетиков

**2192. [T024732] ПОСЛЕ СТЕНТИРОВАНИЯ СТВОЛА ЛЕВОЙ КОРОНАРНОЙ АРТЕРИИ ПРИЕМ ДВОЙНОЙ АНТИАГРЕГАНТНОЙ ТЕРАПИИ ДОЛЖЕН ПРОДОЛЖАТЬСЯ**

- А) неопределенно долго
- Б) не менее года
- В) не более полугода
- Г) два года

**2193. [T024733] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ СИСТЕМНОЙ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагический инсульт в анамнезе
- Б) язвенная болезнь желудка в анамнезе
- В) геморрагический васкулит
- Г) артериальная гипертония

**2194. [T024735] НАГРУЗОЧНАЯ ДОЗА АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ (МГ)**

- А) 250-300
- Б) 500
- В) 150
- Г) 75

**2195. [T024736] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПАРОКСИЗМА УСТОЙЧИВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПОКАЗАНО**

- А) незамедлительное проведение электроимпульсной терапии
- Б) проведение инфузии Кордарона
- В) проведение инфузии Лидокаина
- Г) назначение бета-адреноблокаторов

**2196. [T024737] НАЗНАЧЕНИЕ ИНФУЗИИ НИТРОГЛИЦЕРИНА ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПОКАЗАНО ПРИ**

- А) отеке легких
- Б) любой ситуации
- В) кардиогенном шоке
- Г) сочетании со стенозом устья аорты

**2197. [T024739] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ПРИМЕНЕНИЯ АПИКСАБАНА В ДОЗЕ 10 МГ ДВА РАЗА В СУТКИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)**

- А) 7
- Б) 14
- В) 21
- Г) 28

**2198. [T024741] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТНОЙ ТЕРАПИИ ПОСЛЕ ПЕРВОГО ЭПИЗОДА ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) СОСТАВЛЯЕТ НЕ МЕНЕЕ (МЕС.)**

- А) 3
- Б) 6
- В) 9
- Г) 12

**2199. [T024742] ПРОВЕДЕНИЕ ТРОМБОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ОСТРОЙ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) ПОКАЗАНО ПРИ**

- А) кардиогенном шоке
- Б) повторной тромбоземболии легочной артерии (ТЭЛА)
- В) двусторонней ТЭЛА
- Г) илиофemorальном тромбозе

**2200. [T024743] СРЕДСТВОМ ПЕРВОГО ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ И ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ВЕНОЗНОЙ ТРОМБОЭМБОЛИИ (ВТЭ) У ОНКОЛОГИЧЕСКИХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) низкомолекулярные гепарины
- Б) антагонисты витамина К
- В) антиагреганты
- Г) прямые оральные антикоагулянты

**2201. [T024745] ИМПЛАНТАЦИЯ КАВА-ФИЛЬТРА ДОЛЖНА БЫТЬ РАССМОТРЕНА ПРИ**

- А) рецидивирующей ТЭЛА на фоне приема антикоагулянтов
- Б) массивной ТЭЛА
- В) тромбозе глубоких вен
- Г) планируемом оперативном вмешательстве высокого риска

**2202. [T024747] ПРОДЛЕННАЯ ТРОМБОПРОФИЛАКТИКА ПОКАЗАНА ПРИ**

- А) повторном эпизоде неспровоцированной ТЭЛА
- Б) острой венозной тромбоэмболии (ВТЭ)
- В) вторичной легочной гипертензии
- Г) известной тромбофилии

**2203. [T024750] НЕБИВОЛОЛ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫСОКОСЕЛЕКТИВНЫМ \_\_\_\_ - АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМИ СВОЙСТВАМИ**

- А) бета1
- Б) бета2
- В) альфа
- Г) альфа- и бета

**2204. [T024751] ХАРАКТЕРНЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кашель
- Б) головная боль
- В) запоры
- Г) мышечная слабость

**2205. [T024752] ДВОЙНЫМ ПУТЕМ ВЫВЕДЕНИЯ ИЗ ОРГАНИЗМА ОБЛАДАЕТ**

- А) Фозиноприл
- Б) Эналаприл
- В) Периндоприл
- Г) Лизиноприл

**2206. [T024753] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беременность
- Б) гипокалиемия
- В) обструктивное заболевание легких
- Г) гипергликемия

**2207. [T024755] ОСНОВНЫМ ПРЕИМУЩЕСТВОМ ИАПФ В ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) профилактика ремоделирования сосудов
- Б) снижение частоты сердечных сокращений
- В) снижение сердечного выброса
- Г) уменьшение объема циркулирующей крови

**2208. [T024757] У МУЖЧИНЫ 78 ЛЕТ С АДЕНОМОЙ ПРОСТАТЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО НАЧАТЬ ЛЕЧЕНИЕ АГ С НАЗНАЧЕНИЯ**

- А) Доксазозина
- Б) Карведилола
- В) Кандесартана
- Г) Гидрохлортиазида

**2209. [T024758] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРЫ ИМЕЮТ ПРЕИМУЩЕСТВО В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С**

- А) ИБС (стенокардией и постинфарктным кардиосклерозом)
- Б) нефропатией
- В) перенесенным инсультом
- Г) подагрой

**2210. [T024759] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ НЕДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атриовентрикулярная блокада
- Б) блокада левой ножки пучка Гиса
- В) удлинение интервала QT
- Г) запор

**2211. [T024760] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТИАЗИДНЫХ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) подагра
- Б) сахарный диабет
- В) ИБС
- Г) инсульт в анамнезе

**2212. [T024761] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ САРТАНОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) беременность
- Б) подагра
- В) сахарный диабет
- Г) инсульт в анамнез

**2213. [T024762] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) хроническая сердечная недостаточность
- Г) сахарный диабет

**2214. [T024763] У БОЛЬНЫХ, ОТНОСЯЩИХСЯ К ГРУППЕ ВЫСОКОГО РИСКА, ЦЕЛЕВЫМ ЯВЛЯЕТСЯ АД МЕНЕЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140/90
- Б) 130/80
- В) 125/80
- Г) 130/85

**2215. [T024764] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ АНТАГОНИСТОВ КАЛЬЦИЯ ДИГИДРОПИРИДИНОВОГО РЯДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кардиогенный шок
- Б) сердечная недостаточность
- В) беременность
- Г) брадикардия

**2216. [T024765] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИНДРОМА КОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) антагонист альдостерона
- Б) антагонист кальция
- В) антагонист рецепторов 1 типа к ангиотензину II
- Г) бета-адреноблокатор



**2217. [T024772] НАЗНАЧЕНИЕ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ АГ ПОКАЗАНО**

- А) при выявлении ИБС
- Б) всем мужчинам старше 40 лет
- В) всем женщинам старше 60 лет
- Г) при выявлении почечной недостаточности

**2218. [T024773] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У ПАЦИЕНТОВ С ПОДАГРОЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) сартаны
- Б) тиазидные диуретики
- В) прямые ингибиторы ренина
- Г) бета-адреноблокаторы

**2219. [T024776] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ И СМЕРТИ У БОЛЬНЫХ СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ДОЛЖНЫ БЫТЬ НАЗНАЧЕНЫ**

- А) статины и дезагреганты
- Б) ИАПФ и дезагреганты
- В) статины и бета-адреноблокаторы
- Г) статины и антагонисты кальция

**2220. [T024777] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ И ИНТЕНСИВНОСТИ ПРИСТУПОВ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) бета-адреноблокаторы и антагонисты кальция
- Б) антагонисты кальция и пролонгированные нитраты
- В) Ивабрадин и антагонисты кальция
- Г) антагонисты кальция и Дигоксин

**2221. [T024779] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ КЛОПИДОГРЕЛА У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) непереносимость Ацетилсалициловой кислоты
- Б) сопутствующая фибрилляция предсердий
- В) желудочно-кишечное кровотечение в анамнезе
- Г) сопутствующая ХСН

**2222. [T024780] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сопутствующая ХСН
- Б) сопутствующая фибрилляция предсердий
- В) сопутствующий атеросклероз брахецефальных артерий
- Г) сопутствующий периферический атеросклероз

**2223. [T024781] НАРУШЕНИЕ СИНТЕЗА ГЕМОГЛОБИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ АНЕМИИ**

- А) железodefицитной
- Б) В12-дефицитной
- В) апластической
- Г) гемолитической

**2224. [T024782] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) постепенное развитие
- Б) острое начало
- В) кризовое течение
- Г) выявление наследственности

**2225. [T024783] ИСТОНЧЕНИЕ И ДЕФОРМАЦИЯ НОГТЕВЫХ ПЛАСТИН, СУХОСТЬ И ЛОМКОСТЬ ВОЛОС, СГЛАЖЕННОСТЬ СОСОЧКОВ ЯЗЫКА, НАРУШЕНИЕ ГЛОТАНИЯ СУХОЙ ПИЩИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- А) сидеропенического синдрома
- Б) общеанемического синдрома
- В) фуникулярного миелоза
- Г) гемолитического криза

**2226. [T024784] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение ферритина и повышение ОЖСС
- Б) повышение ферритина и снижение ОЖСС
- В) снижение ферритина и снижение ОЖСС
- Г) повышение ферритина и повышение ОЖСС

**2227. [T024785] ПОКАЗАТЕЛЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ РАЗМЕР ЭРИТРОЦИТА, В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) MCV
- Б) MCH
- В) MCHC
- Г) RDW

**2228. [T024786] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КОСТНОГО МОЗГА У БОЛЬНОГО СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение содержания сидеробластов
- Б) мегалобластический тип кроветворения
- В) уменьшение содержания всех форменных элементов
- Г) наличие большого количества миелобластов

**2229. [T024787] К ГРУППЕ ГИПОХРОМНЫХ АНЕМИЙ ОТНОСИТСЯ АНЕМИЯ**

- А) сидероахрестическая
- Б) апластическая
- В) В12-дефицитная
- Г) микросфероцитарная

**2230. [T024788] ГИПОХРОМИЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) талассемии
- Б) микросфероцитозе
- В) дефиците В12
- Г) дефиците глюкозо-6-фосфатдегидрогеназы

**2231. [T024789] У БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ПРОТИВОСУДОРОЖНЫХ ПРЕПАРАТОВ, ПРИ ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИИ АЛКОГОЛЕМ НАБЛЮДАЕТСЯ ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ АНЕМИИ**

- А) фолиеводефицитной
- Б) железодефицитной
- В) В12-дефицитной
- Г) гемолитической

**2232. [T024790] ПРИ В12-ДЕФИЦИТИНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ СКЛОННОСТЬ К**

- А) панцитопении
- Б) лейкоцитозу
- В) тромбоцитозу
- Г) появлению миелоцитов

**2233. [T024791] ФУНИКУЛЯРНЫЙ МИЕЛОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ**

- А) В12-дефицитной
- Б) апластической
- В) железодефицитной
- Г) гемолитической

**2234. [T024792] ПОТЕМНЕНИЕ МОЧИ, ИКТЕРИЧНОСТЬ КОЖИ И СКЛЕР, БОЛИ В ЖИВОТЕ, УМЕРЕННАЯ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ АНЕМИИ**

- А) гемолитической
- Б) фолиеводефицитной
- В) железодефицитной
- Г) В12-дефицитной

**2235. [T024793] РЕТИКУЛОЦИТОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ АНЕМИИ**

- А) гемолитической
- Б) фолиеводефицитной
- В) железодефицитной
- Г) В12-дефицитной

**2236. [T024794] К ГРУППЕ ГЕМОГЛОБИНОПАТИЙ ОТНОСИТСЯ АНЕМИЯ**

- А) серповидно-клеточная
- Б) микросфероцитарная
- В) железодефицитная
- Г) В12-дефицитная

**2237. [T024795] ГЕПАТО- И СПЛЕНОМЕГАЛИЯ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА**

- А) гиперпластического
- Б) геморрагического
- В) анемического
- Г) инфекционно-токсического

**2238. [T024796] ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ, ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИЯ, СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫЕ ОСЛОЖНЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) полицитемии
- Б) острого лейкоза
- В) хронического лейкоза
- Г) миелофиброза

**2239. [T024797] ДЛЯ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ ХАРАКТЕРНО УВЕЛИЧЕНИЕ ОБЩЕГО УРОВНЯ БЕЛКА ЗА СЧЕТ**

- А) парапротеина
- Б) гамма-глобулина
- В) альбумина
- Г) альфа-глобулина

**2240. [T024798] ОСНОВНЫМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ В РАЗВИТИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выработка аутоантитромбоцитарных антител
- Б) образование патологических иммунных комплексов
- В) дефицит плазменных факторов свертывания
- Г) активация тканевого тромбопластина

**2241. [T024799] МНОЖЕСТВЕННЫЕ ТРАВМЫ, ОБШИРНЫЕ ХИРУРГИЧЕСКИЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВА, СЕПТИЧЕСКИЕ СОСТОЯНИЯ, ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ МОГУТ БЫТЬ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ**

- А) ДВС-синдрома
- Б) геморрагического васкулита
- В) гемолитической анемии
- Г) болезни Рандю-Ослера

**2242. [T024800] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ ПРОВОДИМОЙ ТЕРАПИИ В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ ПРИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня ретикулоцитов
- Б) уменьшение числа микроцитов
- В) повышение уровня сывороточного железа
- Г) нормализация уровня билирубина

**2243. [T024801] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МИКРОСФЕРОЦИТАРНОЙ АНЕМИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) спленэктомия
- Б) Цианкобаламин
- В) ферротерапия
- Г) гормонотерапия

**2244. [T024802] ПЕРВООЧЕРЕДНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АНЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ЭТИОЛОГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) переливание эритроцитарной массы
- Б) переливание свежезамороженной плазмы
- В) введение глюкокортикостероидов
- Г) проведение плазмафереза

**2245. [T024803] ВО ВРЕМЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ АУТОИММУННОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- А) назначение стероидов
- Б) переливание свежезамороженной плазмы
- В) проведение плазмафереза
- Г) назначение антибиотиков

**2246. [T024806] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) язвенная болезнь желудка в стадии обострения
- Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- В) повторная беременность
- Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

**2247. [T024807] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗЕКЦИЯ**

- А) тонкой кишки
- Б) толстой кишки
- В) поджелудочной железы
- Г) правого легкого

**2248. [T024808] ПЕРВЫЙ ЭТАП ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА (В ПЕРЕСЧЕТЕ НА ТРЕХВАЛЕНТНОЕ) В ДОЗЕ (МГ)**

- А) 200-300
- Б) 50-100
- В) 100-150
- Г) 500-1000

**2249. [T024810] ПРИ СИДЕРОАХРЕСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Феррум Лек
- Б) Витамин В6
- В) Десферал
- Г) Витамин С

**2250. [T024811] ПРИ РЕШЕНИИ ВОПРОСА О ПРОДОЛЖЕНИИ ФЕРРОТЕРАПИИ ОЦЕНИВАЮТ УРОВЕНЬ**

- А) ферритина
- Б) сывороточного железа
- В) общей железосвязывающей способности сыворотки (ОЖСС)
- Г) трансферина

**2251. [T024812] ПРЕПАРАТОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Мальтофер
- Б) Сорбифер
- В) Ферретаб
- Г) Тотема

**2252. [T024813] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ФУМАРАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ферретаб
- Б) Сорбифер
- В) Мальтофер
- Г) Тотема



**2253. [T024814] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ ГЛЮКОНАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Тотема
- Б) Мальтофер
- В) Сорбифер
- Г) Ферретаб

**2254. [T024815] ПРЕПАРАТОМ ГРУППЫ СУЛЬФАТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Сорбифер
- Б) Мальтофер
- В) Ферретаб
- Г) Тотема

**2255. [T024816] ФОЛИЕВАЯ КИСЛОТА ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА**

- А) Матерна
- Б) Сорбифер
- В) Тотема
- Г) Феррум Лек

**2256. [T024817] МИКРОЭЛЕМЕНТЫ (МЕДЬ, МАРГАНЕЦ) ВХОДЯТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА**

- А) Тотема
- Б) Мальтофер
- В) Сорбифер
- Г) Матерна

**2257. [T024818] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЛЕЧЕНИЕ ВИТАМИНОМ В12 НАЧИНАЮТ С ДОЗЫ (МКГ В СУТКИ)**

- А) 500
- Б) 200
- В) 100
- Г) 300

**2258. [T024819] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЛЕЧЕНИЕ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Эритропоэтина
- Б) Преднизолона
- В) Витамина В12
- Г) Фолиевой кислоты

**2259. [T024820] БЕРЕМЕННЫМ, ПОДРОСТКАМ, ЛИЦАМ, ПОЛУЧАЮЩИМ ДЛИТЕЛЬНО ПРОТИВОСУДОРОЖНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, ЗЛУПОТРЕБЛЯЮЩИМ АЛКОГОЛЕМ, ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПРЕПАРАТЫ, СОДЕРЖАЩИЕ**

- А) фолиевую кислоту
- Б) витамин В12
- В) микроэлементы
- Г) витамин С

**2260. [T024821] ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДИТСЯ**

- А) ежемесячно по 500 мкг витамина В12
- Б) ежедневно по 500 мкг витамина В12
- В) 1000 мкг витамина В12 1 раз в год
- Г) 1000 мкг витамина В12 1 раз в полгода

**2261. [T024824] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНО**

- А) преобладание АЛТ над АСТ
- Б) преобладание АСТ над АЛТ
- В) изолированное повышение АЛТ
- Г) изолированное повышение АСТ

**2262. [T024833] ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ СОЧЕТАНИИ ВАРИКОЗНОГО РАСШИРЕНИЯ ВЕН ПИЩЕВОДА**

- А) с увеличением селезенки
- Б) с уменьшением селезенки
- В) с эхонеоднородностью селезенки
- Г) со снижением эхоплотности селезенки

**2263. [T024835] ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) кальцинатов в головке поджелудочной железы
- Б) повышенной активности эластазы в кале
- В) пониженной активности диастазы мочи
- Г) большого количества жира в кале

**2264. [T024837] ДЛЯ ОЦЕНКИ ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ПОСЛЕДСТВИЙ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА СЛЕДУЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ В КРОВИ УРОВЕНЬ**

- А) глюкозы и инсулина натощак
- Б) липазы и амилазы после пробного завтрака
- В) холестерина и триглицеридов натощак
- Г) железа и витамина В12 после пробного завтрака

**2265. [T024838] ДЛЯ ОЦЕНКИ НАРУШЕНИЙ ВНЕШНЕСЕКРЕТОРНОЙ ФУНКЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ОПРЕДЕЛЯЮТ АКТИВНОСТЬ**

- А) эластазы кала
- Б) липазы кала
- В) эластазы крови
- Г) липазы крови

**2266. [T024839] ОПРЕДЕЛЕНИЕ АКТИВНОСТИ ЭЛАСТАЗЫ КАЛА ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ СЛУЖИТ ДЛЯ**

- А) оценки степени внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы
- Б) дифференциальной диагностики опухолевых заболеваний и хронического панкреатита
- В) оценки степени инкреторной недостаточности поджелудочной железы
- Г) диагностики повреждения островкового аппарата поджелудочной железы

**2267. [T024840] ОКОНЧАТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ «СИНДРОМ РАЗДРАЖЕННОЙ КИШКИ» МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕН НА ОСНОВАНИИ ПОЛНОГО КЛИНИКО-ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ И**

- А) исключения других заболеваний
- Б) гистологического подтверждения
- В) иммуногистохимического подтверждения
- Г) ирригоскопического подтверждения

**2268. [T024844] ПРИ ПОВЫШЕНИИ БИЛИРУБИНА, ТИПИЧНОМ ДЛЯ СИНДРОМА ЖИЛЬБЕРА, НАДО ИСКЛЮЧИТЬ**

- А) гемолитическую анемию
- Б) инфекционный мононуклеоз
- В) острый вирусный гепатит А
- Г) хроническую алкогольную интоксикацию

**2269. [T024850] ПРИЧИНОЙ ТРОМБОЗА ВОРОТНОЙ ВЕНЫ И ЕЁ ВЕТВЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ ДЕФИЦИТ**

- А) протеинов С и S
- Б) иммуноглобулина G
- В) витамина К
- Г) алкогольдегидрогеназы

**2270. [T024852] ПРИ ИШЕМИЧЕСКОМ КОЛИТЕ ЯЗВЕННОЕ ПОРАЖЕНИЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ В КИШКЕ**

- А) сигмовидной
- Б) прямой
- В) слепой
- Г) подвздошной

**2271. [T024854] ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЙ ПРОЦЕСС ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПОЧТИ ВСЕГДА ЗАТРАГИВАЕТ СЛИЗИСТУЮ ОБОЛОЧКУ КИШКИ**

- А) прямой
- Б) поперечной ободочной
- В) подвздошной
- Г) восходящей ободочной

**2272. [T024855] ДИАГНОЗ «ГЛЮТЕНОВАЯ ЭНТЕРОПАТИЯ (ЦЕЛИАКИЯ)» ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ ОБНАРУЖЕНИЕМ**

- А) антител к тканевой трансглутаминазе в крови
- Б) непереваренного глиадина и ретикулина в кале
- В) свободных дезаминированных пептидов глютена в моче
- Г) альфа-амилазы (птиалина) в виде L-изомера в слюне

**2273. [T024857] ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ГЛЮТЕНОВУЮ ЭНТЕРОПАТИЮ (ЦЕЛИАКИЮ) ПОКАЗАНО БОЛЬНЫМ**

- А) сахарным диабетом 1 типа
- Б) алиментарным ожирением
- В) наследственной гиперхолестеринемией
- Г) первичным наследственным гемохроматозом

**2274. [T024862] СТАДИЯ ФИБРОЗА ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ ГЕПАТИТОМ В БЕЗ БИОПСИИ МОЖЕТ БЫТЬ УСТАНОВЛЕНА ПРИ ПОМОЩИ**

- А) транзиентной эластометрии
- Б) компьютерной томографии с контрастированием
- В) магнитно-резонансной томографии
- Г) дуплексного ультразвукового сканирования

**2275. [T024865] ПОСЛЕ ПОЛНОЙ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ГЕПАТИТА В В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) анти- HBs и отсутствие анти-НВс<sub>ог</sub>
- Б) анти- HBs и наличие анти-НВс<sub>ог</sub>
- В) анти-НВс<sub>ог</sub> и отсутствие анти- HBs
- Г) HBs антигена и отсутствие анти-НВе

**2276. [T024866] К ВНЕКИШЕЧНЫМ ПРОЯВЛЕНИЯМ БОЛЕЗНИ КРОНА ОТНОСЯТ**

- А) узловатую эритему
- Б) межкишечные свищи
- В) панкреатогенный сахарный диабет
- Г) генерализованный эрозивный псориаз

**2277. [T024871] ПРИ ГЕПАТОКАРЦИНОМЕ В КРОВИ ПОВЫШАЕТСЯ УРОВЕНЬ**

- А) альфафетопротеина
- Б) прокальцитонина
- В) гамма-глобулина
- Г) бетафитостерина

**2278. [T024873] ПРИ АУТОИММУННОМ ГЕПАТИТЕ В КРОВИ ПОВЫШЕНО СОДЕРЖАНИЕ**

- А) гамма-глобулина и IgG
- Б) бета-глобулина и IgA
- В) альфа2-глобулина и IgM
- Г) альфа1-глобулина и IgE

**2279. [T024874] ПРИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА В КРОВИ СНИЖЕНО СОДЕРЖАНИЕ**

- А) церулоплазмина
- Б) гамма-глобулина
- В) альфафетопротеина
- Г) альфа1-антитрипсина

**2280. [T024875] ЛЕЧЕНИЕ ПСЕВДОМЕМБРАНОЗНОГО КОЛИТА В ЛЕГКОЙ ФОРМЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ МЕТРОНИДАЗОЛА**

- А) внутрь
- Б) внутривенно
- В) внутрь и внутривенно
- Г) в свечах и в виде ректальной пены

**2281. [T024879] ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА АЛЬФА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ**

- А) миалгию
- Б) кашель
- В) ишиалгию
- Г) брадикардное

**2282. [T024889] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) понос
- Б) головная боль
- В) задержка стула
- Г) сухость во рту

**2283. [T024890] ПРЕПАРАТЫ ЛАКТУЛОЗЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ НА ОСНОВАНИИ ИХ СПОСОБНОСТИ**

- А) подавлять образование аммиака в кишечнике
- Б) подавлять образование аммиака в мышцах
- В) усиливать связывание аммиака в печени
- Г) усиливать выведение аммиака почками

**2284. [T024902] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИМЕНЕНИЯ РАЗДРАЖАЮЩИХ И ОСМОТИЧЕСКИХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ МОЖЕТ СТАТЬ**

- А) лаксативная болезнь
- Б) дивертикулярная болезнь толстой кишки
- В) синдром раздраженной толстой кишки
- Г) синдром функциональной недостаточности мышц тазового дна

**2285. [T024914] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТЯЖЕЛОГО АЛКОГОЛЬНОГО ГЕПАТИТА ПРЕДНИЗОЛОН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ 40 МГ/СУТ**

- А) перорально
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) в микроклизмах

**2286. [T024922] ЭФФЕКТИВНОСТЬ ИММУНИЗАЦИИ ПРОТИВ ВИРУСА ГЕПАТИТА В КОНТРОЛИРУЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕМ В КРОВИ КОЛИЧЕСТВА АНТИТЕЛ К**

- А) HBs антигену
- Б) HBs<sub>ог</sub> антигену
- В) HBe антигену класса IgA
- Г) HBe антигену класса IgG

**2287. [T024925] СИДЕРОПЕНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) *pica chlorotica*
- Б) кожным зудом
- В) прогрессированием онихомикоза
- Г) изменением дистальных фаланг пальцев по типу барабанных палочек

**2288. [T024926] НА СТАДИИ ЛАТЕНТНОГО ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА МОЖЕТ ВЫЯВЛЯТЬСЯ**

- А) изменение морфологии эритроцитов
- Б) снижение уровня гемоглобина
- В) снижение гематокрита
- Г) ретикулоцитоз

**2289. [T024927] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение ОЖСС
- Б) наличие мишеневидных эритроцитов
- В) микросфероцитоз
- Г) снижение ОЖСС



**2290. [T024929] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ИЛИ ИСКЛЮЧЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПОРОК СЕРДЦА» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эхокардиография
- Б) ЭКГ
- В) рентгенография грудной клетки
- Г) исследование крови на титры антистрептококковых антител

**2291. [T024930] СРОК ФОРМИРОВАНИЯ МИТРАЛЬНЫХ ПОРОКОВ ПОСЛЕ ЭПИЗОДА ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 6–12 месяцев
- Б) 1–2 недели
- В) 2–4 месяца
- Г) 3–5 лет

**2292. [T024931] «БОЛЬШИМИ» КРИТЕРИЯМИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ревмокардит, полиартрит, малая хорея, кольцевидная эритема
- Б) вальвулит, артралгии, гематурия, лихорадка
- В) миокардит, полиартрит, узловатая эритема, тофусы
- Г) лихорадка, узелки Ослера, острая клапанная регургитация

**2293. [T024932] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ХАРАКТЕРНЫ**

- А) сердцебиение, ослабление I тона на верхушке, систолический шум, проводящийся в левую аксиллярную область
- Б) перебои в работе сердца, трехчленный ритм на верхушке, синкопальные состояния
- В) кровохарканье, усиленный I тон на верхушке, диастолический шум на верхушке
- Г) сердцебиение, ослабление I тона на верхушке, систолический шум в точке Боткина–Эрба

**2294. [T024933] К ТИПИЧНЫМ ЖАЛОБАМ БОЛЬНЫХ С АОРТАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ОТНОСЯТ**

- А) синкопальные состояния
- Б) тяжесть в правом подреберье
- В) опоясывающие боли в животе
- Г) боли за грудиной постоянного характера

**2295. [T024934] ПРИ ФИЗИКАЛЬНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ МОЖНО ВЫЯВИТЬ**

- А) громкий I тон
- Б) пульсирующую печень
- В) ослабление I тона
- Г) уменьшение пульсового давления

**2296. [T024935] ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ СИМПТОМОМ НЕДОСТАТОЧНОСТИ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) систолический шум на верхушке
- Б) хлопающий I тон
- В) мезодиастолический шум
- Г) систолический шум у основания сердца

**2297. [T024936] УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СОННЫХ АРТЕРИЙ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) аортальной недостаточности
- Б) аортального стеноза
- В) трикуспидальной недостаточности
- Г) митральной недостаточности

**2298. [T024939] У БОЛЬНЫХ С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА**

- А) систолическое АД повышается, а диастолическое АД снижается
- Б) систолическое АД снижается, а диастолическое АД повышается
- В) систолическое АД не изменяется, а диастолическое АД повышается
- Г) систолическое и диастолическое АД не изменяются

**2299. [T024942] СОЧЕТАНИЕ НА ЭКГ ПРИЗНАКОВ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ПРЕДСЕРДИЯ И ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА МОЖЕТ СВИДЕТЕЛЬСТВОВАТЬ О**

- А) митральном стенозе
- Б) дефекте межпредсердной перегородки
- В) стенозе легочной артерии
- Г) аортальной недостаточности

**2300. [T024943] ПРИ ОПРОСЕ БОЛЬНОГО С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ МОЖНО ВЫЯВИТЬ**

- А) жжение на языке, парестезии
- Б) рвоту «кофейной гущей» и дегтеобразный стул
- В) отрыжку горьким, боль в правом подреберье
- Г) извращение вкуса и обоняния

**2301. [T024944] ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ, ОБМОРОКИ, ИЗВРАЩЕНИЕ ВКУСА И ОБОНЯНИЯ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО УКАЗЫВАЮТ НА АНЕМИЮ**

- А) железodefицитную
- Б) гипопластическую
- В) гемолитическую
- Г) В12 - дефицитную

**2302. [T024946] НАИБОЛЕЕ ТОЧНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение уровня ферритина
- Б) расчет цветового показателя
- В) определение количества эритроцитов
- Г) определение уровня гемоглобина

**2303. [T024948] РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- А)  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы А
- Б) стафилококком
- В) пневмококком
- Г)  $\beta$ -гемолитическим стрептококком группы В

**2304. [T024951] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АОРТАЛЬНОГО КЛАПАНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «пляска каротид»
- Б) ундуляция шейных вен
- В) систолический шум во II межреберье слева
- Г) диастолический шум во II межреберье слева

**2305. [T024952] В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ И ДОСТУПНЫМ СКРИНИНГОВЫМ ТЕСТОМ НА ВЫЯВЛЕНИЕ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫХ И СУБКЛИНИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЙ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение уровня ТТГ
- Б) УЗИ щитовидной железы
- В) определение антител к щитовидной железе
- Г) пальпация щитовидной железы

**2306. [T024953] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ СУБКЛИНИЧЕСКОГО ГИПЕРТИРЕОЗА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение тиреотропного гормона (ТТГ)
- Б) повышение тиреотропного гормона (ТТГ)
- В) повышение тироксина (Т4)
- Г) снижение тироксина (Т4)

**2307. [T024957] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) сужение суставной щели, субхондральный остеосклероз, остеофиты, кистовидные просветления в эпифизах
- Б) сужение суставной щели, субхондральный остеопороз, эрозии, узурры
- В) кисты в эпифизах
- Г) сужение суставной щели, хондрокальциноз

**2308. [T024962] СЕМЕЙНАЯ ЭМФИЗЕМА ЛЁГКИХ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- А)  $\alpha$ 1-антитрипсина
- Б) глюкозо-6-фосфатазы
- В) глюкоцеребролидазы
- Г) стероидов

**2309. [T024963] МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) исследование суточной микроальбуминурии
- Б) изотопная рентгенография почек
- В) УЗИ почек
- Г) динамическая сцинтиграфия почек

**2310. [T024966] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АНЕМИИ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА, СОСТАВЛЯЮЩИЙ (Г/Л)**

- А) 70-89
- Б) 90-120
- В) менее 70
- Г) 90-130

**2311. [T024967] СОГЛАСНО КРИТЕРИЯМ ВОЗ, ДИАГНОЗУ АНЕМИИ У МУЖЧИН СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА МЕНЕЕ (Г/Л)**

- А) 130
- Б) 125
- В) 120
- Г) 115

**2312. [T024969] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПЕРВИЧНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ» НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение уровня ТТГ
- Б) сцинтиграфия щитовидной железы
- В) определение уровня  $\text{Ca}^{2+}$  в крови
- Г) определение уровня Т3

**2313. [T024970] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У ПАЦИЕНТА ГЛЮКОЗУРИИ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ НЕОБХОДИМО**

- А) определить уровень глюкозы в крови натощак
- Б) назначить препараты сульфонилмочевины
- В) ограничить употребление углеводов
- Г) определить уровень базального инсулина

**2314. [T024971] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ КРИТЕРИЕМ СТЕПЕНИ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гликолизированный гемоглобин
- Б) С-пептид
- В) средняя суточная гликемия
- Г) уровень контринсулярных гормонов в крови

**2315. [T024972] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ВЫЯВЛЕНИЕ**

- А) бактериурии
- Б) антител к базальной мембране клубочков
- В) гематурии
- Г) протеинурии

**2316. [T024973] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ТИРЕОТОКСИКОЗА И НЕЙРОЦИРКУЛЯТОРНОЙ ДИСТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уровень трийодтиронина и тироксина в крови
- Б) йодопоглотительная функция щитовидной железы
- В) уровень показателей основного обмена
- Г) содержание в крови холестерина

**2317. [T024974] ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) хеликобактерной инфекции
- Б) аутоиммунного гастрита
- В) гранулематозного гастрита
- Г) болезни Менетрие

**2318. [T024975] МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ», ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) биопсия
- Б) УЗИ органов брюшной полости
- В) биохимическое исследование крови
- Г) компьютерная томография брюшной полости

**2319. [T024976] ИНФИЦИРОВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- А) развитием антрального гастрита
- Б) снижением секреции гастрина
- В) ахлоргидрией
- Г) недостаточностью кардии

**2320. [T024977] ВЕДУЩИМ СИМПТОМОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диарея
- Б) запор
- В) наличие крови и слизи в каловых массах
- Г) метеоризм

**2321. [T024981] К ПРИЧИНАМ РАЗВИТИЯ ПЕРВИЧНОГО ДЕФОРМИРУЮЩЕГО АРТРОЗА ОТНОСЯТ**

- А) функциональную перегрузку с микротравматизацией
- Б) эндокринные нарушения
- В) повторные кровоизлияния в сустав
- Г) асептический некроз

**2322. [T024984] РЕВМАТОИДНЫЕ УЗЕЛКИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ**

- А) в области локтевого сустава
- Б) на пальцах кисти
- В) в области затылка
- Г) на стопе

**2323. [T024985] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ АРТРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ**

- А) появление механических болей
- Б) повышение кожной температуры над суставами
- В) появление припухлости суставов
- Г) гиперпигментация кожи над пораженными суставами.

**2324. [T024986] ПРИ ОСМОТРЕ БОЛЬНОГО РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

- А) пальцы в виде «шеи лебедя»
- Б) узелки Бушара
- В) хруст в суставах
- Г) покраснение в области суставов

**2325. [T024993] ПРИ РАЗВИТИИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) сердечные гликозиды
- Г) антиаритмики



**2326. [T024994] КАКИЕ СИМПТОМЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ «ВОРОТНИКА СТОКСА»?**

- А) одутловатое цианотичное лицо, резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи
- Б) лицо мертвенно-бледное с серым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота
- В) одутловатое бледное лицо, отеки под глазами, набухшие веки, глазные щели узкие
- Г) одутловатое лицо, желто-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые

**2327. [T024995] ОДЫШКА ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) инспираторным или смешанным характером
- Б) экспираторным или смешанным характером
- В) уменьшением в положении лежа
- Г) проявлением только при тяжелой ХСН

**2328. [T024996] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ХСН I СТАДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) скрытая недостаточность кровообращения, проявляющаяся только при физической нагрузке
- Б) наличие признаков недостаточности кровообращения по малому кругу в покое
- В) наличие признаков недостаточности кровообращения по большому кругу в покое
- Г) наличие признаков застоя в малом и большом кругах кровообращения в покое

**2329. [T024998] САМОЙ РАСПРОСТРАНЕННОЙ ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ В РОССИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) артериальная гипертензия
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) миокардит
- Г) фибрилляция предсердий

**2330. [T025001] ВОЛЬТАЖНЫМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА (ИНДЕКСОМ СОКОЛОВА-ЛАЙОНА) СЧИТАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СУММАРНОЙ АМПЛИТУДЫ ЗУБЦОВ R (В ОТВЕДЕНИИ V5 ИЛИ V6) И S (В ОТВЕДЕНИИ V1 ИЛИ V2) БОЛЕЕ (ММ)**

- А) 35
- Б) 25
- В) 40
- Г) 30

**2331. [T025002] ЭКГ-КРИТЕРИЙ БЛОКАДЫ ПЕРЕДНЕЙ ВЕТВИ ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА**

- А) резкое отклонение электрической оси влево
- Б) деформация комплекса QRS
- В) расширение комплекса QRS > 0,10 с
- Г) изменение конечной части желудочкового комплекса

**2332. [T025003] СИСТОЛИЧЕСКАЯ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТОНΙΑ В ПОЖИЛОМ ВОЗРАСТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фактором риска развития мозгового инсульта
- Б) признаком доброкачественного течения артериальной гипертонии
- В) причиной развития хронической сердечной недостаточности
- Г) вариантом нормы

**2333. [T025004] ЭКВИВАЛЕНТОМ СТЕНОКАРДИИ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ**

- А) изжога при быстрой ходьбе
- Б) повышение АД в ночные часы
- В) головокружение при переходе в ортостаз
- Г) появление колющих болей при наклонах туловища

**2334. [T025006] ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДЕМСА-СТОКСА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) атриовентрикулярной блокаде
- Б) фибрилляции желудочков
- В) фибрилляции предсердий
- Г) желудочковой экстрасистолии

**2335. [T025008] ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЁГКИХ УСТАНАВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ**

- А) ОФВ 1
- Б) ЖЕЛ
- В) МВЛ
- Г) ОФВ 1/ФЖЕЛ

**2336. [T025009] ДОПОЛНИТЕЛЬНЫЙ ПРИЕМ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЁГКИХ – ФОРСИРОВАННЫЙ ВЫДОХ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ**

- А) выявления скрытой бронхиальной обструкции
- Б) различения сухих хрипов от влажных хрипов
- В) различения хрипов от крепитации или шума трения плевры
- Г) лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

**2337. [T025010] В АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЗВЕНЕ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ НАРУШЕНИЙ РИТМА И ПРОВОДИМОСТИ СЕРДЦА ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЮТ НА**

- А) ЭКГ
- Б) СМАД
- В) эхокардиографию
- Г) сцинтиграфию миокарда

**2338. [T025011] ДОСТОВЕРНО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ**

- А) индекс Тиффно
- Б) остаточный объем легких
- В) ОФВ1
- Г) жизненная емкость легких

**2339. [T025016] СУХИЕ СВИСТЯЩИЕ ХРИПЫ НАД ВСЕЙ ПОВЕРХНОСТЬЮ ЛЁГКИХ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ПРИ**

- А) нарушении бронхиальной проходимости
- Б) наличии жидкости в полости плевры
- В) повышении воздушности легких
- Г) уплотнении легочной ткани

**2340. [T025017] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие свистящих хрипов на выдохе, усиливающихся при форсированном дыхании
- Б) теплый цианоз
- В) ослабленное везикулярное дыхание
- Г) «лающий» кашель

**2341. [T025020] ДЕЙСТВИЕМ САХАРОСНИЖАЮЩИХ ПРЕПАРАТОВ ИЗ ГРУППЫ СУЛЬФАНИЛАМИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) усиление секреции инсулина поджелудочной железой
- Б) восстановление физиологической чувствительности  $\beta$ -клеток к глюкозе
- В) повышение утилизации глюкозы в печени и мышцах
- Г) замедление всасывания глюкозы в желудочно-кишечном тракте

**2342. [T025021] СИМПТОМАМИ ЭНДОКРИННОЙ ОФТАЛЬМОПАТИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) экзофтальм, отечность и гиперпигментация век
- Б) экзофтальм, сужение полей зрения и двоение
- В) экзофтальм, отечность век и сужение полей зрения
- Г) гиперпигментация век, снижение остроты зрения и двоение

**2343. [T025023] ОЦЕНКА ТЯЖЕСТИ ТЕЧЕНИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ПРОВОДИТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- А) наличия и выраженности осложнений
- Б) проверки уровня гликемии натощак
- В) определения массы тела больного
- Г) использования сахароснижающей терапии

**2344. [T025025] ДЛЯ БОЛЬНОГО С ГИПОТИРЕОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА**

- А) сонливость
- Б) чувство жара
- В) раздражительность
- Г) бессонницу

**2345. [T025026] ДЛЯ БОЛЬНОГО С ДИАГНОЗОМ «ДИФФУЗНЫЙ ТОКСИЧЕСКИЙ ЗОБ» ХАРАКТЕРНА**

- А) раздражительность
- Б) сонливость
- В) вялость
- Г) заторможенность

**2346. [T025027] СОЧЕТАНИЕ ТАХИКАРДИИ, ЭКЗОФТАЛЬМА И ТРЕМОРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) диффузного токсического зоба
- Б) сахарного диабета
- В) эндемического зоба
- Г) гипотиреоза

**2347. [T025028] ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ, ЖЖЕНИЯ, ОНЕМЕНИЯ, «ПОЛЗАНИЯ МУРАШЕК» В ДИСТАЛЬНЫХ ОТДЕЛАХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ, НЕРЕДКО В ПАЛЬЦАХ, СНИЖЕНИЕ АХИЛЛОВА И КОЛЕННОГО РЕФЛЕКСОВ, ОСЛАБЛЕНИЕ ТАКТИЛЬНОЙ И БОЛЕВОЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- А) периферической полинейропатии
- Б) микроангиопатии
- В) поражении ЦНС
- Г) «перемежающейся хромоте»

**2348. [T025029] УВЕЛИЧЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПЕЧЕНИ У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ РЕЗУЛЬТАТОМ**

- А) жирового гепатоза
- Б) цирроза
- В) сердечной недостаточности
- Г) диабетической нефропатии

**2349. [T025031] СУХОСТЬ КОЖИ, КОЖНЫЙ ЗУД, ЖАЖДА И ПОЛИУРИЯ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**

- А) сахарном диабете
- Б) диффузном токсическом зобе
- В) гипотиреозе
- Г) эндемическом зобе

**2350. [T025032] СНИЖЕНИЕ ПАМЯТИ, ЗАПОР, БРАДИКАРДИЯ ЯВЛЯЮТСЯ ХАРАКТЕРНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ**

- А) гипотиреоза
- Б) диффузного токсического зоба
- В) сахарного диабета
- Г) феохромоцитомы

**2351. [T025033] НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ДОСТАТОЧНО ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) цитологическое исследование мокроты
- Б) флюорография органов грудной клетки
- В) бронхоскопия
- Г) спирометрия

**2352. [T025036] УРЧАНИЕ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ВОСХОДЯЩЕЙ И ПОПЕРЕЧНО-ОБОДОЧНОЙ КИШКИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ, ЧТО**

- А) в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и скапливаются газы
- Б) в брюшной полости имеется свободная жидкость
- В) имеется стеноз привратника
- Г) патологии нет

**2353. [T025037] ДЛЯ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; отек стопы и тупые боли в ноге, появляющиеся к концу рабочего дня; судороги икроножных мышц голени в покое
- Б) постоянный отек всей конечности; трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; судороги икроножных мышц голени в покое
- В) боли в икроножных мышцах, появляющиеся при ходьбе
- Г) боли в икроножных мышцах, появляющиеся при ходьбе; трофические расстройства кожи у медиальной лодыжки; судороги икроножных мышц голени в покое.

**2354. [T025040] СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) гипертонической болезни
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) акромегалии

**2355. [T025042] ДЛЯ БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение удельного веса
- Б) наличие лейкоцитурии
- В) наличие микрогематурии
- Г) повышение удельного веса

**2356. [T025043] АБСОЛЮТНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие признаков опухоли надпочечника и гиперпродукции катехоламинов
- Б) увеличение концентрации в плазме крови альдостерона
- В) высокий уровень в моче 5-оксииндолуксусной кислоты
- Г) низкий уровень катехоламинов в крови, оттекающей по почечным венам, и их концентрация в моче

**2357. [T025044] ПРЕДЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ У БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 220
- Б) 160
- В) 170
- Г) 180

**2358. [T025045] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ЗАПОДОЗРЕНА У ПАЦИЕНТА С ЖАЛОБАМИ НА**

- А) боль в теменной и затылочной областях
- Б) эпизоды потери сознания
- В) одышку
- Г) периферические отеки



**2359. [T025046] СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ МЕЖДУ СТЕНОКАРДИЕЙ И**

- А) ГЭРБ
- Б) атрофическим гастритом
- В) язвенной болезнью желудка
- Г) хроническим колитом

**2360. [T025047] РАННИМ СИМПТОМОМ РАКА ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) немотивированная потеря аппетита
- Б) нарушение функции кишечника
- В) метеоризм
- Г) анемия

**2361. [T025048] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) биохимическое исследование желчи
- Б) ультразвуковая диагностика
- В) внутривенная холецистография
- Г) лапароскопия

**2362. [T025049] АСТМА ФИЗИЧЕСКОГО УСИЛИЯ ВОЗНИКАЕТ**

- А) после физической нагрузки
- Б) во время физической нагрузки
- В) на фоне длительного приема НПВП
- Г) с сезонной периодичностью

**2363. [T025050] ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ БРОНХИТ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ**

- А) кашля с мокротой на протяжении, по крайней мере, 3 месяцев в году в течение 2 лет и более
- Б) кашля с мокротой на протяжении, по крайней мере, 1 месяца в году в течение 3 лет и более
- В) факторов риска: курения, поллютантов
- Г) кашля, не проходящего в течение двух лет

**2364. [T025051] ДИАГНОСТИКА ПЫЛЕВОГО БРОНХИТА ВКЛЮЧАЕТ**

- А) бронхоскопию, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких
- Б) общий анализ мокроты, аллергопробы, исследование функции внешнего дыхания
- В) посев мокроты с определением антибиотикочувствительности, общий анализ мокроты, обзорную рентгенографию органов грудной клетки
- Г) общий анализ мокроты, исследования функции внешнего дыхания, обзорную рентгенографию легких

**2365. [T025052] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «вираж» туберкулиновой пробы
- Б) положительная проба Манту
- В) поражение туберкулезом лимфатических узлов
- Г) гиперергическая реакция на туберкулин

**2366. [T025053] ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) нарушение выдоха, одышка, диффузный цианоз
- Б) нарушение выдоха, одышка, акроцианоз
- В) нарушение вдоха, одышка, диффузный цианоз
- Г) нарушение вдоха, одышка, акроцианоз

**2367. [T025054] ДЛЯ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) симптом «барабанных палочек», кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
- Б) кашель с гнойной мокротой, сухой кашель, кровохарканье
- В) кашель с гнойной мокротой, кровохарканье
- Г) артралгии, кашель с гнойной мокротой, кровохарканье

**2368. [T025056] БОЛЕВОЙ СИНДРОМ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) локализацией в правой подвздошной области
- Б) отсутствием закономерной связи с приёмом пищи
- В) локализацией в левой подвздошной области
- Г) локализацией в эпигастральной области

**2369. [T025057] АНТИМИТОХОНДРИАЛЬНЫЕ АНТИТЕЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) первичного билиарного цирроза
- Б) алкогольного цирроза
- В) болезни Вильсона-Коновалова
- Г) острого гепатита В

**2370. [T025058] ОСТРЫЙ КАТАРАЛЬНЫЙ ЭЗОФАГИТ МОЖЕТ ОСЛОЖНИТЬСЯ**

- А) микрокровоотечением (диapedезным)
- Б) острым кровоотечением
- В) перфорацией
- Г) стенозами

**2371. [T025059] ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ СНИЖЕНИЯ СИНТЕТИЧЕСКОЙ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипопротромбинемия
- Б) гипертриглицеридемия
- В) гаптоглобулинемия
- Г) гипоферментемия

**2372. [T025060] ЛАБОРАТОРНЫЙ СИМПТОМ «КРЕАТОРЕЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) повышенное содержание в кале мышечных волокон
- Б) повышенное содержание в кале нейтрального жира
- В) повышение содержания в кале липазы
- Г) наличие остатков непереваренной пищи в кале

**2373. [T025061] К ПРИЗНАКАМ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОТНОСЯТ**

- А) наличие гиперхромной анемии в общем анализе крови
- Б) выраженный болевой синдром в эпигастральной области, возникающий в ночное время
- В) изжогу, рвоту кислым содержимым
- Г) появление прожилок крови в кале

**2374. [T025063] ПОЗДНИЕ, «ГОЛОДНЫЕ», НОЧНЫЕ БОЛИ, ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
- Б) хронического гастрита
- В) язвенной болезни желудка
- Г) цирроза печени

**2375. [T025064] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ХРОНИЧЕСКИЙ КАЛЬКУЛЕЗНЫЙ ХОЛЕЦИСТИТ С ЦЕЛЬЮ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) УЗИ органов брюшной полости
- Б) дуоденальное зондирование
- В) обзорную рентгенографию органов брюшной полости
- Г) ЭГДС

**2376. [T025065] В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ И РАКОМ ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндоскопическое исследование с биопсией
- Б) рентгенологическое исследование
- В) исследование желудочной секреции с гистамином
- Г) исследование кала на скрытую кровь

**2377. [T025066] ОСНОВНЫМ ОТЛИЧИЕМ СИМПТОМАТИЧЕСКИХ ЯЗВ ОТ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие хронического рецидивирующего течения
- Б) локализация язвы
- В) величина язвы
- Г) кровотечение

**2378. [T025067] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эзофагоскопия
- Б) рН-метрия
- В) рентгенография
- Г) цитология

**2379. [T025068] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ФИБРОЭНДОСКОПИИ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) астматическое состояние
- Б) варикозное расширение вен пищевода
- В) дивертикул пищевода
- Г) рак кардии

**2380. [T025069] СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ РН-ЖЕЛУДКА ПРОВОДИТСЯ С ЦЕЛЬЮ**

- А) определения оптимальной дозы и времени назначения антисекреторного препарата
- Б) уточнения локализации язвенного и воспалительного процесса в желудке
- В) диагностики рака желудка
- Г) исключения полипоза желудка

**2381. [T025071] ВАРИКОЗНОЕ РАСШИРЕНИЕ ВЕН ПИЩЕВОДА И КАРДИАЛЬНОГО ОТДЕЛА ЖЕЛУДКА НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) циррозе печени
- Б) вирусном гепатите
- В) метастатическом поражении печени
- Г) болезни Кароли

**2382. [T025073] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ЭНТЕРИТА ХАРАКТЕРНО РАЗВИТИЕ**

- А) железодефицитной анемии
- Б) талласемии
- В) гемолитической анемии
- Г) сидероахрестической анемии

**2383. [T025076] ПРИ ДИЕТОТЕРАПИИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧЕНИЕ БЕЛКОВЫХ ПИЩЕВЫХ ПРОДУКТОВ ПРИ ДРОБНОМ ПИТАНИИ ПРИВЕДЕТ К**

- А) снижению агрессивности желудочного содержимого
- Б) повышению агрессивности желудочного содержимого
- В) понижению слизисто-бикарбонатного барьера
- Г) диарее

**2384. [T025077] В ТЕРАПИЮ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ СЛЕДУЕТ ВКЛЮЧИТЬ**

- А) пшеничные отруби
- Б) сок капусты
- В) чернику
- Г) морковь

**2385. [T025078] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ТЕРАПИИ НЕСТЕРОИДНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) желудочно-кишечные
- Б) гепатотоксические
- В) нефротоксические
- Г) кожные

**2386. [T025079] АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ НАПРАВЛЕНА НА**

- А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни
- Б) снижение секреции соляной кислоты
- В) уменьшение выраженности болевого синдрома
- Г) ускорение рубцевания язвы

**2387. [T025081] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ РАНИТИДИНА ОТНОСЯТ**

- А) феномен «рикошета»
- Б) мено-метроррагии
- В) галакторея
- Г) нарушение аккомодации

**2388. [T025082] РЕКОМЕНДУЕМЫЕ ДОЗИРОВКИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ СТАНДАРТНОЙ СХЕМЫ ЛЕЧЕНИЯ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ, АССОЦИИРОВАННОЙ С HELICOBACTER PYLORI, СОСТАВЛЯЮТ**

- А) Омепразола 40 мг в сутки, Амоксициллина 2000 мг в сутки, Кларитромицина 1000 мг в сутки
- Б) Омепразола 20 мг в сутки, Метронидазола 1000 мг в сутки, Амоксициллина 2000 мг в сутки
- В) Омепразола 40 мг в сутки, Метронидазола 1000 мг в сутки, Кларитромицина 1000 мг в сутки
- Г) Омепразола 20 мг в сутки, Амоксициллина 2000 мг в сутки, Кларитромицина 1000 мг в сутки

**2389. [T025083] ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ**

- А) антидепрессанты
- Б) местноанестезирующие препараты
- В) противовоспалительные препараты
- Г) слабительные средства

**2390. [T025085] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ПНЕВМОКОККОВУЮ ПНЕВМОНИЮ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) пенициллины
- Б) Стрептомицин
- В) Эритромицин
- Г) Левомецетин

**2391. [T025086] У ЛИЦ МОЛОДОГО ВОЗРАСТА ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ В ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УСЛОВИЯХ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) макролидов нового поколения
- Б) оральных цефалоспоринов II поколения
- В) Гентамицина
- Г) фторхинолонов

**2392. [T025087] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ ПРОПРАНОЛОЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхиальная астма
- Б) инфаркт миокарда
- В) хроническая сердечная недостаточность I ФК
- Г) глаукома

**2393. [T025088] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- А) кандидоза ротоглотки, дисфонии
- Б) язвы желудочно-кишечного тракта, стероидного диабета
- В) кандидоза ротоглотки, язвы желудочно-кишечного тракта
- Г) частых инфекций носоглотки, синдрома Кушинга



**2394. [T025092] БОЛЬНОМУ 49 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕМУ СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS, В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА СЛЕДУЕТ ПРИНИМАТЬ**

- А) Изосорбида динитрат
- Б) Верапамил
- В) Атенолол
- Г) Карведилол

**2395. [T025093] ТОЛЕРАНТНОСТЬ К УГЛЕВОДАМ УХУДШАЮТ**

- А) глюкокортикостероиды
- Б) антагонисты кальция
- В) гормональные контрацептивы
- Г) ингибиторы АПФ

**2396. [T025094] АТЕНОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИ ИБС СПОСОБСТВУЮТ**

- А) снижению потребности миокарда в кислороде
- Б) расширению коронарных сосудов
- В) спазму периферических сосудов
- Г) увеличению потребности в кислороде

**2397. [T025095] ПРИ ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ СТЕНОКАРДИИ ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ УЧАСТКОВОМУ СЛЕДУЕТ**

- А) направить больного на стационарное лечение
- Б) провести амбулаторное лечение с переходом на более высокую ступень медикаментозного лечения
- В) направить больного на велоэргометрию для верификации диагноза и подбора адекватного препарата и его дозы
- Г) провести амбулаторное лечение с переходом на третью ступень в сочетании с антиагрегантами

**2398. [T025096] ПРАВИЛЬНОЙ ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ВПЕРВЫЕ УСТАНОВЛЕННОЙ ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИИ (СТЕНОКАРДИЯ ПРИНЦМЕТАЛА) БУДЕТ**

- А) направление на стационарное лечение
- Б) назначение бета-адреноблокаторов
- В) назначение антагонистов кальция
- Г) назначение комбинации бета-адреноблокаторов и антагонистов кальция

**2399. [T025097] ПРИ СОЧЕТАНИИ ТЯЖЕЛОГО ГИПОТИРЕОЗА СО СТЕНОКАРДИЕЙ П ФК НАДЛЕЖИТ**

- А) начать лечение с малых доз тироксина
- Б) отказаться от лечения гипотиреоза
- В) назначить ТТГ
- Г) начать лечение с больших доз тироксина

**2400. [T025099] СТЕПЕНЬ КОМПЕНСАЦИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА ПРИ ДИНАМИЧЕСКОМ ОБСЛЕДОВАНИИ МОЖНО ОЦЕНИТЬ НА ОСНОВАНИИ**

- А) гликолизированного гемоглобина
- Б) среднесуточной гликемии
- В) глюкозы крови натощак
- Г) уровня контринсулярных гормонов в крови

**2401. [T025100] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ I ТИПА СЛЕДУЕТ ЛЕЧИТЬ**

- А) инсулином на фоне диетотерапии
- Б) сульфаниламидными препаратами
- В) Акарбозой
- Г) ограничением углеводов

**2402. [T025101] ПРИ ПЕРВОЙ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ С ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЕМ НЕОБХОДИМО**

- А) напоить пациента сладким чаем
- Б) сделать инъекцию в/в инсулина
- В) сделать инъекцию в/в дибазола
- Г) напоить пациента отваром шиповника

**2403. [T025102] К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) симпатомиметики короткого действия
- В) седативные препараты
- Г) пролонгированные холинолитики

**2404. [T025104] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ ПУЛЬМИКОРТ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) ингаляционных глюкокортикоидов
- Б) бета-2 агонистов короткого действия
- В) препаратов кромолинового ряда
- Г) бета-2 агонистам длительного действия

**2405. [T025105] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ ПРЕПАРАТ БЕРОТЕК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) бета-2 агонистов короткого действия
- Б) ингаляционных глюкокортикоидов
- В) бета-2 агонистов длительного действия
- Г) системных глюкокортикостероидов

**2406. [T025106] ПРИЧИНОЙ ЯТРОГЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) бронхолитиков
- Б) пенициллинов
- В) Кромогликата натрия
- Г) препаратов из солодки

**2407. [T025111] ИНГИБИТОРЫ АПФ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ БОЛЬНЫМ С**

- А) стенозом почечных артерий
- Б) сахарным диабетом
- В) хронической почечной недостаточностью
- Г) хронической сердечной недостаточностью

**2408. [T025112] НАЗНАЧЕНИЕ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ БОЛЬНОМУ С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ И ПОСТОЯННОЙ ФОРМОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) замедлением частоты сокращений желудочков
- Б) замедлением частоты фибрилляции предсердий
- В) восстановлением синусового ритма
- Г) снижением активности симпатической нервной системы

**2409. [T025115] УВЕЛИЧЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЛИПОПРОТЕИДОВ ОЧЕНЬ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ОБУСЛОВЛЕНО ПРИМЕНЕНИЕМ**

- А) диуретиков
- Б) антагонистов кальция
- В) Клофелина
- Г) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента

**2410. [T025116] НАРУШЕНИЕ ФУНКЦИИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ ПРИЕМЕ**

- А) Амiodарона
- Б) Хинидина
- В) Пропранолола
- Г) Этацизина

**2411. [T025117] КАПТОПРИЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) ингибиторов ангиотензин-превращающего фермента
- Б) бета-адреноблокаторов
- В) антагонистов кальция
- Г) альфа-адреноблокаторов

**2412. [T025118] РАЗВИТИЕ ТОЛЕРАНТНОСТИ К НИТРАТАМ ОБУСЛОВЛЕНО**

- А) снижением чувствительности рецепторов сосудистой стенки
- Б) активацией системы ренин-ангиотензин
- В) активацией симпатoadреналовой системы
- Г) активацией лизосомальных ферментов печени

**2413. [T025119] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДИУРЕТИКОВ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ХСН IIА-III стадии при наличии застойных явлений
- Б) диастолическая дисфункция левого желудочка
- В) фибрилляция предсердий при любом ФК ХСН
- Г) ФВ левого желудочка <25 %

**2414. [T025120] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ БОЛЬНОМУ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ХСН любой стадии и этиологии
- Б) наличие отеков
- В) синусовая тахикардия
- Г) низкое артериальное давление

**2415. [T025121] К ПРЕПАРАТАМ, ЗАМЕДЛЯЮЩИМ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ОТНОСЯТ**

- А) ингибиторы АПФ и  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) сердечные гликозиды
- В) антиагреганты и непрямые антикоагулянты
- Г) диуретики и спиронолактон

**2416. [T025122] ПРИ ПОЯВЛЕНИИ КАШЛЯ НА ФОНЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ ЭНАЛАПРИЛА У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ ЗАМЕНОЙ БУДЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Кандесартана
- Б) Периндоприла
- В) Квинаприла
- Г) Лизиноприла

**2417. [T025124] К ПЛЕЙОТРОПНЫМ СВОЙСТВАМ СТАТИНОВ ОТНОСЯТ**

- А) положительные свойства статинов, не связанные с их гиполипидемическим действием
- Б) способность повышать ЛПВП
- В) их способность всасываться
- Г) способность уменьшать ЛПНП

**2418. [T025125] БОЛЬНЫМ С ХСН РЕКОМЕНДУЕТСЯ ОГРАНИЧИТЬ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- А) поваренной соли
- Б) калорийной пищи
- В) солей калия
- Г) солей магния

**2419. [T025126] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ВВОДИТЬ**

- А) внутрь перорально
- Б) внутривенно
- В) внутримышечно
- Г) подкожно

**2420. [T025127] ОБ ЭФФЕКТИВНОСТИ ЛЕЧЕНИЯ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗЕ КРОВИ ПРИЗНАКОВ**

- А) ретикулоцитоза
- Б) лейкоцитоза
- В) тромбоцитоза
- Г) лейкопении

**2421. [T025128] НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

- А) ингибиторы АПФ + дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Б) ингибиторы АПФ +  $\alpha$ -адреноблокаторы
- В) дигидропиридиновые антагонисты кальция +  $\alpha$ -адреноблокаторы
- Г) недигидропиридиновые антагонисты кальция +  $\beta$ -адреноблокаторы

**2422. [T025129] ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОГО ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОЙ ПНЕВМОНИИ СЛЕДУЕТ КЛИНИЧЕСКИ ОЦЕНИВАТЬ ЧЕРЕЗ**

- А) 2-3 дня
- Б) 12 часов
- В) 24 часа
- Г) 5-6 дней

**2423. [T025131] ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ С ПРОТЕИНУРИЕЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) диуретики
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) блокаторы кальциевых каналов дигидропиридинового ряда

**2424. [T025133] ДЛЯ ОЦЕНКИ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИТРОМБОТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ВАРФАРИНОМ ОПРЕДЕЛЯЮТ**

- А) МНО
- Б) время кровотечения
- В) тромбиновое время
- Г) уровень ретикулоцитов

**2425. [T025136] ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протеинурия
- Б) лейкоцитурия
- В) гематурия
- Г) цилиндрурия

**2426. [T025137] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ПРОБУ**

- А) Реберга-Тареева
- Б) по Нечипоренко
- В) Зимницкого
- Г) Аддиса-Каковского

**2427. [T025140] КУПИРОВАНИЕ АНГИНОЗНОГО ПРИСТУПА В УСЛОВИЯХ ПОЛИКЛИНИКИ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) Нитроглицерина сублингвально
- Б) нитратов внутривенно капельно
- В) спазмолитиков
- Г) наркотических анальгетиков

**2428. [T025145] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) антибиотики
- В) метилксантины
- Г) симпатомиметики

**2429. [T025148] ПРЕПАРАТОМ, ОТНОСЯЩИМСЯ К ГРУППЕ СЕЛЕКТИВНЫХ ИНГИБИТОРОВ ЦОГ-2, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Целекоксиб
- Б) Кетопрофен
- В) Ибупрофен
- Г) Ацетилсалициловая кислота

**2430. [T025149] ЗАПОРЫ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) язвенной болезни 12-перстной кишки
- Б) болезни оперированного желудка
- В) хронического энтерита
- Г) ГЭРБ



**2431. [T025154] В ДИЕТОТЕРАПИИ БОЛЬНЫХ С НЕОСЛОЖНЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА УЧИТЫВАЮТ**

- А) суточное потребление калорий
- Б) количество белков в граммах
- В) хлебные единицы
- Г) количество жиров в граммах

**2432. [T025155] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ СЛЕПОТЫ У БОЛЬНОГО, ДЛИТЕЛЬНО СТРАДАЮЩЕГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пролиферирующая ретинопатия
- Б) глаукома
- В) атрофия зрительных нервов
- Г) автономная нейропатия

**2433. [T025156] РЕАБИЛИТАЦИЯ НА ПОЛИКЛИНИЧЕСКОМ ЭТАПЕ ПОСЛЕ ПЕРЕНЕСЕННОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ДОЛЖНА ПРОВОДИТЬСЯ**

- А) по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
- Б) только при неосложненном течении болезни
- В) больным до 50-летнего возраста
- Г) при первичном инфаркте миокарда

**2434. [T025157] ПРИ ГИПЕРАЦИДНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) натриево-гидрокарбонатные
- Б) натриево-хлоридно- гидрокарбонатные
- В) воды с высоким содержанием органических веществ
- Г) натриево-хлоридные

**2435. [T025159] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ НА ЗАНЯТИЯ ЛФК ДЛЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ОПЕРАЦИИ НА СЕРДЦЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие резких колебаний АД
- Б) послеоперационная пневмония
- В) умеренное увеличение СОЭ
- Г) повышение температуры тела до субфебрильных значений

**2436. [T025169] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНЕ КОЛОРЕКТАЛЬНОГО РАКА ОТНОСЯТ**

- А) полипы кишечника
- Б) геморрой
- В) дивертикулярную болезнь кишечника
- Г) язву кишечника

**2437. [T025170] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) артериальная гипертензия
- Б) употребление алкоголя
- В) курение
- Г) гиподинамия

**2438. [T025172] К ФАКТОРАМ ОБРАЗА ЖИЗНИ, УХУДШАЮЩИМ ЗДОРОВЬЕ ПАЦИЕНТА, ОТНОСЯТ**

- А) социальный и психологический дискомфорт
- Б) отсутствие вредных привычек
- В) рациональную организацию жизнедеятельности
- Г) адекватную двигательную активность

**2439. [T025173] К ОСНОВНЫМ ФАКТОРАМ ФОРМИРОВАНИЯ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- А) здоровый образ жизни
- Б) генетический фактор
- В) состояние окружающей среды
- Г) медицинской обеспечение

**2440. [T025177] К УРОВНЯМ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ**

- А) общественное, групповое, индивидуальное
- Б) общественное, групповое, общемировое
- В) групповое, индивидуальное, собственное
- Г) групповое, индивидуальное, общемировое

**2441. [T025179] НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)**

А) 1,7

Б) 2,8

В) 1,1

Г) 3,0

**2442. [T025180] НА ИССЛЕДОВАНИЕ ЛИПИДНОГО ПРОФИЛЯ НАПРАВЛЯЮТ ПАЦИЕНТОВ**

А) у которых выявлен повышенный уровень общего холестерина крови

Б) у которых выявлено ожирение

В) подлежащих диспансеризации в текущем году

Г) старше 45 лет

**2443. [T025181] У ЛИЦ, СТРАДАЮЩИХ ХРОНИЧЕСКИМ АЛКОГОЛИЗМОМ, ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННОЙ**

А) клебсиеллой

Б) пневмококком

В) стафилококком

Г) стрептококком

**2444. [T025183] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТ**

А) врач-терапевт

Б) врач-инфекционист

В) врач-онколог

Г) врач-хирург

**2445. [T025184] ВО ВРЕМЯ ЭПИДЕМИИ ГРИППА ВОЗРАСТАЕТ ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ВЫЗВАННЫХ**

- А) микоплазмой
- Б) кишечной палочкой
- В) пневмоцистой
- Г) клебсиеллой

**2446. [T025185] ДОПУСТИМЫЙ УРОВЕНЬ ЛИПОПРОТЕИДОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ В КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) более 3,0 ммоль/л независимо от возраста
- Б) у мужчины – <1,0 ммоль/л, у женщины – <1,2 ммоль/л,
- В) у мужчины – <2,0 ммоль/л, у женщины – <1,2 ммоль/л
- Г) более 2,5 ммоль/л независимо от возраста

**2447. [T025186] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ГИПЕРТЕНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отягощенная наследственность
- Б) атеросклероз
- В) сахарный диабет
- Г) стрептококковая инфекция

**2448. [T025187] ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л
- Б) проба Пирке
- В) проба Коха
- Г) градуированная кожная проба

**2449. [T025188] ОБЩЕСТВЕННОЕ ЗДОРОВЬЕ ОПРЕДЕЛЯЮТ КАК**

- А) здоровье населения страны
- Б) здоровье группы людей
- В) личное здоровье
- Г) здоровье людей определенной этнической группы

**2450. [T025189] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРЕДПОСЫЛКОЙ К РАКУ ЛЕГКОГО ВЫСТУПЕТ**

- А) курение
- Б) алкоголизм и бытовое пьянство
- В) наркомания и токсикомания
- Г) ожирение

**2451. [T025190] ПРОФИЛАКТИКУ ПИЕЛОНЕФРИТА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) рождения ребенка
- Б) 18 лет
- В) подросткового возраста
- Г) 7 летнего возраста

**2452. [T025193] БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ I СТЕПЕНИ ПРИГЛАШАЮТСЯ К ВРАЧУ-ТЕРАПЕВТУ ДЛЯ ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ В ГОД (РАЗ)**

- А) 2
- Б) 1
- В) 4
- Г) 3

**2453. [T025197] К ОСНОВНЫМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЯМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ОТНОСЯТСЯ**

- А) рациональное питание, физическая активность, предупреждение ожирения и его лечение
- Б) рациональное питание, физическая активность
- В) предупреждение ожирения и его лечение
- Г) рациональное питание, профилактика атеросклероза

**2454. [T025198] МАММОГРАФИЯ С ЦЕЛЬЮ РАННЕГО ВЫЯВЛЕНИЯ РАКА МОЛОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНА ЖЕНЩИНАМ В ВОЗРАСТЕ ОТ (ГОД)**

- А) 40
- Б) 18
- В) 30
- Г) 50

**2455. [T025203] К ИСТОЧНИКАМ ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ ОТНОСЯТ**

- А) оливковое масло
- Б) мясо
- В) молочные продукты
- Г) зеленые овощи

**2456. [T025204] НАЛИЧИЕ ЗОБА У ЗНАЧИТЕЛЬНОГО ЧИСЛА ЛИЦ, ЖИВУЩИХ В ОДНОЙ ОБЛАСТИ, ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК ЗОБ**

- А) эндемический
- Б) эпидемический
- В) спорадический
- Г) диффузный токсический

**2457. [T025205] В ДИЕТЕ БОЛЬНОГО С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ МОЖНО В НЕОГРАНИЧЕННОМ КОЛИЧЕСТВЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) огурцы
- Б) картофель
- В) сливочное масло
- Г) молоко

**2458. [T025207] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЭНДЕМИЧЕСКОГО ЗОБА ЦЕЛЕСООБРАЗНО ЙОДИРОВАТЬ**

- А) хлеб, поваренную соль
- Б) растительное масло, маргарин
- В) сахар, крупы
- Г) конфеты, торты

**2459. [T025209] ГРУППОВОЕ КОНСУЛЬТИРОВАНИЕ (ШКОЛА ПАЦИЕНТОВ) ОРГАНИЗУЕТСЯ В ПОЛИКЛИНИКЕ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ \_\_\_ ГРУППЫ/ГРУПП ЗДОРОВЬЯ**

- А) II и III
- Б) I
- В) I и II
- Г) I, II и III

**2460. [T025210] ПРОГРАММА ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) спирометрию
- Б) рентгенографию легких
- В) цитологическое исследование мокроты
- Г) определение газового состава крови

**2461. [T025211] К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ГЕМОВОГО ЖЕЛЕЗА В ПИЩЕВОМ РАЦИОНЕ ОТНОСЯТ**

- А) мясо
- Б) молоко и молочные продукты
- В) гречневую крупу
- Г) яблоки

**2462. [T025212] К ПРИЧИНАМ АЛИМЕНТАРНОГО ГЕНЕЗА ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) недостаточное употребление мясной пищи
- Б) высокую физическую активность
- В) недостаточное употребление свежих овощей и фруктов
- Г) недостаточное употребление фруктов и овощей, содержащих железо

**2463. [T025214] ЗДОРОВОГО ДОНОШЕННОГО НОВОРОЖДЕННОГО В РОДДОМЕ ВАКЦИНИРУЮТ ОТ**

- А) гепатита В и туберкулеза
- Б) дифтерии
- В) кори
- Г) коклюша

**2464. [T025215] ПО КРИТЕРИЯМ ВОЗ ДЛЯ ВОЗРАСТНОЙ ГРУППЫ 40-59 ЛЕТ ПОРОГОВОЙ ЧАСТОТОЙ ПУЛЬСА ЯВЛЯЕТСЯ (УДАРОВ В МИНУТУ)**

- А) 140
- Б) 180
- В) 160
- Г) 120

**2465. [T025218] ДИСПАНСЕРИЗАЦИЯ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ КАЖДОМУ ВЗРОСЛОМУ ГРАЖДАНИНУ 1 РАЗ В (ГОД)**

- А) 3
- Б) 2
- В) 1
- Г) 4

**2466. [T025219] ПЕРВЫЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- А) всем подлежащим диспансеризации
- Б) всем мужчинам в возрасте 21-99 лет
- В) всем женщинам в возрасте 21-99 лет
- Г) по показаниям



**2467. [T025220] ВТОРОЙ ЭТАП ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ОПРЕДЕЛЕННЫХ ГРУПП ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ПРОВОДИТСЯ**

- А) в соответствии с показаниями, определенными на 1 этапе
- Б) всем мужчинам в возрасте 45-66 лет
- В) всем женщинам в возрасте 45-66 лет
- Г) всем подлежащим диспансеризации

**2468. [T025221] ПОД АНТРОПОМЕТРИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- А) измерение роста и массы тела
- Б) измерение роста
- В) анкетирование
- Г) измерение силы рук

**2469. [T025222] АНТРОПОМЕТРИЯ В РАМКАХ ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ**

- А) всех, подлежащих диспансеризации
- Б) всех желающих
- В) всех старше 40 лет
- Г) пациентов с повышенным уровнем общего холестерина крови

**2470. [T025227] БОЛЬНОЙ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ II СТАДИИ СО СТАБИЛЬНЫМ АД 220/120 ММ РТ.СТ. ДОЛЖЕН НАХОДИТЬСЯ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ У**

- А) врача-кардиолога
- Б) врача-терапевта участкового
- В) заведующего терапевтическим отделением
- Г) врача-нефролога

**2471. [T025233] ПОЛИКЛИНИКА МОЖЕТ ПРОДОЛЖАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ**

- А) не более 10 месяцев
- Б) до 1 месяца
- В) до 4 месяцев
- Г) без ограничения срока

**2472. [T025234] НОРМА НАГРУЗКИ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА ПОЛИКЛИНИКИ СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ ПОСЕЩЕНИЙ В ЧАС**

- А) 4
- Б) 7
- В) 6
- Г) 5

**2473. [T025236] СРОК ДЕЙСТВИЯ САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ КАРТЫ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2 месяца
- Б) 30 дней
- В) 10 дней
- Г) 6 месяцев

**2474. [T025237] В СТРУКТУРЕ ПРИЧИН СМЕРТНОСТИ В РОССИИ ПЕРВОЕ РАНГОВОЕ МЕСТО ПРИНАДЛЕЖИТ**

- А) болезням системы кровообращения
- Б) злокачественным новообразованиям
- В) болезням органов дыхания
- Г) травмам и отравлениям

**2475. [T025240] ЕДИНОЛИЧНО ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ МОЖЕТ ВЫДАТЬ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МАКСИМАЛЬНО НА (ДЕНЬ)**

- А) 15
- Б) 7
- В) 10
- Г) 30

**2476. [T025241] ДАТОЙ УСТАНОВЛЕНИЯ ИНВАЛИДНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дата регистрации документов в бюро
- Б) дата непосредственного освидетельствования
- В) дата открытия больноого листа
- Г) следующий день после регистрации документов в бюро

**2477. [T025242] СРОКИ ВЫДАЧИ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ В СЛУЧАЕ ОДНОПЛОДНОЙ БЕРЕМЕННОСТИ СОСТАВЛЯЮТ С \_\_\_\_ НЕДЕЛИ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ \_\_\_\_ ДНЕЙ**

- |       |     |
|-------|-----|
| А) 30 | 140 |
| Б) 28 | 140 |
| В) 28 | 180 |
| Г) 30 | 180 |

**2478. [T025249] БОЛЬНЫЕ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ 1 СТАДИИ ОСВОБОЖДАЮТСЯ ОТ РАБОТЫ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКИХ КРИЗАХ НА (ДЕНЬ)**

- А) 5
- Б) 14
- В) 7
- Г) 10

**2479. [T025250] СРЕДНЯЯ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВО ВРЕМЯ АМБУЛАТОРНОГО ЛЕЧЕНИЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БЕСКАМЕННОГО ХОЛЕЦИСТИТА СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)**

- А) 14-20
- Б) 7-10
- В) 21
- Г) 28

**2480. [T025253] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ ПО УХОДУ ЗА БОЛЬНЫМ РЕБЕНКОМ В ВОЗРАСТЕ ОТ 7 ДО 15 ЛЕТ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПО КАЖДОМУ СЛУЧАЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ НА СРОК ДО (ДЕНЬ)**

- А) 15
- Б) 30
- В) 10
- Г) 7

**2481. [T025274] ПРИ БОЛЕЗНИ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПОВЫШЕН**

- А) адренокортикотропный гормон
- Б) тиреотропный гормон
- В) соматотропный гормон
- Г) альдостерон

**2482. [T025276] У ЖЕНЩИНЫ 21 ГОДА С ПОСТОЯННЫМ СУБФЕБРИЛИТЕТОМ, ЖАЛОБАМИ НА ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ШУМ В УШАХ, МЕЛЬКАНИЕ МУШЕК ПЕРЕД ГЛАЗАМИ, С АД НА РУКАХ 110/70 ММ РТ.СТ. НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ СИМПТОМАТИЧЕСКУЮ АГ, ОБУСЛОВЛЕННУЮ**

- А) болезнью Такаясу
- Б) поликистозом почек
- В) коарктацией аорты
- Г) фибромускулярной гиперплазией почечной артерии

**2483. [T025278] ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ НАЗЫВАЮТ ПОВЫШЕНИЕ АД ВЫШЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140/<90
- Б) 160/90
- В) 150/100
- Г) 140/90

**2484. [T025283] ОСТРЫЙ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЕМ**

- А) аутоиммунным
- Б) инфекционным
- В) наследственным
- Г) моногенным

**2485. [T025284] ПРИЧИНОЙ ОДНОСТОРОННЕГО СМОРЩИВАНИЯ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пиелонефрит
- Б) гломерулонефрит
- В) амилоидоз
- Г) нефроптоз

**2486. [T025285] ПРИЧИНОЙ МАССИВНОГО ОТЕЧНОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОЙ С АГ И СД, ГИПОАЛЬБУМИНЕМИЕЙ И ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИЕЙ СКОРЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) нефротического синдрома
- Б) сердечной недостаточности
- В) нарушений водно-электролитного баланса
- Г) гипотиреоза

**2487. [T025291] ГЛАВНЫМ ВОПРОСОМ, НА КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОТВЕТИТЬ НАГРУЗОЧНЫЙ ТЕСТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вероятность наличия ИБС
- Б) верификация ИБС
- В) наличие перенесенного в прошлом инфаркта миокарда
- Г) наличие клапанной патологии

**2488. [T025295] ДЛЯ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА «СТЕНОКАРДИЯ» ОБЫЧНО ДОСТАТОЧНО**

- А) расспроса больного
- Б) компьютерной томографии коронарных артерий
- В) коронароангиографии
- Г) перфузионной сцинтиграфии миокарда в покое

**2489. [T025296] БАЗОВОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ ВСЕХ БОЛЬНЫХ СО СТЕНОКАРДИЕЙ (В ТОМ ЧИСЛЕ С ПРЕДПОЛАГАЕМОЙ) ДОЛЖНО ВКЛЮЧАТЬ**

- А) стандартные анализы крови, ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест
- Б) тредмил-тест, ЭхоКГ
- В) стандартные анализы крови, тредмил-тест, ЭКГ
- Г) ЭКГ, ЭхоКГ, нагрузочный тест

**2490. [T025304] ЗАРЕГИСТРИРОВАННЫЕ ПРИ ПОВТОРНЫХ ИЗМЕРЕНИЯХ ЗНАЧЕНИЯ АД 160/100 ММ РТ.СТ., 158/105 ММ РТ.СТ., 150/100 ММ РТ.СТ., 165/105 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЮТ**

- А) артериальной гипертензии 2 степени
- Б) изолированной систолической артериальной гипертензии
- В) артериальной гипертензии 1 степени
- Г) артериальной гипертензии 3 степени

**2491. [T025306] ОЖИРЕНИЕ 2 СТЕПЕНИ СООТВЕТСТВУЕТ ИНДЕКСУ МАССЫ ТЕЛА (КГ/М<sup>2</sup>)**

- А) 35,0-39,9
- Б) 18,5-24,9
- В) 25,0-29,9
- Г) 30,0-34,9

**2492. [T025310] К МОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- А) курение
- Б) пол
- В) возраст
- Г) неблагоприятный семейный анамнез

**2493. [T025312] ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) абдоминальный тип ожирения
- Б) низкий уровень липопротеидов низкой плотности
- В) женский пол
- Г) высокий уровень липопротеидов высокой плотности

**2494. [T025316] ДИСПАНСЕРНОЕ НАБЛЮДЕНИЕ БОЛЬНЫХ С АГ В СОЧЕТАНИИ С ИБС, ЦВБ ИЛИ ХПН ПРОВОДИТСЯ С ЧАСТОТОЙ НЕ МЕНЕЕ 1 РАЗА В (МЕС.)**

- А) 6
- Б) 1
- В) 3
- Г) 12

**2495. [T025320] В СЕМЬЕ, ГДЕ ОБА РОДИТЕЛЯ СТРАДАЮТ АГ, ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ (ЗАМЕДЛЕНИЯ) РАЗВИТИЯ ГИПЕРТОНИИ У ИХ ПОТОМКА (ДОЧЬ, СЫН) ЦЕЛЕСООБРАЗНО**

- А) более строго придерживаться здорового образа жизни
- Б) регулярно измерять АД
- В) резко ограничить употребление поваренной соли
- Г) принимать сартаны в малых дозах с подросткового возраста

**2496. [T025324] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня тропонина в крови
- Б) элевация сегмента ST в двух и более отведениях на ЭКГ
- В) повышение уровня ЛДГ
- Г) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут

**2497. [T025325] БОЛЬ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, ТОШНОТА, РВОТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) локализации инфаркта миокарда в области нижней стенки ЛЖ
- Б) расслаивающей аневризмы грудного отдела аорты
- В) локализации инфаркта миокарда в области передней стенки ЛЖ
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**2498. [T025326] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НИЖНЕЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ХАРАКТЕРНА**

- А) элевация сегмента ST в отведениях II, III, aVF
- Б) элевация сегмента ST в отведениях I, aVL, V1-V4
- В) остро возникшая блокада левой ножки пучка Гиса
- Г) остро возникшая блокада правой ножки пучка Гиса

**2499. [T025328] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА БОКОВОЙ СТЕНКИ ЛЖ ХАРАКТЕРЕН ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ**

- А) I, aVL, V5-V6
- Б) I, aVL, V1-V4
- В) VR3, VR4
- Г) II, III, aVF

**2500. [T025330] НАРУШЕНИЯ А-V ПРОВОДИМОСТИ ПРИ НИЖНЕМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА СВЯЗАНЫ С**

- А) нарушением кровотока по артерии АВ узла
- Б) нарушением кровотока по артерии синусового узла
- В) обширностью повреждения боковой стенки ЛЖ
- Г) повреждением межжелудочковой перегородки

**2501. [T025331] ПРИЗНАКОМ ВОВЛЕЧЕННОСТИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стойкая гипотония
- Б) снижение темпа диуреза менее 40 мл/час
- В) боль в эпигастральной области
- Г) появление влажных хрипов в нижних отделах легких



**2502. [T025334] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) боль за грудиной продолжительностью более 20 минут
- Б) боль за грудиной, купирующаяся нитроглицерином
- В) коллапс
- Г) внезапно развившаяся одышка

**2503. [T025335] ОСТРО ВОЗНИКШАЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА ЧАЩЕ ВСЕГО СОПРОВОЖДАЕТ ИНФАРКТ \_\_\_\_\_ ЛОКАЛИЗАЦИИ**

- А) передней
- Б) нижней
- В) боковой
- Г) задней

**2504. [T025336] ОСТРО РАЗВИВШАЯСЯ БЛОКАДА ЛЕВОЙ НОЖКИ ПУЧКА ГИСА НА ФОНЕ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЭКВИВАЛЕНТНА**

- А) подъему сегмента ST на ЭКГ
- Б) острому инфаркту миокарда без подъема сегмента ST на ЭКГ
- В) формированию острой аневризмы верхушки ЛЖ
- Г) острой левожелудочковой недостаточности

**2505. [T025339] ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИНЯТО ИСПОЛЬЗОВАТЬ КЛАССИФИКАЦИЮ**

- А) Killip
- Б) NYHA
- В) Стражеско-Василенко
- Г) GOLD

**2506. [T025340] СТАДИЯ ОСТРОЙ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ IV СТЕПЕНИ ПО KILLIP СООТВЕТСТВУЕТ**

- А) кардиогенному шоку
- Б) интерстициальному отеку легких
- В) остановке кровообращения
- Г) альвеолярному отеку легких

**2507. [T025341] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНАЯ ДИАГНОСТИКА ПРИ НАЛИЧИИ ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST НА ЭКГ ПРОВОДИТСЯ МЕЖДУ ИНФАРКТМ МИОКАРДА И**

- А) перикардитом
- Б) пневмонией
- В) синдромом Х
- Г) эзофагитом

**2508. [T025345] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) острый перикардит
- Б) стеноз ствола левой коронарной артерии
- В) гипертрофическая кардиомиопатия
- Г) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 месяцев

**2509. [T025346] ОТНОСИТЕЛЬНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стеноз ствола левой коронарной артерии
- Б) острый миокардит
- В) острый инфаркт миокарда в течение первых 2 суток
- Г) критический аортальный стеноз

**2510. [T025347] ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АРИТМОГЕННОЙ ПРИРОДЫ СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ РЕГИСТРАЦИИ ЭКГ В ТЕЧЕНИЕ (ЧАС)**

- А) 72
- Б) 24
- В) 48
- Г) 12

**2511. [T025348] В ВЕРИФИКАЦИИ ИШЕМИЧЕСКОГО ГЕНЕЗА БОЛЕЙ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА НАИБОЛЬШЕЙ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬЮ И СПЕЦИФИЧНОСТЬЮ ОБЛАДАЕТ**

- А) нагрузочный тест
- Б) 12-канальное суточное мониторирование ЭКГ
- В) холодовая проба
- Г) одновременное суточное мониторирование ЭКГ и АД

**2512. [T025349] ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ СЕРДЦА ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ РЕЗУЛЬТАТОМ НАГРУЗОЧНОГО ТЕСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) устойчивая горизонтальная и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм
- Б) быстрая и медленная косовосходящая депрессия сегмента ST не менее 1 мм
- В) появление полной блокады левой ножки пучка Гиса
- Г) появление инверсии зубца T

**2513. [T025350] ИНДУКЦИЯ ГРУППОВОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКТОПИИ У ПАЦИЕНТА НА ПИКЕ НАГРУЗКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диагностическим критерием ишемии миокарда
- Б) показанием к коронароангиографии.
- В) сомнительным результатом пробы на коронарную недостаточность
- Г) критерием диагноза «подострый миокардит»

**2514. [T025351] МАКСИМАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ТОЧНОСТЬЮ ИЗ НЕИНВАЗИВНЫХ МЕТОДОВ ОБСЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ АРИТМОГЕННОЙ ДИСПЛАЗИИ МИОКАРДА ОБЛАДАЮТ**

- А) магнитнорезонансная томография сердца и генетический анализ крови
- Б) мультиспиральная компьютерная томография сердца с контрастированием и анализ крови на специфические кардиомаркеры
- В) мониторингирование ЭКГ, нагрузочный тест, при необходимости коронароангиография
- Г) однофотонная эмиссионная компьютерная томография сердца в покое и при нагрузке и генетический анализ крови

**2515. [T025353] ЖЕЛУДОЧКОВЫЙ РИТМ РАСЦЕНИВАЕТСЯ КАК «УСТОЙЧИВАЯ ЖЕЛУДОЧКОВАЯ ТАХИКАРДИЯ» ПРИ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ БОЛЕЕ (СЕК.)**

- А) 30
- Б) 20
- В) 90
- Г) 15

**2516. [T025355] ПОКАЗАНИЯМИ К ИМПЛАНТАЦИИ ПОСТОЯННОГО ЭЛЕКТРОКАРДИОСТИМУЛЯТОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) паузы более 3 секунд при отсутствии ятрогении
- Б) эпизоды АВ блокады 2 степени в ночные часы
- В) признаки синдрома ранней реполяризации желудочков
- Г) признаки синдрома Бругада

**2517. [T025356] ЧРЕСПИЩЕВОДНУЮ ЭХОКГ СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ ДЛЯ ИСКЛЮЧЕНИЯ ВНУТРИСЕРДЕЧНОГО ТРОМБОЗА ПРИ ДЛИТЕЛЬНОСТИ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ (ЧАС)**

- А) более 48
- Б) более 24
- В) менее 48
- Г) менее 24

**2518. [T025357] СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NIGHT-PICKER ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ, КОГДА**

- А) ночные значения АД выше, чем дневные
- Б) АД в ночные часы по сравнению с дневными часами ниже менее чем на 10%
- В) снижение АД в ночные часы превышает 20% по сравнению с дневными значениями
- Г) АД в ночные часы на 10-20% ниже, чем в дневные

**2519. [T025358] СУТОЧНЫЙ РИТМ АД ТИПА NON-DIPPER ДИАГНОСТИРУЮТ, КОГДА АД В НОЧНЫЕ ЧАСЫ**

- А) по сравнению с дневными часами, снижается менее чем на 10%
- Б) выше, чем в дневные часы
- В) снижается более чем на 20% по сравнению с дневными значениями
- Г) на 10-20% ниже, чем в дневные

**2520. [T025360] ВЫСОКО-НОРМАЛЬНОЕ АД ДИАГНОСТИРУЮТ ПРИ АД (ММ РТ.СТ.)**

- А) 139/89
- Б) 130/80
- В) 140/90
- Г) 130/79

**2521. [T025361] АД 160/90 ММ РТ.СТ. СООТВЕТСТВУЕТ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ ПОВЫШЕНИЯ**

- А) 2
- Б) 1
- В) 3
- Г) 4

**2522. [T025362] ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ПАЦИЕНТА С НЕОСЛОЖНЕННОЙ АГ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРОВЕДЕНИЕ**

- А) ЭХО-КГ
- Б) суточного мониторирования ЭКГ
- В) сцинтиграфии миокарда
- Г) коронароангиографии

**2523. [T025363] ПРИЗНАКОМ ГЛЖ СОГЛАСНО ИНДЕКСУ СОКОЛОВА-ЛАЙОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А)  $SV_1 + RV_5 / V_6 > 38$  мм
- Б)  $R I > 11$  мм
- В)  $R I + S III > 25$  мм
- Г)  $R/S < 1$  в  $V_1$

**2524. [T025364] ТОЧНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) почечная ангиография
- Б) УЗИ почек
- В) сцинтиграфия почек
- Г) компьютерная томография почек

**2525. [T025367] ФЕОХРОМОЦИТОМА ЯВЛЯЕТСЯ ОПУХОЛЬЮ**

- А) мозгового слоя надпочечников с гиперпродукцией катехоламинов
- Б) гипофиза с гиперсекрецией АКТГ
- В) коркового слоя надпочечников с гиперпродукцией альдостерона
- Г) коркового слоя надпочечников с гиперпродукцией кортизола

**2526. [T025368] ИЗОЛИРОВАННАЯ СИСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТОНИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) аортальной недостаточности
- Б) аортального стеноза
- В) митральной недостаточности
- Г) митрального стеноза

**2527. [T025374] У ПАЦИЕНТКИ С АГ ПРИ РАЗНИЦЕ АД НА ЛЕВОЙ И ПРАВОЙ РУКАХ В 20 ММ РТ.СТ. В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ**

- А) болезнь Такаясу
- Б) болезнь Кушинга
- В) атеросклеротическое поражение плечевой артерии
- Г) болезнь Аддисона

**2528. [T025376] ПО ДАННЫМ САМОСТОЯТЕЛЬНОГО (ДОМАШНЕГО) КОНТРОЛЯ ДИАГНОЗ «АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ» УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ПРИ УСРЕДНЕННОМ ЗНАЧЕНИИ АД БОЛЕЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 135/85
- Б) 130/80
- В) 140/90
- Г) 150/90

**2529. [T025378] КРИЗОВОЕ ТЕЧЕНИЕ АГ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) синдрома Иценко-Кушинга
- Г) акромегалии

**2530. [T025384] У ПАЦИЕНТА С АД 150/90 ММ РТ.СТ., ПЕРЕНЕСШЕГО КОРОНАРНОЕ ШУНТИРОВАНИЕ, ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ \_\_\_\_ СТАДИИ**

- А) III
- Б) I
- В) II
- Г) IV

**2531. [T025386] ГЕСТАЦИОННОЙ НАЗЫВАЮТ АГ, КОТОРАЯ**

- А) развилась после 20 недели беременности и исчезает в течение 12 недель после родов
- Б) зарегистрирована во время первого триместра беременности
- В) развилась после 20 недели беременности и сохраняется более 12 недель после родов
- Г) сопровождается протеинурией

**2532. [T025387] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ КРИТЕРИЯМИ КОНЦЕНТРИЧЕСКОЙ ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) увеличение индекса массы миокарда левого желудочка и относительной толщины стенок левого желудочка
- Б) увеличение индекса массы миокарда левого желудочка и нормальная величина относительной толщины стенок левого желудочка
- В) нормальный индекс массы миокарда левого желудочка и увеличение относительной толщины стенок левого желудочка
- Г) нормальный индекс массы миокарда левого желудочка и нормальная относительная толщина стенок левого желудочка

**2533. [T025389] ВО ВРЕМЯ ПРОВЕДЕНИЯ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА НА ЭКРАНЕ МОНИТОРА ЗАРЕГИСТРИРОВАНА ТАХИКАРДИЯ С ШИРОКИМИ КОМПЛЕКСАМИ, ПОЭТОМУ НЕОБХОДИМО ПРЕКРАТИТЬ ИССЛЕДОВАНИЕ**

- А) при любом генезе изменений, которые не ясны
- Б) из-за пароксизма желудочковой тахикардии
- В) из-за пароксизма наджелудочковой тахикардии с абберацией внутрижелудочкового проведения
- Г) из-за частотзависимой блокады левой ножки пучка Гиса.

**2534. [T025390] ГЛАВНЫМ ВОПРОСОМ, НА КОТОРЫЙ ПОЗВОЛЯЕТ ОТВЕТИТЬ НАГРУЗОЧНЫЙ ТЕСТ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вероятность наличия ИБС
- Б) верификация ИБС
- В) наличие перенесенного в прошлом инфаркта миокарда
- Г) наличие клапанной патологии



**2535. [T025391] «ВИЗУАЛИЗИРУЮЩИМИ МЕТОДИКАМИ» ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ИБС В ПРАКТИЧЕСКОЙ КАРДИОЛОГИИ ПРИНЯТО СЧИТАТЬ**

- А) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, перфузионную сцинтиграфию миокарда с нагрузкой
- Б) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, велоэргометрию
- В) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, нагрузочный тремил-тест
- Г) стресс-эхокардиографию, мультиспиральную компьютерную томографию, велоэргометрию, нагрузочный тредмил-тест

**2536. [T025392] ПРЕТЕСТОВЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ЭКГ, КОТОРОЕ ДЕЛАЕТ НЕВОЗМОЖНЫМ ПРОВЕДЕНИЕ НАГРУЗОЧНОГО ТРЕДМИЛ-ТЕСТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- Б) полная блокада правой ножки пучка Гиса
- В) исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях II, III, aVF до 1 мм
- Г) исходная (претестовая) горизонтальная депрессия сегмента ST в отведениях V4-6 до 1 мм

**2537. [T025402] ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ СОБЫТИЙ У ПАЦИЕНТОВ СО СТАБИЛЬНОЙ ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) тредмил-тест (с определением индекса Дьюка), ЭхоКГ, стресс-ЭхоКГ, коронароангиографию
- Б) перфузионную томосцинтиграфию миокарда с нагрузкой и тредмил-тест (с определением индекса Дьюка)
- В) перфузионную томосцинтиграфию миокарда с нагрузкой и стресс-ЭхоКГ
- Г) коронароангиографию, ЭхоКГ

**2538. [T025618] ДИАГНОЗ «ИНСИДЕНТАЛОМА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) предварительным
- Б) окончательным
- В) диагнозом исключения
- Г) частью основного диагноза

**2539. [T025620] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СОПРОВОЖДАЮЩИМСЯ ВЕРОЯТНЫМ ДЕФИЦИТОМ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипопитуитаризм
- Б) первичный гипотиреоз
- В) первичный гипогонадизм
- Г) первичный гипокортицизм

**2540. [T025621] ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С АКРОМЕГАЛИЕЙ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА**

- А) утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- Б) тремор рук и век, потливость, снижение веса, повышение температуры тела
- В) гиперемия лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- Г) сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела

**2541. [T025622] ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ТИРЕОТОКСИКОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ЖАЛОБЫ НА**

- А) тремор рук и век, потливость, снижение веса, сердцебиение
- Б) утолщение пальцев рук, увеличение нижней челюсти, увеличение размера стопы
- В) гиперемия лица, истончение кожи, отложение жира в области живота, багровые стрии
- Г) сухость кожи, выпадение волос, снижение температуры тела

**2542. [T025623] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ПЕРВИЧНОЙ НАДПОЧЕЧНИКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аутоиммунный адреналит
- Б) пангипопитуитаризм
- В) туберкулез
- Г) адренолейкодистрофия

**2543. [T025624] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, СВЯЗАННЫМ С ГИПЕРПРОДУКЦИЕЙ СОМАТОТРОПНОГО ГОРМОНА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) акромегалия
- Б) гиперкортицизм
- В) гиперпаратиреоз
- Г) синдром «пустого турецкого седла»

**2544. [T025625] ПАЦИЕНТУ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ НЕОБХОДИМО УМЕНЬШИТЬ ДОЗУ БАЗАЛЬНОГО ИНСУЛИНА ПРИ ВЫСОКОЙ ГЛИКЕМИИ**

- А) натощак и гипогликемии в ночное время
- Б) перед сном и через 2 часа после приема пищи
- В) натощак и в ночное время
- Г) препрандиальной

**2545. [T025626] ПРИЧИНОЙ НЕСАХАРНОГО ДИАБЕТА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ГОРМОНА**

- А) дефицит антидуретического (АДГ)
- Б) дефицит соматотропного (СТГ)
- В) избыток антидиуретического (АДГ)
- Г) избыток соматотропного (СТГ)

**2546. [T025627] ПОКАЗАТЕЛЕМ ОПТИМАЛЬНОГО КОНТРОЛЯ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК У ДЕТЕЙ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА, СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ISPAD ОТ 2014 Г., ЯВЛЯЕТСЯ ДИАПАЗОН ЗНАЧЕНИЙ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 4-8
- Б) 5-10
- В) 4,5-9
- Г) 3,6-5,6

**2547. [T025628] ОГРАНИЧЕННАЯ ПОДВИЖНОСТЬ СУСТАВОВ ИЛИ ХАЙРОПАТИЯ У ПОДРОСТКОВ С ПЛОХО КОМПЕНСИРОВАННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СВЯЗАНА С**

- А) избыточным гликированием коллагена
- Б) дефицитом мышечной массы
- В) недоразвитием эпифизарной хрящевой ткани
- Г) отставанием в линейном росте

**2548. [T025630] ТЕСТОМ ПЕРВОГО УРОВНЯ ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА АКРОМЕГАЛИЮ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ**

- А) инсулиноподобного фактора роста-1 (ИФР-1)
- Б) соматотропного гормона (СТГ)
- В) пролактина
- Г) белков, связывающих инсулиноподобный фактор роста-1 (ИФР-1)

**2549. [T025631] ДОЗА СУХОЙ ГЛЮКОЗЫ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА В ДЕТСКОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 1,75 г/кг массы тела, но не более 75 г
- Б) 1,55 г/кг массы тела, но не более 50 г
- В) 75 г
- Г) 50 г

**2550. [T025632] К СЕКРЕТОГЕНАМ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ**

- А) глинидов
- Б) глитазонов
- В) бигуанидов
- Г) глиптинов

**2551. [T025633] К СРЕДСТВАМ С ИНКРЕТИНОВОЙ АКТИВНОСТЬЮ ОТНОСЯТ САХАРОСНИЖАЮЩИЕ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ**

- А) глиптинов
- Б) глинидов
- В) глитазонов
- Г) бигуанидов

**2552. [T025635] МЕТФОРМИН ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

- А) бигуанидов
- Б) ингибиторов альфа-глюкозидаз
- В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа
- Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

**2553. [T025636] ОСНОВНЫМИ КРИТЕРИЯМИ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ПОЛИКИСТОЗНЫХ ЯИЧНИКОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ановуляция, поликистоз по результатам сонографии, гиперандрогения
- Б) алопеция, биохимическая гиперандрогения
- В) олигоменорея, поликистоз по результатам сонографии
- Г) задержка полового развития, гиперандрогения

**2554. [T025638] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ЛАБОРАТОРНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ КРОВИ В ДИАГНОСТИКЕ НЕКЛАССИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ВРОЖДЕННОЙ ДИСФУНКЦИИ КОРЫ НАДПОЧЕЧНИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) 17-гидроксипрогестерон
- Б) кортизол
- В) дигидроэпиандростерон-сульфат (ДГЭА-С)
- Г) индекс инсулинорезистентности НОМА

**2555. [T025639] В ДИАГНОСТИКЕ ФЕОХРОМОЦИТОМЫ ЛУЧШЕ ВСЕГО ИСПОЛЬЗОВАТЬ АНАЛИЗ**

- А) суточной мочи на метанефрин и норметанефрин
- Б) суточной мочи на ванилилминдальную кислоту (ВМК)
- В) крови на электролиты, активность ренина плазмы
- Г) крови на ренин и альдостерон с определением альдостерон-ренинового соотношения

**2556. [T025640] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТА С БОЛЕЗНЬЮ ИЦЕНКО-КУШИНГА ПРИ ОТСУТСТВИИ ПРОТИВОПОКАЗАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) трансфеноидольная аденомэктомия
- Б)  $\gamma$ -терапия
- В) протонотерапия
- Г) терапия ингибиторами стероидогенеза

**2557. [T025641] С ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ МАНИФЕСТНОГО ГИПОТИРЕОЗА, РАЗВИВШЕГОСЯ В ИСХОДЕ АУТОИММУННОГО ТИРЕОИДИТА, ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ**

- А) левотироксина в заместительной дозе
- Б) левотироксина в супрессивной дозе
- В) калия иодида в терапевтической дозе
- Г) калия иодида в профилактической дозе

**2558. [T025642] ВЫСОКИЙ РОСТ, ВЫСОКАЯ ТАЛИЯ И ПРИЗНАКИ ГИНЕКОМАСТИИ, ГИПОГОНАДИЗМА У МУЖЧИН ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА \_\_\_\_\_ С НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ \_\_\_\_\_**

- А) Клайнфельтера, 47 ХХУ
- Б) Шерешевского-Тернера, 45 ХО
- В) Дауна, 47 ХХ или ХУ, 21+
- Г) Патау, 47 ХХ или ХУ, 13 +

**2559. [T025643] НИЗКИЙ РОСТ, КОРОТКАЯ ШЕЯ С КРЫЛОВИДНЫМИ КОЖНЫМИ СКЛАДКАМИ С НИЗКОЙ ЛИНИЕЙ РОСТА ВОЛОС НА ЗАТЫЛКЕ И НАЛИЧИЕ ДИСГИНЕЗИИ ГОНАД ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ СИНДРОМА \_\_\_\_\_ С НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ КАРИОТИПОМ \_\_\_\_\_**

- А) Шерешевского-Тернера, 45 ХО
- Б) Клайнфельтера, 47 ХХУ
- В) Дауна, 47 ХХ или ХУ, 21+
- Г) Патау, 47 ХХ или ХУ, 13 +

**2560. [T025644] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ В ДИАГНОСТИКЕ РАКА ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тонкоигольная аспирационная биопсия
- Б) скintiграфия с радиоизотопами йода 131
- В) ультразвуковое исследование
- Г) пальпаторное исследование

**2561. [T025645] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ТРАКЦИОННОЙ ОТСЛОЙКИ СЕТЧАТКИ У ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) терминальная стадия ретинопатии
- Б) глаукома
- В) автономная нейропатия
- Г) макулярный отек и атрофия зрительного нерва

**2562. [T025647] РАННИМ МЕТАБОЛИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ САХАРНОГО ДИАБЕТА 2 ТИПА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) исчезновение ранней фазы секреции инсулина
- Б) высокий уровень глюкозы натощак
- В) наличие частых эпизодов гипогликемии в ночное время
- Г) кетонурия

**2563. [T025648] МАКСИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ ГЛЮКОЗЫ ПЛАЗМЫ ЧЕРЕЗ 2 ЧАСА ПОСЛЕ НАГРУЗКИ ГЛЮКОЗОЙ В ХОДЕ ПЕРОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА СОСТАВЛЯЕТ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 7,8
- Б) 6,1
- В) 7,0
- Г) 6,4

**2564. [T025650] КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РАЗВИТИЯ САХАРНОГО ДИАБЕТА ТИПА 1 ВОЗНИКАЮТ НА СТАДИИ**

- А) 90% деструкции  $\beta$ -клеток
- Б) полной деструкции  $\beta$ -клеток
- В) прогрессивного снижения 1 фазы секреции инсулина
- Г) инициации иммунных процессов

**2565. [T025651] САХАРНЫЙ ДИАБЕТ 2 ТИПА РАЗВИВАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) инсулинорезистентности и относительного дефицита инсулина
- Б) генетически обусловленных дефектов функции бета-клеток поджелудочной железы
- В) аутоиммунной деструкции бета-клеток поджелудочной железы
- Г) опухоли или травмы поджелудочной железы



**2566. [T025655] СКРИНИНГ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 1 ТИПА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ**

- А) через 1,5-2 года после установления диагноза «сахарный диабет»
- Б) с момента установления диагноза «сахарный диабет»
- В) через полгода после установления диагноза «сахарный диабет»
- Г) через 5 лет после установления диагноза «сахарный диабет»

**2567. [T025657] ИНДИВИДУАЛЬНЫЙ ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА У ПАЦИЕНТА 30 ЛЕТ БЕЗ ТЯЖЕЛЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА И РИСКА ТЯЖЕЛЫХ ГИПОГЛИКЕМИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (%)**

- А) 6,5
- Б) 7,0
- В) 7,5
- Г) 8,0

**2568. [T025658] СОСТОЯНИЕ КЛИНИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ САХАРНОГО ДИАБЕТА 1 ТИПА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) возможностью отменить инсулинотерапию
- Б) снижением потребности в экзогенном инсулине менее 0,4 ед на кг массы тела
- В) снижением потребности в экзогенном инсулине менее 0,8 ед на кг массы тела
- Г) повышением потребности в инсулине более 1 ед на кг массы тела

**2569. [T025659] СКРИНИНГ НА МИКРОАЛЬБУМИУРИЮ У БОЛЬНЫХ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ (СД) 2 ТИПА НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- А) при установлении диагноза «сахарный диабет»
- Б) через 5 лет после установления диагноза «сахарный диабет»
- В) через 1 год после установления диагноза «сахарный диабет»
- Г) через 10 лет после установления диагноза «сахарный диабет»

**2570. [T025660] САМЫМ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ НАРУШЕНИЕМ РАБОТЫ ПОЧЕК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиперфльтрация
- Б) артериосклероз
- В) микроальбуминурия
- Г) протеинурия

**2571. [T025661] ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИИ ПРИ КОРОТКОЙ (МЕНЕЕ ОДНОГО ЧАСА) ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ**

- А) съесть перед началом физической нагрузки 1-2 ХЕ медленно усваиваемых углеводов
- Б) съесть перед началом физической нагрузки 1-2 ХЕ быстро усваиваемых углеводов
- В) уменьшить дозу инсулина
- Г) избегать физических нагрузок

**2572. [T025662] ОСНОВНЫМ МЕХАНИЗМОМ ДЕЙСТВИЯ ПРЕПАРАТОВ СУЛЬФОНИЛМОЧЕВИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стимуляция секреции инсулина
- Б) снижение периферической инсулинорезистентности
- В) замедление всасывания глюкозы в кишечнике
- Г) подавление глюконеогенеза в печени

**2573. [T025663] РЕПАГЛИНИД ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

- А) производных бензойной кислоты
- Б) производных сульфонилмочевины
- В) бигуанидов
- Г) тиазолидиндионов

**2574. [T025664] АКАРБОЗА ОТНОСИТСЯ К ПЕРОРАЛЬНЫМ САХАРОСНИЖАЮЩИМ ПРЕПАРАТАМ КЛАССА**

- А) ингибиторов альфа-глюкозидаз
- Б) бигуанидов
- В) ингибиторов натрий-глюкозного котранспортера 2 типа
- Г) ингибиторов дипептидилпептидазы-4

**2575. [T025667] БОЛЬНЫМ ОЖИРЕНИЕМ РЕКОМЕНДОВАНО ПРИНИМАТЬ ПИЩУ \_\_\_\_\_ РАЗА/РАЗ В СУТКИ**

- А) 5-6
- Б) 4
- В) 3
- Г) 1-2

**2576. [T025668] СНИЖЕНИЕ ЭНЕРГЕТИЧЕСКОЙ ЦЕННОСТИ ПИЩЕВОГО РАЦИОНА ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ОЖИРЕНИЕМ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ЗА СЧЕТ УМЕНЬШЕНИЯ**

- А) жиров
- Б) белков
- В) углеводов
- Г) белков, жиров и углеводов

**2577. [T025669] СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА УГНЕТАЕТСЯ ПРИ**

- А) ожирении
- Б) хронической почечной недостаточности
- В) неврогенной анорексии
- Г) стрессе

**2578. [T025670] СЕКРЕЦИЯ ГОРМОНА РОСТА СТИМУЛИРУЕТСЯ ПРИ**

- А) гипогликемии
- Б) гипотиреозе
- В) гипертиреозе
- Г) приеме глюкокортикоидов

**2579. [T025678] ПРИ МЕДИКАМЕНТОЗНОМ ЛЕЧЕНИИ АКРОМЕГАЛИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) селективные аналоги соматостатина
- Б) соматостатин
- В) дофамин
- Г) антагонисты дофамина

**2580. [T025682] СРЕДНЯЯ СУТОЧНАЯ ПОТРЕБНОСТЬ В ИНСУЛИНЕ В ПУБЕРТАТНОМ ВОЗРАСТЕ СОСТАВЛЯЕТ (ЕД/КГ МАССЫ ТЕЛА)**

- А) 1,0-2,0
- Б) 0,6-1,0
- В) 0,5-0,8
- Г) 0,2-0,6

**2581. [T025683] ОПРЕДЕЛЕНИЕ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРОВОДИТСЯ**

- А) не зависимо от приема пищи
- Б) натощак
- В) через 2 часа после приема пищи
- Г) натощак и через 2 часа после приема пищи

**2582. [T025685] ГЛЮКАГОН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ**

- А)  $\alpha$ -клетками поджелудочной железы
- Б)  $\beta$ -клетками поджелудочной железы
- В) L-клетками ЖКТ
- Г)  $\delta$ -клетками поджелудочной железы

**2583. [T025686] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАЦИЕНТОВ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА И НЕАЛКОГОЛЬНОЙ ЖИРОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы дипептидилпептидазы-4 (ДПП-4)
- Б) препараты инсулина
- В) производные сульфонилмочевины
- Г) глиниды

**2584. [T025688] К БИГУАНИДАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Метформин
- Б) Глибенкламид
- В) Репаглинид
- Г) Пиоглитазон

**2585. [T025690] ПРИ ИСХОДНОМ ЗНАЧЕНИИ УРОВНЯ ГЛИКИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА 6,5–7,5% НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ РЕКОМЕНДОВАНО С**

- А) монотерапии (Метформин, ингибиторы ДПП-4 или аналог ГПП-1)
- Б) комбинации 2 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин
- В) комбинации 3 сахароснижающих препаратов, включая базисный инсулин
- Г) инсулинотерапии в базис-болюсном режиме

**2586. [T025691] ДЛЯ ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ РЕТИНОПАТИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) образование витреоретинальных шварт с тракционным синдромом
- Б) большое количество твердых и «ватных» экссудатов
- В) множество мелких интравитреальных геморрагий и микроаневризм
- Г) образование фиброзной ткани и неоваскуляризация

**2587. [T025698] К ФАКТОРАМ РИСКА, ПРОВОЦИРУЮЩИМ РАЗВИТИЕ ПЕРВИЧНОГО ОЖИРЕНИЯ, ОТНОСИТСЯ**

- А) энергетический дисбаланс между поступлением и расходом энергии
- Б) тяжелый физический труд, употребление высококалорийной пищи
- В) вирусные инфекции
- Г) опухоли головного мозга

**2588. [T025699] ИНСУЛИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- А)  $\beta$ -клетками
- Б)  $\alpha$ -клетками
- В)  $\delta$ -клетками
- Г) PP-клетками

**2589. [T025700] С МОМЕНТА ПОСЛЕДНЕГО ПРИЕМА ПИЩИ ДО ПРОВЕДЕНИЯ ОРАЛЬНОГО ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНОГО ТЕСТА ДОЛЖНО ПРОЙТИ (ЧАС)**

- А) не менее 8
- Б) не менее 6
- В) не менее 10
- Г) не более 8

**2590. [T025702] ДАПАГЛИФЛОЗИН ОТНОСИТСЯ К КЛАССУ**

- А) блокаторов натрий-глюкозного котранспортера
- Б) производных сульфонилмочевины
- В) ингибиторов ДПП-4
- Г) бигуанидов

**2591. [T025703] ОРАЛЬНЫЙ ГЛЮКОЗОТОЛЕРАНТНЫЙ ТЕСТ НА 24-28 НЕДЕЛЯХ БЕРЕМЕННОСТИ ПРОВОДИТСЯ**

- А) всем беременным при отсутствии ранее выявленных нарушений углеводного обмена и противопоказаний
- Б) только при наличии ожирения
- В) всем беременным при выявленной наследственности, отягощенной по сахарному диабету и отсутствии противопоказаний
- Г) при выявлении кетонурии

**2592. [T025704] ЭКСЕНАТИД ОТНОСИТСЯ К**

- А) классу агонистов рецепторов ГПП-1
- Б) классу ингибиторов ДПП-4
- В) препаратам аналогов инсулина длительного действия
- Г) классу производных сульфонилмочевины

**2593. [T025705] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

- А) гликлазида МВ и натеглинида
- Б) глимепирида и алоглиптина
- В) базального инсулина и метформина
- Г) метформина и иНГЛТ-2

**2594. [T025706] ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК С3А СТАДИИ ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Глибенкламид
- Б) Метформин
- В) Эмпаглифлозин
- Г) Ситаглиптин

**2595. [T025707] ОБСЛЕДОВАНИЕ НА ПРЕДМЕТ ПОЗДНИХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПАЦИЕНТУ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ 2 ТИПА ДОЛЖНО ПРОВОДИТЬСЯ \_\_\_\_\_ ПОСЛЕ УСТАНОВЛЕНИЯ ДИАГНОЗА**

- А) сразу
- Б) через 3 месяца
- В) через 6 месяца
- Г) через 1 год

**2596. [T025708] МИКРОАДЕНОМОЙ СЧИТАЕТСЯ ОБРАЗОВАНИЕ ГИПОФИЗА ДИАМЕТРОМ**

- А) менее 1,0 см
- Б) менее 2,0 см
- В) менее 0,5 см
- Г) любым, не приводящим к синдрому компрессии

**2597. [T025709] К РАЗВИТИЮ ГИПЕРПРОЛАКТИНЕМИИ ЛЕКАРСТВЕННОГО ГЕНЕЗА МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ**

- А) Домперидон
- Б) Эналаприл
- В) Левотироксин натрия
- Г) Урсодезоксихолевая кислота

**2598. [T025710] ПЕРВОЙ ЛИНИЕЙ ТЕРАПИИ ПРИ МИКРОПРОЛАКТИНОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) медикаментозная терапия
- Б) трансназальная трансфеноидальная аденомэктомия
- В) сочетание медикаментозной терапии и аденомэктомии
- Г) лучевая терапия на область гипофиза

**2599. [T025711] ПРОЛАКТИН ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ КЛЕТКАМИ**

- А) передней доли гипофиза
- Б) задней доли гипофиза
- В) промежуточной доли гипофиза
- Г) вентромедиальных ядер гипоталамуса

**2600. [T025712] ОЦЕНКА ГОРМОНАЛЬНОЙ АКТИВНОСТИ ИНЦИДЕНТАЛОМЫ ГИПОФИЗА ПОКАЗАНА**

- А) во всех случаях выявления инциденталомы
- Б) только при наличии симптомов компрессии
- В) только при наличии клинической картины гиперпродукции гормонов
- Г) при диаметре образования более 1,0 см

**2601. [T025714] В КАЧЕСТВЕ ТЕСТА ПЕРВОГО УРОВНЯ В ДИАГНОСТИКЕ АКРОМЕГАЛИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) оценка уровня инсулинподобного фактора-1 (ИФР-1)
- Б) оценка базального уровня соматотропного гормона (СТГ)
- В) оценка уровня соматотропного гормона (СТГ) во время проведения орального глюкозотелерантного теста (ОГТТ)
- Г) магнитно-резонансная томография (МРТ) гипофиза

**2602. [T025715] ОДНИМ ИЗ ХАРАКТЕРНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ АКРОМЕГАЛИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диастема
- Б) сухость кожи
- В) склонность к запорам
- Г) алопеция



**2603. [T025716] САНДОСТАТИН ЛАР ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) аналогов соматостатина
- Б) антагонистов рецепторов соматотропного гормона (СТГ)
- В) агонистов дофамина
- Г) ингибиторов соматолиберина

**2604. [T025717] ПЕРВИЧНЫЙ МАНИФЕСТНЫЙ ГИПОТИРЕОЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) повышением ТТГ и снижением Т4 свободного
- Б) повышением ТТГ и нормальным уровнем Т4 свободного
- В) повышением ТТГ и повышением Т4 свободного
- Г) снижением ТТГ и снижением Т4 свободного

**2605. [T025718] НОРМАЛЬНЫЙ ОБЪЕМ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ ЖЕНЩИН**

- А) составляет до 18 мл
- Б) составляет до 25 мл
- В) составляет до 20 мл
- Г) зависит от возраста

**2606. [T025719] УЗИ ЩИТОВИДНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПОКАЗАНО**

- А) при выявлении пальпируемого образования в проекции железы
- Б) всем пациентам старше 50 лет
- В) всем беременным женщинам, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита
- Г) всем детям, проживающим в регионе умеренного йодного дефицита

**2607. [T025722] ВИРУСНАЯ ЭТИОЛОГИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) подострого тиреоидита
- Б) цитокин-индуцированного тиреоидита
- В) послеродового тиреоидита
- Г) острого гнойного тиреоидита

**2608. [T025723] СОГЛАСНО КЛАССИФИКАЦИИ ВОЗ 2001 Г., ЗОБ 2 СТЕПЕНИ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ, ЕСЛИ**

- А) увеличенная щитовидная железа видна при нормальном положении шеи
- Б) объем каждой доли не превышает размер дистальной фаланги большого пальца кисти обследуемого
- В) щитовидная железа не видна при нормальном положении шеи, но в одной из долей пальпируется узловое образование диаметром около 1 см
- Г) в щитовидной железе нормального объема по данным УЗИ выявляются множественные узловые образования

**2609. [T025724] АНТИТЕЛА К РЕЦЕПТОРУ ТТГ ЯВЛЯЮТСЯ СПЕЦИФИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ**

- А) болезни Грейвса-Базедова
- Б) хронического аутоиммунного тиреоидита
- В) послеродового тиреоидита
- Г) цитокин-индуцированного тиреоидита

**2610. [T025725] ДЛЯ ДЕСТРУКТИВНОГО ТИРЕОИДИТА ХАРАКТЕРНО**

- А) снижение или полное отсутствие захвата радиофармпрепарата по данным скинтиграфии щитовидной железы
- Б) преимущественное повышение трийодтиронина
- В) повышение титра антител к тиреоидной пероксидазе
- Г) повышение титра антител к рецептору ТТГ

**2611. [T025726] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ВОЗ 1997 ГОДА ДИАГНОСТИКА ОЖИРЕНИЯ ОСНОВЫВАЕТСЯ НА ОЦЕНКЕ**

- А) индекса массы тела
- Б) массы тела
- В) окружности талии
- Г) соотношения окружности талии к окружности бедер

**2612. [T025727] ИНДЕКС МАССЫ ТЕЛА РАССЧИТЫВАЕТСЯ КАК СООТНОШЕНИЕ**

- А) массы тела в кг к росту в м<sup>2</sup>
- Б) массы тела в кг к росту в метрах
- В) роста в см к массе тела в кг
- Г) массы тела в кг к росту в см<sup>2</sup>

**2613. [T025728] АБДОМИНАЛЬНОЕ ОЖИРЕНИЕ У ЖЕНЩИН БЕЛОЙ РАСЫ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ ПРИ ОКРУЖНОСТИ ТАЛИИ БОЛЕЕ (СМ)**

- А) 80
- Б) 94
- В) 90
- Г) 92

**2614. [T025729] НАИБОЛЬШЕЙ КАЛОРИЙНОСТЬЮ В РАСЧЕТЕ НА 1 Г ОБЛАДАЮТ**

- А) спирты
- Б) углеводы
- В) белки
- Г) клетчатка

**2615. [T025734] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПОБОЧНЫМИ ЭФФЕКТАМИ ПРИМЕНЕНИЯ СИБУТРАМИНА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) сердцебиение, потливость, сухость во рту
- Б) запоры и сухость кожи
- В) вздутие живота, диарея
- Г) холестаза, гипербилирубинемия

**2616. [T025737] ДЛЯ СТРАТИФИКАЦИИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА В ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ШКАЛА**

- А) SCORE
- Б) CHA2DS2-VASc
- В) HAS-BLED
- Г) GRACE

**2617. [T025739] НА ПОРАЖЕНИЕ ОРГАНОВ-МИШЕНЕЙ У БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ УКАЗЫВАЕТ**

- А) индекс Соколова-Лайона  $> 3,5$  мВ,  $RaVL > 1,1$  мВ
- Б) комплекс интима-медиа = 1,1
- В) лодыжечно-плечевой индекс  $> 0,9$
- Г) клубочковая фильтрация = 80 мл/мин

**2618. [T025744] РИСК ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ УВЕЛИЧИВАЕТ**

- А) неблагоприятный семейный анамнез ССЗ
- Б) низкий уровень ТГ ( $> 1,7$  ммоль/л)
- В) возраст старше 45 лет
- Г) высокий уровень ЛПВП ( $> 1,2$  ммоль/л)

**2619. [T025746] НАИБОЛЬШИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ИНСУЛЬТОВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) изолированной систолической АГ
- Б) изолированной диастолической АГ
- В) систоло-диастолической АГ
- Г) вторичной АГ

**2620. [T025747] ПО ШКАЛЕ SCORE РАССЧИТЫВАЮТ РИСК РАЗВИТИЯ В БЛИЖАЙШИЕ 10 ЛЕТ**

- А) фатальных осложнений
- Б) инсульта
- В) инфаркта миокарда
- Г) сердечной недостаточности

**2621. [T025749] У ПАЦИЕНТА С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ РЕКОМЕНДОВАНО ОГРАНИЧИВАТЬ СУТОЧНОЕ УПОТРЕБЛЕНИЕ СОЛИ ДО (Г)**

- А) 5-6
- Б) 1-3
- В) 2-4
- Г) 3-5

**2622. [T025750] ПРИВЕРЖЕННОСТЬ К ДИЕТЕ ТИПА DASH (ДИЕТИЧЕСКИЙ ПОДХОД К ПРЕКРАЩЕНИЮ ГИПЕРТОНИИ)**

- А) снижает риск развития неблагоприятных сердечно-сосудистых событий
- Б) способствует снижению АД, но не влияет на риск неблагоприятных сердечно-сосудистых событий
- В) снижает риск развития инфаркта миокарда
- Г) снижает риск развития инсульта, но не влияет на риск развития сердечной недостаточности

**2623. [T025752] НАЧИНАТЬ МЕДИКАМЕНТОЗНЫЕ МЕРЫ ПРОФИЛАКТИКИ РЕКОМЕНДУЮТ ПРИ РИСКЕ ПО ШКАЛЕ SCORE РАВНОМ (%)**

- А) 2
- Б) 3
- В) 5
- Г) 10

**2624. [T025775] У ПАЦИЕНТКИ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ, НАЛИЧИЕМ В АНАМНЕЗЕ РЕЗЕКЦИИ ТОЩЕЙ И ЧАСТИ ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ БУДЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Феррум Лек внутримышечно
- Б) Феррум Лек перорально
- В) Витамина В12 внутримышечно
- Г) Фолиевой кислоты перорально

**2625. [T025776] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПАРЕНТЕРАЛЬНОГО ВВЕДЕНИЯ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) синдром мальдигестии
- Б) язвенная болезнь желудка в стадии ремиссии
- В) повторная беременность
- Г) планируемое оперативное лечение миомы матки

**2626. [T025788] ДЛЯ ХОБЛ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)**

- А) > 80
- Б) 50-80
- В) 30-50
- Г) < 30

**2627. [T025789] ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)**

- А) 30-50
- Б) 50-80
- В) > 80
- Г) < 30

**2628. [T025790] ДЛЯ ХОБЛ КРАЙНЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ (GOLD) ХАРАКТЕРНО ОФВ1/ФЖЕЛ < 70%, ОФВ1 (%)**

- А) < 30
- Б) 50-80
- В) 30-50
- Г) > 80

**2629. [T025793] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПНЕВМОНИИ, КОТОРЫЙ ПРИВОДИТ К ДЕСТРУКЦИИ ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) стафилококк
- Б) гемофильная палочка
- В) синегнойная палочка
- Г) пневмококк

**2630. [T025795] САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ У 60-ТИ ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО С АТЕЛЕКТАЗОМ ВЕРХНЕЙ ДОЛИ ПРАВОГО ЛЕГКОГО, ОДЫШКОЙ И НЕПРОДУКТИВНЫМ КАШЛЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхоскопия
- Б) спирометрическое исследование
- В) определение титра антител к ДНК
- Г) перфузионная сцинтиграфия легких

**2631. [T025800] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ ФИБРОЗОМ ПРИ СПИРОМЕТРИИ ВЫЯВЛЯЮТ**

- А) рестриктивные нарушения
- Б) обструктивные нарушения
- В) смешанные изменения
- Г) изменения только индекса Тиффно

**2632. [T025801] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ПРЕОБЛАДАЕТ**

- А) прогрессирующая одышка
- Б) гнойная мокрота в большом количестве
- В) длительная и рецидивирующая лихорадка
- Г) бледно-розовая сыпь в области суставов

**2633. [T025803] ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ТИПИЧНЫ**

- А) изменения по типу «матового стекла»
- Б) диссеминированные инфильтративные изменения
- В) инфильтративные изменения в одном легком
- Г) множественные полости в обоих легких

**2634. [T025804] НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) острой интерстициальной пневмонии
- Б) неспецифической интерстициальной пневмонии
- В) лимфоцитарной интерстициальной пневмонии
- Г) криптогенной организующейся пневмонии

**2635. [T025805] ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ**

- А) макролиды
- Б) пенициллины
- В) цефалоспорины
- Г) тетрациклины

**2636. [T025806] КРИТЕРИЕМ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО С ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нестабильная гемодинамика
- Б) выявленный лейкоцитоз более  $10 \times 10^9/\text{л}$
- В) верхнедолевая локализация поражения
- Г) фебрильная лихорадка в течение 3 дней

**2637. [T025808] АНТИБАКТЕРИАЛЬНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ (ХОБЛ) СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ**

- А) при гнойной мокроте
- Б) при усилении кашля
- В) при появлении кровохарканья
- Г) при нарастании одышки

**2638. [T025816] ИНГАЛЯЦИОННЫЕ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДЫ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) III-IV степени тяжести и частых обострениях
- Б) I-II степени тяжести и частых обострениях
- В) III-IV степени тяжести и редких обострениях
- Г) I-II степени тяжести и редких обострениях

**2639. [T025819] ВАКЦИНАЦИЯ ПНЕВМОКОККОВОЙ ВАКЦИНОЙ У БОЛЬНЫХ ХОБЛ ПРОВОДИТСЯ 1 РАЗ В (ГОД)**

- А) 5
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3



**2640. [T025820] НАИБОЛЕЕ БЫСТРОЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) смешанном нефрите
- Б) наличии макрогематурии
- В) нефротическом синдроме
- Г) артериальной гипертонии

**2641. [T025821] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) отечного синдрома, протеинурии, диспротеинемии
- Б) артериальной гипертонии, отечного синдрома, гематурии
- В) лихорадочного синдрома, диспротеинемии, лейкоцитурии
- Г) артериальной гипертонии, протеинурии, лейкоцитурии

**2642. [T025822] ЛЕКАРСТВЕННЫЙ НЕФРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ**

- А) интерстициальной ткани
- Б) канальцевого аппарата
- В) клубочкового аппарата
- Г) мезангиальной ткани

**2643. [T025823] ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) альбуминурия
- Б) лейкоцитурия
- В) макрогематурия
- Г) микрогематурия

**2644. [T025824] ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПИЕЛОНЕФРИТА ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) энтеробактерия
- Б) золотистый стафилококк
- В) синегнойная палочка
- Г) смешанная флора

**2645. [T025826] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ**

- А) стрептококк
- Б) стафилококк
- В) клебсиелла
- Г) синегнойная палочка

**2646. [T025827] РАННИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКОМ АМИЛОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протеинурия
- Б) бактериурия
- В) лейкоцитурия
- Г) цилиндрурия

**2647. [T025830] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ**

- А) протеинурии
- Б) макрогематурии
- В) лейкоцитурии
- Г) гиперстенурии

**2648. [T025835] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СЧИТАЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ В АНАЛИЗАХ МОЧИ**

- А) протеинурии
- Б) лейкоцитурии
- В) гипостенурии
- Г) бактериурии

**2649. [T025836] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ**

- А) гипопроteinемия и гиперлипидемия
- Б) гиперлипидемия и гипербилирубинемия
- В) гиперпротеинемия и диспротеинемия
- Г) гиперфибриногенемия и гиперферментемия

**2650. [T025839] ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА СЧИТАЕТСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ**

- А) миеломной нефропатии
- Б) анальгетической нефропатии
- В) хронического гломерулонефрита
- Г) хронического пиелонефрита

**2651. [T025840] ПРИ ПИЕЛОНЕФРИТЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ ЦИЛИНДРЫ**

- А) гиалиновые
- Б) эпителиальные
- В) восковидные
- Г) жироперерожденные

**2652. [T025850] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПИЕЛОНЕФРИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) антибиотики
- Б) глюкокортикостероиды
- В) антикоагулянты
- Г) дезагреганты

**2653. [T025857] ПРЕПАРАТАМИ, СНИЖАЮЩИМИ ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) тиазидные диуретики
- В) антагонисты кальция
- Г) антикоагулянты непрямого действия

**2654. [T025858] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение внутриклубочковой гипертензии
- Б) повышение реабсорбции натрия и воды в канальцах
- В) снижение активности системы ренин-ангиотензин-альдостерон
- Г) повышение активности депрессорной системы почек

**2655. [T025859] К СНИЖЕНИЮ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ МОЖЕТ ПРИВЕСТИ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Индометацина
- Б) Метилпреднизолона
- В) Циклофосфамида
- Г) Дипиридамола

**2656. [T025861] В ЛЕЧЕНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЭФФЕКТИВНЫ**

- А) глюкокортикоиды
- Б) петлевые диуретики
- В) белковозамещающие препараты
- Г) анаболические гормоны

**2657. [T025863] ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ КОНТРОЛЬ ЗА ФОРМЕННЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ КРОВИ НЕОБХОДИМ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- А) цитостатиками
- Б) антибиотиками
- В) глюкокортикостероидами
- Г) тиазидными диуретиками

**2658. [T025867] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ САНАТОРНО-КУРОРТНОГО ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) климатический
- Б) физиотерапевтический
- В) бальнеологический
- Г) спелеологический

**2659. [T025870] НАИБОЛЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ ПРИ НАБЛЮДЕНИИ ЗА БОЛЬНЫМИ В СТАДИИ РЕМИССИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) суточная протеинурия
- Б) липидный спектр крови
- В) уровень мочевой кислоты в крови
- Г) анализ мочи по Зимницкому

**2660. [T025871] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКИМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТОМ НА САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) азотемия
- Б) гиперстенурия
- В) протеинурия
- Г) лейкоцитурия

**2661. [T025885] ВОЗМОЖНЫМ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ ПОСЛЕ ПРОВЕДЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение сократительной способности миокарда
- Б) миксоматозная дегенерация клапанов
- В) гипертрофия миокарда левого желудочка
- Г) легочная гипертензия

**2662. [T025903] УСИЛЕННАЯ ПУЛЬСАЦИЯ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ ЧАЩЕ ВСЕГО СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- А) расширении восходящей части аорты
- Б) расширении полости левого желудочка
- В) стенозе митрального клапана
- Г) легочной гипертензии

**2663. [T025906] НА ВЕРХУШКУ СЕРДЦА ЛУЧШЕ ВСЕГО ПРОВОДЯТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, СВЯЗАННЫЕ С ДЕЯТЕЛЬНОСТЬЮ КЛАПАНА**

- А) митрального
- Б) аортального
- В) легочной артерии
- Г) трикуспидального

**2664. [T025913] НОРМАЛЬНЫЙ АОРТАЛЬНЫЙ КЛАПАН ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ \_\_\_\_\_ СТВОРОВ**

- А) трех
- Б) двух
- В) четырех
- Г) пяти

**2665. [T025914] НОРМАЛЬНАЯ ПЛОЩАДЬ МИТРАЛЬНОГО ОТВЕРСТИЯ СОСТАВЛЯЕТ (СМ<sup>2</sup>)**

- А) 4-6
- Б) 2-4
- В) 6-8
- Г) 3-5

**2666. [T025915] ПОКАЧИВАНИЕ ГОЛОВЫ В ТАКТ СЕРДЦЕБИЕНИЮ (СИМПТОМ МЮССЕ) ТИПИЧНО ДЛЯ**

- А) недостаточности аортального клапана
- Б) стеноза устья аорты
- В) недостаточности митрального клапана
- Г) стеноза митрального клапана

**2667. [T025916] ТЯЖЕЛЫМ СИСТЕМНЫМ ИНФЕКЦИОННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРОТЕКАЮЩИМ С РАЗРУШЕНИЕМ КЛАПАНОВ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инфекционный эндокардит
- Б) токсическая кардиомиопатия
- В) острый перикардит
- Г) миксоматозная дегенерация

**2668. [T025917] ПЯТНА РОТА (БЕЛЫЕ ПЯТНА НА ГЛАЗНОМ ДНЕ) ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) инфекционного эндокардита
- Б) артериальной гипертензии
- В) синдрома Марфана
- Г) ревмокардита

**2669. [T025918] СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У ЛЕВОГО КРАЯ ГРУДИНЫ НА ВЫДОХЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- А) стеноза клапана легочной артерии
- Б) недостаточности митрального клапана
- В) стеноза аортального клапана
- Г) недостаточности трехстворчатого клапана

**2670. [T025919] К ПОЗДНЕМУ ОСЛОЖНЕНИЮ ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ**

- А) аневризма левого желудочка
- Б) разрыв стенки левого желудочка
- В) кардиогенный шок
- Г) фибрилляция желудочков

**2671. [T025920] УСИЛЕНИЕ I ТОНА СЕРДЦА МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) тиреотоксикозе
- Б) ожирении
- В) эмфиземе
- Г) артериальной гипотонии

**2672. [T025921] У ОСНОВАНИЯ МЕЧЕВИДНОГО ОТРОСТКА, А ТАКЖЕ СЛЕВА И СПРАВА ОТ НЕГО ЛУЧШЕ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ ЗВУКОВЫЕ ЯВЛЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ НА КЛАПАНЕ**

- А) трехстворчатом
- Б) легочной артерии
- В) аортальном
- Г) митральном

**2673. [T025924] К ПЕРИФЕРИЧЕСКИМ ВАЗОДИЛАТАТОРАМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) антагонисты кальциевых каналов
- Б) бета-адреноблокаторы
- В) агонисты альфа-адреноблокаторов
- Г) агонисты имидазолиновых рецепторов

**2674. [T025926] К СЕЛЕКТИВНЫМ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Метопролол
- Б) Пропранолол
- В) Надолол
- Г) Карведилол

**2675. [T025927] БЕРЕМЕННЫМ ЖЕНЩИНАМ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Капотена
- Б) Допегита
- В) Лабетолола
- Г) Нифедипина

**2676. [T025928] ПРИ СИНДРОМЕ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ПАЦИЕНТАМ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Моксонидина
- Б) Нифедипина
- В) Гидролазина
- Г) Фелодипина



**2677. [T025929] ПАЦИЕНТАМ С АГ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В КОМБИНАЦИИ**

- А) ингибиторов АПФ и блокаторов ангиотензина II
- Б) ингибиторов АПФ и тиазидовых диуретиков
- В) бета-адреноблокаторов и антагонистов кальциевых каналов
- Г) Моксонидина и диуретика

**2678. [T025930] ПАЦИЕНТАМ С АГ И ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- А) Спиронолактон
- Б) Триамтерен
- В) Диакарб
- Г) Гидрохлортиазид

**2679. [T025931] К ПЕТЛЕВЫМ ДИУРЕТИКАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) торасемид
- Б) хлорталидон
- В) амилорид
- Г) спиронолактон

**2680. [T025932] ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ В ВИДЕ КАШЛЯ ПРИ ПРИЕМЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ СВЯЗАН С**

- А) увеличением продукции брадикинина в легких
- Б) снижением содержания ангиотензина II
- В) снижением активности ренина плазмы
- Г) увеличением продукции натрийуретических пептидов

**2681. [T025933] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента (АПФ)
- В) диуретики
- Г) блокаторы ангиотензиновых рецепторов

**2682. [T025934] БОЛЬНОГО С НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ НА ПРИЕМЕ В ПОЛИКЛИНИКЕ СЛЕДУЕТ**

- А) госпитализировать по «03» в БИТ
- Б) направить на консультацию к врачу-кардиологу
- В) направить на ЭКГ
- Г) направить на анализ крови

**2683. [T025935] НЕРАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

- А)  $\alpha$ -адреноблокаторов и антагонистов кальция
- Б) антагонистов кальция и диуретиков
- В)  $\beta$ -адреноблокаторов и диуретиков
- Г) ингибиторов АПФ и антагонистов кальция

**2684. [T025936] АЛЬФА-БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Карведилол
- Б) Бисопролол
- В) Небиволол
- Г) Соталол

**2685. [T025937] ПРЕПАРАТАМИ, ОБЛАДАЮЩИМИ ВЫРАЖЕННЫМИ АНГИОПРОТЕКТИВНЫМИ И АНТИАТЕРОСКЛЕРОТИЧЕСКИМИ СВОЙСТВАМИ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) антагонисты кальция
- Б) диуретики
- В)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Г)  $\alpha$ -адреноблокаторы

**2686. [T025938] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- А) неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) антагонисты кальция
- В) ингибиторы АПФ
- Г) препараты центрального действия

**2687. [T025939] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\alpha$ -агонисты центрального действия
- Б) тиазидные диуретики
- В) ингибиторы АПФ
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

**2688. [T025940] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- В) неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы
- Г) диуретики

**2689. [T025941] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА У БОЛЬНЫХ С МЕТАБОЛИЧЕСКИМ ВАРИАНТОМ АГ ОТНОСЯТ**

- А) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Б)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- В) неселективные  $\beta$ -адреноблокаторы
- Г) диуретики

**2690. [T025942] ИНТОКСИКАЦИЯ ПРЕПАРАТАМИ ДИГОКСИНА СОПРОВОЖДАЕТСЯ**

- А) тошнотой и рвотой
- Б) болью в сердце
- В) возбуждением
- Г) кровотечением

**2691. [T025943] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К ТРОМБОЛИЗИСУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) предполагаемое расслоение аорты
- Б) ишемический инсульт любой давности
- В) артериальная гипертензия
- Г) острый коронарный синдром

**2692. [T025944] РАССЛОЕНИЕ АОРТЫ ТРЕБУЕТ НЕОТЛОЖНОГО**

- А) хирургического вмешательства
- Б) тромболизиса
- В) МРТ-исследования
- Г) антибактериального лечения

**2693. [T025945] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ В СОЧЕТАНИИ С ИБС ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- Г) препараты центрального действия

**2694. [T025946] НЕГАТИВНОЕ ВЛИЯНИЕ НА УГЛЕВОДНЫЙ И ЛИПИДНЫЙ ПРОФИЛЬ ОКАЗЫВАЮТ**

- А) мочегонные препараты
- Б) антагонисты кальция
- В) ингибиторы АПФ
- Г) препараты центрального действия

**2695. [T025947] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГ В СОЧЕТАНИИ С НАРУШЕНИЯМИ РИТМА СЕРДЦА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- Г) препараты центрального действия

**2696. [T025948] ЖИДКОСТЬ В ПОЛОСТИ ПЕРИКАРДА МОЖЕТ ПОЯВИТЬСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ТЕРАПИИ**

- А) цитостатиками
- Б) антибактериальными препаратами
- В) гипотензивными препаратами
- Г) нестероидными противовоспалительными препаратами

**2697. [T025949] ПРОТИВОТРОМБОТИЧЕСКАЯ ЭФФЕКТИВНОСТЬ АНТИКОАГУЛЯНТОВ КУМАРИНОВОЙ ГРУППЫ ОПТИМАЛЬНА ПРИ ПОДДЕРЖАНИИ МНО В ПРЕДЕЛАХ**

- А) 2,0-3,0
- Б) 1,0-2,0
- В) 0-1,0
- Г) 5,0-6,0

**2698. [T025952] ОРГАНИЧЕСКИЕ НИТРАТЫ ЯВЛЯЮТСЯ ДОНОРАМИ**

- А) NO
- Б) Ca<sup>2+</sup>
- В) Mg<sup>2+</sup>
- Г) K<sup>+</sup>

**2699. [T025953] ПРЕПАРАТАМИ, К КОТОРЫМ ВОЗНИКАЕТ ТОЛЕРАНТНОСТЬ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) нитраты
- Б) ингибиторы АПФ
- В) антагонисты кальция
- Г) антикоагулянты

**2700. [T025954] ВОССТАНОВЛЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВотоКА ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА С ПОМОЩЬЮ АРТИФИЦИАЛЬНОГО ТРОМБОЛИЗИСА НЕОБХОДИМО В ПЕРВЫЕ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ**

- А) 6
- Б) 12
- В) 8
- Г) 10

**2701. [T025955] КОНТРОЛЬ АДЕКВАТНОСТИ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕПРЯМОГО ДЕЙСТВИЯ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПО ОПРЕДЕЛЕНИЮ**

- А) МНО
- Б) уровня фибриногена
- В) протромбинового индекса
- Г) С-реактивного белка

**2702. [T025957] В НОРМАЛЬНОМ ЛИМФОУЗЛЕ ПРИСУТСТВУЮТ**

- А) В- и Т-лимфоциты
- Б) клетки миелоидного ряда
- В) эпителиоидные клетки
- Г) только Т-лимфоциты

**2703. [T025959] КЛОНАЛЬНАЯ ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ ПРОИСХОДИТ В**

- А) тимусе
- Б) лимфоузлах
- В) костном мозге
- Г) селезенке

**2704. [T025960] ПРИЗНАКОМ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокий ретикулоцитоз
- Б) тромбоцитопения
- В) лейкоцитоз
- Г) повышение трансаминазной активности

**2705. [T025961] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ**

- А) В12-дефицитной анемии
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемофилии
- Г) болезни Виллебранда

**2706. [T025962] НАЛИЧИЕ ФИЛАДЕЛЬФИЙСКОЙ ХРОМОСОМЫ ПАТОГНОМОНИЧНО ДЛЯ**

- А) хронического миелолейкоза
- Б) хронического волосатоклеточного лейкоза
- В) сублейкемического лейкоза
- Г) острого промиелоцитарного лейкоза

**2707. [T025963] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ОБЯЗАТЕЛЬНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ПРИ**

- А) остром лейкозе
- Б) хроническом лимфолейкозе
- В) болезни Виллебранда
- Г) гемолитической анемии

**2708. [T025964] УВЕЛИЧЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ЭОЗИНОФИЛОВ В КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИ**

- А) бронхиальной астме
- Б) стенокардии напряжения
- В) циррозе печени
- Г) ревматоидном артрите

**2709. [T025965] ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ**

- А) пневмонии
- Б) бронхиальной астмы
- В) вирусного гепатита
- Г) стенокардии напряжения

**2710. [T025966] ЛЕЙКОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ ОТРАЖЕНИЕМ**

- А) острого инфаркта миокарда
- Б) нестабильной стенокардии
- В) приступа фибрилляции предсердий
- Г) стенокардии покоя

**2711. [T025967] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) гиперспленизма
- Б) переливания несовместимой крови
- В) травмы живота
- Г) хронического пиелонефрита

**2712. [T025969] СДВИГ ЛЕЙКОЦИТАРНОЙ ФОРМУЛЫ ВЛЕВО ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) бактериальной инфекции
- Б) вирусной инфекции
- В) глистной инвазии
- Г) физического перенапряжения

**2713. [T025971] К ПРИЗНАКАМ ДВС-СИНДРОМА ОТНОСИТСЯ**

- А) гематомно-петехиальный
- Б) гематомный
- В) петехиальный
- Г) васкулитно-пурпурный

**2714. [T025973] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ ЭРИТРОЦИТОВ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) ХОБЛ
- Б) стенокардии напряжения
- В) сепсисе
- Г) остром пиелонефрите

**2715. [T025975] ТАЛАССЕМИЯ ЧАЩЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ У**

- А) жителей Средиземноморья
- Б) жителей экваториальной Африки
- В) восточно-европейских жителей
- Г) северо-американских индейцев



**2716. [T025977] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) хронического гепатита
- Б) миеломной болезни
- В) хронического лимфолейкоза
- Г) острого панкреатита

**2717. [T025978] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) эритремии
- Б) острого лейкоза
- В) хронического лимфолейкоза
- Г) В12-дефицитной анемии

**2718. [T025979] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) ДВС-синдроме
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемолитической анемии
- Г) эссенциальной тромбоцитемии

**2719. [T025980] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) эссенциальной тромбоцитемии
- Б) острого лейкоза
- В) железодефицитной анемии
- Г) гемолитической анемии

**2720. [T025981] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) острой тромбоцитопенической пурпуре
- Б) железодефицитной анемии
- В) гемолитической анемии
- Г) эритремии

**2721. [T025982] ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) острым лейкозе
- Б) эритремии
- В) гемолитической анемии
- Г) эссенциальной тромбоцитемии

**2722. [T025983] ТРОМБОЦИТОЗ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) амилоидозе
- Б) острым лейкозе
- В) применении антиагрегантов
- Г) применении антикоагулянтов

**2723. [T025984] ПРИ ЛИХОРАДКЕ НА ПРОТЯЖЕНИИ МЕСЯЦА И ЛИМФОАДЕНОПАТИИ МОЖНО ПРЕДПОЛАГАТЬ**

- А) лимфогранулематоз
- Б) болезнь Крона
- В) болезнь Виллебранда
- Г) гемофилию

**2724. [T025987] АНЕМИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ \_\_\_\_\_ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) хронической почечной
- Б) острой печеночной
- В) острой сердечной
- Г) хронической дыхательной

**2725. [T025989] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ В12 - ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) исследование морфологии костного мозга
- Б) оценка уровня витамина В12 в крови
- В) расчет лейкоцитарного индекса в крови
- Г) оценка насыщения гемоглобином эритроцитов

**2726. [T025992] К ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКАМ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ОТНОСЯТ**

- А) постоянные лихорадку и потливость
- Б) выраженные миалгии, оссалгии
- В) некупируемые тошноту и рвоту
- Г) чередование поносов и запоров

**2727. [T025993] К В-СИМТОМАМ ПРИ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ГЕМОБЛАСТОЗАХ ОТНОСЯТ**

- А) похудание, слабость
- Б) лимфоаденопатию
- В) гиперспленизм
- Г) анемию и тромбоцитопению

**2728. [T025999] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ**

- А) Анальгина
- Б) Преднизолона
- В) цитостатиков
- Г) диуретиков

**2729. [T026000] ЛЕЙКОПЕНИЯ МОЖЕТ ЯВЛЯТЬСЯ СЛЕДСТВИЕМ ПРИМЕНЕНИЯ**

- А) цитостатиков
- Б) гормональных контрацептивов
- В) колониестимулирующего фактора
- Г) Эритропоэтина

**2730. [T026001] НАЗНАЧЕНИЕ ЭРИТРОПОЭТИНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- А) артериальную гипертензию
- Б) тошноту и рвоту
- В) лихорадочный синдром
- Г) тромбоцитопению

**2731. [T026003] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ИНТЕРФЕРОНА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- А) лихорадочный синдром
- Б) тромбозы
- В) кровотечения
- Г) тромбоцитоз

**2732. [T026004] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА У БОЛЬНЫХ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ**

- А) ретикулоцитов к концу 1
- Б) эритроцитов к концу 1
- В) гемоглобина к концу 1
- Г) гемоглобина к концу 2

**2733. [T026005] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ**

- А) ретикулоцитов к концу 1
- Б) лейкоцитов к концу 1
- В) гемоглобина к концу 1
- Г) тромбоцитов к концу 2

**2734. [T026006] ПРИ НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ В12 У БОЛЬНЫХ С В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ ОЦЕНКОЙ ЭФФЕКТИВНОСТИ ТЕРАПИИ БУДЕТ СЛУЖИТЬ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ \_\_\_\_\_ НЕДЕЛИ ТЕРАПИИ**

- А) гемоглобина к концу 3
- Б) уровня лейкоцитов к концу 3
- В) уровня гемоглобина к концу 1
- Г) уровня тромбоцитов к концу 3

**2735. [T026007] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Леналидомид
- Б) Интерферон альфа
- В) Интерферон бета
- Г) колониестимулирующий фактор

**2736. [T026008] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМОЙ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Бортезомиб
- Б) Колхицин
- В) Интерферон бета
- Г) колониестимулирующий фактор

**2737. [T026011] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ПРИМЕНЕНИЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ОТНОСИТСЯ**

- А) агранулоцитоз
- Б) тромбоз
- В) сыпь на коже
- Г) насморк

**2738. [T026012] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ МОЖЕТ БЫТЬ СЛЕДСТВИЕМ ПРИЕМА**

- А) Анальгина
- Б) Преднизолона
- В) цитостатиков
- Г) Эритропоэтина

**2739. [T026013] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГАПТЕНОВОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) антибиотики и антисептики
- Б) антибиотики и преднизолон
- В) преднизолон и цитостатики
- Г) преднизолон и колониестимулирующий фактор

**2740. [T026014] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОГО АГРАНУЛОЦИТОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) антибиотики, антисептики и колониестимулирующий фактор
- Б) антибиотики, преднизолон и колониестимулирующий фактор
- В) преднизолон, антисептики и цитостатики
- Г) преднизолон, антисептики и колониестимулирующий фактор

**2741. [T026015] ЭРИТРОПОЭТИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- А) анемии при хронической болезни почек
- Б) анемии при острой почечной недостаточности
- В) анемии, аутоиммунном гемолизе
- Г) лейкопении при воздействии цитостатиков

**2742. [T026018] ПРЕИМУЩЕСТВОМ ТРЕХВАЛЕНТНОГО ЖЕЛЕЗА ПЕРЕД ДВУХВАЛЕНТНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) меньшая частота осложнений
- Б) более быстрый эффект
- В) более низкая стоимость
- Г) меньшая суточная доза

**2743. [T026019] ВИТАМИН В12 РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНЫМ С ЕГО ДЕФИЦИТОМ ПО СХЕМЕ**

- А) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы 1-2 раза в год
- Б) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы ежеквартально
- В) два месяца непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года
- Г) месяц непрерывного лечения, далее повторные профилактические курсы раз в 2-3 года

**2744. [T026020] В СХЕМАХ ЛЕЧЕНИЯ ДВС-СИНДРОМА ПРИСУТСТВУЮТ**

- А) плазмаферез и свежзамороженная плазма
- Б) антиагреганты и активаторы фибринолиза
- В) антикоагулянты, антифибринолитики
- Г) антикоагулянты и активаторы фибринолиза

**2745. [T026021] МЕТОДОМ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ОСТРОМ ДВС-СИНДРОМЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) переливание достаточных объемов свежзамороженной плазмы
- Б) введение не менее 1 л теплой донорской крови
- В) проведение плазмафереза в объеме 1 л эксфузии
- Г) назначение препаратов фактор протромбинового комплекса

**2746. [T026022] ПРИ СИНДРОМЕ ДЛИТЕЛЬНОГО СДАВЛЕНИЯ ТЕРАПИЮ ДВС-СИНДРОМА СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) проведения плазмафереза в объеме 1 л эксфузии
- Б) переливания свежей донорской крови
- В) введения фибринолитиков
- Г) наложения жгута на пораженную конечность

**2747. [T026023] ПРИ АНТИФОСФОЛИПИДНОМ СИНДРОМЕ НЕОБХОДИМО ПРИМЕНЯТЬ**

- А) плазмаферез и антикоагулянты
- Б) только Преднизолон в малых дозах
- В) пульс-терапию Преднизолоном
- Г) Азатиоприн

**2748. [T026024] ЛЕКАРСТВЕННАЯ ТРОМБОЦИТОПАТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНА С ПРИЕМОМ**

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антибиотиков широкого спектра действия
- В) противовирусных препаратов
- Г) гипотензивных лекарственных средств

**2749. [T026025] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ НЕПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

- А) международное нормализованное отношение
- Б) протромбиновый индекс по Квику
- В) уровень антитромбина III
- Г) активированное парциальное тромбиновое время

**2750. [T026026] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ЛЕЧЕБНЫХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

- А) активированное парциальное тромбиновое время
- Б) международное нормализованное отношение
- В) протромбиновый индекс по Квику
- Г) тромбиновое время

**2751. [T026027] ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ В ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗАХ НЕОБХОДИМО КОНТРОЛИРОВАТЬ**

- А) наличие геморрагических осложнений
- Б) хронометрические показатели гемостаза
- В) уровень агрегации тромбоцитов
- Г) уровень фибринолитической активности крови

**2752. [T026028] ПРИ ПРИМЕНЕНИИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ДОЗ НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫХ ГЕПАРИНОВ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ**

- А) неимунная тромбоцитопения
- Б) лекарственная тромбоцитопатия
- В) гепаринассоциированный агранулоцитоз
- Г) вторичный тромбоз

**2753. [T026029] В ЛЕЧЕНИИ ГЕМОБЛАСТОЗОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) цитостатики и таргетные биологические препараты
- Б) антикоагулянты и антиагреганты
- В) антибиотики и антикоагулянты
- Г) стероидные гормоны и антибиотики



**2754. [T026030] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) ингибиторы тирозинкиназы и цитостатики
- Б) цитостатики и стероидные гормоны
- В) стероидные гормоны и антибиотики
- Г) антибиотики и ингибиторы тирозинкиназы

**2755. [T026031] ЭФФЕКТИВНОСТЬ СОВРЕМЕННОЙ ТЕРАПИИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗА ПРИВОДИТ К ВЫЗДОРОВЛЕНИЮ НЕ МЕНЕЕ, ЧЕМ \_\_\_\_\_% ОТ ОБЩЕГО ЧИСЛА БОЛЬНЫХ**

- А) 80-85
- Б) 70-80
- В) 50-70
- Г) 40-50

**2756. [T026033] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН**

- А) переодеваться при входе в палату
- Б) носить исключительно одноразовое стерильное белье
- В) мыть руки трижды перед входом в палату
- Г) протирать свои руки и лицо раствором антисептика

**2757. [T026034] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА ПЕРСОНАЛ ДОЛЖЕН**

- А) обеспечить больному асептические условия пребывания
- Б) после каждого входа в палату персонала включать ультрафиолетовый облучатель
- В) мыть полы и стены палаты еже часно
- Г) включать приточно-вытяжную вентиляцию каждые 2-3 часа

**2758. [T026036] ЗНАЧЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ПО ПАНЧЕНКОВУ РАВНОЕ 2 ММ В ЧАС ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нормальным для мужчин и женщин
- Б) повышенным для мужчин и женщин
- В) нормальным для женщин
- Г) пониженным для мужчин

**2759. [T026038] УМЕНЬШЕНИЕ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДСТВИЕМ**

- А) увеличения концентрации эритроцитов в крови
- Б) увеличение вязкости крови
- В) болезней обмена веществ
- Г) снижения концентрации эритроцитов в крови

**2760. [T026039] ГЛИКИЛИРОВАННЫЙ ГЕМОГЛОБИН ОБОЗНАЧАЮТ**

- А) HbA1c
- Б) HbO<sub>2</sub>
- В) Hb
- Г) HbF

**2761. [T026040] БОЛЕЗНЬ ГОШЕ И ПОРФИРИЯ**

- А) являются редкими болезнями, мало знакомыми врачам-терапевтам
- Б) относятся к гемобластозам и к сфере ведения больных врачом-гематологом
- В) в России не диагностируются и не лечатся
- Г) требуют трансплантации костного мозга

**2762. [T026041] БОЛЕЗНЬ ВИЛЛЕБРАНДА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тромбоцитопатией
- Б) тромбозами и геморрагиями
- В) васкулитно-пурпурной кровоточивостью
- Г) тромбоцитопенией

**2763. [T026042] АНТИФОСФОЛИПИДНЫЙ СИНДРОМ**

- А) является частой причиной невынашивания беременности
- Б) встречается исключительно у больных с гепатитом
- В) диагностируется с помощью исключительно иммунологических методов
- Г) является редкой болезнью, не встречающейся в практике врача-терапевта

**2764. [T026043] ФЕНОМЕН УСКОРЕНИЯ ОСЕДАНИЯ ЭРИТРОЦИТОВ ОБУСЛОВЛЕН**

- А) снижением заряда мембраны эритроцитов из-за окружения ее патологическими белками
- Б) появлением белковых «мостиков» между клетками
- В) дислипидемией, обусловленной воспалением
- Г) нарушением электролитного баланса крови с повышением заряда мембраны эритроцитов

**2765. [T026044] КРИТЕРИЕМ, ОТРАЖАЮЩИМ ЗАПАСЫ ЖЕЛЕЗА В ОРГАНИЗМЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ферритин
- Б) гепсидин
- В) трансферрин
- Г) гемосидерин

**2766. [T026045] СТЕРНАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ**

- А) проводится в амбулаторных и стационарных условиях
- Б) проводится исключительно врачом гематологом
- В) всегда требует местной анестезии
- Г) всегда требует общей анестезии

**2767. [T026046] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗА СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ**

- А) асептические условия
- Б) проветривание помещений
- В) чистоту полов
- Г) стерильную пищу

**2768. [T026047] ПРИ ЛЕЧЕНИИ МНОЖЕСТВЕННОЙ МИЕЛОМЫ СЛЕДУЕТ**

- А) обеспечить нормальный режим труда и отдыха
- Б) обеспечить минимальный уровень физической нагрузки
- В) обеспечить асептические условия
- Г) исключить работы с физической нагрузкой

**2769. [T026048] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ**

- А) асептические условия, трансфузиологическую помощь
- Б) занятия физической культурой в возрастающем режиме
- В) полный отказ от физических нагрузок
- Г) обязательное получение инвалидности

**2770. [T026049] БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ АУТОИММУННОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЫ ДОЛЖНЫ**

- А) иметь нормальный режим труда и отдыха
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) избегать массовых скоплений людей
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

**2771. [T026050] БОЛЬНЫЕ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ДОЛЖНЫ**

- А) иметь нормальный режим труда и отдыха
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) избегать массовых скоплений людей
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

**2772. [T026051] БОЛЬНЫЕ С ХРОНИЧЕСКИМ ЛИМФОЛЕЙКОЗОМ ДОЛЖНЫ**

- А) избегать условий высокого риска респираторных инфекций
- Б) исключить физические нагрузки, занятия спортом
- В) выйти на инвалидность
- Г) питаться с применением гипоаллергенных диет

**2773. [T026052] ПРИ РЕАБИЛИТАЦИИ БОЛЬНЫХ В РЕМИССИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА**

- А) не требуются ограничения физической нагрузки
- Б) требуются ограничения продолжительности рабочего дня
- В) требуются ограничения по степени умственной нагрузки
- Г) требуется исключить использование общественного транспорта

**2774. [T026054] ПРИ ВЫБОРЕ ДИЕТИЧЕСКОГО РЕЖИМА БОЛЬНЫМ С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СЛЕДУЕТ РЕКОМЕНДОВАТЬ**

- А) мясные продукты
- Б) яблоки
- В) гречневую крупу
- Г) зелень

**2775. [T026056] ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ПРОВЕДЕНИИ ЦИТОСТАТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- А) регулярные анализы крови
- Б) регулярные анализы мочи
- В) ежедневный осмотр гематолога
- Г) профилактическое назначение антибиотиков

**2776. [T026058] ПРИ ОПЕРАТИВНОМ РОДРАЗРЕШЕНИИ У РОЖЕНИЦЫ С АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ НЕОБХОДИМО ПРЕДУСМОТРЕТЬ ПЕРЕЛИВАНИЕ**

- А) эритроцитарной и тромбоцитарной массы
- Б) эритроцитарной массы и свежезамороженной плазмы
- В) тромбоцитарной массы и свежезамороженной плазмы
- Г) нативной плазмы

**2777. [T026059] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ СЛЕДУЕТ ОБЕСПЕЧИТЬ**

- А) трансфузиологическую помощь
- Б) максимальную физическую активность
- В) соблюдение строгого постельного режима
- Г) обязательное получение инвалидности

**2778. [T026062] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТА У ОБИЛЬНО МЕНСТРУИРУЮЩИХ ЖЕНЩИН НЕОБХОДИМО ПРИНИМАТЬ ПРЕПАРАТЫ ЖЕЛЕЗА**

- А) после окончания менструации
- Б) до и во время менструации
- В) только когда снижается уровень сывороточного железа
- Г) только когда снизится уровень гемоглобина

**2779. [T026065] ПРОФИЛАКТИКА КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИ ГЕМОФИЛИИ ПРОВОДИТСЯ**

- А) путем регулярного введения расчетных доз препаратов факторов свертывания крови
- Б) введением нужного количества препаратов факторов свертывания в самом начале кровотечения
- В) применением препаратов активированного седьмого фактора крови
- Г) ежедневным введением препаратов протромбинового комплекса

**2780. [T026075] БИОЛОГИЧЕСКОЙ ЖИДКОСТЬЮ, НАИБОЛЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИ ОПАСНОЙ С ПОЗИЦИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кровь
- Б) моча
- В) сперма
- Г) кал

**2781. [T026076] ПРИ ПРОВЕДЕНИИ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ СЛЕДУЕТ**

- А) объяснить больному ход процедуры и ее значение
- Б) дать успокоительное и поддерживать ободряющую беседу во время процедуры
- В) дать успокоительное и не мешать разговорами процедуре
- Г) провести местное обезболивание кожи перед проколом

**2782. [T026078] ПОСЛЕ ОКОНЧАНИЯ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ СЛЕДУЕТ**

- А) наклеить стерильную повязку на место прокола
- Б) наложить на место прокола давящую повязку
- В) положить на место прокола пузырь со льдом
- Г) оставить больного под наблюдением медицинского персонала

**2783. [T026079] К ОБЩИМ ПРАВИЛАМ ВЗЯТИЯ ВЕНОЗНОЙ КРОВИ ДЛЯ БИОХИМИЧЕСКИХ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- А) взятие крови натощак
- Б) взятие крови сухой иглой
- В) взятие крови только в шприц
- Г) создание в вене минимального стаза

**2784. [T026080] ВЕНОЗНУЮ КРОВЬ У ПАЦИЕНТА СЛЕДУЕТ БРАТЬ**

- А) всегда в перчатках
- Б) без перчаток
- В) используя перчатки по желанию или необходимости
- Г) используя перчатки только по необходимости

**2785. [T026083] ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГЕПАТИТ» С УСТАНОВЛИВАЕТСЯ НА ОСНОВАНИИ**

- А) выявления РНК HCV
- Б) выявления ДНК HCV
- В) повышения уровня ЩФ
- Г) повышения уровня АСТ

**2786. [T026100] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кишечная непроходимость
- Б) кровотечение
- В) повышенный риск малигнизации
- Г) развитие токсического мегаколона

**2787. [T026110] ПРИЧИНОЙ РОТОГЛОТОЧНОЙ ДИСФАГИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) перенесенный инсульт
- Б) пищевод Баррета
- В) передозировка блокаторов кальциевых каналов
- Г) ахалазия кардии

**2788. [T026133] ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ДЛЯ ПЕРВИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ИНДЕКС**

- А) SCORE
- Б) Фраменгемский
- В) АНА/АСС
- Г) NYHA

**2789. [T026134] ПАЦИЕНТЫ С САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ В ОТСУТСТВИЕ ИЗВЕСТНЫХ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ РИСКА**

- А) очень высокого
- Б) высокого
- В) умеренного
- Г) низкого



**2790. [T026135] ПАЦИЕНТ 52 ЛЕТ, НЕКУРЯЩИЙ, СТРАДАЮЩИЙ УМЕРЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, У КОТОРОГО ПРИ СЛУЧАЙНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЕН 40% СТЕНОЗ ПРАВОЙ ВНУТРЕННЕЙ СОННОЙ АРТЕРИИ, ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ РИСКА**

- А) очень высокого
- Б) высокого
- В) умеренного
- Г) низкого

**2791. [T026142] МИНИМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ УМЕРЕННОЙ АЭРОБНОЙ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКИ ДЛЯ ВСЕХ ВОЗРАСТНЫХ ГРУПП ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ 2016 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ \_\_\_\_\_ МИНУТ В НЕДЕЛЮ**

- А) 150
- Б) 75
- В) 60
- Г) 90

**2792. [T026143] ДОПУСТИМОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЕЖЕДНЕВНОГО УПОТРЕБЛЕНИЯ ПОВАРЕННОЙ СОЛИ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОГЛАСНО РЕКОМЕНДАЦИЯМ ЕВРОПЕЙСКОГО ОБЩЕСТВА КАРДИОЛОГОВ 2016 ГОДА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (Г/СУТ)**

- А) 5
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3

**2793. [T026144] ПРЕПАРАТЫ ОМЕГА-ПОЛИНЕНАСЫЩЕННЫХ ЖИРНЫХ КИСЛОТ СНИЖАЮТ УРОВЕНЬ**

- А) триглицеридов
- Б) ЛПНП
- В) ЛПВП
- Г) общего холестерина

**2794. [T026145] У ПАЦИЕНТА ОЧЕНЬ ВЫСОКОГО СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОГО РИСКА ПРИ ЗНАЧЕНИИ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА 9 ММОЛЬ/Л, ЛПНП 5,4 ММОЛЬ/Л И ТРИГЛИЦЕРИДОВ КРОВИ 3 ММОЛЬ/Л ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) статины
- Б) фибраты
- В) омега-полиненасыщенные жирные кислоты
- Г) ингибиторы АПФ

**2795. [T026147] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПРИ БЕССИМПТОМНОМ АТЕРОСКЛЕРОЗЕ КАРОТИДНЫХ АРТЕРИЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) диуретики
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) альфа-адреноблокаторы

**2796. [T026148] ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ТЕРАПИИ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОЖИЛЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) диуретики и антагонисты кальция
- Б) ингибиторы АПФ и бета-адреноблокаторы
- В) антагонисты рецепторов ангиотензина 2 и препараты центрального действия
- Г) бета-адреноблокаторы и препараты центрального действия

**2797. [T026809] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ**

- А) полиартрит
- Б) олигоартрит
- В) артралгия
- Г) моноартрит

**2798. [T026810] МОНОАРТРИТ, КАК ПРАВИЛО, ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) подагре
- Б) ревматоидном артрите
- В) анкилозирующем спондилоартрите
- Г) системной красной волчанке

**2799. [T026811] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полиартрит
- Б) гломерулонефрит
- В) геморрагический васкулит
- Г) пневмонит

**2800. [T026818] СИНДРОМ РЕЙНО ЧАЩЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПЕРВЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- А) системной склеродермии
- Б) ревматоидного артрита
- В) дерматомиозита
- Г) узелкового полиартериита

**2801. [T026819] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «УЗЕЛКОВЫЙ ПОЛИАРТЕРИИТ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие вируса гепатита В
- Б) развитие полиартрита
- В) поражение верхних дыхательных путей
- Г) легочное кровотечение

**2802. [T026820] КРИТЕРИЕМ ДИАГНОЗА «СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) серозит
- Б) пульмонит
- В) полинейропатия
- Г) гепатит

**2803. [T026821] К ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ГРАНУЛЕМАТОЗА С ПОЛИАНГИИТОМ ОТНОСЯТ**

- А) ринит, фарингит
- Б) полинейропатию
- В) миокардит
- Г) ишемический колит

**2804. [T026825] К СИСТЕМНЫМ ВАСКУЛИТАМ, ПОВРЕЖДАЮЩИМ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КРУПНЫЕ СОСУДЫ, ОТНОСЯТ**

- А) артериит Такаясу
- Б) узелковый полиартериит
- В) гранулематоз с полиангиитом
- Г) пурпуру Шенлейн-Геноха

**2805. [T026826] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ИЗ СИНТЕТИЧЕСКИХ БАЗИСНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ**

- А) Метотрексат
- Б) соли золота
- В) аминохинолиновые производные
- Г) Инфликсимаб

**2806. [T026829] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ МЕТОТРЕКСАТА КОНТРОЛИРОВАТЬ БЕЗОПАСНОСТЬ ТЕРАПИИ ПОЗВОЛЯЕТ**

- А) клинический анализ крови
- Б) общий анализ мочи
- В) уровень альбумина в крови
- Г) уровень холестерина в крови

**2807. [T026830] НА ПРОГНОЗ ПАЦИЕНТОВ С НЕКРОТИЗИРУЮЩИМИ ВАСКУЛИТАМИ ВЛИЯЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) цитостатиков
- Б) глюкокортикоидов
- В) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Г) вазодилататоров

**2808. [T026834] ДЛЯ КОНТРОЛЯ СИНТЕЗА МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРИ ПОДАГРЕ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Аллопуринол
- Б) Диклофенак
- В) Гидрохлортиазид
- Г) Цистон

**2809. [T027051] ПНЕВМОНИЯ СЧИТАЕТСЯ ЗАТЯЖНОЙ, ЕСЛИ КЛИНИКО-РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ СИМПТОМАТИКА СОХРАНЯЕТСЯ БОЛЕЕ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 4
- Б) 3
- В) 2
- Г) 5

**2810. [T027052] О НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ СУДЯТ ПО ПОКАЗАТЕЛЮ**

- А) соотношения ОФВ1/ФЖЕЛ
- Б) жизненной емкости легких (ЖЕЛ)
- В) максимальной вентиляции легких (МВЛ)
- Г) диффузионной способности легких (ДЛ)

**2811. [T027053] НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) склероз стенки бронхов
- Б) бронхоспазм
- В) отек слизистой оболочки бронхов
- Г) гипер- и дискриния

**2812. [T027054] УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) уплотнении легочной ткани в результате воспаления легких
- Б) наличии жидкости или газа в плевральной полости
- В) утолщении грудной стенки
- Г) эмфиземе легких

**2813. [T027055] ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) эмфиземе легких
- Б) полости в лёгком, сообщающейся с бронхом
- В) компрессионном ателектазе
- Г) пневмосклерозе

**2814. [T027056] УСИЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) неизменной лёгочной ткани в условиях гипервентиляции
- Б) ранней стадии пневмонии
- В) обтурационном ателектазе
- Г) интерстициальном отёке легких

**2815. [T027059] ВЕДУЩЕЙ ПЕРВОНАЧАЛЬНОЙ ЖАЛОБОЙ ПРИ ОСТРОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сухой кашель
- Б) кашель с мокротой
- В) боль в грудной клетке
- Г) одышка

**2816. [T027061] ГОЛОСОВОЕ ДРОЖАНИЕ НЕ БУДЕТ ОСЛАБЛЕНО НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ**

- А) компрессионном ателектазе
- Б) обтурационном ателектазе
- В) гидротораксе
- Г) фибротораксе, швартах

**2817. [T027062] ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) бронхиолите
- Б) эмфиземе лёгких
- В) гидротораксе
- Г) интерстициальном отёке лёгких

**2818. [T027064] ПРИЧИНОЙ ЭКСПИРАТОРНОЙ ОДЫШКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхиальная обструкция
- Б) трахеобронхит
- В) легочная рестрикция
- Г) пневмония

**2819. [T027068] К ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИЛИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ**

- А) ателектазы
- Б) двустороннее расположение очагов
- В) симметричность
- Г) мономорфность

**2820. [T027069] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ВСКОРЕ ПОСЛЕ ИСЧЕЗНОВЕНИЯ СИМПТОМОВ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЧАСТО ОБНАРУЖИВАЮТ**

- А) увеличение остаточного объема легких
- Б) нормальные значения пика объемной скорости выдоха
- В) снижение диффузионной способности легких
- Г) отсутствие изменения пика объемной скорости выдоха после ингаляции бронходилататора

**2821. [T027070] ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) одышка
- Б) положительная реакция на бронходилататоры
- В) полицитемия
- Г) хронический кашель

**2822. [T027071] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СИНДРОМА ОБСТРУКТИВНОГО АПНОЭ СНА НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) понижение АД
- Б) раздражительность
- В) дневная сонливость
- Г) повышенная утомляемость

**2823. [T027073] ОСЛОЖНЕНИЕМ ХОБЛ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) абсцесс легкого
- Б) легочное сердце
- В) полицитемия
- Г) дыхательная недостаточность



**2824. [T027076] БОЛИ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ, РАЗВИВШИЕСЯ НА ФОНЕ ВНЕЗАПНО ПОЯВИВШЕЙСЯ ОДЫШКИ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) тромбозмболии легочной артерии
- Б) расслаивающей аневризмы аорты
- В) острого перикардита
- Г) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

**2825. [T027077] ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ НЕ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) набуханием шейных вен, уменьшающимся в вертикальном положении
- Б) застоем крови в венозном русле большого круга кровообращения
- В) положительным венным пульсом
- Г) акроцианозом, отёками стоп и голеней, усиливающимися к вечеру

**2826. [T027079] ЛИМФОЦИТАРНЫЙ СОСТАВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК В ПЛЕВРАЛЬНОМ ЭКССУДАТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) туберкулеза
- Б) пневмонии
- В) лимфолейкоза
- Г) опухоли

**2827. [T027080] ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ БРОНХИТОМ ЧАЩЕ ВСЕГО МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ**

- А) сухие хрипы
- Б) влажные хрипы
- В) шум трения плевры
- Г) крепитацию

**2828. [T027081] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ВОЗ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ НЕ МЕНЕЕ**

- А) 3 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- Б) 4 месяцев в году в течение 3 лет подряд
- В) 6 месяцев в году в течение 2-х лет подряд
- Г) 2 месяцев в году в течение 3-х лет подряд

**2829. [T027082] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРАХЕОБРОНХИАЛЬНОЙ ДИСКИНЕЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фибробронхоскопия
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) спирография
- Г) бронхография

**2830. [T027083] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ПРИ ВСПЫШКЕ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ В КОЛЛЕКТИВЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) микоплазма
- Б) кишечная палочка
- В) пневмококк
- Г) протей

**2831. [T027084] ПРИ ЛЕГКОМ ФЕРМЕРА В КАЧЕСТВЕ АЛЛЕРГЕНА ВЫСТУПАЮТ**

- А) актиномицеты
- Б) пылевые аллергены
- В) эпидермальные аллергены
- Г) кандиды

**2832. [T027085] ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) инспираторной одышки
- Б) экспираторной одышки
- В) влажных хрипов
- Г) сухих хрипов

**2833. [T027086] РАК ЛЕГКОГО ЧАЩЕ МЕТАСТАЗИРУЕТ В ЛИМФОУЗЛЫ**

- А) надключичные
- Б) подмышечные
- В) заднешейные
- Г) подчелюстные

**2834. [T027087] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ РАКА ЛЕГКОГО НА СТАДИИ CARCINOMA IN SITU ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фибробронхоскопия
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) томография легких
- Г) трансторакальная биопсия легкого

**2835. [T027088] САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО ЛЁГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обструктивная болезнь лёгких
- Б) деформация грудной клетки
- В) первичная лёгочная гипертензия
- Г) бронхиальная астма

**2836. [T027090] ПРИЧИНОЙ ТОТАЛЬНОГО ЗАТЕМНЕНИЯ ЛЕГОЧНОГО ПОЛЯ СО СМЕЩЕНИЕМ ОРГАНОВ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) тотальная пневмония
- Б) ателектаз легкого
- В) экссудативный плеврит
- Г) осумкованный плеврит

**2837. [T027091] ПРИ ОПУХОЛЕВЫХ МЕТАСТАТИЧЕСКИХ ВЫПОТАХ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ ЧАЩЕ ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**

- А) экссудат
- Б) транссудат
- В) хилоторакс
- Г) гемоторакс

**2838. [T027092] ПРИ ОСТРОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ПЛЕВРАЛЬНАЯ ЖИДКОСТЬ**

- А) серозная
- Б) геморрагическая
- В) гнойная
- Г) хилезная

**2839. [T027093] ОЧЕНЬ БЫСТРОЕ ПОВТОРНОЕ НАКОПЛЕНИЕ ЖИДКОСТИ В ПОЛОСТИ ПЛЕВРЫ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ**

- А) мезотелиомы (рака) плевры
- Б) хронической сердечной недостаточности
- В) туберкулеза легких
- Г) системной красной волчанки

**2840. [T027094] СПОНТАННЫЙ ПНЕВМОТОРАКС НАБЛЮДАЕТСЯ ЧАЩЕ В ВОЗРАСТЕ (ЛЕТ)**

- А) 30-40
- Б) 0-18
- В) 18- 30
- Г) 40-60

**2841. [T027095] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ СИМПТОМОМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) боль в груди
- Б) сухой кашель
- В) сосудистый коллапс
- Г) легочное кровотечение

**2842. [T027096] ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) отставание при дыхании
- Б) уменьшение в объеме
- В) притупление перкуторного звука
- Г) усиление голосового дрожания

**2843. [T027097] ПРИ СПОНТАННОМ ПНЕВМОТОРАКСЕ НА СТОРОНЕ ПОРАЖЕНИЯ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) ослабленное дыхание
- Б) бронхиальное дыхание
- В) усиление бронхофонии
- Г) шум трения плевры

**2844. [T027098] ХАРАКТЕРНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) медиастинальная эмфизема
- Б) викарная эмфизема
- В) воздушная эмболия
- Г) легочное кровотечение

**2845. [T027099] ДИФФУЗНЫЙ ПНЕВМОСКЛЕРОЗ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ У БОЛЬНЫХ**

- А) ХОБЛ
- Б) бронхоэктатической болезнью
- В) тяжелой пневмонией
- Г) абсцессом легких

**2846. [T027101] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПНЕВМОСКЛЕРОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) компьютерная томография
- Б) физикальное обследование
- В) рентгенография
- Г) ультразвуковое исследование

**2847. [T027102] ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МУКОВИСЦИДОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кашель с вязкой мокротой
- Б) сухой кашель
- В) боль в груди
- Г) инспираторная одышка

**2848. [T027104] ВОЗБУДИТЕЛЕМ АТИПИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ СЧИТАЕТСЯ**

- A) Legionella
- Б) Staphiloccocus aureus
- В) Streptococcus pneumoniae
- Г) Moraxella catarrhalis

**2849. [T027106] КРИТЕРИЕМ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) ЧСС  $\geq 120$  в минуту
- Б) ЧСС  $\leq 22$  в минуту
- В) диастолическое АД  $> 100$  мм рт.ст.
- Г) систолическое АД  $< 120$  мм рт.ст.

**2850. [T027107] КРИТЕРИЕМ ЭФФЕКТИВНОСТИ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ НА 2-3 ДЕНЬ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) частота дыхательных движений менее 20 в минуту
- Б) снижение СОЭ
- В) снижение интенсивности кашля
- Г) высокая чувствительность микрофлоры к антибиотику

**2851. [T027108] ОБСТРУКТИВНЫЙ ТИП ГИПОВЕНТИЛЯЦИИ ЛЁГКИХ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- A) нарушении проходимости воздухоносных путей
- Б) снижении функции дыхательных мышц
- В) уменьшении дыхательной поверхности лёгких
- Г) угнетении функции дыхательного центра

**2852. [T027109] ВНЕГРУДНАЯ ОБСТРУКЦИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ В ОБЛАСТИ ШЕИ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- A) частым поверхностным дыханием
- Б) дыханием Биота
- В) дыханием с затруднением фазы выдоха
- Г) дыханием Чейна-Стокса

**2853. [T027110] НАРУШЕНИЕ ДИФФУЗИИ ГАЗОВ ЧЕРЕЗ АЛЬВЕОЛО-КАПИЛЛЯРНУЮ МЕМБРАНУ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) диффузном фиброзе легких
- Б) плеврите
- В) бронхиальной астме
- Г) отеке гортани

**2854. [T027112] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) исследование функции внешнего дыхания
- Б) рентгенография грудной клетки
- В) бронхоскопическое исследование
- Г) анализ мокроты

**2855. [T027113] НАИБОЛЕЕ РАННИМ ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ПРИЗНАКОМ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 70%
- Б) ЖЕЛ менее 50%
- В) ОФВ1/ФЖЕЛ менее 90%
- Г) ОФВ1 менее 60%

**2856. [T027115] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ И ХОБЛ СТРОИТСЯ НА ОСНОВАНИИ ИССЛЕДОВАНИЯ**

- А) функции внешнего дыхания
- Б) анализа мокроты
- В) рентгенографии грудной клетки
- Г) IgE в сыворотке крови

**2857. [T027117] ОСНОВНЫМ ПАТОФИЗИОЛОГИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аллергическое воспаление дыхательных путей
- Б) гиперпродукция бронхиального секрета
- В) десквамация эпителия дыхательных путей
- Г) пролиферация эпителия дыхательных путей

**2858. [T027118] ЗНАЧЕНИЕ ИНДЕКСА ТИФФНО ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ < (%)**

- A) 70
- Б) 50
- В) 60
- Г) 80

**2859. [T027120] ОСНОВНОЙ ЖАЛОБОЙ ПАЦИЕНТА ПРИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- A) одышка
- Б) головная боль
- В) лихорадка
- Г) слабость

**2860. [T027121] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ДАННЫМ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- A) сухие свистящие хрипы
- Б) крепитацию
- В) влажные разнокалиберные хрипы
- Г) шум трения плевры

**2861. [T027122] БОЛЬНОЙ ВЫДЕЛЯЕТ МОКРОТУ ПО УТРАМ ПОЛНЫМ РТОМ ПРИ**

- A) бронхоэктатической болезни
- Б) бронхиальной астме
- В) крупозной пневмонии
- Г) экссудативном плеврите

**2862. [T027123] КРОВОХАРКАНЬЕ И ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ**

- A) абсцессе легкого
- Б) бронхиальной астме
- В) муковисцидозе
- Г) экссудативном плеврите



**2863. [T027124] ПРОКОЛ ПРИ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ**

- А) по верхнему краю ребра
- Б) по нижнему краю ребра
- В) на середине расстояния между ребрами
- Г) между ребрами

**2864. [T027125] ПОКАЗАТЕЛЕМ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ТЯЖЕСТИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ОФВ1
- Б) ФЖЕЛ
- В) ПСВ25-75
- Г) МВЛ

**2865. [T027126] КРОВЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ВЫДЕЛЯЕТСЯ**

- А) алая, пенистая
- Б) темная, со сгустками
- В) темная, пенистая
- Г) цвета кофейной гущи

**2866. [T027127] ДЛИТЕЛЬНОЕ КРОВОХАРКАНИЕ ПРИ СУХОМ КАШЛЕ ЗАСТАВЛЯЕТ ДУМАТЬ О**

- А) раке бронха
- Б) пневмонии
- В) бронхоэктатической болезни
- Г) хроническом бронхите

**2867. [T027128] ПЕРКУТОРНО ПЛЕВРАЛЬНЫЙ ЭКССУДАТ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ ЕГО ОБЪЕМЕ НЕ МЕНЕЕ (МЛ)**

- А) 500
- Б) 100
- В) 50
- Г) 1000

**2868. [T027130] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ У БОЛЬНЫХ С ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гемофильная палочка
- Б) микоплазма
- В) золотистый стафилококк
- Г) пневмококк

**2869. [T027131] ОБРАЗОВАНИЕ ПОЛОСТЕЙ ДЕСТРУКЦИИ В ЛЕГКИХ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ**

- А) стафилококком
- Б) пневмококком
- В) хламидией
- Г) энтерококком

**2870. [T027132] ГИДРОТОРАКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ СКОПЛЕНИЕМ В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ**

- А) экссудата
- Б) крови
- В) гноя
- Г) лимфы

**2871. [T027135] ПРИ СНИЖЕНИИ ЗНАЧЕНИЯ ПОКАЗАТЕЛЯ ОФВ1<50% ОТ ДОЛЖНОГО СТЕПЕНЬ ТЯЖЕСТИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ОЦЕНИВАЕТСЯ КАК**

- А) тяжелая
- Б) среднетяжелая
- В) легкая
- Г) крайне тяжелая

**2872. [T027137] К ДОСТОВЕРНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПРИЗНАКАМ МУКОВИСЦИДОЗА ОТНОСЯТ**

- А) повышение концентрации натрия и хлора в потовой жидкости
- Б) повышение концентрации калия и хлора в сыворотке крови
- В) снижение концентрации калия и хлора в сыворотке крови
- Г) воспалительные изменения в биохимическом анализе крови

**2873. [T027138] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФОРМИРУЮЩЕЙСЯ ПОЛОСТИ В ЛЁГКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кольцевидное затемнение с чётким наружным и внутренним контурами
- Б) просветление неправильной формы с неопределяющимся наружным контуром
- В) кольцевидное затемнение с неровными краями и толстыми стенками
- Г) просветление с чётким горизонтальным уровнем жидкости

**2874. [T027139] К НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРАМ РАЗВИТИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- А) атопию
- Б) вирусные инфекции
- В) пищевую аллергию
- Г) лекарственные препараты

**2875. [T027141] БРОНХОЭКТАТИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ЧАСТО СОЧЕТАЕТСЯ С**

- А) хроническим синуситом, аденоидами
- Б) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
- В) сахарным диабетом
- Г) хроническим тонзиллитом

**2876. [T027142] РАК ЛЁГКОГО ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С**

- А) хроническим неспецифическим заболеванием лёгких
- Б) язвенной болезнью желудка и двенадцатиперстной кишки
- В) сахарным диабетом
- Г) бронхиальной астмой

**2877. [T027143] К АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСЯТ**

- А) сухие хрипы на выдохе
- Б) сухие хрипы на вдохе
- В) влажные хрипы
- Г) крепитацию

**2878. [T027144] ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ПЕРВИЧНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ**

- А) дефицит альфа1-антитрипсина
- Б) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата
- В) функциональное перенапряжение аппарата дыхания
- Г) возрастная инволюция эластической ткани легких

**2879. [T027145] ОСНОВНОЕ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ В РАЗВИТИИ ИНВОЛЮТИВНОЙ ЭМФИЗЕМЫ ЛЕГКИХ ИМЕЕТ**

- А) деградация эластической ткани легкого
- Б) дефицит альфа1-антитрипсина
- В) функциональное перенапряжение аппарата дыхания
- Г) хроническое заболевание бронхолегочного аппарата

**2880. [T027146] САККАДИРОВАННОЕ ДЫХАНИЕ НЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) гипервентиляции
- Б) очаговом сужении бронхиол при бронхиолите
- В) патологии регуляции дыхательных мышц
- Г) травме грудной клетки

**2881. [T027147] ДЫХАНИЕ ЧЕЙН—СТОКСА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) апноэ, сменяющимся гиперпноэ
- Б) продолжительным вдохом и коротким выдохом
- В) коротким вдохом и продолжительным выдохом
- Г) апноэ

**2882. [T027148] ДЫХАНИЕ БИОТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) частым глубоким дыханием, чередующимся с дыхательными паузами
- Б) плавно меняющейся амплитудой дыхательного объема
- В) коротким вдохом и продолжительным выдохом
- Г) продолжительным вдохом и коротким выдохом

**2883. [T027149] ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЯВЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ**

- А) пиковой скорости выдоха
- Б) объема форсированного выдоха за 1 секунду
- В) жизненной емкости легких
- Г) максимальной вентиляции легких

**2884. [T027150] ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) b2-агонисты короткого действия
- В) метилксантины
- Г) М-холинолитики

**2885. [T027153] В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ С ДЕКОМПЕНСИРОВАННЫМ ЛЕГОЧНЫМ СЕРДЦЕМ НЕ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ**

- А) сердечных гликозидов
- Б) растворов нитроглицерина
- В) блокаторов кальциевых каналов
- Г) антагонистов альдостерона

**2886. [T027154] БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) комбинацией адреномиметика и холинолитика
- Б) ингаляционным глюкокортикостероидом
- В) коротко действующий адреномиметиком
- Г) пролонгированным холинолитиком

**2887. [T027155] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЛЕГКОГО ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ВВЕДЕНИЕ**

- А) симпатомиметиков через небулайзер
- Б) эуфиллина внутривенно
- В) интала через спейсер
- Г) глюкокортикостероидов внутривенно

**2888. [T027156] БОЛЬНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ, СТРАДАЮЩЕМУ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) Амлодипин
- Б) Нитросорбид
- В) Бисопролол
- Г) Кораксан

**2889. [T027157] ПАЦИЕНТУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ И СОПУТСТВУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Метопролол
- Б) Амлодипин
- В) Эналаприл
- Г) Гипотиазид

**2890. [T027158] КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ПРЕКРАЩЕНИЯ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) срок 3-4 дня после нормализации температуры
- Б) срок 8-10 дней после нормализации температуры
- В) рассасывание пневмонической инфильтрации
- Г) нормализация показателей периферической крови

**2891. [T027159] СРЕДИ В2-АГОНИСТОВ ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЕТ**

- А) Сальметерол
- Б) Сальбутамол
- В) Беротек
- Г) Вентолин

**2892. [T027160] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИЁМОМ ПРИ МАССАЖЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ У БОЛЬНОГО ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вибрация
- Б) растирание
- В) разминание
- Г) поглаживание

**2893. [T027161] НАИБОЛЕЕ ВАЖНОЙ ЛЕЧЕБНОЙ ПРОЦЕДУРОЙ ДЛЯ БОЛЬНЫХ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) постуральный дренаж
- Б) дыхательная гимнастика
- В) массаж грудной клетки
- Г) оксигенотерапия

**2894. [T027162] НЕФРОТОКСИЧНОСТЬ АМИНОГЛИКОЗИДОВ ВОЗРАСТАЕТ ПРИ ИХ СОЧЕТАНИИ С**

- А) Цефалоспоридами
- Б) Левомецетином
- В) Пенициллином
- Г) Эритромицином

**2895. [T027163] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ У БЕРЕМЕННОЙ В 1 ТРИМЕСТРЕ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Амоксициллин
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Тетрациклин
- Г) Левомецетин

**2896. [T027164] ПРИ НАЛИЧИИ АЛЛЕРГИИ НА ПЕНИЦИЛЛИН У БОЛЬНОГО ПНЕВМОНИЕЙ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Линкомицин
- Б) Цефалексин
- В) Эритромицин
- Г) Доксициклин

**2897. [T027165] СИМПТОМАТИЧЕСКИМИ ПРЕПАРАТАМИ В ЛЕЧЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А)  $\beta_2$ -агонисты адренорецепторов
- Б) стабилизаторы тучных клеток
- В) антагонисты лейкотриеновых рецепторов
- Г) глюкокортикостероидные гормоны

**2898. [T027166] ТИОТРОПИЯ БРОМИД ОБЛАДАЕТ СЕЛЕКТИВНОСТЬЮ К \_\_\_\_\_ БРОНХОВ**

- А) М3-холинорецепторам
- Б) М1-, М2-холинорецепторам
- В)  $\beta_2$ -адренорецепторам
- Г)  $\beta_1$ - и  $\beta_2$ -адренорецепторам

**2899. [T027167] НАИБОЛЕЕ БЕЗОПАСНЫМ БРОНХОЛИТИКОМ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С ИБС ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Атровент
- Б) Сальбутамол
- В) Фенотерол
- Г) Эуфиллин

**2900. [T027168] АТРОВЕНТ ПРИ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТ ПО \_\_\_\_\_ ИНГАЛЯЦИИ \_\_\_\_\_ РАЗА В ДЕНЬ**

- А) 2 ; 4
- Б) 2 ; 2
- В) 3 ; 2
- Г) 1 ; 4



**2901. [T027170] МУЖЧИНЕ С ХОБЛ И ЖАЛОБАМИ НА ЗАТРУДНЕННОЕ МОЧЕИСПУСКАНИЕ НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧАТЬ**

- А) Атровент
- Б) Сальбутамол
- В) Фенотерол
- Г) Теофиллин

**2902. [T027171] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИПРАТРОПИЯ БРОМИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) глаукома
- Б) язва желудка
- В) хронический пиелонефрит
- Г) катаракта

**2903. [T027172] ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТОМ ИНГАЛЯЦИОННЫХ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кандидоз ротовой полости
- Б) артериальная гипертензия
- В) сахарный диабет
- Г) остеопороз

**2904. [T027174] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НАЗНАЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ (ПЕРОРАЛЬНЫХ) ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ХОБЛ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 10-14 дней
- Б) 3 дня
- В) 1-3 месяца
- Г) 1 год

**2905. [T027176] ОСНОВНЫМИ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМИ ЛЕКАРСТВЕННЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) ингаляционные глюкокортикостероиды
- Б) антибиотики
- В) кромогликат натрия и недокромил натрия
- Г) теофиллины

**2906. [T027177] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) ингаляции  $\beta$ 2-агонистов короткого действия по потребности
- Б) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- В) применение бронходилататоров пролонгированного действия
- Г) применение системных глюкокортикостероидов

**2907. [T027178] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ПЕРСИСТИРУЮЩЕЙ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) ежедневное введение противовоспалительных препаратов
- Б) применение бронходилататоров пролонгированного действия короткими курсами
- В) ежедневные ингаляции  $\beta$ 2-агонистов короткого действия
- Г) частое применение системных глюкокортикостероидов

**2908. [T031315] ОСНОВНОЙ ЦЕЛЬЮ АНТИХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение частоты рецидивов язвенной болезни
- Б) снижение секреции соляной кислоты
- В) уменьшение выраженности болевого синдрома
- Г) уменьшение риска прободения язвы

**2909. [T031318] ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ ЦИРРОЗА, ПРОГНОСТИЧЕСКИЙ ИНДЕКС CHILD-PUGH НЕ ВКЛЮЧАЕТ КЛИНИКО-ЛАБОРАТОРНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ**

- А) количества тромбоцитов
- Б) наличия асцита
- В) стадии печеночной энцефалопатии
- Г) протромбинового времени/индекс

**2910. [T031320] МАКСИМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВНУТРЕННЕГО ДИАМЕТРА ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО ПРОТОКА В ОБЛАСТИ ГОЛОВКИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ У ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ (ММ)**

- А) 2
- Б) 5
- В) 4
- Г) 3

**2911. [T031321] ПРИ УЛЬТРАЗВУКОВОМ ИССЛЕДОВАНИИ НЕВОЗМОЖНО ОХАРАКТЕРИЗОВАТЬ \_\_\_\_\_ ИЗУЧАЕМЫХ ОРГАНОВ И СТРУКТУР**

- А) микроструктуру (морфологическое строение)
- Б) макроструктуру
- В) топографо-анатомические взаимоотношения
- Г) макроструктуру и топографо-анатомические взаимоотношения

**2912. [T031323] ОСЛОЖНЕНИЕМ СО СТОРОНЫ ОРГАНОВ ЖКТ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полипоз
- Б) перфорация
- В) холелитиаз
- Г) внутрикишечная обструкция

**2913. [T031325] ДИАРЕЯ НЕ ПОДДАЕТСЯ АНТИМИКРОБНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ**

- А) эозинофильном энтерите
- Б) болезни Уиппла
- В) доброкачественной лимфоидной гиперплазии /вариабельный иммунодефицит
- Г) остром бактериальном энтерите

**2914. [T031326] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ КАРЦИНОИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аппендикс
- Б) прямая кишка
- В) терминальная часть подвздошной кишки
- Г) сигмовидная кишка

**2915. [T031327] ИМПЕДАНСОМЕТРИЯ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОДОМ**

- А) регистрации жидких и газовых рефлюксов, основанным на измерении сопротивления, которое оказывает переменному электрическому току содержимое, попадающее в просвет пищевода
- Б) рентгенологического исследования пищевода с барием
- В) измерения давления покоя и оценки расслабления нижнего пищеводного сфинктера в процессе глотания небольшого количества воды
- Г) спектрофотометрии рефлюксата

**2916. [T031328] КЛИНИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ПИЩЕВОДА БАРРЕТА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕННЫМ РИСКОМ РАЗВИТИЯ**

- А) аденокарциномы пищевода
- Б) кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода
- В) плоскоклеточного рака пищевода
- Г) лейкоплакии пищевода

**2917. [T031329] ПИЩЕВОД БАРРЕТА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ МЕТАПЛАЗИЕЙ**

- А) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия кишечного типа
- Б) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами кардиального типа
- В) многослойного плоского неороговевающего эпителия пищевода с развитием цилиндрического эпителия с железами фундального (желудочного) типов
- Г) эпителия желудка по кишечному типу

**2918. [T031331] РИСК АДЕНОКАРЦИНОМЫ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ МАКСИМАЛЬНЫМ ПРИ**

- А) кишечной метаплазии эпителия пищевода с дисплазией высокой степени
- Б) эозинофильной инфильтрации пищевода с обнаружением более 15 эозинофилов в поле зрения
- В) цилиндрической метаплазии с железами фундального типа
- Г) цилиндрической метаплазии с железами кардиального типа

**2919. [T031332] ДИВЕРТИКУЛОМ ЦЕНКЕРА ЯВЛЯЕТСЯ ДИВЕРТИКУЛ**

- А) глоточно-пищеводный
- Б) эпибронхиальный
- В) бифуркационный
- Г) эпифренальный

**2920. [T031333] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) одинофагия
- Б) изжога
- В) икота
- Г) отрыжка воздухом

**2921. [Т031334] ЭНДОСКОПИЧЕСКОЙ КАРТИНОЙ КАНДИДОЗНОГО ЭЗОФАГИТА ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) белых и белесовато-желтых бляшек на слизистой оболочке пищевода, налета с трудом снимаемого биопсийными щипцами, после удаления которого остаются участки осаднения
- Б) ярко розового циркулярного участка слизистой оболочки или «языка», ярко розовой слизистой оболочки различной протяженности
- В) неглубоких изъязвлений небольшого размера, четко отграниченных от окружающей слизистой оболочки, которые могут располагаться цепочкой, в средней/нижней трети пищевода
- Г) одного (или более) участка поврежденной слизистой оболочки размером до 5 мм, который расположен на вершине складки

**2922. [Т031336] ДЛЯ АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА НЕ ХАРАКТЕРНО**

- А) преимущественное поражение антрального отдела желудка
- Б) наличие антител к париетальным клеткам желудка
- В) наличие гипогастринемии
- Г) наличие ахлоргидрии

**2923. [Т031348] БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОМ С ВАЗОДИЛАТИРУЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Карведилол
- Б) Пропранолол
- В) Надолол
- Г) Тимолол

**2924. [Т031352] ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ТЕРАПИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИНГИБИТОР АНГИОТЕНЗИН-ПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА**

- А) Каптоприл
- Б) Периндоприл
- В) Фозиноприл
- Г) Лизиноприл

**2925. [T031353] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- А) Протамин
- Б) Менадиона натрия бисульфат
- В) Этамзилат
- Г) Аминокапроновую кислоту

**2926. [T031354] МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО ПОБОЧНЫХ ЭФФЕКТОВ СРЕДИ H2-БЛОКАТОРОВ ВЫЗЫВАЕТ**

- А) Циметидин
- Б) Фамотидин
- В) Низатидин
- Г) Ранитидин

**2927. [T031366] ДЛЯ СОСТОЯНИЯ ГИПОВОЛЕМИИ ХАРАКТЕРНО**

- А) уменьшение объема циркулирующей крови
- Б) улучшение реологических свойств крови
- В) повышение центрального венозного давления
- Г) повышение ударного объема и сердечного выброса

**2928. [T031397] ГИПОВОЛЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) низким ударным объемом
- Б) метаболическим алкалозом
- В) повышением артериального давления
- Г) дыхательным ацидозом

**2929. [T031403] ПРИЧИНОЙ МЕТАБОЛИЧЕСКОГО АЦИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипоксия
- Б) гипервентиляция
- В) интерстициальная гипергидратация
- Г) гиповентиляция

**2930. [T031407] СЕРДЕЧНЫЙ ВЫБРОС ЗАВИСИТ ОТ**

- А) сократительной способности сердечной мышцы
- Б) величины температурного градиента
- В) диффузионной способности легких
- Г) насыщения гемоглобина кислородом в артериальной крови

**2931. [T031408] СЕПТИЧЕСКИЙ ШОК ЧАЩЕ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ ПРИ**

- А) перитоните
- Б) печеночной недостаточности
- В) непроходимости кишечника
- Г) гипергликемической коме

**2932. [T031410] ТРЕБОВАНИЕМ К АНЕСТЕЗИИ В АМБУЛАТОРНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) простое и безопасное обезболивание
- Б) проведение поверхностного наркоза
- В) введение больших доз гипнотиков
- Г) введение больших доз анальгетиков

**2933. [T031437] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) возраст старше 65 лет
- Б) бронхиальное дыхание
- В) кашель с гнойной мокротой
- Г) субфебрильная лихорадка

**2934. [T031438] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ДЫХАТЕЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ СНИЖЕНИЕ**

- А) сатурации кислорода
- Б) сатурации углекислого газа
- В) пиковой скорости выдоха
- Г) гемоглобина



**2935. [T031440] СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ СТЕНОЗЕ КЛАПАНА**

- А) аорты
- Б) митрального
- В) трёхстворчатого
- Г) лёгочной артерии

**2936. [T031441] ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ ВО ВТОРОМ МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ И В ТОЧКЕ БОТКИНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПРИ НЕДОСТАТОЧНОСТИ КЛАПАНА**

- А) аорты
- Б) митрального
- В) трёхстворчатого
- Г) лёгочной артерии

**2937. [T031446] К ПРИЧИНАМ ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) гиперпаратиреоз
- Б) гиперфосфатемию
- В) жировую эмболию
- Г) рабдомиолиз

**2938. [T031450] ТРОЙНОЙ ПРИЕМ ПО САФАРУ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) разгибание головы назад, выведение нижней челюсти вперед, открытие рта
- Б) поворот головы пострадавшего на бок, открывание рта, валик под голову
- В) освобождение от стесняющей одежды области шеи
- Г) прием Селика

**2939. [T031495] К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ МЕЛАНОМЫ КОЖИ ОТНОСИТСЯ**

- А) динамическое наблюдение за меланомоопасными невусами
- Б) хирургическое лечение всех выявленных невусов кожи
- В) проведение фотодинамического лечения меланомоопасных невусов
- Г) ежегодное проведение термодифференциального теста в группе риска

**2940. [T031520] К КАТЕГОРИИ СОБСТВЕННО ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСЯТ**

- А) антракоз, вибрационную болезнь
- Б) экзему, дерматит
- В) бронхиальную астму, ХОБЛ
- Г) варикозное расширение вен нижних конечностей

**2941. [T031522] ТАКТИКА ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОЙ С ДИФFUЗНЫМ ТОКСИЧЕСКИМ ЗОБОМ И ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ (ПОСЛЕ ОТМЕНЫ МЕРКАЗОЛИЛА РАЗВИЛСЯ РЕЦИДИВ ДИФFUЗНОГО ТОКСИЧЕСКОГО ЗОБА) ВКЛЮЧАЕТ ЛЕЧЕНИЕ**

- А) радиоактивным йодом или оперативное лечение
- Б) тироксином
- В) бета-адреноблокаторами
- Г) препаратами глюкокортикостероидов

**2942. [T031523] ДОЛГОСРОЧНОЙ ЦЕЛЬЮ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) предотвращение прогрессирования заболевания
- Б) повышение толерантности к физической нагрузке
- В) увеличение жизненной емкости легких
- Г) облегчение симптомов

**2943. [T031524] К ОСНОВНЫМ СИНДРОМАМ ПРИ ГРИППЕ ОТНОСЯТ**

- А) респираторный и интоксикационный
- Б) катаральный синдром и синдром лимфоаденопатии
- В) менингеальный
- Г) диспепсический и болевой абдоминальный

**2944. [T031526] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ СТОЛБНЯКА ОТНОСЯТ**

- А) тризм жевательной мускулатуры, опистотонус, генерализованные судороги
- Б) менингит, сильную тошноту, понос
- В) сильные головные боли, потерю сознания
- Г) рвоту, боли в животе, боли в пояснице

**2945. [T031527] ПРИРОДНО-ОЧАГОВОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЧИТАЮТ**

- А) болезнь Лайма
- Б) холеру
- В) малярию
- Г) энтеровирусную инфекцию

**2946. [T031528] У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ СИНУСОВОГО РИТМА РЕКОМЕНДУЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Прокаинамид
- Б) Лидокаин
- В) Верапамил
- Г) сердечные гликозиды

**2947. [T031563] ТОНЗИЛЛИТ В СОЧЕТАНИИ С ПОЛИАДЕНОПАТИЕЙ СВОЙСТВЕНЕН**

- А) инфекционному мононуклеозу
- Б) кандидозу ротоглотки
- В) герпетической ангине
- Г) ангине Венсана

**2948. [T031565] АНАЛЬНЫЙ ЗУД ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) энтеробиозе
- Б) тениозе
- В) трихоцефалезе
- Г) дифиллоботриозе

**2949. [T035404] ОСНОВНЫМИ ИСТОЧНИКАМИ ЗАРАЖЕНИЯ ЛЮДЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) больные люди
- Б) предметы окружающей среды
- В) больные животные
- Г) кровососущие насекомые

**2950. [T035405] К ГРУППЕ НАСЕЛЕНИЯ С ВЫСОКОЙ ЗАБОЛЕВАЕМОСТЬЮ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) мужчины
- Б) подростки
- В) женщины
- Г) пожилые люди

**2951. [T035406] НАИБОЛЬШУЮ РОЛЬ В ЭПИДЕМИОЛОГИИ И КЛИНИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧЕЛОВЕКА ИГРАЮТ**

- А) микобактерии человеческого типа
- Б) микобактерии птичьего типа
- В) микобактерии бычьего типа
- Г) атипичные микобактерии

**2952. [T035407] В УЧРЕЖДЕНИЯХ ОБЩЕЙ МЕДИЦИНСКОЙ СЕТИ К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ МЕРОПРИЯТИЯМ ОТНОСЯТ**

- А) выявление больных туберкулезом среди населения
- Б) диагностику туберкулеза у больных
- В) лечение и наблюдение больных туберкулезом
- Г) проведение специфической профилактики туберкулеза

**2953. [T035408] ОТЛИЧИЕ ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИХ ОСОБЕННОСТЕЙ ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ДРУГИХ ФОРМ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) интерстициальном расположении очагов в легких
- Б) преобладание казеозно-некротической тканевой реакции
- В) верхнедолевой локализации легочного процесса
- Г) раннем формировании пневмосклероза в легких

**2954. [T035410] МАССОВЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ СРЕДИ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорографическое обследование органов дыхания
- Б) проведение туберкулинодиагностики по пробе Манту
- В) проведение рентгенографии органов грудной клетки
- Г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза

**2955. [T035411] МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА НАЛИЧИЕ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДИТСЯ ЛАБОРАТОРИЯМИ**

- А) медицинских организаций
- Б) городских поликлиник
- В) противотуберкулезных диспансеров
- Г) областных и районных больниц

**2956. [T035412] К ВЕДУЩЕМУ МЕТОДУ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА У ПОДРОСТКОВ ОТНОСЯТ**

- А) флюорографию органов грудной клетки
- Б) туберкулинодиагностику по пробе Манту
- В) пробу с аллергеном туберкулезным рекомбинантным
- Г) исследование мокроты на микобактерии туберкулеза

**2957. [T035413] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ И ДОСТОВЕРНЫМ МЕТОДОМ ОБНАРУЖЕНИЯ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ МЕТОД**

- А) культуральный
- Б) бактериоскопический
- В) иммунно-генетический
- Г) люминесцентной микроскопии

**2958. [T035414] К МЕДИКО-БИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ РИСКА РАЗВИТИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- А) сахарный диабет
- Б) хронический тонзиллит
- В) тиреотоксикоз
- Г) ревматоидный артрит

**2959. [T035415] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография органов грудной клетки
- Б) рентгеноскопия органов грудной клетки
- В) полимеразная цепная реакция мокроты
- Г) туберкулинодиагностика по пробе Манту

**2960. [T035418] ОТЛИЧИЕ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТ ВТОРИЧНОГО ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) поражением лимфатических узлов
- Б) деструкцией легочной ткани
- В) выраженной эндогенной интоксикацией
- Г) анергией к туберкулину

**2961. [T035419] ОБНАРУЖЕНИЕ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОГО БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ С ИНФИЛЬТРАТОМ В ЛЕГКОМ И НАЛИЧИЕМ МИКОБАКТЕРИЙ В МОКРОТЕ СООТВЕТСТВУЕТ**

- А) несвоевременному выявлению туберкулеза
- Б) своевременному выявлению туберкулеза
- В) раннему выявлению туберкулеза
- Г) позднему выявлению туберкулеза

**2962. [T035420] ГИПЕРЕРГИЧЕСКОЙ РЕАКЦИЕЙ ПРОБЫ МАНТУ С 2 ТЕ ПД-Л У ВЗРОСЛЫХ СЧИТАЮТ РАЗМЕР ПАПУЛЫ \_\_\_\_ ММ И БОЛЕЕ**

- А) 21
- Б) 15
- В) 12
- Г) 17

**2963. [T035421] ГРУППА ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ВКЛЮЧАЕТ БОЛЬНЫХ**

- А) язвенной болезнью желудка и 12-ти перстной кишки
- Б) переболевших острым респираторным заболеванием
- В) ревматоидным артритом
- Г) кишечной инфекцией

**2964. [T035423] МЕТОДОМ ОБЩЕДОСТУПНОЙ И СРОЧНОЙ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) прямая бактериоскопия мазка мокроты
- Б) люминесцентная бактериоскопия
- В) простая микроскопия методом флотации
- Г) бактериологическое исследование

**2965. [T035424] К ПОЗДНО ВЫЯВЛЕННОЙ ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ**

- А) фиброзно-кавернозный
- Б) диссеминированный
- В) очаговый
- Г) инфильтративный

**2966. [T035425] ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ БОЛЬНЫХ С**

- А) хроническими заболеваниями легких
- Б) хроническим алкоголизмом
- В) сахарным диабетом
- Г) длительным приемом иммунодепрессантов

**2967. [T035431] ЭКССУДАТ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- А) лимфоцитарным
- Б) нейтрофильным
- В) эозинофильным
- Г) хилезным

**2968. [T035432] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЛЕГКИХ НЕОБХОДИМО НАЧИНАТЬ С**

- А) рентгенографии органов грудной клетки
- Б) томосинтеза органов грудной клетки
- В) флюорографии органов грудной клетки
- Г) компьютерной томографии органов грудной клетки

**2969. [T035433] ИММУНОЛОГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОБУСЛОВЛЕННЫ**

- А) гиперчувствительностью замедленного типа
- Б) антителообразованием
- В) гиперчувствительностью немедленного типа
- Г) развитием толерантности

**2970. [T035434] В СОСТАВЕ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ОТСУТСТВУЮТ**

- А) эозинофилы
- Б) лимфоциты
- В) гигантские клетки Пирогова-Лангханса
- Г) эпителиоидные клетки



**2971. [T035436] К ДОСТОВЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМ АКТИВНОСТИ ОЧАГОВОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ОТНОСЯТ**

- А) обнаружение микобактерий туберкулеза в мокроте
- Б) получение положительной реакции по пробе Манту
- В) выявление кашля со скудной мокротой, слабости
- Г) обнаружение атипичных микобактерий в мокроте

**2972. [T035438] МАТЕРИАЛ, ПОЛУЧЕННЫЙ ПРИ АСПИРАЦИОННОЙ КАТЕТЕРИЗАЦИОННОЙ БИОПСИИ, ПОДЛЕЖИТ ИССЛЕДОВАНИЮ**

- А) цитологическому и бактериологическому
- Б) гистологическому и цитологическому
- В) цитологическому и биохимическому
- Г) бактериологическому и биохимическому

**2973. [T035439] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ОБСЛЕДОВАНИЮ ПОДЛЕЖАТ БОЛЬНЫЕ С ЖАЛОБАМИ НА**

- А) кашель с мокротой, потливость, потерю массы тела
- Б) слабость, одышку, тяжесть за грудиной, потливость
- В) потливость, одышку, головную боль, потерю массы тела
- Г) учащенное сердцебиение, потливость, малый субфебрилитет

**2974. [T035440] В ЛАВАЖНОЙ ЖИДКОСТИ У БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ПРЕОБЛАДАЮТ**

- А) лимфоциты
- Б) нейтрофилы
- В) моноциты
- Г) макрофаги

**2975. [T035441] ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ МОЖЕТ ЗАПОДОЗРИТЬ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЁГКИХ НА ОСНОВАНИИ ДАННЫХ**

- А) бактериоскопического исследования мокроты
- Б) объективного обследования больного
- В) результата общего анализа крови, мочи
- Г) результата туберкулинодиагностики

**2976. [Т035442] МОРФОЛОГИЧЕСКОЙ ОСОБЕННОСТЬЮ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выраженный казеозно-некротический компонент воспаления
- Б) преобладание параспецифических тканевых реакций
- В) преобладание продуктивного компонента воспаления
- Г) раннее формирование фиброзных изменений в легких

**2977. [Т035443] К ЗАЩИТНОЙ РЕАКЦИИ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- А) клеточный фактор иммунитета
- Б) гуморальный фактор иммунитета
- В) клеточно-гуморальный фактор
- Г) неспецифический фактор защиты

**2978. [Т035444] У БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПАРАСПЕЦИФИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ СВЯЗАНЫ С**

- А) первичным периодом туберкулезной инфекции
- Б) вторичным периодом туберкулезной инфекции
- В) наличием наследственной патологии легких
- Г) наличием дисбиоза кишечника

**2979. [Т035445] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЕМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ГРУППОЙ ПЕРИФЕРИЧЕСКИХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) шейная
- Б) подмышечная
- В) паховая
- Г) надключичная

**2980. [Т035446] КАЗЕОЗНАЯ ПНЕВМОНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ \_\_\_\_\_ ВЫДЕЛЕНИЕМ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА**

- А) обильным
- Б) скудным
- В) редким
- Г) однократным

**2981. [T035447] ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ БАКТЕРИОСКОПИЧЕСКОГО МЕТОДА ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ КИСЛОУСТОЙЧИВЫХ МИКОБАКТЕРИЙ СОСТАВЛЯЕТ БОЛЕЕ (МИКРОБНЫХ ТЕЛ В 1 МЛ)**

- А) 10 000
- Б) 1 000 000
- В) 100
- Г) 1 000

**2982. [T035448] ЭКССУДАЦИЯ ЖИДКОСТИ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПОЛОСТЬ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗНОМ ПЛЕВРИТЕ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ПЛЕВРОЙ**

- А) висцеральной
- Б) диафрагмальной
- В) медиастинальной
- Г) межреберной

**2983. [T035449] ДИФФЕРЕНЦИРОВАТЬ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗ**

**ЛЕГКИХ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРИХОДИТСЯ С**

- А) распадающимся раком легкого
- Б) туберкулезом внутригрудных лимфатических узлов
- В) саркоидозом легких и внутригрудных лимфоузлов
- Г) крупозной пневмонией

**2984. [T035452] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА ОТНОСЯТ**

- А) кровохарканье и легочное кровотечение
- Б) амилоидоз внутренних органов
- В) инфекционно-токсический шок
- Г) хроническое легочное сердце

**2985. [T035453] ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНУЮ ДИАГНОСТИКУ МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ПРОВОДЯТ С**

- А) брюшным тифом
- Б) хроническим бронхитом
- В) аспергиллезом
- Г) туберкулезной интоксикацией

**2986. [T035455] ВЕДУЩЕЕ МЕСТО В ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРИНАДЛЕЖИТ**

- А) химиотерапии
- Б) диетотерапии
- В) патогенетической терапии
- Г) хирургии

**2987. [T035456] ТЕРАПЕВТИЧЕСКАЯ ТАКТИКА ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ПОБОЧНЫХ РЕАКЦИЙ НА ХИМИОТЕРАПИЮ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) степенью выраженности побочного свойства
- Б) патогенезом выявляемых побочных реакций
- В) правильной идентификацией химиопрепарата, вызвавшего побочный эффект
- Г) своевременным проведением корректирующих мероприятий

**2988. [T035457] К КОМПЛЕКСУ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- А) Изониазид и Рифампицин
- Б) Стрептомицин и Канамицин
- В) Этамбутол и Пиразинамид
- Г) Протионамид и Этионамид

**2989. [T035458] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Изониазид
- Б) Этамбутол
- В) Рифампицин
- Г) Пиразинамид

**2990. [T035461] ВТОРИЧНАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) лечении одним препаратом
- Б) вторичном иммунодефиците
- В) спонтанных мутациях микобактерий туберкулеза
- Г) наличии сопутствующих заболеваний

**2991. [T035462] МНОЖЕСТВЕННАЯ ЛЕКАРСТВЕННАЯ УСТОЙЧИВОСТЬ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЕЗА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ К**

- А) Изониазиду и Рифампицину
- Б) Рифампицину и Этионамиду
- В) Рифампицину и Канамицину
- Г) Изониазиду и Пиразинамиду

**2992. [T035465] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИЗОНИАЗИДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) заболевание центральной и периферической нервной систем
- Б) декомпенсированная форма сахарного диабета
- В) обострение хронического холецистита и панкреатита
- Г) осложнение язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки

**2993. [T035469] ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) боли в груди, усиливающиеся при вдохе, с иррадиацией в шею, иногда в эпигастральную или поясничную область и одышка
- Б) боли в груди колющего характера, затрудненное дыхание, кашель с мокротой и температура
- В) лихорадка, сухой надсадный кашель, боли в груди с иррадиацией в поясничную область
- Г) лихорадка, кашель с мокротой, боли в груди и одышка непосредственно связанная с размером пневмоторакса

**2994. [Т035470] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СПОНТАННОГО ПНЕВМОТОРАКСА ПРИМЕНЯЮТ**

- А) дренирование плевральной полости по Бюлау во II-III межреберье
- Б) наложение искусственного пневмоторакса во II-III межреберье
- В) наложение давящей повязки на грудную клетку во II-III межреберье
- Г) медикаментозное лечение химиопрепаратами резервного ряда

**2995. [Т035473] МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА У БОЛЬНЫХ ОЧАГОВЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЧАЩЕ ОБНАРУЖИВАЮТ В**

- А) бронхоальвеолярной лаважной жидкости
- Б) биоптате внутригрудных лимфатических узлов
- В) промывных водах желудка, мокроте
- Г) мокроте, моче, промывных водах желудка

**2996. [Т035474] ОСНОВНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение функции печени
- Б) сахарный диабет II типа
- В) язвенная болезнь желудка и 12-ти перстной кишки
- Г) врожденная катаракта

**2997. [Т035476] ЛЕЧЕНИЕ ИСКУССТВЕННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ ПРОВОДИТСЯ ПРИ**

- А) кавернозном туберкулезе легких
- Б) очаговом туберкулезе легких
- В) казеозной пневмонии
- Г) цирротическом туберкулезе легких

**2998. [Т035477] К КОМПЛЕКСУ ЛЕЧЕБНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ, КОТОРЫЕ МОГУТ ПРИВЕСТИ К ИЗЛЕЧЕНИЮ ФИБРОЗНО-КАВЕРНОЗНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- А) специфическую химиотерапию, хирургическое лечение, патогенетическую терапию
- Б) специфическую химиотерапию, патогенетическую терапию, пневмоперитонеум
- В) специфическую химиотерапию, патогенетическую терапию, искусственный пневмоторакс
- Г) хирургическое лечение, патогенетическую терапию, искусственный пневмоторакс

**2999. [Т035479] ОТРИЦАТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ НА ТУБЕРКУЛИН У БОЛЬНЫХ КАЗЕОЗНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проявлением вторичного иммунодефицита
- Б) признаком хорошей переносимости препаратов
- В) хорошим прогностическим признаком
- Г) плохим прогностическим признаком

**3000. [Т035482] ПРОФИЛАКТИЧЕСКИЕ МЕДИЦИНСКИЕ ОСМОТРЫ НА ТУБЕРКУЛЕЗ 1 РАЗ В ГОД ПРОХОДЯТ**

- А) больные, страдающие сахарным диабетом
- Б) ВИЧ- инфицированные лица, состоящие на учете
- В) лица из бытового или профессионального контакта с туберкулезом
- Г) военнослужащие, призываемые на военную службу

**3001. [Т035483] ВНЕОЧЕРЕДНЫМ МЕДИЦИНСКИМ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИМ ОСМОТРАМ В ЦЕЛЯХ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ПОДЛЕЖАТ**

- А) лица, проживающие совместно с беременными женщинами и новорожденными
- Б) лица, снятые с диспансерного учета в противотуберкулезных учреждениях в связи с выздоровлением, в течение первых 3 лет после снятия с учета
- В) пациенты, состоящие на диспансерном учете в наркологических и психиатрических учреждениях
- Г) лица, получающие кортикостероидную, лучевую и цитостатическую терапию

**3002. [Т035484] ЛЕЧАЩИЙ ВРАЧ НАПРАВЛЯЕТ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЁЗ В СПЕЦИАЛИЗИРОВАННОЕ УЧРЕЖДЕНИЕ В ТЕЧЕНИЕ (ДЕНЬ)**

- А) 3
- Б) 7
- В) 14
- Г) 10

**3003. [Т035486] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммунизация вакциной БЦЖ и БЦЖ-М
- Б) проба с препаратом Диаскинтест
- В) прием изониазида в течение 2 месяцев
- Г) проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л

**3004. [Т035488] К ГРУППЕ ПОВЫШЕННОГО РИСКА ЗАБОЛЕВАНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОТНОСЯТСЯ ЛИЦА**

- А) находящиеся в контакте с больными активным туберкулезом
- Б) работающие на предприятиях общественного питания
- В) работающие в детских и подростковых учреждениях
- Г) находящиеся в контакте с больными неактивным туберкулезом

**3005. [Т035491] К СОЦИАЛЬНО ОТЯГОЩЕННЫМ ОЧАГАМ ОТНОСЯТ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

- А) органов дыхания, выделяющих микобактерии туберкулеза
- Б) органов дыхания, не выделяющих микобактерии туберкулеза
- В) внелегочных локализаций, выделяющих микобактерии туберкулеза
- Г) внелегочных локализаций, не выделяющих микобактерии туберкулеза



**3006. [Т035492] ПЕРВИЧНОЕ ПОСЕЩЕНИЕ ОЧАГА ТУБЕРКУЛЁЗА ПРОВОДИТСЯ С МОМЕНТА РЕГИСТРАЦИИ НЕ ПОЗДНЕЕ (СУТКИ)**

- А) 3
- Б) 1
- В) 7
- Г) 10

**3007. [Т035494] ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ВАКЦИНАЦИЯ И РЕВАКЦИНАЦИЯ БЦЖ ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПРОФИЛАКТИКОЙ ТУБЕРКУЛЁЗА**

- А) специфической
- Б) неспецифической
- В) социальной
- Г) санитарной

**3008. [Т035495] ВВЕДЕНИЕ ВАКЦИНЫ БЦЖ В ОРГАНИЗМ ЧЕЛОВЕКА ПРОВОДИТСЯ**

- А) внутрикожно в верхнюю треть плеча
- Б) подкожно в верхнюю треть плеча
- В) внутримышечно в верхнюю треть предплечья
- Г) внутрикожно в верхнюю треть предплечья

**3009. [Т035496] ПРОВЕДЕНИЕ МАССОВОЙ ТУБЕРКУЛИНОДИАГНОСТИКИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ**

- А) городской поликлиникой
- Б) противотуберкулезным диспансером
- В) санэпидемиологической службой
- Г) противотуберкулезным стационаром

**3010. [Т035497] СРОК ПОЛНОГО ПЕРВИЧНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ НЕ БОЛЕЕ (ДНЕЙ)**

- А) 14
- Б) 7
- В) 10
- Г) 3

**3011. [T035500] К САНИТАРНОЙ ПРОФИЛАКТИКЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- А) изоляцию и лечение больных, санитарное просвещение, работу в очаге туберкулезной инфекции
- Б) изоляцию и лечение больных, вакцинацию БЦЖ, химиопрофилактику, рентгеновское обследования
- В) изоляцию и лечение больных, санитарное просвещение, общеоздоровительные мероприятия
- Г) изоляцию и лечение больных, работу в очаге туберкулезной инфекции, массовые рентгенофлюорографические обследования

**3012. [T035501] ОЧАГОМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) жилище больного, выделяющего микобактерии туберкулеза
- Б) окружение больного, выделяющего микобактерии туберкулеза
- В) вещи больного туберкулезом, выделяющего микобактерии туберкулеза
- Г) жилище здорового человека, живущего в соседнем подъезде

**3013. [T035502] К ОПАСНЫМ ОЧАГАМ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ**

- А) бактериовыделителя с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
- Б) скудное бактериовыделение микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми лицами
- В) бактериовыделителя с факультативным выделением микобактерий туберкулеза при контакте только со взрослыми
- Г) больного активной формой туберкулеза легких без бактериовыделения, проживающего без детей и подростков

**3014. [T035505] К ФОРМЕ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩЕЙ РЕЗЕРВУАР ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ \_\_\_\_\_ ТУБЕРКУЛЕЗ ЛЕГКИХ**

- А) фиброзно-кавернозный
- Б) диссеминированный
- В) цирротический
- Г) инфильтративный

**3015. [Т036050] ПОКАЗАТЕЛЕМ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ БОЛЬНИЦЫ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ СРЕДНЕЕ ЧИСЛО ДНЕЙ РАБОТЫ КОЙКИ В ГОДУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) занятость койки
- Б) оборот койки
- В) степень использования коечного фонда
- Г) средний койко-день

**3016. [Т036051] К ДЕМОГРАФИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЯМ ОТНОСИТСЯ**

- А) материнская смертность
- Б) заболеваемость
- В) инвалидность
- Г) индекс здоровья

**3017. [Т036055] УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 090/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- Б) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- В) статистический талон о впервые выявленном случае заболевания
- Г) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания

**3018. [Т036056] УЧЕТНОЙ ФОРМОЙ 058/У ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) экстренное извещение об инфекционном заболевании, пищевом, остром профессиональном отравлении, необычной реакции на прививку
- Б) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом рака или другого злокачественного новообразования
- В) извещение о больном с впервые в жизни установленным диагнозом активного туберкулеза, венерической болезни, трихофитии, микроспории, фавуса, чесотки, трахомы, психического заболевания
- Г) статистический талон для регистрации заключительных (уточненных) диагнозов

**3019. [Т036058] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ КОРИ ЗАПОЛНЯЕТСЯ ФОРМА**

- А) 058/у
- Б) 079/у
- В) 089/у
- Г) 090/у

**3020. [Т036060] КЛАССИФИКАТОР ИЗДЕРЖЕК МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) материальные затраты
- Б) амортизационные отчисления
- В) платежи за оказанные медицинские услуги
- Г) налоговые платежи

**3021. [Т036065] К ПОКАЗАТЕЛЯМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЭКОНОМИЧЕСКИЙ РЕЗУЛЬТАТ, ОТНОСЯТ**

- А) прибыль
- Б) себестоимость
- В) прямые затраты
- Г) косвенные затраты

**3022. [Т036069] ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ОПЕРАТИВНОСТЬ РАБОТЫ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) своевременность выезда бригад скорой медицинской помощи
- Б) обеспеченность населения скорой медицинской помощью
- В) удельный вес успешных реанимационных мероприятий
- Г) расхождение диагнозов скорой медицинской помощи и стационаров

**3023. [Т036070] ДЛЯ РАСЧЕТА ПОКАЗАТЕЛЕЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ СКОРОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) отчет станции, отделения (больницы) скорой медицинской помощи (ф.40)
- Б) дневник работы станции (отделения) скорой медицинской помощи (115/у)
- В) журнал записи вызовов скорой медицинской помощи (ф.109/у)
- Г) карта вызова скорой медицинской помощи (ф. 110/у)

**3024. [T036076] НАИБОЛЕЕ РЕСУРСОЕМКИМ ВИДОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОМОЩЬ**

- А) специализированная
- Б) первичная медико-санитарная
- В) скорая
- Г) паллиативная

**3025. [T036082] ФАКТОР «ВАЛЕНТНОСТЬ», ВЛИЯЮЩИЙ НА МОТИВАЦИЮ СОТРУДНИКОВ В «ТЕОРИИ ОЖИДАНИЙ», ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) насколько желателен (ценен) тот или иной результат (вознаграждение за труд)
- Б) связь между показателями функционирования и результатом (вознаграждением за труд)
- В) связь между усилиями сотрудника и показателями его работы
- Г) характер сложившихся взаимоотношений сотрудника и руководителя

**3026. [T036092] РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ СОСТАВА ГОСПИТАЛИЗИРОВАННЫХ БОЛЬНЫХ ПО ОТДЕЛЕНИЯМ СТАЦИОНАРА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ**

- А) экстенсивности
- Б) интенсивности
- В) обеспеченности
- Г) наглядности

**3027. [T036093] РЕЗУЛЬТАТЫ ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ИЗУЧЕНИИ РАСПРОСТРАНЕННОСТИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОГО ЯЗВЕННОГО КОЛИТА У ЛИЦ РАЗНОГО ВОЗРАСТА ДОЛЖНЫ БЫТЬ ПРЕДСТАВЛЕНЫ ПОКАЗАТЕЛЯМИ**

- А) интенсивности
- Б) экстенсивности
- В) наглядности
- Г) обеспеченности

**3028. [T036094] ДЛЯ ХОЛЕРЫ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) обильный водянистый стул без запаха, рвота, отсутствие болей в животе
- Б) стул с примесью слизи и крови, рвота, боль в околопупочной области
- В) водянистый зловонный стул желтого цвета, рвота, боль в нижних отделах живота
- Г) жидкий зеленый стул, рвота, диффузные боли в животе

**3029. [T036095] ПРИЧИНОЙ КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ БРЮШНОМ ТИФЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) язвенное поражение лимфоидных образований подвздошной кишки
- Б) бактериемия
- В) интоксикация
- Г) язвенное поражение двенадцатиперстной кишки

**3030. [T036096] ЦИТОЛИЗ ПЕЧЕНОЧНЫХ КЛЕТОК ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ ОТРАЖАЕТ УРОВЕНЬ**

- А) аланинаминотрансферазы и аспарагинаминотрансферазы
- Б) общего белка и белковые фракции крови
- В) холестерина
- Г) щелочной фосфатазы

**3031. [T036097] МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) anti-HAV IgM
- Б) anti-Hbcor IgM
- В) HBsAg
- Г) anti-HCV IgM

**3032. [T036098] МАРКЕРОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) HBsAg
- Б) anti-HCV
- В) anti-HAV IgM
- Г) anti-HEV Ig M

**3033. [T036100] ДЛЯ ЭНТЕРОБИОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) зуда и жжения в области ануса
- Б) уртикарной сыпи
- В) кишечной непроходимости
- Г) гепатоспленомегалии

**3034. [T036101] ДЛЯ САЛЬМОНЕЛЛЁЗА ХАРАКТЕРНЫ ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА И**

- А) диффузные боли в животе, водянистый обильный стул
- Б) боли в правой подвздошной области, кашицеобразный стул
- В) боли в левой подвздошной области, кашицеобразный стул
- Г) кашицеобразный стул без болей в животе

**3035. [T036102] БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) АЛТ
- Б) протромбиновый индекс
- В) белковые фракции крови
- Г) уровень холестерина

**3036. [T036103] ДЛЯ МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ХАРАКТЕРНА СЫПЬ**

- А) геморрагическая с некрозом
- Б) уртикарная
- В) папулезная
- Г) везикулезная

**3037. [T036104] ЛОЖНЫЙ КРУП ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) парагриппа
- Б) гриппа
- В) риновирусной инфекции
- Г) аденовирусной инфекции

**3038. [T036105] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЭРИТРОЦИТАРНОЙ ШИЗОГОНИИ ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ СОСТАВЛЯЕТ (ЧАС)**

- А) 48
- Б) 24
- В) 72
- Г) 36

**3039. [T036106] ИСХОДОМ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выздоровление
- Б) летальный
- В) острая печеночная недостаточность
- Г) цирроз печени

**3040. [T036108] ОСЛОЖНЕНИЕМ ТРОПИЧЕСКОЙ МАЛЯРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кома
- Б) дегидратационный шок
- В) кровотечение
- Г) перитонит

**3041. [T036109] ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ БУБОНА ПРИ ЧУМЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) гиперемия кожи, периаденит, резкая болезненность
- Б) гиперемия кожи, безболезненность
- В) четкая конфигурация лимфоузлов, безболезненность
- Г) кожа обычной окраски, безболезненность

**3042. [T036110] ДЛЯ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА \_\_\_\_\_ ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ**

- А) пневмоцистная
- Б) пневмококковая
- В) стафилококковая
- Г) вирусная



**3043. [Т036111] ДЛЯ ГРИППА ХАРАКТЕРНЫ**

- А) высокая температура, головная боль, миалгии, трахеит
- Б) субфебрильная температура, ларингит, ринит
- В) высокая температура, увеличение миндалин, лимфатических узлов, фарингит
- Г) высокая температура, конъюнктивит, фарингит, увеличение лимфатических узлов

**3044. [Т036112] СПЕЦИФИЧНЫМ ДЛЯ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ШИГЕЛЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕР СТУЛА**

- А) скудный со слизью и прожилками крови
- Б) обильный типа «мясных помоев»
- В) типа «малинового желе»
- Г) обильный водянистый

**3045. [Т036113] К АНТИБАКТЕРИАЛЬНЫМ ПРЕПАРАТАМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА, ОТНОСЯТСЯ**

- А) аминогликозиды
- Б) нитрофураны
- В) сульфаниламиды
- Г) макролиды

**3046. [Т036122] МОЩНОСТЬ СТАЦИОНАРА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) количеством коек
- Б) численностью обслуживаемого населения
- В) объемом оказываемых медицинских услуг
- Г) количеством работающих врачей

**3047. [Т036124] ЧАСТОТА ЗАБОЛЕВАНИЙ, ВЫЯВЛЕННЫХ ПРИ ПРОФИЛАКТИЧЕСКИХ ОСМОТРАХ, НАЗЫВАЕТСЯ**

- А) патологической пораженностью
- Б) распространенностью
- В) первичной заболеваемостью
- Г) болезненностью

**3048. [Т036125] ЭКСПЕРТИЗУ СТОЙКОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- А) бюро медико-социальной экспертизы
- Б) территориальный фонд ОМС
- В) Федеральное медико-биологическое агентство
- Г) министерство здравоохранения

**3049. [Т036126] НА МЕДИКО-СОЦИАЛЬНУЮ ЭКСПЕРТИЗУ ПАЦИЕНТА НАПРАВЛЯЕТ**

- А) врачебная комиссия медицинской организации
- Б) главный врач
- В) лечащий врач
- Г) лечащий врач и заведующий отделением

**3050. [Т036127] ПЕРВОЕ МЕСТО В СТРУКТУРЕ ПЕРВИЧНОЙ ИНВАЛИДНОСТИ В ТРУДОСПОСОБНОМ ВОЗРАСТЕ В РФ ЗАНИМАЮТ**

- А) болезни системы кровообращения
- Б) болезни нервной системы
- В) несчастные случаи, отравления и травмы
- Г) болезни органов дыхания

**3051. [Т036129] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДУ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ**

- А) паллиативная
- Б) первая
- В) санаторно-курортная
- Г) стационарная

**3052. [Т036130] СТАНДАРТЫ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ УТВЕРЖДАЮТСЯ**

- А) Министерством здравоохранения РФ
- Б) Правительством РФ
- В) руководством медицинской организации
- Г) Российской академией наук

**3053. [Т036132] ДЛЯ РАСЧЕТА СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ НЕОБХОДИМЫ ДАННЫЕ О ЧИСЛЕ СЛУЧАЕВ**

- А) конкретного заболевания и числе случаев всех заболеваний
- Б) конкретного заболевания и среднегодовой численности населения
- В) всех заболеваний в данном году и числе случаев заболеваний в предыдущие годы
- Г) заболеваний, выявленных при медосмотре, и числе лиц, прошедших медосмотр

**3054. [Т036134] ИЗ УСЛОВИЙ, ВЛИЯЮЩИХ НА ЗДОРОВЬЕ, НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ, СОГЛАСНО ДАННЫМ ВОЗ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) образ жизни
- Б) здравоохранение
- В) наследственность
- Г) внешняя среда

**3055. [Т036135] К ПЕРВИЧНЫМ ИСТОЧНИКАМ ИНФОРМАЦИИ О ЧИСЛЕННОСТИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- А) перепись населения
- Б) статистические публикации
- В) регистры
- Г) картотеки

**3056. [Т036139] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ К ВИДАМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ОТНОСИТСЯ МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ**

- А) первичная медико-санитарная, скорая, специализированная, паллиативная
- Б) амбулаторная, стационарная, стационарная дневная, вне медицинской организации
- В) экстренная, неотложная, плановая
- Г) по врачебным специальностям

**3057. [Т036143] ПРОГРАММА ГОСУДАРСТВЕННЫХ ГАРАНТИЙ БЕСПЛАТНОГО ОКАЗАНИЯ ГРАЖДАНМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ ДОЛЖНА ВКЛЮЧАТЬ**

- А) базовую программу ОМС
- Б) протоколы ведения пациентов
- В) стандарт медицинской помощи
- Г) порядок оказания медицинской помощи

**3058. [Т036146] ЗАСТРАХОВАННОМУ В СИСТЕМЕ ОМС ВЫДАЕТСЯ**

- А) страховой медицинский полис
- Б) справка о том, что он застрахован
- В) расписка страховой компании о возмещении расходов на лечение
- Г) договор обязательного медицинского страхования

**3059. [Т036152] ВЫСОКОТЕХНОЛОГИЧНАЯ ПОМОЩЬ ЯВЛЯЕТСЯ ЧАСТЬЮ**

- А) специализированной помощи
- Б) скорой помощи
- В) паллиативной помощи
- Г) первичной медико-санитарной помощи

**3060. [Т036154] ЛИЦЕНЗИРОВАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ОТНОСИТСЯ К ФОРМЕ**

- А) государственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Б) ведомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- В) внутреннего контроля качества и безопасности медицинской деятельности
- Г) вневедомственного контроля качества и безопасности медицинской деятельности

**3061. [T036155] СОГЛАСНО ФЕДЕРАЛЬНОМУ ЗАКОНУ ОТ 21.11.2011 N 323-ФЗ  
МЕДИЦИНСКАЯ ПОМОЩЬ - ЭТО**

- А) комплекс мероприятий, направленный на поддержание и (или) восстановление здоровья и включающих в себя предоставление медицинских услуг
- Б) комплекс медицинских вмешательств, направленных на профилактику, диагностику и лечение заболеваний
- В) набор медицинских обследований и (или) медицинских манипуляций
- Г) сочетанные мероприятия по устранению или облегчению проявлений заболевания

**3062. [T036156] ИЗМЕРИТЕЛЕМ ОБЪЁМА ПОТРЕБНОСТИ НАСЕЛЕНИЯ В  
АМБУЛАТОРНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) среднее число посещений поликлиники на одного жителя в год
- Б) нормы нагрузки врачей, работающих в поликлинике
- В) функция врачебной должности
- Г) количество посещений поликлиники в день

**3063. [T036157] ЭФФЕКТИВНОСТЬЮ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НАЗЫВАЮТ**

- А) степень достижения конкретных результатов при оказании медицинской помощи при соответствующих ресурсных затратах
- Б) улучшение функционирования организма пациента после проведения лечебных мероприятий
- В) степень экономии финансовых, материальных и трудовых ресурсов при оказании медицинской помощи
- Г) строгое соблюдение стандартов медицинской помощи

**3064. [T036162] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА А  
НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ**

- А) antiHAV IgM
- Б) HBsAg
- В) antiHbcor IgM
- Г) antiHCV IgM

**3065. [T036163] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА В НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) antiHAV IgM
- Б) HBsAg
- В) antiHbcor IgM
- Г) antiHbe IgM

**3066. [T036165] В КЛИНИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ ТРИХИНЕЛЛЁЗА РЕЖЕ ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- А) кашель
- Б) лихорадка
- В) отек лица
- Г) миалгия

**3067. [T036166] ПРИ КОЛИТИЧЕСКОМ ВАРИАНТЕ ДИЗЕНТЕРИИ ХАРАКТЕР СТУЛА ОБЫЧНО**

- А) скудный, со слизью и прожилками крови
- Б) обильный водянистый
- В) обильный типа «мясных помоев»
- Г) типа «малинового желе»

**3068. [T036167] В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ГАСТРОИНТЕСТИНАЛЬНОЙ ФОРМЫ САЛЬМОНЕЛЛЕЗА ЧАЩЕ НАБЛЮДАЮТСЯ**

- А) тошнота, рвота, жидкий водянистый стул зеленоватого цвета, диффузные боли в животе, высокая температура
- Б) рвота без тошноты, без болей в животе, нормальная температура
- В) схваткообразные боли в животе, скудный стул, высокая температура
- Г) обильный водянистый стул типа «рисового отвара», без болей в животе, нормальная температура

**3069. [T036169] БИОХИМИЧЕСКИМ ТЕСТОМ ДЛЯ РАННЕЙ ДИАГНОСТИКИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) АЛТ
- Б) белковые фракции крови
- В) протромбиновый индекс
- Г) уровень холестерина

**3070. [T036171] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ МОНОНУКЛЕОЗЕ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ОТМЕЧАЮТ**

- А) лейкоцитоз, лимфоцитоз, моноцитоз, появление атипичных мононуклеаров
- Б) нейтрофильный лейкоцитоз
- В) лейкопению с относительным лимфоцитозом
- Г) лейкопению, лимфоцитоз, моноцитоз

**3071. [T036174] ПРИ ТРЕХДНЕВНОЙ МАЛЯРИИ ЛИХОРАДОЧНЫЕ ПАРОКСИЗМЫ ВОЗНИКАЮТ ЧЕРЕЗ (ЧАС)**

- А) 48
- Б) 24
- В) 72
- Г) 36

**3072. [T036175] ДЛЯ НАЧАЛА МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) быстрого повышения температуры, головной боли, рвоты без болей в животе
- Б) постепенного начала, головной боли, рвоты, жидкого стула
- В) высокой температуры, рвоты, боли в животе
- Г) высокой температуры, головной боли, нарушения зрения

**3073. [T036177] К КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ БУБОННОЙ ФОРМЫ ЧУМЫ ОТНОСЯТСЯ**

- А) лихорадка, резко болезненный бубон, гепатоспленомегалия
- Б) лихорадка, бубон малоболезненный, гепатоспленомегалия
- В) лихорадка, гепатоспленомегалия, пневмония
- Г) лихорадка, карбункул, увеличение лимфатических узлов

**3074. [T036178] ХАРАКТЕРНЫМИ СИМПТОМАМИ СТОЛБНЯКА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) тризм, тонические судороги конечностей, туловища, ясное сознание
- Б) тризм, обильная саливация
- В) тонические судороги, тризм, нарушение сознания
- Г) тризм, гидрофобия, параличи мышц конечностей

**3075. [T036180] У ПАЦИЕНТА С ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ ЭТИОЛОГИЯ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) пневмоцистами
- Б) стафилококками
- В) пневмококками
- Г) вирусами

**3076. [T036183] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ ОРНИТОЗА ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

- А) лихорадки, пневмонии, лимфаденопатии, гепатоспленомегалии
- Б) лихорадки, пневмонии
- В) лихорадки, пневмонии, лимфаденопатии
- Г) лихорадки, гепатоспленомегалии

**3077. [T036184] ДЛЯ СИСТЕМНОГО КЛЕЩЕВОГО БОРРЕЛИОЗА ХАРАКТЕРНО СОЧЕТАНИЕ**

- А) лихорадки, кольцевидной эритемы, кардиальных, неврологических поражений, артрита
- Б) лихорадки, гепатоспленомегалии, розеолезной сыпи
- В) лихорадки, артрита, нодозной эритемы
- Г) лихорадки, поражений сердца и суставов



**3078. [T036185] БОЛИ В МЫШЦАХ, СУСТАВАХ, ПОВТОРНЫЕ ОЗНОБЫ, ПОТЫ, ВЫСОКАЯ ТЕМПЕРАТУРА, ПРИ УДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНОМ ОБЩЕМ САМОЧУВСТВИИ, УВЕЛИЧЕНИЕ ПЕЧЕНИ И СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) бруцеллеза
- Б) иерсиниоза
- В) лептоспироза
- Г) туляремии

**3079. [T036187] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНОГО ХОЛЕРОЙ III СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Хлосоль
- Б) Регидрон
- В) Цитроглюкосалан
- Г) 5% раствор Глюкозы

**3080. [T036188] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЕНЕРАЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ ИЕРСИНИОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) аминогликозиды
- Б) нитрофураны
- В) сульфаниламиды
- Г) макролиды.

**3081. [T036189] ПРЕПАРАТОМ, ИСПОЛЬЗУЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ КОЛИТИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ципрофлоксацин
- Б) Пенициллин
- В) Фуразолидон
- Г) Эритромицин

**3082. [T036190] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ХОЛЕРОЙ I СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) Цитроглюкосолан
- Б) Трисоль
- В) Дисоль
- Г) Хлосоль

**3083. [T036193] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ПИЩЕВОЙ ТОКСИКОИНФЕКЦИЕЙ II СТЕПЕНИ ОБЕЗВОЖИВАНИЯ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- А) Цитроглюкосолан
- Б) нитрофураны
- В) фторхинолоны
- Г) физиологический раствор

**3084. [T036194] ОЗЕЛЬТАМИВИР ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- А) гриппа
- Б) парагриппа
- В) риновирусной инфекции
- Г) аденовирусной инфекции

**3085. [T036195] СУТОЧНАЯ ДОЗА ПЕНИЦИЛЛИНА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ У БОЛЬНОГО ВЕСОМ 80 КГ СОСТАВЛЯЕТ (МЛН. ЕД)**

- А) 24
- Б) 2
- В) 6
- Г) 8

**3086. [T036196] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЛНИЕНОСНОЙ ФОРМЫ  
МЕНИНГОКОКЦЕМИИ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН**

- А) Хлорамфеникол
- Б) Пенициллин
- В) Ампициллин
- Г) Азитромицин

**3087. [T036198] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРИ ЛЕЧЕНИИ РИККЕТСИОЗОВ**

- А) Тетрациклин
- Б) Пенициллин
- В) Левомецетин
- Г) Эритромицин

**3088. [T036201] ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ И ЛЕЧЕНИЯ СТОЛБНЯКА  
ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) антитоксическая сыворотка
- Б) антимикробная сыворотка
- В) бактериофаг
- Г) нормальная лошадиная сыворотка

**3089. [T036203] 40-ЛЕТНИЙ МУЖЧИНА ПОЛУЧИЛ ГЛУБОКИЕ РАНЫ ПРИ  
ПАДЕНИИ С ТРАКТОРА. НЕ СЛЕДУЕТ ВВОДИТЬ ПРОТИВОСТОЛБНЯЧНУЮ  
СЫВОРОТКУ (ПСС), ЕСЛИ**

- А) он получил полный курс иммунизации и 2 года назад ревакцинацию
- Б) пять лет назад вводилась ПСС
- В) последнее введение столбнячного анатоксина было 12 лет назад
- Г) он получил 2 инъекции столбнячного анатоксина в течение жизни

**3090. [T036204] АНТИТОКСИЧЕСКИЕ СЫВОРОТКИ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ  
ЛЕЧЕНИИ**

- А) дифтерии
- Б) лептоспироза
- В) инфекционного мононуклеоза
- Г) бруцеллеза

**3091. [T036205] БОЛЬНОМУ С КЛИНИКОЙ ОСТРОГО ВИРУСНОГО ГЕПАТИТА ПОКАЗАНА**

- А) госпитализация в инфекционное отделение
- Б) госпитализация в терапевтическое отделение
- В) лечение амбулаторно
- Г) лечение в условиях дневного стационара

**3092. [T036206] БОЛЬНОМУ ВИЧ-ИНФЕКЦИЕЙ, 4В СТАДИЕЙ ПОКАЗАНА**

- А) антиретровирусная терапия
- Б) антибактериальная терапия
- В) заместительная иммунотерапия (введение гамма-глобулина, донорской плазмы)
- Г) иммуномодулирующая терапия

**3093. [T036207] ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ГРИППЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие вторичных бактериальных осложнений
- Б) тяжёлое течение неосложнённого гриппа
- В) принадлежность пациента к группам риска
- Г) высокий титр антител

**3094. [T036208] КРИТЕРИЕМ ОКОНЧАНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ МЕНИНГОКОККОВОМ МЕНИНГИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) санация ликвора
- Б) 10-й день нормальной температуры
- В) 21-й день нормальной температуры
- Г) нормализация гемодинамики

**3095. [T036209] НАИБОЛЕЕ ПОЛНЫМ И ПРАВИЛЬНЫМ НАБОРОМ СРЕДСТВ ДЛЯ ОКАЗАНИЯ ПОМОЩИ БОЛЬНОМУ БОТУЛИЗМОМ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) промывание желудка и кишечника, энтеросорбенты, введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационные средства, Хлорамфеникол
- Б) введение антитоксической сыворотки, дезинтоксикационные средства, Хлорамфеникол
- В) промывание желудка, инфузионная терапия, Лазикс
- Г) промывание желудка, инфузионная терапия, Хлорамфеникол

**3096. [T036212] ГЕМАТОШИЗОТРОПНЫЕ ПРЕПАРАТЫ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ**

- А) всех форм малярии
- Б) малярии vivax
- В) малярии falciparum
- Г) малярии malariae

**3097. [T036213] К ПРЕПАРАТАМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ ИКСОДОВЫМИ КЛЕЩЕВЫМИ БОРРЕЛИОЗАМИ ОТНОСЯТСЯ**

- А) тетрациклины
- Б) аминогликозиды
- В) гликопептиды
- Г) макролиды

**3098. [T036215] ЭКСТЕНСИВНЫЙ ПОКАЗАТЕЛЬ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) структуру явления
- Б) репрезентативность
- В) достоверность
- Г) взаимосвязь признаков

**3099. [T036218] ПОКАЗАТЕЛЬ ОБЩЕЙ СМЕРТНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) интенсивным показателем
- Б) средней величиной
- В) стандартизованным показателем
- Г) показателем наглядности

**3100. [T036220] МИНИМАЛЬНОЕ ЧИСЛО НАБЛЮДЕНИЙ ПРИ МАЛОЙ ВЫБОРКЕ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 30
- Б) 100
- В) 50
- Г) 20

**3101. [T036221] ИЗМЕНЕНИЕ ПОКАЗАТЕЛЯ ЗА КАКОЙ-ЛИБО ПЕРИОД ВРЕМЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) темп прироста
- Б) стандартизованный показатель
- В) коэффициент достоверности
- Г) интенсивный показатель

**3102. [T036222] ДЛЯ НАГЛЯДНОСТИ ИЗОБРАЖЕНИЯ СТРУКТУРЫ ЗАБОЛЕВАЕМОСТИ МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАНА ДИАГРАММА**

- А) секторная
- Б) столбиковая
- В) линейная
- Г) радиальная

**3103. [T036223] ПОКАЗАТЕЛЬ СООТНОШЕНИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТ**

- А) соотношение двух разнородных совокупностей
- Б) распространение целого в части
- В) частоту явлений в своей среде
- Г) структуру, состав явления

**3104. [T036225] МИНИМАЛЬНАЯ ВЕЛИЧИНА КОЭФФИЦИЕНТА СТЬЮДЕНТА, ПРИ КОТОРОЙ РАЗЛИЧИЕ МЕЖДУ СРАВНИВАЕМЫМИ ВЕЛИЧИНАМИ СЧИТАЕТСЯ ДОСТОВЕРНЫМ, СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2,0
- Б) 1,8
- В) 3,0
- Г) 1,0

**3105. [T036228] ПРИ КОЭФФИЦИЕНТЕ ДОСТОВЕРНОСТИ, РАВНОМ 2, ДОВЕРИТЕЛЬНАЯ ВЕРОЯТНОСТЬ СОСТАВЛЯЕТ (%)**

- А) 95,5
- Б) 68
- В) 99,5
- Г) 99,9

**3106. [T036229] ОБЪЕМ ВЫБОРОЧНОЙ СОВОКУПНОСТИ ЗАВИСИТ ОТ**

- А) величины предельной ошибки и степени однородности изучаемого явления
- Б) принятой вероятности безошибочного прогноза и степени однородности изучаемого явления
- В) принятой вероятности безошибочного прогноза и величины предельной ошибки
- Г) достаточного количества единиц в генеральной совокупности

**3107. [T036232] В ПРАКТИЧЕСКУЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ АМБУЛАТОРНО-ПОЛИКЛИНИЧЕСКИХ УЧРЕЖДЕНИЙ НЕ ВХОДИТ**

- А) экспертиза стойкой утраты трудоспособности
- Б) лечебно-диагностическая работа
- В) санитарно-гигиеническое воспитание и обучение населения
- Г) профилактическая работа, диспансеризация

**3108. [T036235] ВЫКОПИРОВКА ИЗ ЛИСТОВ НАЗНАЧЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ**

- А) ночной постовой медсестрой
- Б) врачом
- В) дневной постовой медсестрой
- Г) старшей медсестрой

**3109. [T036237] ВОПРОСАМИ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЗАНИМАЮТСЯ**

- А) лечебно-профилактические учреждения
- Б) учреждения образования
- В) органы управления здравоохранением
- Г) санэпидемслужба

**3110. [Т036238] ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ЭКСПЕРТИЗУ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ ПРАВО**

- А) любые лечебно-профилактическое учреждение (ЛПУ), в том числе частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию на осуществление экспертизы трудоспособности
- Б) ЛПУ любого уровня, профиля, ведомственной принадлежности
- В) ЛПУ с любой формой собственности
- Г) только государственные (муниципальные) лечебно-профилактические учреждения

**3111. [Т036239] УЧЕТНЫМ ДОКУМЕНТОМ ДЛЯ РЕГИСТРАЦИИ ДИСПАНСЕРНОГО БОЛЬНОГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) контрольная карта диспансерного наблюдения
- Б) карта ежегодной диспансеризации
- В) статистический талон
- Г) амбулаторная карта

**3112. [Т036240] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ МЕДИЦИНСКОЕ СТРАХОВАНИЕ (ОМС) РЕГУЛИРУЕТСЯ**

- А) государством
- Б) медицинскими учреждениями
- В) фондами ОМС
- Г) страховыми организациями (компаниями)

**3113. [Т036241] ОБЪЕКТОМ МЕДИЦИНСКОГО СТРАХОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) риск наступления страхового случая
- Б) здоровье
- В) пациент
- Г) болезнь



**3114. [T036242] ЭКОНОМИКА ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТНОСИТСЯ К БЛОКУ НАУК**

- А) отраслевых экономических
- Б) экономической теории
- В) прикладных экономических
- Г) специальных экономических

**3115. [T036244] АНАЛИЗ «МИНИМИЗАЦИИ ЗАТРАТ» ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) для подтверждения предпочтения более дешевого метода лечения
- Б) для определения эффективности проведенных мероприятий
- В) при расчете минимального необходимого числа персонала
- Г) при расчете минимально необходимых объемов деятельности для достижения цели

**3116. [T036247] СПРОС НА ОСНОВНЫЕ ВИДЫ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ В ЗАВИСИМОСТИ ОТ ИЗМЕНЕНИЯ ЦЕН НА НИХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) низкой эластичностью
- Б) совершенной не эластичностью
- В) единичной эластичностью
- Г) высокой эластичностью

**3117. [T036248] К МОЛЕКУЛЯРНО-ГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕТОДАМ ДИАГНОСТИКИ ТУБЕРКУЛЁЗА ОТНОСЯТ**

- А) методы на основе ПЦР
- Б) диаскинтест
- В) квантифероновый тест
- Г) реакцию Манту

**3118. [T036250] ХАРАКТЕРНЫМИ МОРФОЛОГИЧЕСКИМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) лимфоидные, эпителиоидные и гигантские клетки Пирогова-Лангханса, казеозный некроз
- Б) эпителиоидные клетки, лимфоциты, макрофаги, плазматические клетки, фибробласты
- В) моноцитарная инфильтрация, эпителиоидные клетки в кортикальных зонах
- Г) клетки Березовского-Штернберга

**3119. [T036251] ТУБЕРКУЛЁЗНАЯ ЭТИОЛОГИЯ МЕНИНГИТА ПОДТВЕРЖДАЕТСЯ**

- А) обнаружением ДНК МБТ методом ПЦР при исследовании ликвора
- Б) повышением уровня сахара, снижением уровня белка, нейтрофильным цитозом
- В) снижением уровня сахара, повышением уровня белка, лимфоцитарным цитозом
- Г) выпадением фибриновой пленки на поверхности ликвора

**3120. [T036254] КОМБИНАЦИЯ НЕСКОЛЬКИХ ХИМИОПРЕПАРАТОВ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЁЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) для воздействия на разные стороны обмена веществ и жизнедеятельности МБТ и более выраженного бактериостатического эффекта
- Б) для предотвращения побочного действия химиопрепаратов
- В) с целью стимуляции иммунитета
- Г) с целью устранения нежелательных явлений лекарственных средств

**3121. [T036255] ОСНОВНЫМ ЭЛЕМЕНТОМ КОМПЛЕКСНОГО ЛЕЧЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) химиотерапия
- Б) патогенетическая терапия
- В) симптоматическая терапия и лечение неотложных состояний
- Г) хирургическое лечение

**3122. [T036256] СОВРЕМЕННАЯ ГРУППИРОВКА ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРЕДУСМАТРИВАЕТ ИХ РАЗДЕЛЕНИЕ НА**

- А) препараты I, II и III рядов
- Б) группы А и В
- В) препараты класса А и В
- Г) препараты I и II рядов

**3123. [T036257] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ НЕЭФФЕКТИВНОСТИ НАЗНАЧЕННОЙ ХИМИОТЕРАПИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ**

- А) лекарственной устойчивости к препаратам
- Б) тяжелых сопутствующих заболеваний
- В) туберкулёза бронхов и нарушения проходимости бронхов
- Г) плевральных осложнений

**3124. [T036258] ПАЦИЕНТАМ С МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ МИКОБАКТЕРИЙ НАЗНАЧАЮТ \_\_\_\_\_ РЕЖИМ ХИМИОТЕРАПИИ**

- А) IV
- Б) I
- В) II
- Г) III

**3125. [T036259] БОЛЬНЫМ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ДЕТЯМ ДО 13 ЛЕТ НЕ ПОКАЗАН**

- А) этамбутол
- Б) изониазид
- В) рифампицин
- Г) пиразинамид

**3126. [T036260] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННО-ЧУВСТВИТЕЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА НЕ ПОКАЗАН**

- А) левофлоксацин
- Б) изониазид
- В) рифампицин
- Г) пиразинамид

**3127. [T036261] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН, БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, С ОСТОРОЖНОСТЬЮ НУЖНО ПРИМЕНЯТЬ**

- А) Канамицин, Амикацин
- Б) Изониазид, Рифампицин
- В) Изониазид, Этамбутол
- Г) Этамбутол, Рифампицин

**3128. [T036262] ПЕРЕД НАЗНАЧЕНИЕМ ХИМИОТЕРАПИИ НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) бактериологическое исследование патологического материала с тестами лекарственной чувствительности
- Б) общий анализ крови
- В) рентгенографию органов грудной полости
- Г) микроскопию мазка мокроты

**3129. [T036263] МНОЖЕСТВЕННОЙ ЛЕКАРСТВЕННОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЁЗА НАЗЫВАЮТ**

- А) устойчивость *M. tuberculosis* по крайней мере к Изониазиду и Рифампицину одновременно вне зависимости устойчивости к другим препаратам
- Б) устойчивость микобактерий туберкулёза, развившуюся во время лечения у больных, получавших их более 1 мес.
- В) устойчивость к Изониазиду, Рифампицину, одному из аминогликозидов или полипептиду (К, Ам или Саp) и фторхинолону вне зависимости от устойчивости к другим препаратам
- Г) первичная лекарственная устойчивость микобактерий туберкулёза

**3130. [T036265] В УСЛОВИЯХ ЗАТУХАЮЩЕЙ АКТИВНОСТИ ПРОДУКТИВНОЙ ФАЗЫ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ВОСПАЛЕНИЯ МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) СВЧ-терапию
- Б) электрофорез лекарственных препаратов
- В) ингаляции
- Г) гальванизацию тканей

**3131. [T036267] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ ПРИ ПРИЕМЕ РИФАМПИЦИНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) преходящее повышение трансаминаз
- Б) головная боль
- В) тромбоцитопения
- Г) крапивница

**3132. [T036268] КАКИМ ДЕЙСТВИЕМ НА МИКОБАКТЕРИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОБЛАДАЮТ ПРЕПАРАТЫ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ АМИНОГЛИКОЗИДОВ?**

- А) бактерицидным, ингибиторы ДНК-гиразы
- Б) бактериостатическим, подавляют липидный обмен и метаболизм клеточных стенок
- В) бактерицидным, ингибируют синтез миколовых кислот
- Г) бактерицидным, подавляют белковый синтез путем блокады транскрипции и синтеза мРНК

**3133. [T036269] ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ (НОРМЕРГИЧЕСКОЙ) РЕАКЦИЕЙ НА ТУБЕРКУЛИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) папула 5-16 мм
- Б) папула 17 мм и более
- В) гиперемия 5-16 мм
- Г) папула 2-4 мм

**3134. [T036270] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ СИНДРОМАМ ПРИ СОЧЕТАННОЙ ПАТОЛОГИИ ВИЧ-ИНФЕКЦИЯ И ТУБЕРКУЛЁЗ ОТНОСЯТ**

- А) синдром внутригрудной лимфаденопатии, синдром диссеминации, синдром плеврального выпота
- Б) синдром очаговой тени, синдром фокусной тени
- В) синдром ограниченного и/или обширного затенения
- Г) синдром кольцевидной тени

**3135. [T036271] ДИАСКИНТЕСТ ОСНОВАН НА**

- А) реакции гиперчувствительности замедленного типа к антигену двух белков (ESAT6/CFP10), синтез которых кодируется в геноме *M. tuberculosis humanus* и некоторых условно-патогенных микобактерий
- Б) количественном определении интерферона INF- $\gamma$ , высвобождаемого сенсибилизированными Т-клетками, стимулированными *in vitro* специфическими антигенами (ESAT-6, CFP-10) *M.tuberculosis humanus*
- В) стимуляции Т-клеток пептидами моделирования ESAT-6 и CFP-10 антигенов, которые отсутствуют во всех штаммах БЦЖ
- Г) реакции гиперчувствительности замедленного типа к нескольким антигенам *M. tuberculosis humanus* и *M. tuberculosis bovis*, содержащихся в препарате

**3136. [T036273] СОЧЕТАНИЕ ДИСФАГИИ, ДИПЛОПИИ, СУХОСТИ ВО РТУ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) ботулизма
- Б) псевдотуберкулеза
- В) клещевого энцефалита
- Г) столбняка

**3137. [T036274] СОЧЕТАНИЕ ЛИХОРАДКИ, ГОЛОВНОЙ БОЛИ, БОЛЕЗНЕННОСТИ В ИЛЕОЦЕКАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ, СКУДНОЙ РОЗЕОЛЕЗНОЙ СЫПИ И ГЕПАТОМЕГАЛИИ УКАЗЫВАЕТ НА**

- А) брюшной тиф
- Б) сыпной тиф
- В) дизентерию
- Г) корь

**3138. [T036275] ОТЕК ПОДКОЖНОЙ КЛЕТЧАТКИ ШЕИ ПРИ НАЛИЧИИ ТОНЗИЛЛИТА ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) дифтерии
- Б) ангине Симановского-Венсана
- В) туляремии
- Г) листериозе

**3139. [T036276] ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ СИМПТОМОВ МАЛЯРИЙНОГО ПРИСТУПА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) озноб, лихорадка, потоотделение
- Б) головная боль, лихорадка, рвота
- В) миалгия, озноб, лихорадка
- Г) рвота, лихорадка, потоотделение

**3140. [T036279] ЛИХОРАДКА И БОЛИ В ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦАХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) лептоспироза
- Б) псевдотуберкулеза
- В) бруцеллеза
- Г) бешенства

**3141. [T036280] ПЕРИФЕРИЧЕСКИЕ ПАРАЛИЧИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) полиомиелита
- Б) бешенства
- В) чумы
- Г) столбняка

**3142. [T036281] ЛИМФАДЕНИТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) туляремии
- Б) холеры
- В) амебиаза
- Г) малярии

**3143. [T036282] ДЛЯ МЕНИНГОЭНЦЕФАЛИТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ КЛЕЩЕВОГО ЭНЦЕФАЛИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) головная боль, высокая температура, нарушение сознания
- Б) кольцевидная эритема, головная боль, рвота
- В) постепенное начало, парестезии, головная боль, рвота
- Г) острое начало, высокая температура, головная боль

**3144. [T036283] ЭРИТЕМА ПРИ КЛЕЩЕВОМ БОРРЕЛИОЗЕ**

- А) представляет собой гиперемию кожи с воспалительным валиком по периферии и бледно-цианотичным центром
- Б) зудящая, безболезненная, красно-фиолетового цвета, резко отграниченная от окружающей кожи
- В) резко болезненная, с флюктуацией в центре, нечеткими границами
- Г) представляет собой яркую гиперемию кожи с четкими границами, возвышается над уровнем здоровой кожи, горячая на ощупь

**3145. [T036284] К ОСНОВНЫМ СИМПТОМАМ ИНФЕКЦИОННОГО МОНОНУКЛЕОЗА ОТНОСЯТСЯ**

- А) гепатоспленомегалия, полилимфаденопатия, тонзиллит
- Б) гепатоспленомегалия, конъюнктивит, ринофарингит,
- В) лихорадка, спленомегалия, анемия
- Г) лихорадка, тонзиллит, регионарный лимфаденит

**3146. [T036285] К СПИД-АССОЦИИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТ**

- А) туберкулез
- Б) лептоспироз
- В) хронический вирусный гепатит С
- Г) менингококковую инфекцию

**3147. [T036286] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА И ОПРЕДЕЛЕНИЯ ВИДА МАЛЯРИИ ПРОВОДЯТ**

- А) микроскопию крови
- Б) биохимический анализ крови
- В) посев крови
- Г) посев спинномозговой жидкости



**3148. [T036287] СКРИНИНГ-МЕТОДОМ ДЛЯ ОБСЛЕДОВАНИЯ НА ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммуноферментный анализ (ИФА)
- Б) радиоиммунный анализ (РИА)
- В) иммуноблоттинг
- Г) молекулярная гибридизация (ДНК-зонды)

**3149. [T036288] ОСТРУЮ ВИЧ-ИНФЕКЦИЮ В «ПЕРИОДЕ ОКНА» МОЖНО ПОДТВЕРДИТЬ ПО**

- А) появлению белка p24 в крови
- Б) коэффициенту CD4|CD8
- В) лимфоцитозу в клиническом анализе крови
- Г) обнаружению атипичных мононуклеаров в крови

**3150. [T036289] ПРИ ВИРУСНОМ ГЕПАТИТЕ ОТРАЖЕНИЕМ ЦИТОЛИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) активность аланинаминотрансферазы
- Б) активность щелочной фосфатазы
- В) активность гаммаглутамилтранспептидазы
- Г) содержание билирубина

**3151. [T036290] БИОХИМИЧЕСКИМ ПОКАЗАТЕЛЕМ РАННЕЙ СТАДИИ ОСТРОЙ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протромбиновый индекс
- Б) активность АЛТ
- В) уровень общего белка сыворотки крови
- Г) уровень билирубина в крови

**3152. [T036292] МАРКЕРОМ РЕПЛИКАЦИИ ВИРУСА ГЕПАТИТА В ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) HBeAg
- Б) HbcorIgG
- В) HbeAb
- Г) HbsAb

**3153. [T036293] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИЗЕНТЕРИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) фторхинолоны
- Б) гликопептиды
- В) макролиды
- Г) пенициллины

**3154. [T036294] К ОСНОВНЫМ НАПРАВЛЕНИЯМ ЛЕЧЕНИЯ ХОЛЕРЫ ОТНОСЯТ**

- А) регидратацию и антибактериальную терапию
- Б) регидратацию с форсированием диуреза
- В) дезинтоксикационную и антибактериальную терапию
- Г) антибактериальную терапию в сочетании с гемодиализом

**3155. [T036295] АНТИБИОТИКОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЧУМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Стрептомицин
- Б) Эритромицин
- В) Ванкомицин
- Г) Амикацин

**3156. [T036296] ПРИ МЕНИНГОКОКЕМИИ, ОСЛОЖНЕННОЙ ИНФЕКЦИОННО-ТОКСИЧЕСКИМ ШОКОМ, НА ДОГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ БОЛЬНОМУ СЛЕДУЕТ ВВЕСТИ**

- А) глюкокортикостероиды, Левомецетина сукцинат
- Б) глюкокортикостероиды, раствор Ацесоль
- В) Фуросемид, Ципрофлоксацин
- Г) глюкокортикостероиды, Пенициллин

**3157. [T036298] ОРГАНИЗАЦИЯ РАЗНЫХ ВИДОВ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ РЕГЛАМЕНТИРУЕТСЯ**

- А) порядками оказания медицинской помощи
- Б) лицензией
- В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Г) программой обязательного медицинского страхования

**3158. [Т036299] СПЕЦИАЛЬНЫЙ РЕЦЕПТУРНЫЙ БЛАНК ДЛЯ ВЫПИСЫВАНИЯ НАРКОТИЧЕСКОГО СРЕДСТВА ДЕЙСТВИТЕЛЕН (ДНЕЙ)**

- А) 15
- Б) 30
- В) 10
- Г) 5

**3159. [Т036300] ПРАВО НА БЕСПЛАТНОЕ ЛЕКАРСТВЕННОЕ ОБЕСПЕЧЕНИЕ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ИМЕЮТ ПАЦИЕНТЫ С**

- А) орфанными заболеваниями
- Б) множественными переломами
- В) ожирением
- Г) бациллоносительством

**3160. [Т036301] ПЕРЕЧЕНЬ, ЧАСТОТА И КРАТНОСТЬ ПРЕДОСТАВЛЕНИЯ МЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ ПАЦИЕНТАМ ПРИ РАЗНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) стандартом оказания медицинской помощи при данном заболевании
- Б) порядком оказания медицинской помощи при заболевании соответствующего профиля
- В) программой государственных гарантий оказания гражданам бесплатной медицинской помощи
- Г) приказом главного врача медицинской организации

**3161. [Т036302] ВЗИМАНИЕ ПЛАТЫ С ПАЦИЕНТА ПРИ ОКАЗАНИИ ЕМУ ЭКСТРЕННОЙ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ**

- А) не допускается
- Б) допускается при оказании экстренной медицинской помощи иногородним пациентам
- В) допускается при обращении за экстренной медицинской помощью лиц в состоянии алкогольного опьянения
- Г) допускается при оказании экстренной медицинской помощи коммерческими медицинскими организациями

**3162. [Т036303] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ПРОГРАММА РЕАБИЛИТАЦИИ ИНВАЛИДА РАЗРАБАТЫВАЕТСЯ**

- А) бюро медико-социальной экспертизы
- Б) отделениями реабилитации
- В) отделениями медицинской профилактики
- Г) санаторно-курортными учреждениями

**3163. [Т036305] ПАЦИЕНТЫ СО ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ДОЛЖНЫ СОСТОЯТЬ НА ДИСПАНСЕРНОМ УЧЕТЕ**

- А) пожизненно
- Б) в течение года после проведения радикального лечения
- В) в течение трех лет после проведения радикального лечения
- Г) в течение пяти лет с момента выявления заболевания

**3164. [Т036306] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВЫСШЕЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО**

- А) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет
- Б) любой врачебной специальности не менее 7 лет
- В) соответствующей врачебной специальности не менее 10 лет
- Г) любой врачебной специальности не менее 10 лет

**3165. [Т036307] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ПЕРВОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО**

- А) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет
- Б) любой врачебной специальности не менее 5 лет
- В) соответствующей врачебной специальности не менее 7 лет
- Г) любой врачебной специальности не менее 10 лет

**3166. [Т036308] ДЛЯ ПРИСВОЕНИЯ ВТОРОЙ КВАЛИФИКАЦИОННОЙ КАТЕГОРИИ ВРАЧУ НЕОБХОДИМО ИМЕТЬ СТАЖ РАБОТЫ ПО**

- А) соответствующей врачебной специальности не менее 3 лет
- Б) любой врачебной специальности не менее 5 лет
- В) соответствующей врачебной специальности не менее 5 лет
- Г) любой врачебной специальности не менее 7 лет

**3167. [Т036309] ПО РЕЗУЛЬТАТАМ АТТЕСТАЦИИ ВРАЧАМ И СРЕДНИМ МЕДРАБОТНИКАМ ПРИСВАИВАЕТСЯ**

- А) квалификационная категория
- Б) сертификат специалиста
- В) ученая степень
- Г) разряд

**3168. [Т036310] ПОДТВЕРЖДАТЬ КВАЛИФИКАЦИОННУЮ КАТЕГОРИЮ НЕОБХОДИМО**

- А) каждые пять лет
- Б) каждые десять лет
- В) каждые три года
- Г) ежегодно

**3169. [Т036311] ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ РАБОТНИКА В ПЕРИОД ОЧЕРЕДНОГО ОПЛАЧИВАЕМОГО ОТПУСКА ОФОРМЛЯЕТСЯ**

- А) листок нетрудоспособности на весь период временной утраты трудоспособности вследствие заболевания
- Б) листок нетрудоспособности со дня предполагаемого выхода на работу
- В) листок нетрудоспособности до окончания отпуска
- Г) справка установленного образца

**3170. [Т036313] ПРИ НЕБЛАГОПРИЯТНОМ ПРОГНОЗЕ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ МОЖЕТ ПРОДЛЕВАТЬСЯ ДО (МЕС.)**

- А) 4
- Б) 10
- В) 6
- Г) 1

**3171. [T036314] ПРИ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОМ ТЕЧЕНИИ БЕРЕМЕННОСТИ И РОДОВ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ОФОРМЛЯЕТСЯ НА (ДЕНЬ)**

- A) 140
- Б) 194
- В) 180
- Г) 156

**3172. [T036315] В ЛИСТКЕ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИСПРАВЛЕНИЯ**

- A) не допускаются
- Б) допускается одно исправление
- В) допускается не более двух исправлений
- Г) допускаются не более трех исправлений по разрешению врачебной комиссии

**3173. [T036316] ЛИЦЕНЗИЯ НА ОСУЩЕСТВЛЕНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ДЕЙСТВУЕТ**

- A) бессрочно
- Б) 5 лет
- В) 10 лет
- Г) 3 года

**3174. [T036317] ПОСЛЕ ПОЛУЧЕНИЯ ДИПЛОМА ВРАЧ ОБЯЗАН ПОВЫШАТЬ КВАЛИФИКАЦИЮ**

- A) каждые 5 лет
- Б) каждые 3 года
- В) каждые 10 лет
- Г) ежегодно

**3175. [T036318] ВИДАМИ ОТВЕТНЫХ МЕСТНЫХ РЕАКЦИЙ НА ПРОБУ МАНТУ С 2 ТЕ РРD-L ЯВЛЯЮТСЯ**

- A) отрицательная, сомнительная, положительная, гиперергическая
- Б) отрицательная, сомнительная, положительная
- В) отрицательная, сомнительная, положительная, неадекватная
- Г) отрицательная, нормергическая, гиперергическая, адекватная

**3176. [Т036320] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗНЫЙ КОМПЛЕКС ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клинической формой первичного туберкулёза
- Б) клинической формой вторичного туберкулёза
- В) рентгенологическим синдромом
- Г) одним из синдромов первичного туберкулёза

**3177. [Т036321] ПЕРВИЧНЫЙ ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ КОМПЛЕКС ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ НАЛИЧИЕМ**

- А) фокуса специфического воспаления в легком, лимфангита, внутригрудного лимфаденита
- Б) фокуса специфического поражения в легком, подмышечного лимфаденита
- В) фокуса специфического поражения в легком с отсеком в противоположное легкое
- Г) фокуса специфического поражения в легком с отсеком в противоположное легкое, регионарным лимфаденитом

**3178. [Т036322] ТУБЕРКУЛЕЗ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ ПО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ И МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ОСОБЕННОСТЯМ ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА ФОРМЫ**

- А) туморозную, инфильтративную, малую
- Б) туморозную, инфильтративную, кавернозную (при распаде лимфоузла)
- В) туморозную, инфильтративную, осложненную и неосложненную
- Г) малую, туморозную, индуративную

**3179. [Т036323] ОЧАГОВЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) малой формой туберкулёза
- Б) запущенной формой туберкулёза
- В) осложнением деструктивных форм туберкулёза
- Г) регрессом любой формы туберкулёза органов дыхания

**3180. [T036326] ФОРМОЙ ТУБЕРКУЛЕЗА, ПРЕДШЕСТВУЮЩЕЙ РАЗВИТИЮ ИНФИЛЬТРАТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) очаговая
- Б) кавернозная
- В) диссеминированная
- Г) туберкулёма

**3181. [T036327] ФОРМАМИ ИНФИЛЬТРАТИВНОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЁГКИХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облаковидный инфильтрат, перисциссурит, лобит
- Б) бронхолобулярный инфильтрат, инфильтрат Астмана, лобит, казеозная пневмония
- В) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облакообразный инфильтрат, казеозная пневмония
- Г) бронхолобулярный инфильтрат, округлый инфильтрат, облаковидный инфильтрат, перисциссурит, лобит, казеозная пневмония

**3182. [T036328] ТУБЕРКУЛЕМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клинической формой туберкулёза
- Б) морфологическим субстратом туберкулёзного воспаления
- В) осложнением инфильтративного туберкулёза
- Г) рентгенологическим синдромом в лёгких

**3183. [T036329] С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРИ ЭКССУДАТИВНОМ ПЛЕВРИТЕ ВЫПОЛНЯЮТ**

- А) рентгенографию, плевральную пункцию, фибробронхоскопию, торакоскопию
- Б) фибробронхоскопию, ангиопульмонографию, компьютерную томографию
- В) бронхографию, плевральную пункцию, МРТ
- Г) рентгенографию, торакоскопию



**3184. [T036330] ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ЭКССУДАТИВНЫЙ ПЛЕВРИТ ПО ПАТОГЕНЕЗУ БЫВАЕТ**

- А) первичный, вторичный, гематогенно-диссеминированный
- Б) только первичный
- В) только вторичный
- Г) первичный, гематогенно-диссеминированный

**3185. [T036331] КАВЕРНОЗНЫЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клинической формой туберкулёза
- Б) рентгенологическим синдромом
- В) остаточным полостным образованием
- Г) профессиональным полостным заболеванием

**3186. [T036334] ЦИРРОТИЧЕСКИЙ ТУБЕРКУЛЁЗ ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клинической формой туберкулёза
- Б) рентгенологическим синдромом
- В) вариантом посттуберкулёзных изменений
- Г) первичной формой туберкулёза

**3187. [T036335] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ТУБЕРКУЛЁЗНОГО ЦИРРОЗА ЛЁГКОГО ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) деформация легочного рисунка, уменьшение объема пораженного участка, смещение средостения к зоне цирроза, деформация плевры
- Б) кольцевидная тень с зонами массивного фиброза, лимфангит в прилежащей зоне, очаги
- В) округлая тень в зоне деформации легочного рисунка, кальцинаты во внутригрудных лимфоузлах/фиброзная трансформация корней лёгких
- Г) инфильтрация и деформация легочного рисунка

**3188. [T036336] КРОВОХАРКАНЬЕМ НАЗЫВАЮТ**

- А) обнаружение прожилок, вкраплений крови в мокроте
- Б) отхождение крови при кашле до 100 мл
- В) отхождение крови при кашле в количестве более 100 мл
- Г) отхождение крови при кашле в количестве более 500 мл

**3189. [T036337] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМИ КЛЕТОЧНЫМИ ЭЛЕМЕНТАМИ САРКОИДНОЙ ГРАНУЛЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) клетки Пирогова-Лангкханса, эпителиоидные клетки
- Б) гигантские клетки, Клетки Березовского-Штернберга
- В) эпителиоидные клетки и фибробласты
- Г) ретикулярные клетки

**3190. [T036338] ОСНОВОЙ МОРФОГЕНЕЗА САРКОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммунная гранулема
- Б) атипичные клетки
- В) клетки неспецифического воспаления
- Г) специфическая иммунная гранулема

**3191. [T036340] НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ЛЕГОЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЕЗЕ НА ГОСПИТАЛЬНОМ ЭТАПЕ ВКЛЮЧАЕТ**

- А) введение ганглиоблокаторов, глюкокортикостероидов, антибиотиков широкого спектра действия, кровевосполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови, противотуберкулезных препаратов
- Б) введение кровевосполняющих препаратов, препаратов повышающих вязкость крови,
- В) введение гипотензивных препаратов, противотуберкулезных препаратов
- Г) введение ганглиоблокаторов при постоянном контроле артериального давления

**3192. [T036341] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ ПРИНЦИПОВ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) длительная полихимиотерапия
- Б) монотерапия длительным курсом
- В) частое чередование туберкулостатиков
- Г) ранняя монотерапия

**3193. [T036343] ТИПИЧНЫМ МЕТОДОМ СКРИНИНГОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ВЗРОСЛОГО НАСЕЛЕНИЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗА ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) флюорография
- Б) рентгеноскопия
- В) рентгенография
- Г) УЗИ

**3194. [T036345] БОЛЬНОЙ С ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ НА ФЛЮОРОГРАММЕ ДОЛЖЕН БЫТЬ ПРИВЛЕЧЕН К ДООБСЛЕДОВАНИЮ В ТЕЧЕНИЕ (НЕДЕЛЯ)**

- А) 2
- Б) 3
- В) 4
- Г) 6

**3195. [T036347] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ВОЗБУДИТЕЛЯ ТУБЕРКУЛЕЗА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бактериоскопический
- Б) иммунологический
- В) культуральный (бактериологический)
- Г) биологический

**3196. [T036348] ФИЗИКАЛЬНОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ БОЛЬНОГО С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ТУБЕРКУЛЕЗ ВЫЯВЛЯЕТ**

- А) скудную клиническую симптоматику
- Б) умеренно выраженную клиническую симптоматику
- В) выраженную клиническую симптоматику
- Г) ярко выраженную тяжелую клиническую симптоматику

**3197. [T036349] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТУБЕРКУЛЕЗА ВЕСТИБУЛЯРНЫЕ РАССТРОЙСТВА И ГЛУХОТУ МОЖЕТ ВЫЗВАТЬ**

- А) Стрептомицин
- Б) Изониазид
- В) Рифампицин
- Г) Этамбутол

**3198. [T036350] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ НЕПРЕРЫВНОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ФОРМАХ ТУБЕРКУЛЕЗА ДОЛЖНА БЫТЬ НЕ МЕНЕЕ (МЕС.)**

- А) 6
- Б) 2
- В) 1
- Г) 3

**3199. [T036351] НЕОБХОДИМОСТЬ ОДНОВРЕМЕННОГО НАЗНАЧЕНИЯ НЕСКОЛЬКИХ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ БОЛЬНОМУ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) возможностью быстрого развития лекарственной устойчивости МБТ
- Б) низкой эффективностью каждого из них
- В) наличием сопутствующей инфекции
- Г) сочетанием их побочных действий

**3200. [T036352] ОСНОВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ РЕАКЦИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ ОБУСЛОВЛЕНА**

- А) гепатотоксичностью противотуберкулезных препаратов
- Б) кардиотоксичностью противотуберкулезных препаратов
- В) влиянием на процессы возбуждения в ЦНС
- Г) влиянием на процессы торможения в ЦНС

**3201. [Т036353] ОПАСНОСТЬ ДЛЯ ЖИЗНИ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ПРЕДСТАВЛЯЕТ ТАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ОСНОВНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ, КАК**

- А) легочное кровотечение
- Б) экссудативный плеврит
- В) туберкулез бронха
- Г) туберкулез гортани

**3202. [Т036354] НАИБОЛЕЕ ТЯЖЕЛЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ДЛЯ БОЛЬНОГО ТУБЕРКУЛЕЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) клапанного спонтанного пневмоторакса
- Б) открытого пневмоторакса
- В) закрытого пневмоторакса
- Г) ятрогенного пневмоторакса

**3203. [Т036357] ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ В ОЧАГЕ ТУБЕРКУЛЕЗА МОГУТ БЫТЬ ПРИЗНАНЫ ЭФФЕКТИВНЫМИ, ЕСЛИ У КОНТАКТНЫХ ЛИЦ**

- А) не выявляются новые случаи туберкулеза
- Б) выявляются ограниченные формы туберкулеза
- В) выявляются поражения плевры
- Г) выявляются внелегочные формы туберкулеза

**3204. [Т036358] НАЛИЧИЕ ВРЕДНЫХ ПРИВЫЧЕК (КУРЕНИЕ, ЗЛОУПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЕМ) У ПАЦИЕНТА**

- А) повышает вероятность развития туберкулеза
- Б) снижает вероятность развития туберкулеза
- В) не влияет на развитие туберкулеза
- Г) способствует сохранению высокого уровня здоровья

**3205. [T036359] ПРОВЕДЕНИЕ ХИМИОПРОФИЛАКТИКИ ТУБЕРКУЛЕЗА СРЕДИ КОНТАКТНЫХ ЛИЦ**

- А) снижает заболеваемость контактных лиц
- Б) не влияет на заболеваемость контактных лиц
- В) повышает заболеваемость контактных лиц
- Г) сохраняет заболеваемость контактных лиц

**3206. [T036363] ВОЗБУДИТЕЛИ ТУБЕРКУЛЕЗА ОТНОСЯТСЯ К ВИДУ**

- А) бактерий
- Б) грибов
- В) простейших
- Г) вирусов

**3207. [T036364] В КЛИНИЧЕСКОЙ ПРАКТИКЕ ЧАЩЕ ВСЕГО НАБЛЮДАЕТСЯ \_\_\_\_\_ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИЕЙ**

- А) аэрогенный
- Б) алиментарный
- В) трансплацентарный
- Г) контактный

**3208. [T036365] ВНЕ ЗАВИСИМОСТИ ОТ ПУТЕЙ ПРОНИКНОВЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ В ОРГАНИЗМ ЧАЩЕ ПОРАЖАЮТСЯ ТУБЕРКУЛЕЗОМ**

- А) органы дыхания
- Б) желудочно-кишечный тракт
- В) мочевыделительные органы
- Г) органы кроветворения

**3209. [T036366] ЛОКАЛЬНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЯВЛЯЮТСЯ У ДЕТЕЙ В**

- А) лимфатической системе
- Б) кроветворной системе
- В) кровеносной системе
- Г) бронхиальной системе

**3210. [T036367] ПОНЯТИЕ «ЭКЗОГЕННАЯ СУПЕРИНФЕКЦИЯ» ВКЛЮЧАЕТ**

- А) проникновение извне инфекции в уже инфицированный организм
- Б) проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм
- В) повторное проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм
- Г) одновременное проникновение нескольких инфекций

**3211. [T036368] ДЛЯ ОСТРОГО МИЛИАРНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА ЛЁГКИХ ХАРАКТЕРНО**

- А) отсутствие бактериовыделения
- Б) скудное бактериовыделение
- В) обильное бактериовыделение
- Г) наличие обильной мокроты

**3212. [T036369] РАЗМЕР ОЧАГОВ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ**

- А) мелкий
- Б) средний
- В) крупный
- Г) разный

**3213. [T036370] ДЕСТРУКТИВНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ В ЛЕГКИХ ПРИ ОСТРОМ МИЛИАРНОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ**

- А) не встречаются
- Б) встречаются редко
- В) встречаются часто
- Г) формируются на фоне фиброза

**3214. [T036371] ПРИ ЗАЩИТЕ ОРГАНИЗМА ЧЕЛОВЕКА ОТ ТУБЕРКУЛЕЗНОЙ ИНФЕКЦИИ ПРЕОБЛАДАЕТ**

- А) клеточный фактор иммунитета
- Б) гуморальный фактор иммунитета
- В) клеточно-гуморальный фактор иммунитета
- Г) резистентность верхних дыхательных путей

**3215. [T036876] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕ**

- А) влажных звучных мелкопузырчатых хрипов
- Б) притупления перкуторного звука
- В) бронхиального дыхания в месте притупления
- Г) ослабления дыхания

**3216. [T036878] НАИБОЛЕЕ УБЕДИТЕЛЬНО ХАРАКТЕРИЗУЕТ БРОНХИАЛЬНУЮ ОБСТРУКЦИЮ**

- А) проба Тиффно
- Б) диффузионная способность (по CO<sub>2</sub>)
- В) остаточный объем
- Г) жизненная емкость легких (ЖЕЛ)

**3217. [T036879] В ПРОВЕДЕНИИ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ НЕТ НЕОБХОДИМОСТИ ПРИ**

- А) малом объеме плеврального выпота у больного с пневмонией
- Б) стойком выпоте
- В) подозрении на эмпиему плевры
- Г) неясном происхождении выпота

**3218. [T036886] ПРИ ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИИ, СОГЛАСНО НАЦИОНАЛЬНЫМ РЕКОМЕНДАЦИЯМ, ПЕРВАЯ ДОЗА АНТИБИОТИКА ДОЛЖНА БЫТЬ ВВЕДЕНА МАКСИМАЛЬНО РАНО, НЕ ПОЗЖЕ ПЕРВЫХ 4 ЧАСОВ, Т.К. ЭТО**

- А) увеличивает выживаемость и снижает летальность
- Б) уменьшает частоту госпитализаций
- В) сокращает длительность стационарного лечения
- Г) сокращает расходы на лечение



**3219. [Т036887] ПРИ ПНЕВМОНИИ ЛЁГКОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН  
\_\_\_\_\_ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ**

- А) пероральный
- Б) внутримышечный
- В) внутривенный
- Г) сочетанный (внутримышечный и пероральный)

**3220. [Т036888] ПРИЗНАКОМ ЭКССУДАТА ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ  
ПЛЕВРАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отношение ЛДГ плевральной жидкости к ЛДГ крови более 0,6
- Б) отношение белка плевральной жидкости (ПЖ) к белку сыворотки менее 0,5
- В) отрицательная проба Ривальта
- Г) удельный вес плевральной жидкости 1012

**3221. [Т036891] ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОЙ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ  
ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уровень жидкости в плевральной полости до 2 ребра
- Б) нормальное насыщение крови кислородом
- В) отсутствие смещения органов средостения
- Г) отсутствие признаков острой дыхательной недостаточности

**3222. [Т036892] ПРИ ПНЕВМОНИИ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЕН  
\_\_\_\_\_ ПУТЬ ВВЕДЕНИЯ АНТИБИОТИКОВ**

- А) внутривенный
- Б) внутримышечный
- В) пероральный
- Г) сочетанный (внутримышечный и пероральный)

**3223. [Т036893] В ЛЕЧЕНИИ ПАЦИЕНТА С ПНЕВМОНИЕЙ ДВА АНТИБИОТИКА  
НЕОБХОДИМЫ В СЛУЧАЕ**

- А) тяжелого течения пневмонии
- Б) невозможности обеспечить достаточную кратность введения одного из препаратов
- В) затяжного течения пневмонии
- Г) сочетания бактериальной и вирусной инфекции

**3224. [T036895] ЛЕЧЕНИЕ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ЛЕГИОНЕЛЛОЙ, ПРОВОДИТСЯ**

- А) Азитромицином
- Б) Пенициллином
- В) Цефазолином
- Г) Тетрациклином

**3225. [T036898] 40-ЛЕТНЕМУ БОЛЬНОМУ АБСЦЕССОМ ЛЕГКИХ ПРИ ВЫДЕЛЕНИИ ИЗ МОКРОТЫ И КРОВИ ЗОЛОТИСТОГО СТАФИЛОКОККА, РЕЗИСТЕНТНОГО К МЕТИЦИЛЛИНУ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) Ванкомицин
- Б) Оксациллин
- В) Цефазолин
- Г) Тобрамицин

**3226. [T036899] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ВОЗБУДИТЕЛЕМ НОЗОКОМИАЛЬНОЙ (ГОСПИТАЛЬНОЙ) ПНЕВМОНИИ У ПОЖИЛЫХ БОЛЬНЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) клебсиелла
- Б) хламидия
- В) микоплазма
- Г) пневмококк

**3227. [T036900] У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ОДЫШКА НОСИТ ХАРАКТЕР**

- А) экспираторный
- Б) инспираторный
- В) смешанный
- Г) смешанный с преобладанием инспираторного

**3228. [T036902] БЕРОДУАЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) комбинацией адреномиметика и холинолитика
- Б) адреномиметиком
- В) холинолитиком
- Г) адреномиметиком с пролонгированным эффектом

**3229. [T036903] A1–АНТИТРИПСИН МОЖЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬСЯ В ТЕРАПИИ**

- А) первичной эмфиземы легких
- Б) сердечной астмы
- В) синдрома бронхиальной обструкции токсического генеза
- Г) лейомиоматоза

**3230. [T036905] ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ НЕОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ**

- А) обструкция воздухоносных путей не выявляется ни клинически, ни при спирометрии, как в период обострения, так и в период ремиссии заболевания
- Б) обструкция воздухоносных путей может выявляться только в период обострения
- В) обструкция воздухоносных путей постоянная
- Г) обструкция выявляется вне связи с обострением

**3231. [T036906] ПОД БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИЕЙ ПОНИМАЮТ**

- А) нарушение прохождения воздушного потока по мелким и средним бронхам
- Б) нарушение проходимости дыхательных путей вследствие аспирации инородного тела
- В) нарушение проходимости дыхательных путей вследствие отека голосовых связок
- Г) нарушение проходимости главного бронха вследствие опухоли

**3232. [T036908] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лихорадка и гнойная мокрота
- Б) усиление одышки
- В) увеличение количества сухих хрипов при аускультации
- Г) лимфоцитоз мокроты

**3233. [T036909] ПОБОЧНЫМ ЯВЛЕНИЕМ, РАЗВИВАЮЩИМСЯ ПРИ ПОЛЬЗОВАНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В ОБЫЧНЫХ ДОЗАХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кандидоз ротоглотки и дисфония
- Б) язва желудочно-кишечного тракта
- В) гирсутизм
- Г) стероидный диабет

**3234. [T036910] ПРИЗНАКОМ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОГО ЛЕГОЧНОГО СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) недостаточность кровообращения по большому кругу
- Б) недостаточность кровообращения по малому кругу
- В) одышка
- Г) систолическое давление в легочной артерии по данным ЭХОКГ 50 мм рт.ст.

**3235. [T036911] ОСНОВНОЕ ОТЛИЧИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТ ХОБЛ СОСТОИТ В**

- А) обратимости бронхиальной обструкции
- Б) ответной реакции на лечение ингаляционными глюкокортикостероидами
- В) выраженности бронхообструктивных нарушений
- Г) ответной реакции на лечение пролонгированными холинолитиками

**3236. [T036914] О КОРОНАРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРИ ПРОВЕДЕНИИ ВЕЛОЭРГОМЕТРИЧЕСКОЙ ПРОБЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- А) депрессия сегмента ST более 2 мм
- Б) реверсия негативного зубца T
- В) удлинение интервала PQ
- Г) преходящая блокада правой ножки пучка Гиса

**3237. [T036918] ДЛЯ ЗАДНЕДИАФРАГМАЛЬНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ**

- А) II, III, aVF
- Б) I, II, aVL
- В) I, V5 и V6
- Г) AVL, с V1 по V4

**3238. [T036919] ОСЛОЖНЕНИЕМ ИНФАРКТА МИОКАРДА В ПЕРВЫЕ ДВЕ НЕДЕЛИ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) синдром Дресслера
- Б) аневризма левого желудочка
- В) кардиогенный шок
- Г) аритмии

**3239. [T036922] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ НЕКРОТИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В МИОКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) уровня МВ-фракции КФК в крови
- Б) ЛДГ в крови
- В) суммарной КФК в крови
- Г) уровня трансаминаз в крови

**3240. [T036924] ВОЗНИКНОВЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ПОСЛЕ 55 ЛЕТ, ВЫСЛУШИВАНИЕ СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА В ОКОЛОПУПУЧНОЙ ОБЛАСТИ УКАЗЫВАЮТ НА ВОЗМОЖНОСТЬ**

- А) реноваскулярной гипертензии
- Б) первичного альдостеронизма
- В) феохромоцитомы
- Г) коарктации аорты

**3241. [T036929] У БОЛЬНОГО С ТЕРМИНАЛЬНОЙ СТАДИЕЙ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ, ПРОПУСТИВШЕГО ОЧЕРЕДНОЙ СЕАНС ГЕМОДИАЛИЗА, НА ЭКГ С ВЫСОКОЙ ВЕРОЯТНОСТЬЮ МОЖНО ОЖИДАТЬ**

- А) высокий остроконечный зубец Т
- Б) депрессию сегмента ST
- В) инверсию зубца Т
- Г) наличие зубца Q

**3242. [Т036932] ПОКАЗАНИЕМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) впервые возникшая стенокардия напряжения
- Б) стабильная стенокардия в сочетании с экстрасистолией
- В) стабильная стенокардия напряжения 1 функционального класса
- Г) стабильная стенокардия напряжения 2 функционального класса

**3243. [Т036933] КРИТЕРИЕМ ПОЛОЖИТЕЛЬНОЙ ПРОБЫ С ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) горизонтальная депрессия сегмента ST более 2 мм
- Б) горизонтальная депрессия сегмента ST менее 0,5 мм
- В) косонисходящая депрессия сегмента ST менее 1 мм
- Г) увеличение зубца Q в V5 и V6 отведениях

**3244. [Т036934] ДЛЯ ПЕРЕДНЕ-БОКОВОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ОСТРОГО ТРАНСМУРАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНО ПОЯВЛЕНИЕ ИЗМЕНЕНИЙ НА ЭКГ В ОТВЕДЕНИЯХ**

- А) I, V5 и V6
- Б) I, II, aVL
- В) II, III, aVF
- Г) AVL, V1- V4

**3245. [Т036935] ИНТЕНСИВНЫЕ СЖИМАЮЩИЕ БОЛИ ЗА ГРУДИНОЙ, ОТРИЦАТЕЛЬНУЮ ДИНАМИКУ НА ЭКГ И ПОВТОРНОЕ ПОВЫШЕНИЕ АСТ, АЛТ И КФК-МВ НА 4 НЕДЕЛЕ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА КВАЛИФИЦИРУЮТ КАК**

- А) рецидивирующий инфаркт миокарда
- Б) ТЭЛА
- В) повторный инфаркт миокарда
- Г) развитие синдрома Дресслера

**3246. [Т036938] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО ПРИСТУПА БОЛИ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ И ЗА ГРУДИНОЙ У МУЖЧИН СРЕДНЕГО ВОЗРАСТА ОБСЛЕДОВАНИЕ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С**

- А) ЭКГ
- Б) зондирования желудка
- В) рентгеноскопии желудочно-кишечного тракта
- Г) гастродуоденоскопии

**3247. [Т036940] К ЭКГ-ПРИЗНАКАМ ОРГАНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ ПАТОЛОГИИ ОТНОСЯТ**

- А) комплекс QS в отведениях с V3 по V5
- Б) слабоотрицательные Т в правых грудных отведениях
- В) синусовую аритмию
- Г) экстрасистолическую аритмию

**3248. [Т036942] ФАКТОРОМ, УМЕНЬШАЮЩИМ РИСК РАЗВИТИЯ ИБС, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня липопротеидов высокой плотности
- Б) сахарный диабет
- В) артериальная гипертензия
- Г) наследственная отягощенность

**3249. [Т036943] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ГИПЕРКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокий остrokонечный зубец Т
- Б) депрессия сегмента ST
- В) инверсия зубца Т
- Г) тахикардия

**3250. [T036944] НАИБОЛЕЕ ВЕРНОЙ ТАКТИКОЙ ПРИ ОСТРОМ ПЕРЕДНЕМ ТРАНСМУРАЛЬНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА, ОСЛОЖНИВШЕМСЯ РАЗВИТИЕМ ПОЛНОЙ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ С ЧАСТОТОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОГО РИТМА 24 В МИНУТУ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) установка эндокардиального электрода и проведение временной кардиостимуляции
- Б) введение адреномиметиков
- В) введение Атропина
- Г) введение Лазикса

**3251. [T036947] В ПОНЯТИЕ «РЕЗОРБЦИОННО-НЕКРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ» НЕ ВХОДИТ**

- А) увеличение уровня щелочной фосфатазы
- Б) повышение температуры тела
- В) нейтрофильный сдвиг лейкоцитарной формулы
- Г) обнаружение С-реактивного белка и увеличение СОЭ

**3252. [T036948] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОГО ТИПА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) феохромоцитоме
- Б) альдостероме
- В) узелковом полиартериите
- Г) синдроме Иценко-Кушинга

**3253. [T036952] ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ С ЧСС 40 В МИН., ПРАВИЛЬНЫЙ РИТМ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧСС 88 В МИН. И РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ, НЕ ЗАВИСИМЫЙ ОТ РИТМА ПРЕДСЕРДИЙ, НА ЭКГ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ**

- А) III степени
- Б) I степени
- В) II степени типа Мобитц I
- Г) II степени типа Мобитц II



**3254. [T036953] ПОСТОЯННЫЙ ИНТЕРВАЛ PQ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬЮ 0,26 СЕК., РАВНЫЕ ИНТЕРВАЛЫ RR И ЗУБЕЦ P, ПРЕДШЕСТВУЮЩИЙ КАЖДОМУ КОМПЛЕКСУ QRS, ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКАМИ**

- А) атриовентрикулярной блокады I степени
- Б) остановки синусового узла
- В) атриовентрикулярной блокады II степени типа Мобитц I
- Г) трепетания предсердий правильной формы

**3255. [T036954] ВЫЯВЛЕНИЕ ПОВЫШЕНИЯ АД ДО 160/100 ММ РТ.СТ., ЧСС 76 В МИН, ИЗВИТОСТИ СОСУДОВ ГЛАЗНОГО ДНА И СУЖЕНИЯ АРТЕРИОЛ, ПРИЗНАКОВ ГЛЖ НА ЭКГ ПРИ НОРМАЛЬНЫХ ПОКАЗАТЕЛЯХ ОАМ, КРЕАТИНИНА И ЭЛЕКТРОЛИТОВ КРОВИ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ В ПОЛЬЗУ**

- А) эссенциальной артериальной гипертензии (гипертоническая болезнь) II стадии
- Б) высокой вероятности вазоренальной артериальной гипертензии (АГ)
- В) высокой вероятности эндокринной симптоматической АГ
- Г) случайной АГ, обусловленной волнением при медицинском обследовании

**3256. [T036956] ПРИ МИТРАЛЬНОМ СТЕНОЗЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- А) мерцательная аритмия
- Б) пароксизмальная тахикардия
- В) экстрасистолия
- Г) атриовентрикулярная блокада

**3257. [T036957] СУТОЧНОЕ МОНИТОРИРОВАНИЕ ЭКГ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ СУДИТЬ О**

- А) снижении сократительной функции миокарда.
- Б) наличии приступов стенокардии в течение суток.
- В) наличии болевой и безболевой ишемии миокарда.
- Г) количестве и характере нарушений ритма.

**3258. [T036958] ПРИ ТЯЖЕЛОЙ АОРТАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПЕРИФЕРИЧЕСКИЙ ПУЛЬС**

- А) быстрый высокий
- Б) медленный малый
- В) неодинаков на обеих руках
- Г) нормальных качеств

**3259. [T036959] ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ПРИСТУПА БОЛИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ НАПРЯЖЕНИЯ НЕЛЬЗЯ СЧИТАТЬ ПРОВОЦИРУЮЩИМ ФАКТОРОМ**

- А) прием вазодилататоров
- Б) физическую и эмоциональную нагрузку
- В) артериальную гипертензию
- Г) тахикардию

**3260. [T036960] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Фентоламин
- Б) Нифедипин
- В) Пропранолол
- Г) Нитропруссид натрия

**3261. [T036961] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ИЗОЛИРОВАННОЙ СИСТОЛИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ У БОЛЬНОГО С СНИЖЕННОЙ ПУЛЬСАЦИЕЙ АРТЕРИЙ СТОП И ИЗМЕНЕНИЯМИ НИЖНЕЙ ПОВЕРХНОСТИ РЕБЕР НА РЕНТГЕНОГРАММЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коарктация аорты
- Б) гипертоническая болезнь
- В) вазоренальная гипертензия
- Г) гипертиреоз

**3262. [T036962] СИНДРОМОМ, ОТЛИЧАЮЩИМ ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ ОТ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) портальная гипертензия
- Б) гепатомегалия
- В) внепеченочные знаки
- Г) цитолитический синдром

**3263. [T036964] ПОКАЗАНИЕМ К ЭКСТРЕННОМУ ХИРУРГИЧЕСКОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) перфорация и/или кишечная обструкция
- Б) неэффективность консервативной терапии
- В) хроническая анемия средней степени тяжести
- Г) наличие кишечных свищей

**3264. [T036967] О ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ НЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ**

- А) мелена
- Б) появление упорных болей
- В) уменьшение ответной реакции на антациды
- Г) изменение характерного ритма болей

**3265. [T036968] ЦИТОЛИТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГЕПАТИТАХ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ**

- А) активности патологического процесса
- Б) мезенхимального воспаления
- В) печеночно-клеточной недостаточности
- Г) портопеченочной недостаточности

**3266. [T036969] ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ НЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инфекция *Helicobacter pylori*
- Б) сдавления и перегибы желчных протоков
- В) дискинезии
- Г) анатомические особенности строения желчного пузыря и протоков

**3267. [Т036976] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ИШЕМИЧЕСКИЙ КОЛИТ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ  
В**

- А) селезеночном изгибе
- Б) слепой кишке
- В) прямой кишке
- Г) сигмовидной кишке

**3268. [Т036978] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ  
СИМПТОМАТИЧЕСКИМ ЯЗВАМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) лекарственные (применение НПВС, глюкокортикостероидов)
- Б) гормональные (при синдроме Золлингера-Эллисона, гиперпаратиреозе, карциноидном синдроме и др.)
- В) стрессорные (при инфаркте миокарда, инсульте, ожоговой болезни и др.)
- Г) ишемические

**3269. [Т036979] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ОБРАЗОВАНИЯ  
РЕЦИДИВИРУЮЩИХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ ЯЗВ У ПАЦИЕНТА С  
ГИПЕРКАЛЬЦИЕМИЕЙ, СНИЖЕНИЕМ УРОВНЯ ФОСФОРА В КРОВИ И ЕГО  
УСИЛЕННОЙ ЭКСКРЕЦИИ С МОЧОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гиперпаратиреоз
- Б) синдром Золлингера-Эллисона
- В) синдром чревного ствола
- Г) саркоидоз

**3270. [Т036980] ХАРАКТЕРНОЙ ТРИАДОЙ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ  
ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) боль в животе, метеоризм, диарея
- Б) боль в животе, желтуха, высокая температура
- В) боль в животе, прожилки крови в кале, слизь в кале
- Г) боль в животе, рвота «кофейной гущей», мелена

**3271. [Т036984] ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ХАРАКТЕРНО**

- А) повышение активности АЛТ, АСТ
- Б) повышение активности ЩФ, ГГТП
- В) снижение уровня общего белка, альбуминов, холестерина, протромбина
- Г) повышение уровня иммуноглобулинов,  $\gamma$ -глобулинов

**3272. [Т036985] УВЕЛИЧЕНИЕ СЫВОРОТОЧНОГО А-ФЕТОПРОТЕИНА НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕНО ПРИ**

- А) гепатоцеллюлярном раке
- Б) карциноме толстой кишки
- В) раке желудка
- Г) раке поджелудочной железы

**3273. [Т036986] ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ 60-ЛЕТНЕГО ПАЦИЕНТА С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ, ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ ПОРТАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ГИПЕРСПЛЕНИЗМОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ**

- А) асцит
- Б) диаметр v. portae при доплерографии 10 мм
- В) рубиновые пятна
- Г) тромбоцитоз

**3274. [Т036987] НАЛИЧИЕ КИШЕЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) пищевода Баррета
- Б) эзофагита
- В) склеродермии
- Г) ахалазии пищевода

**3275. [Т036989] К ХАРАКТЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ОТНОСИТСЯ**

- А) синдром неязвенной диспепсии
- Б) субфебрильная температура
- В) умеренный лейкоцитоз
- Г) «спастический» стул

**3276. [T036990] У ВЗРОСЛЫХ САМОЙ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) язвенная болезнь
- Б) рак желудка
- В) гипертрофия мышц привратника
- Г) пролапс слизистой оболочки через пилорический канал

**3277. [T036991] ДОСТОВЕРНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ СТЕНОЗА ПРИВРАТНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рвота съеденной накануне пищей
- Б) рвота желчью
- В) вздутие живота
- Г) диарея

**3278. [T036992] НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ЧАСТО ОСЛОЖНЯЕТСЯ**

- А) системная красная волчанка
- Б) синдром Гудпасчера
- В) узелковый полиартериит
- Г) склеродермия

**3279. [T036993] ОСНОВНЫМ ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гемолитический стрептококк группы А
- Б) стафилококк
- В) клебсиелла
- Г) синегнойная палочка

**3280. [T036995] КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ FACIES NEFRITICA ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отек лица и бледность кожи
- Б) акроцианоз
- В) геморрагическая сыпь на лице и туловище
- Г) диффузный цианоз

**3281. [T036996] СТЕРОИДНАЯ ТЕРАПИЯ ПРОТИВОПОКАЗАНА ПРИ**

- А) диабетическом нефротическом синдроме
- Б) волчаночном нефрите
- В) лекарственном нефротическом синдроме
- Г) мембранозном гломерулонефрите

**3282. [T036997] НАИБОЛЕЕ РАННИМ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протеинурия
- Б) гематурия
- В) лейкоцитурия
- Г) цилиндрурия

**3283. [T036998] ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНА**

- А) суточная протеинурия более 3 г
- Б) гиперпротеинемия
- В) артериальная гипертензия
- Г) гиполипидемия

**3284. [T037000] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ И СОХРАННОЙ ФУНКЦИЕЙ ПОЧЕК ОТНОСЯТ**

- А) тромбозы и эмболии
- Б) гиповолемический шок
- В) стероидный сахарный диабет
- Г) лекарственную иммуносупрессию

**3285. [T037001] ЖАЛОБЫ НА СЛАБОСТЬ И БОЛИ В ПОЗВОНОЧНИКЕ, ГЕМОГЛОБИН КРОВИ 65 Г/Л, ПРОТЕИНУРИЯ 22 Г В СУТКИ, УРОВЕНЬ АЛЬБУМИНА СЫВОРОТКИ 43 Г/Л И КРЕАТИНИН КРОВИ 280 МКМОЛЬ/Л НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) миеломной болезни
- Б) ХГН в стадии уремии
- В) вторичного амилоидоза с поражением почек
- Г) хронического пиелонефрита

**3286. [T037003] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У 38-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ, АРАБА, С ЭПИЗОДАМИ БОЛЕЙ В ЖИВОТЕ С ПОДРОСТКОВОГО ВОЗРАСТА С ПОДЪЕМОМ ТЕМПЕРАТУРЫ И ПОЯВЛЕНИЕМ В АНАЛИЗАХ МОЧИ ПРОТЕИНУРИИ ДО 1,5 Г/Л, ОТЕЦ КОТОРОГО УМЕР ОТ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОЧЕК, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «семейная средиземноморская лихорадка, амилоидоз»
- Б) «хронический гломерулонефрит»
- В) «поликистоз почек»
- Г) «быстро прогрессирующий гломерулонефрит»

**3287. [T037005] ОБОСНОВАННЫМ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ПОСТСТРЕПТОКОККОВОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ МОЖЕТ СЛУЖИТЬ**

- А) сохранение значительной протеинурии без выраженной гематурии и гипертонии
- Б) наличие отеков
- В) артериальная гипертония
- Г) макрогематурия

**3288. [T037008] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ФОРМОЙ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА У ВЗРОСЛЫХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) первичный мембранозный гломерулонефрит
- Б) липоидный нефроз (болезнь «минимальных изменений»)
- В) фокально-сегментарный гломерулосклероз
- Г) амилоидоз



**3289. [T037009] ПРИ НЕФРОБИОПСИИ ДИАГНОЗУ «УЗЕЛКОВЫЙ ПОЛИАРТЕРИИТ, ВЫСОКАЯ АКТИВНОСТЬ, С ПОРАЖЕНИЕМ ПОЧЕК» В НАИБОЛЬШЕЙ СТЕПЕНИ БУДУТ СООТВЕТСТВОВАТЬ**

- А) множественные инфаркты
- Б) нефрит «минимальных изменений»
- В) мембранозная нефропатия
- Г) экстракапиллярный «полулунный» ГН

**3290. [T037010] ЭТИОЛОГИЧЕСКИМ ФАКТОРОМ НЕОСЛОЖНЕННЫХ ИНФЕКЦИЙ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ЧАЩЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кишечная палочка
- Б) сапрофитный стафилококк
- В) синегнойная палочка
- Г) протей

**3291. [T037012] ПРИЧИНОЙ УРЕМИЧЕСКОЙ ОСТЕОДИСТРОФИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение уровня паратиреоидного гормона
- Б) увеличение уровня креатинина
- В) увеличение уровня мочевины
- Г) снижение уровня эритропэтина

**3292. [T037013] ХРОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ ПОЧЕК V СТАДИИ ФИКСИРУЕТСЯ ПРИ СКОРОСТИ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ (МЛ/МИН)**

- А) менее 15
- Б) 60-89
- В) 30-59
- Г) 15-29

**3293. [T037014] НЕРЕДКО ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗВИТИЕМ ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) геморрагическая лихорадка
- Б) корь
- В) брюшной тиф / паратиф
- Г) вирусный гепатит

**3294. [T037015] ПРОТЕИНУРИЯ БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) множественной миеломы
- Б) хронического гломерулонефрита, нефротической формы
- В) быстро прогрессирующего гломерулонефрита
- Г) гипернефромы

**3295. [T037020] ГЛАВНОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ БОЛЬНЫХ, НАХОДЯЩИХСЯ НА ЛЕЧЕНИИ ГЕМОДИАЛИЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сердечно-сосудистое заболевание
- Б) острый вирусный гепатит
- В) бактериальная пневмония
- Г) диализный амилоидоз

**3296. [T037021] У МУЖЧИНЫ 38 ЛЕТ ЛИХОРАДКА, БОЛИ В СУСТАВАХ, СЛИЗИСТО-ГНОЙНЫЕ ВЫДЕЛЕНИЯ ИЗ НОСА, ПРОТЕИНУРИЯ 1 Г/СУТКИ, ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ЛЕГКИХ ВЫЯВЛЕНЫ НЕСКОЛЬКО ПОЛОСТЕЙ БЕЗ СОДЕРЖИМОГО; НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТЕН ДИАГНОЗ**

- А) «гранулематоз Вегенера»
- Б) «туберкулез»
- В) «болезнь Шегрена»
- Г) «саркоидоз»

**3297. [T037022] РАННЕЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОГО СУСТАВА БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА СТОПЫ, В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ РЕЗКОЕ ПОКРАСНЕНИЕ, ДЕФИГУРАЦИЯ СУСТАВОВ, ПОДЪЕМ ТЕМПЕРАТУРЫ, НЕФРОПАТИЯ, ПРИСТУПЫ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКИ, ПОДКОЖНЫЕ УЗЕЛКИ НА УШНЫХ РАКОВИНАХ И ЛОКТЯХ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) подагры
- Б) ревматоидного артрита
- В) ревматического полиартрита
- Г) деформирующего остеоартроза

**3298. [T037023] ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение титра антител к ДНК
- Б) тромбоцитоз
- В) редкое развитие гломерулонефрита
- Г) анкилозирование суставов

**3299. [T037024] У БОЛЬНОЙ 36 ЛЕТ, ДЛИТЕЛЬНО БОЛЕЮЩЕЙ РЕВМАТОИДНЫМ ПОЛИАРТРИТОМ, В МОЧЕ ОБНАРУЖЕНА ПРОТЕИНУРИЯ ДО 3,5 Г/Л. МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ РАЗВИТИЕ**

- А) амилоидоза почек
- Б) хронического пиелонефрита
- В) хронического гломерулонефрита
- Г) миеломной болезни

**3300. [T037028] ДЛЯ РЕВМАТИЧЕСКОГО ПОЛИАРТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неэрозивный характер артрита
- Б) наличие стойких артралгий
- В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы
- Г) наличие утренней скованности более 1 часа

**3301. [T037030] ДЛЯ УРОГЕННОГО РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) конъюнктивит
- Б) развитие гломерулонефрита
- В) анкилозирование суставов
- Г) повышение титра антител к ДНК

**3302. [T037031] РАННЕЕ ВОВЛЕЧЕНИЕ В ПРОЦЕСС ИЛЕОСАКРАЛЬНЫХ СОЧЛЕНЕНИЙ, ТУГОПОДВИЖНОСТЬ ПОЗВОНОЧНИКА, СИНДЕСМОФИТЫ И КВАДРАТИЗАЦИЯ ПОЗВОНКОВ ПРИ РЕНТГЕНОГРАФИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) анкилозирующего спондилита
- Б) ревматоидного артрита
- В) деформирующего остеоартроза
- Г) подагры

**3303. [T037032] У ПАЦИЕНТА 23 ЛЕТ ДИАГНОСТИРОВАНА ОСТРАЯ РЕВМАТИЧЕСКАЯ ЛИХОРАДКА, ДИАГНОЗУ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ**

- А) ритм «перепела» при аускультации сердца
- Б) неэрозивный характер артрита и «летучие» артралгии
- В) систолический шум на верхушке сердца
- Г) обострение хронического тонзиллита

**3304. [T037033] СОЧЕТАНИЕ ЯЗВЕННО-НЕКРОТИЧЕСКОГО ПОРАЖЕНИЯ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ И ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) гранулематоза Вегенера
- Б) системной красной волчанки
- В) геморрагического васкулита
- Г) амилоидоза

**3305. [T037034] СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И АСИММЕТРИЧНЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) узелкового полиартериита
- Б) системной красной волчанки
- В) амилоидоза с поражением почек
- Г) геморрагического васкулита

**3306. [T037035] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ ЧАЩЕ У МУЖЧИН И ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ГЕМАТУРИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С КОЖНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ И АБДОМИНАЛГИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха)
- Б) гематурический гломерулонефрит (болезнь Берже)
- В) узелковый периартериит
- Г) системная красная волчанка

**3307. [T037036] ГРУБЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НАД ПРАВОЙ СОННОЙ АРТЕРИЕЙ, ОТСУТСТВИЕ ПУЛЬСА НА ПРАВОЙ ЛУЧЕВОЙ АРТЕРИИ И АД 180/120 ММ РТ.СТ. НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) неспецифического аортоартериита
- Б) системной красной волчанки
- В) фибромускулярной мультисосудистой гиперплазии
- Г) облитерирующего тромбангиита

**3308. [T037039] ПРИ НАЛИЧИИ ПОХОЛОДАНИЯ, БОЛИ И ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА ПАЛЬЦЕВ РУК ПРИ ВОЗДЕЙСТВИИ ХОЛОДА В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ, ПОЯВЛЕНИИ ПРИЗНАКОВ АРТРИТА МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТЕЙ И ЗАПЯСТИЙ, УПЛОТНЕНИИ КОЖИ ЛИЦА, ЗАТРУДНЕНИИ ПРИ ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ И НАЛИЧИИ ЕДИНИЧНЫХ ВОЛЧАНОЧНЫХ КЛЕТОК НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ БУДЕТ**

- А) «системная склеродермия»
- Б) «опухоль пищевода»
- В) «системная красная волчанка»
- Г) «дерматомиозит»

**3309. [T037040] ТОФУСЫ ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ**

- А) отложение в тканях уратов
- Б) отложение в тканях холестерина
- В) остеофиты
- Г) уплотнение подкожной клетчатки

**3310. [T037042] ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ СКВ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) гломерулонефрита
- Б) амилоидоза
- В) пиелонефрита
- Г) папиллярного некроза

**3311. [T037043] ИЗ ПОРАЖЕНИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) крупноочаговый кардиосклероз
- Б) митральный стеноз
- В) аортальная недостаточность
- Г) асептический бородавчатый эндокардит

**3312. [T037044] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ СЕЗОННОЙ ПРОФИЛАКТИКИ РЕВМАТИЗМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ**

- А) Бициллин
- Б) Дигоксин
- В) Делагил
- Г) Ампициллин

**3313. [T037045] ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНОЙ ОКАЖЕТСЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ**

- А) позвоночника и костей таза
- Б) голеностопных суставов
- В) тазобедренных суставов
- Г) коленных суставов

**3314. [T037046] ИЗ СИСТЕМНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ НЕФРОТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) системной красной волчанки
- Б) дерматомиозита
- В) системной склеродермии
- Г) синдрома Шегрена

**3315. [T037047] ИЗ ПОРАЖЕНИЙ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА ДЛЯ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ РАЗВИТИЕ**

- А) эзофагита
- Б) язв желудка и 12-перстной кишки
- В) антрального гастрита
- Г) проктосигмоидита

**3316. [T037049] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ МЫШЕЧНОГО ПОРАЖЕНИЯ ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ У МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) затруднение при расчесывании волос
- Б) затруднение при отворачивании бутылочной пробки
- В) асимметрия мышц лица
- Г) боль в мышцах

**3317. [T037050] К ЧАСТЫМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМАМ АНЕМИИ НЕЗАВИСИМО ОТ ГЕНЕЗА ОТНОСЯТСЯ**

- А) одышка, бледность
- Б) кровоточивость, боли в костях
- В) увеличение селезенки, лимфатических узлов
- Г) неврологические нарушения

**3318. [T037051] ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ РЕТИКУЛОЦИТОВ В КРОВИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) гемолитической анемии
- Б) хронической кровопотери
- В) апластической анемии
- Г) анемии при хронических заболеваниях

**3319. [T037052] К ПРИЗНАКАМ ДЕФИЦИТА ЖЕЛЕЗА ОТНОСЯТ**

- А) ломкость ногтей и выпадение волос
- Б) иктеричность кожи и склер
- В) увеличение печени
- Г) парестезии

**3320. [T037053] АНГУЛЯРНЫЙ СТОМАТИТ И ТРЕЩИНЫ КОЖИ ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИ**

- А) сидеропеническом синдроме
- Б) геморрагическом синдроме
- В) обезвоживании организма
- Г) гиперэстрогемии

**3321. [T037054] ДЕФИЦИТ ВИТАМИНА В12 В ОТЛИЧИЕ ОТ ДЕФИЦИТА ФОЛИЕВОЙ КИСЛОТЫ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) фуникулярным миелозом
- Б) макроцитарной анемией
- В) гиперхромной анемией
- Г) мегалобластическим кроветворением

**3322. [T037055] СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) хронической почечной недостаточности
- Б) синдроме Иценко-Кушинга
- В) акромегалии
- Г) В12-дефицитной анемии



**3323. [T037056] ПРИ НЕФРОГЕННОЙ АНЕМИИ**

- А) анемия пропорциональна тяжести хронической почечной недостаточности и обусловлена снижением синтеза эритропоэтина почками
- Б) анемия обусловлена хроническим дефицитом В12 и фолиевой кислоты
- В) анемия чаще всего связана с хронической кровопотерей
- Г) для коррекции достаточно применения препаратов железа

**3324. [T037059] ПОРАЖЕНИЕ ЛЕГКИХ ПРИ СЕПСИСЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) билатеральными инфильтратами на рентгенограмме
- Б) субтотальным поражением легочной ткани
- В) экссудативным плевритом
- Г) легочной гипертензией

**3325. [T037060] ВЫСОКАЯ ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) хронической болезни почек 5 стадии
- Б) гипертиреоза
- В) гипертонической болезни
- Г) атеросклероза аорты

**3326. [T037061] ПРИ ВПЕРВЫЕ ВЫЯВЛЕННОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ 150/110 ММ РТ СТ И ОБНАРУЖЕНИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ МОЧИ ПРОТЕИНУРИЯ 0,8 Г/Л В ПЛАН ОБСЛЕДОВАНИЯ НЕОБХОДИМО ВКЛЮЧИТЬ**

- А) суточную протеинурию и исследование креатинина крови
- Б) велоэргометрию
- В) исследование ванилилминдальной кислоты в моче
- Г) определение гормонов щитовидной железы

**3327. [T037063] ДАЛЬНЕЙШЕЙ ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ПОСЛЕ НОРМАЛИЗАЦИИ ТЕМПЕРАТУРЫ ТЕЛА, НО ПРИ НАРАСТАНИИ ЯВЛЕНИЙ ВЫРАЖЕННОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) направление на хирургическое лечение
- Б) смена антибиотика
- В) процедура плазмафереза
- Г) увеличение дозы диуретиков и добавление бетаблокаторов

**3328. [T037064] «БОЛЬШИМИ» ДИАГНОСТИЧЕСКИМИ DUKE-КРИТЕРИЯМИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) вегетации/деструкции клапанов сердца и положительная гемокультура
- Б) порок сердца и гломерулонефрит
- В) внутривенное употребление наркотиков и фебрильная лихорадка
- Г) фебрильная лихорадка и порок сердца

**3329. [T037066] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ НАЗЫВАЮТ**

- А) синдром, обусловленный системным действием опухоли на макроорганизм
- Б) множественные отдаленные гематогенные метастазы опухоли
- В) множественные регионарные лимфогенные метастазы опухоли
- Г) последствия полихимиотерапии по поводу злокачественной опухоли

**3330. [T037067] ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОГО РЯДА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ МОЧЕВОЙ ИНФЕКЦИИ У БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) полусинтетические пенициллины
- Б) тетрациклины
- В) Левомецетин
- Г) фторхинолоны

**3331. [T037267] НЕСТАБИЛЬНАЯ СТЕНОКАРДИЯ ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНА В ПЛАНЕ**

- А) развития инфаркта миокарда
- Б) тромбоэмболии мозговых сосудов
- В) развития легочной гипертензии
- Г) развития венозной недостаточности

**3332. [T037268] АНГИОСПАСТИЧЕСКАЯ СТЕНОКАРДИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) подъемом ST в период боли
- Б) депрессией ST в период боли
- В) появлением патологического зубца Q в период боли
- Г) появлением отрицательного зубца T в период боли

**3333. [T037269] ДЛЯ ИНФАРКТА МИОКАРДА НА ЭХОКГ ХАРАКТЕРЕН**

- А) локальный гипокинез
- Б) диффузный гиперкинез
- В) диффузный гипокинез
- Г) локальный гиперкинез

**3334. [T037270] КОНКОРДАНТНЫЙ ПОДЪЕМ СЕГМЕНТА ST ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ**

- А) сухого перикардита
- Б) экссудативного перикардита
- В) констриктивного перикардита
- Г) стабильной стенокардии

**3335. [T037271] ФИБРИЛЛЯЦИЯ ПРЕДСЕРДИЙ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) отсутствием зубцов P
- Б) одинаковыми интервалами R-R
- В) наличием преждевременных комплексов QRS
- Г) укорочением интервалов PQ

**3336. [T037272] ПРИСТУПЫ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) атриовентрикулярной блокаде III степени
- Б) одиночной желудочковой экстрасистолии
- В) синоатриальной блокаде I степени
- Г) атриовентрикулярной блокаде I степени

**3337. [T037273] КАТЕХОЛАМИНОВЫЙ КРИЗ ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- А) феохромоцитоме
- Б) болезни Иценко-Кушинга
- В) синдроме Конна
- Г) сахарном диабете

**3338. [T037274] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) субэндомиокардиальная биопсия
- Б) рентгенография органов грудной полости
- В) ЭКГ
- Г) суточное мониторирование ЭКГ

**3339. [T037275] ПРОГНОСТИЧЕСКИ НЕБЛАГОПРИЯТНЫМ ФАКТОРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА ВОЗМОЖНОСТЬ ВНЕЗАПНОЙ СМЕРТИ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) желудочковая аритмия
- Б) стенокардия напряжения
- В) развитие сердечной недостаточности
- Г) полная блокада левой ножки пучка Гиса

**3340. [T037276] ПРИЗНАКОМ НЕСТАБИЛЬНОЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) изменение длительности и интенсивности болевых приступов
- Б) диффузный цианоз
- В) снижение АД без гипотензивной терапии
- Г) появление патологического зубца Q на ЭКГ

**3341. [T037277] ОБЩИМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ МИОКАРДИТА И ЭКССУДАТИВНОГО ПЕРИКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кардиомегалия
- Б) отсутствие дуг по контурам сердечной тени
- В) отсутствие застоя в легких
- Г) укорочение тени сосудистого пучка

**3342. [T037278] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ДЕЗАГРЕГАНТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) неконтролируемая АГ
- Б) стенокардия напряжения
- В) нестабильная стенокардия
- Г) острый инфаркт миокарда

**3343. [T037279] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ УСИЛЕНИЯ ОДЫШКИ, ПОЯВЛЕНИЯ ОТЕКОВ И УВЕЛИЧЕНИЯ РАЗМЕРОВ СЕРДЦА У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ АКШ НА ФОНЕ ПРИЕМА АНТИКОАГУЛЯНТОВ ЯВИЛОСЬ РАЗВИТИЕ**

- А) гемоперикарда
- Б) гидрперикарда
- В) повторного инфаркта миокарда
- Г) инфекционного экссудативного перикардита

**3344. [T037280] РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МЕЖДУ ИБС И ДИЛАТАЦИОННОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ИМЕЕТ**

- А) коронарография
- Б) возраст и пол больного
- В) высокий уровень липидов в плазме
- Г) эхокардиография

**3345. [T037281] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ МЕХАНИЗМОМ РАЗВИТИЯ ХСН ПРИ ИБС**

- А) эксцентрическая гипертрофия миокарда
- Б) оглушенный миокард
- В) постинфарктный кардиосклероз
- Г) гибернация миокарда

**3346. [T037282] К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) ЛПВП
- Б) ЛПОНП
- В) ЛПНП
- Г) хиломикроны

**3347. [T037285] К ФАКТОРАМ, СПОСОБСТВУЮЩИМ РАЗВИТИЮ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ОТНОСЯТ**

- А) аномалии развития клапанов сердца, экстракцию зубов, протезированные клапаны сердца
- Б) протезированные клапаны сердца
- В) экстракцию зубов
- Г) аномалии развития клапанов сердца

**3348. [T037286] КЛАПАННАЯ МИТРАЛЬНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ДИАГНОСТИРУЕТСЯ В СЛУЧАЕ**

- А) неполного смыкания створок митрального клапана вследствие их органического изменения
- Б) расширения полости левого желудочка и фиброзного кольца при гемодинамических перегрузках
- В) дисфункция папиллярных мышц
- Г) кальциноза клапанного кольца в пожилом возрасте

**3349. [T037287] ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) легочный инфильтрат
- Б) ателектаз
- В) повышенная воздушность легких
- Г) ячеистость легочного рисунка

**3350. [T037288] ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИ ПРИ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ ОБНАРУЖИВАЮТ**

- А) гипертрофию и дилатацию правых отделов сердца
- Б) гипертрофию и дилатацию левых отделов сердца
- В) дилатацию всех камер сердца
- Г) гипертрофию левого желудочка

**3351. [T037289] ЭОЗИНОФИЛЬНЫЕ ВЫПОТЫ ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЮТСЯ ПРИ**

- А) глистной инвазии
- Б) травме
- В) пневмонии
- Г) туберкулезе

**3352. [T037290] ЖИЗНЕННОЙ ЕМКОСТЬЮ ЛЁГКИХ НАЗЫВАЮТ**

- А) максимальный объем воздуха, который попадает в лёгкие при вдохе и выходит при выдохе
- Б) максимальный объем воздуха, который выходит из лёгких при выдохе
- В) максимальный объем воздуха, который попадает в лёгкие при вдохе
- Г) объем, вдыхаемый за определенное время во время выполнения маневра форсированной ёмкости лёгких вдоха

**3353. [T037294] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ПРИ КОТОРОМ НАБЛЮДАЕТСЯ КРОВОХАРКАНЬЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхоэктатическая болезнь
- Б) эмфизема легких
- В) бронхиальная астма
- Г) бронхит

**3354. [T037295] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ КРИТЕРИЕМ ГИПЕРТРОФИИ ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) S-тип ЭКГ
- Б) выраженное отклонение оси QRS влево
- В) смещение переходной зоны вправо
- Г) нарушение процессов реполяризации

**3355. [T037296] ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В ЛЕГКИХ МОГУТ БЫТЬ**

- А) аллергический бронхолегочный аспергиллез
- Б) экзема
- В) внутрибольничная пневмония
- Г) обострение бронхита

**3356. [T037297] КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение выдоха
- Б) акроцианоз
- В) нарушение вдоха
- Г) гипертермия



**3357. [Т037298] ВЕРНЫМ ПОЛОЖЕНИЕМ, КАСАЮЩИМСЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие кашля с мокротой на протяжении, по крайней мере, 3 месяцев в году в течение 2 лет и более
- Б) наличие приступов удушья
- В) обратимый характер бронхиальной обструкции
- Г) очаговый характер заболевания дыхательных путей

**3358. [Т037299] РАЗВИТИЕ АБСЦЕССА ЛЁГКОГО ВЫЗЫВАЕТ**

- А) золотистый стафилококк
- Б) палочка Пфейффера
- В) пневмококк
- Г) стрептококк

**3359. [Т037300] ПАРАНЕОПЛАСТИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЕМ, НАБЛЮДАЮЩИМСЯ ПРИ БРОНХОГЕННОМ РАКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) синдром Иценко-Кушинга
- Б) увеличение шейных лимфоузлов
- В) дисфония
- Г) гипотермия

**3360. [Т037301] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У ЖЕНЩИНЫ 35 ЛЕТ, ПРИНИМАЮЩЕЙ ОРАЛЬНЫЕ КОНТРАЦЕПТИВЫ БОЛЕЕ ГОДА, С ЖАЛОБАМИ НА ОДЫШКУ, СУБФЕБРИЛЬНУЮ ТЕМПЕРАТУРУ, МОКРОТУ ПРИ КАШЛЕ С ПРОЖИЛКАМИ КРОВИ И БОЛЬ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «тромбоэмболия легочной артерии»
- Б) «спонтанный пневмоторакс»
- В) «острый коронарный синдром»
- Г) «бронхоэктатическая болезнь»

**3361. [T037302] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ДИАГНОЗОМ У БОЛЬНОГО С СИММЕТРИЧНЫМИ ДВИЖЕНИЯМИ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ, КОРОБОЧНЫМ ЗВУКОМ ПРИ ПЕРКУССИИ, ОСЛАБЛЕННЫМ ВЕЗИКУЛЯРНЫМ ДЫХАНИЕМ С УДЛИНЕННЫМ ВЫДОХОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «эмфизема лёгких»
- Б) «плеврит»
- В) «гидропневмоторакс»
- Г) «пневмония»

**3362. [T037303] ПОВЫШЕНИЕ КОНЪЮГИРОВАННОГО БИЛИРУБИНА, ЩЕЛОЧНОЙ ФОСФАТАЗЫ, Г-ГЛУТАМИЛТРАНСПЕПТИДАЗЫ, ХОЛЕСТЕРИНА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) холестатического синдрома
- Б) цитолитического синдрома
- В) синдрома печеночно-клеточной недостаточности
- Г) гиперспленизма

**3363. [T037308] ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ УСЛОВИЕМ, ВНОСИМЫМ В ИНФОРМИРОВАННОЕ СОГЛАСИЕ ПАЦИЕНТА ПЕРЕД НАЧАЛОМ ЛЕЧЕНИЯ РИБАВИРИНОМ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ С, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) двойная контрацепция
- Б) строгое соблюдение диеты
- В) резкое ограничение физических нагрузок
- Г) категорический отказ от приема психотропных средств

**3364. [T037309] К ДОПОЛНИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СКЛЕРОДЕРМИИ ОТНОСЯТ**

- А) телеангиэктазии
- Б) остеопороз
- В) узлы Бушара
- Г) параорбитальный отёк

**3365. [T037310] ПОКАЗАТЕЛЕМ, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ АКТИВНОСТЬ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) АЛТ
- Б) щелочная фосфатаза
- В) альбумин
- Г) холестерин

**3366. [T037311] БИОХИМИЧЕСКИМ МАРКЕРОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА АЛКОГОЛЬНУЮ ЭТИОЛОГИЮ ГЕПАТИТА, ЯВЛЯЕТСЯ ПОВЫШЕНИЕ**

- А) десахарированного трансферрина
- Б) аминотрансфераз
- В) билирубина
- Г) щелочной фосфатазы

**3367. [T037314] ХОЛЕСТАТИЧЕСКИЙ СИНДРОМ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ**

- А) первичного билиарного цирроза
- Б) хронического гепатита С
- В) аутоиммунного гепатита
- Г) болезни Вильсона

**3368. [T037315] АНЕМИЯ, ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ, БЛАСТОЗ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) острого лейкоза
- Б) эритремии
- В) апластической анемии
- Г) В-12 дефицитной анемии

**3369. [T037316] СУТОЧНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ БОЛЕЕ 3,5 Г, НАЛИЧИЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА, ГИПЕРПРОТЕИНЕМИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) миеломной болезни
- Б) нефротического синдрома
- В) макроглобулинемии Вальденстрема
- Г) доброкачественной моноклональной гаммапатии

**3370. [T037317] УВЕЛИЧЕНИЕ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛОВ, УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ И ЛЕЙКОЦИТОЗ С ЛИМФОЦИТОЗОМ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) хронического лимфолейкоза
- Б) хронического миелолейкоза
- В) лимфогранулематоза
- Г) острого лимфобластного лейкоза

**3371. [T037318] ТЕЛЕАНГИЭКТАЗИИ, НОСОВЫЕ КРОВОТЕЧЕНИЯ И ОТСУТСТВИЕ СУЩЕСТВЕННЫХ НАРУШЕНИЙ ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ СИСТЕМЫ ГЕМОСТАЗА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) болезни Рандю-Ослера
- Б) болезни Верльгофа
- В) болезни Шенлейн-Геноха
- Г) гемофилии

**3372. [T037319] ВНУТРИКЛЕТОЧНЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) наследственного сфероцитоза
- Б) болезни Маркиафавы-Микелли
- В) апластической анемии
- Г) дефицита глюкозо-6-фосфат-дегидрогеназы

**3373. [T037321] ПРИ БОЛЕЗНИ ШЕНЛЕЙНА-ГЕНОХА ЧАЩЕ ВСЕГО И ПРЕИМУЩЕСТВЕННО**

- А) поражаются мелкие сосуды - капилляры и артериолы
- Б) поражаются сонные артерии и яремные вены
- В) поражается аорта
- Г) поражается лёгочная артерия

**3374. [T037322] ЕСЛИ У БОЛЬНОГО ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧЕРНАЯ МОЧА, ТО МОЖНО ДУМАТЬ О/ОБ**

- А) анемии Маркиафавы-Микелли
- Б) апластической анемии
- В) наследственном сфероцитозе
- Г) серповидно-клеточной анемии

**3375. [T037323] ПАНЦИТОПЕНИЯ, ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ БИЛИРУБИНА И УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) аутоиммунной панцитопении
- Б) наследственного сфероцитоза
- В) талассемии
- Г) болезни Маркиафавы-Микелли

**3376. [T037324] ВНУТРИСОСУДИСТЫЙ ГЕМОЛИЗ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) гемоглобинурией
- Б) повышением уровня непрямого билирубина
- В) повышением уровня прямого билирубина
- Г) уробилинурией

**3377. [T037325] КРИТЕРИЕМ ПОЛНОЙ КЛИНИКО-ГЕМАТОЛОГИЧЕСКОЙ РЕМИССИИ ПРИ ОСТРОМ ЛЕЙКОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОЛИЧЕСТВО БЛАСТОВ В СТЕРИЛЬНОМ ПУНКТАТЕ МЕНЕЕ (%)**

- А) 5
- Б) 1
- В) 7
- Г) 10

**3378. [T037326] ХРОНИЧЕСКИЙ МИЕЛОЛЕЙКОЗ**

- А) относится к миелопролиферативным заболеваниям
- Б) характеризуется панцитопенией
- В) возникает у больных с острым лимфобластным лейкозом
- Г) возникает у больных с острым миелобластным лейкозом

**3379. [T037327] ПРИ ИДИОПАТИЧЕСКОЙ ТРОМБОЦИТОПЕНИЧЕСКОЙ ПУРПУРЕ**

- А) число мегакариоцитов в костном мозге увеличено
- Б) число мегакариоцитов в костном мозге снижено
- В) не возникают кровоизлияния в мозг
- Г) характерно увеличение печени

**3380. [T037328] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГЕМОФИЛИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) времени свертываемости
- Б) времени кровотечения
- В) плазминогена
- Г) фибриногена

**3381. [T037329] ЛЕЙКЕМОИДНЫЕ РЕАКЦИИ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ**

- А) септических состояниях
- Б) иммунном гемолизе
- В) анемическом синдроме
- Г) лейкозах

**3382. [T037330] ДЛЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ**

- А) гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки
- Б) гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки
- В) гипохромия, микроцитоз, сидеробласты в стернальном пунктате
- Г) микроцитоз, мишеневидные эритроциты

**3383. [T037331] ВНУТРЕННИЙ ФАКТОР КАСТЛА ОБРАЗУЕТСЯ В**

- А) фундальной части желудка
- Б) двенадцатиперстной кишке
- В) тонкой кишке
- Г) толстой кишке

**3384. [T037332] ПОСЛЕ СПЛЕНЭКТОМИИ У БОЛЬНОГО С НАСЛЕДСТВЕННЫМ СФЕРОЦИТОЗОМ**

- А) могут возникнуть тромбозы легочных и мезентериальных сосудов
- Б) серьезных осложнений не возникает
- В) может возникнуть тромбоцитопенический синдром
- Г) возникает эритроцитоз

**3385. [T037333] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМИСЯ В КЛИНИКЕ ИММУННЫМИ ТРОМБОЦИТОПЕНИЯМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) аутоиммунные, при которых антитела вырабатываются против собственного неизменного антигена
- Б) изоиммунные, связанные с образованием антител при гемотрансфузиях
- В) гаптеновые
- Г) иммунные, связанные с нарушением антигенной структуры тромбоцита или с появлением нового антигена

**3386. [T037334] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ИЗМЕНЕНИЕМ ИММУНОГРАММЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение уровня комплемента
- Б) снижение ЦИКов
- В) изменение показателей Ig M
- Г) изменение показателей Ig G

**3387. [T037335] К ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКАМ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ПРИ ЭЛЕКТРОННОЙ МИКРОСКОПИИ ОТНОСЯТ**

- А) «горбы» - иммунные комплексы на наружной стороне базальной мембраны, покрытые малыми отростками подоцитов
- Б) экстракапиллярные депозиты
- В) тромбозы канальцев клубочков
- Г) мезангиальную пролиферацию

**3388. [T037336] ПОЯВЛЕНИЕ В МОЧЕ БЕЛКА БЕНС-ДЖОНСА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) миеломной нефропатии
- Б) волчаночного нефрита
- В) дисметаболической нефропатии
- Г) лекарственной нефропатии

**3389. [Т037337] ОСНОВНОЙ ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) первичная задержка натрия вследствие иммунного поражения базальной мембраны клубочка
- Б) растормаживание РААС
- В) гиперсимпатикотония
- Г) снижение депрессорных механизмов

**3390. [Т037338] СОДЕРЖАНИЕ ФОРМЕННЫХ ЭЛЕМЕНТОВ В ПРОБЕ НЕЧИПОРЕНКО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) в 1 миллилитре мочи
- Б) в поле зрения микроскопа
- В) в суточном количестве мочи
- Г) в 100 мл мочи

**3391. [Т037339] СЕЛЕКТИВНАЯ ПРОТЕИНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) потере отрицательного заряда клубочкового фильтра
- Б) повышении концентрации белка в плазме
- В) повреждении клубочкового фильтра лизосомальными ферментами
- Г) повреждении эпителия канальцев

**3392. [Т037341] ПРИ ГЕМАТУРИИ, СВЯЗАННОЙ С БОЛЕЗНЬЮ БЕРЖЕ, В ИММУНОГРАММЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- А) повышение IgA
- Б) повышение Ig G
- В) повышение IgM
- Г) снижение комплемента

**3393. [Т037343] К ПРИЗНАКАМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ АРТРИТА, ОТНОСЯТ**

- А) повышение кожной температуры над суставами и припухлость суставов
- Б) механическую боль
- В) хруст в суставе
- Г) гиперпигментацию кожи над пораженными суставами



**3394. [T037344] ДИАГНОЗ «ПОДАГРА» МОЖНО ПРЕДПОЛОЖИТЬ НА ОСНОВАНИИ**

- А) артрита плюснефалангового сустава
- Б) болей механического типа в суставах
- В) утренней скованности
- Г) повышения уровня трансаминаз в крови

**3395. [T037345] ГЕМАТОЛОГИЧЕСКИМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ЯВЛЯЮЩИМСЯ ТИПИЧНЫМ ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) лейкопения
- Б) эритроцитоз
- В) тромбоцитоз
- Г) лейкоцитоз

**3396. [T037346] ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ У БОЛЬНЫХ МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ**

- А) исчезает
- Б) значительно усиливается
- В) незначительно усиливается
- Г) уменьшается

**3397. [T037349] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКАЯ КАРТИНА ОСТЕОАРТРОЗА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) остеофитозом
- Б) множественными эрозиями суставных поверхностей
- В) остеопорозом
- Г) симптомом «пробойника»

**3398. [T037350] CREST-СИНДРОМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ РАЗВИТИЕМ**

- А) синдрома Рейно
- Б) миозита
- В) кардита
- Г) пиелонефрита

**3399. [T037351] ПАТОГНОМОНИЧНЫМ ПРИЗНАКОМ ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ**

- А) параорбитальный отек
- Б) васкулитную «бабочку»
- В) кольцевидную эритему
- Г) синдром Рейно

**3400. [T037352] РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) утренней скованностью более часа
- Б) асимметричностью поражения суставов
- В) поражением дистальных межфаланговых суставов
- Г) выраженной гиперемией в области суставов

**3401. [T037356] К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ОТНОСЯТ**

- А) эрозии суставной поверхности
- Б) остеофитоз
- В) межпозвоночные оссификаты
- Г) односторонний сакроилиит

**3402. [T037358] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ УРЕМИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) препаратов эритропоэтина
- Б) внутривенных препаратов железа
- В) Фолиевой кислоты
- Г) Цианокобаламина

**3403. [T037360] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАЛАССЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) Десферал
- Б) лечение препаратами железа
- В) Фолиевую кислоту
- Г) Витамин В12

**3404. [T037361] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДВС СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) свежзамороженную плазму
- Б) сухую плазму
- В) переливание эритроцитарной массы
- Г) переливание тромбоцитарной массы

**3405. [T037362] ГАПТЕНОВЫЙ АГРАНУЛОЦИТОЗ ВЫЗЫВАЕТСЯ**

- А) анальгетиками и сульфаниламидными препаратами
- Б) цитостатиками
- В) Дипиридамолом
- Г) антикоагулянтами

**3406. [T037363] К АНАЛОГАМ НУКЛЕОЗИДОВ ОТНОСИТСЯ**

- А) Рибавирин
- Б) Ледипасвир
- В) Омбитасвир
- Г) Паритапревир

**3407. [T037365] К ГАСТРОПРОТЕКТОРАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Ребамипид
- Б) Омепразол
- В) Фамотидин
- Г) Атропин

**3408. [T037366] ЭРОЗИВНО-ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ВЕРХНИХ ОТДЕЛОВ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА РЕЖЕ ВСЕГО ВОЗНИКАЮТ НА ФОНЕ ПРИЕМА**

- А) Целекоксиба
- Б) Индометацина
- В) Ацетилсалициловой кислоты
- Г) Диклофенака

**3409. [Т037367] В ЛЕЧЕНИИ ПОСТПРАНДИАЛЬНОГО ДИСТРЕСС-СИНДРОМА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) прокинетики
- Б) спазмолитики
- В) желчегонные препараты
- Г) панкреатические ферменты

**3410. [Т037368] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) блокаторов протонного насоса
- Б) М-холиноблокаторов
- В) блокаторов гистаминовых H<sub>1</sub>рецепторов
- Г) блокаторов гистаминовых H<sub>2</sub>рецепторов

**3411. [Т037369] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ НАДЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН**

- А) Верапамил
- Б) Лидокаин
- В) Периндоприл
- Г) Нифедипин

**3412. [Т037370] К ОСНОВНЫМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ОТНОСЯТ**

- А) глюкокортикоиды
- Б) антибиотики
- В) Теофиллин
- Г) Эуфиллин

**3413. [Т037371] ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЮТ**

- А) Бисопролол
- Б) Дипиридамол
- В) Аторвастатин
- Г) Изосорбида динитрат

**3414. [T037372] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ С ИНТЕРМИТТИРУЮЩЕЙ ЛЕГКОЙ СТЕПЕНЬЮ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ**

- А) нерегулярные ингаляции  $\beta_2$ -агонистов короткого действия
- Б) ежедневные введения противовоспалительных препаратов
- В) ежедневные введения бронходилататоров пролонгированного действия
- Г) системные глюкокортикоиды

**3415. [T037374] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРТОНИИ ПРИ БЕРЕМЕННОСТИ ИЗ-ЗА ТЕРАТОГЕННОГО ЭФФЕКТА АБСОЛЮТНО ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) антагонисты Са
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

**3416. [T037375] К ГРУППЕ ИНГИБИТОРОВ АПФ ОТНОСИТСЯ**

- А) Периндоприл
- Б) Валсартан
- В) Атенолол
- Г) Бисопролол

**3417. [T037376] АНТИАНГИНАЛЬНЫМ ДЕЙСТВИЕМ ПРИ СТЕНОКАРДИИ ОБЛАДАЕТ**

- А) Изосорбида динитрат
- Б) Дипиридамол
- В) Розувастатин
- Г) Гепарин

**3418. [T037377] ТАКТИКОЙ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ РАЗВИТИИ ФИБРИЛЛЯЦИИ ЖЕЛУДОЧКОВ У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ТРАНСМУРАЛЬНЫМ ПЕРЕДНЕ-ПЕРЕГОРОДОЧНЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проведение дефибрилляции
- Б) введение Строфантина
- В) введение Пропранолола
- Г) введение Кордарона

**3419. [T037379] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ ПОКАЗАН**

- А) Кордарон
- Б) Нифедипин
- В) Дигоксин
- Г) Амлодипин

**3420. [T037380] АНТИАГРЕГАНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Аспирин
- Б) Гепарин
- В) Стрептокиназа
- Г) Варфарин

**3421. [T037532] ПРИ ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ**

- А) осматривается врачом-терапевтом трижды за беременность
- Б) врачом-терапевтом не осматривается
- В) осматривается врачом-терапевтом каждый месяц
- Г) осматривается врачом-терапевтом в начале и в конце беременности

**3422. [T037533] ПРИ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ И ОТСУТСТВИИ ЭКСТРАГЕНИТАЛЬНОЙ ПАТОЛОГИИ БЕРЕМЕННАЯ**

- А) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию, в 32 и 36-37 недель
- Б) осматривается врачом-терапевтом при постановке на учет в женскую консультацию
- В) осматривается врачом-терапевтом непосредственно перед родоразрешением
- Г) врачом-терапевтом не осматривается

**3423. [T037536] К ПРИЗНАКАМ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НА ЭКГ ОТНОСЯТ**

- А) глубокие зубцы SI, QIII
- Б) острую блокаду левой ножки пучка Гиса
- В) резкую перегрузку левого предсердия
- Г) резко отрицательный зубец TIII

**3424. [T037538] В ОБЯЗАТЕЛЬНЫЙ МИНИМУМ ЛАБОРАТОРНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ ДЛИТЕЛЬНО ЛИХОРАДЯЩИХ БОЛЬНЫХ ВХОДЯТ**

- А) определение в мазке малярийных плазмодиев, бактериологические посевы мочи, кала и крови до 3-6 раз, общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы
- Б) определение в мазке малярийных плазмодиев
- В) бактериологические посевы мочи, кала и крови до 3-6 раз
- Г) общий анализ крови с подсчетом лейкоцитарной формулы

**3425. [T037539] НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА СЛУЖИТ**

- А) одышка
- Б) боли в грудной клетке
- В) кашель
- Г) кровохарканье

**3426. [T037540] К ПАТОЛОГИЧЕСКИМ СОСТОЯНИЯМ, ТРЕБУЮЩИМ ИСКЛЮЧЕНИЯ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОЙ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ГИПЕРТЕРМИИ, ОТНОСЯТ**

- А) пневмонию, лихорадку лекарственного происхождения, туберкулёз
- Б) пневмонию
- В) лихорадку лекарственного происхождения
- Г) туберкулез

**3427. [Т037541] ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ВПЕРВЫЕ ВОЗНИКШЕЙ СТЕНОКАРДИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) запись ЭКГ, купирование болевого синдрома, Аспирин 0,325, Плавикс 100 мг и госпитализация
- Б) запись ЭКГ, купирование болевого синдрома и амбулаторное лечение
- В) выдача направления на плановую госпитализацию
- Г) амбулаторное обследование

**3428. [Т037542] ТАКТИКОЙ ВРАЧА-ТЕРАПЕВТА УЧАСТКОВОГО ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ОСТРЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) запись ЭКГ на месте, купирование болевого синдрома, Аспирин и тромболитики, срочная госпитализация по скорой помощи
- Б) введение спазмолитиков и проведение наблюдения
- В) направление больного самостоятельно в стационар на госпитализацию
- Г) проведение амбулаторного лечения, а при неэффективности – направление в стационар на госпитализацию

**3429. [Т037543] ПРЕДРАКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ ПРИ ДИАГНОСТИКЕ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫХ ОПУХОЛЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) диффузный семейный полипоз, лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка
- Б) ревматизм, лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка, бронхиальная астма
- В) лейкоплакия пищевода, множественные полипы желудка, бронхиальная астма
- Г) ревматизм, диффузный семейный полипоз, лейкоплакия пищевода

**3430. [Т037544] ПРИ ОСТРОМ ИМ В СЫВОРОТКЕ КРОВИ РАНЬШЕ ДРУГИХ ВОЗРАСТАЕТ УРОВЕНЬ АКТИВНОСТИ**

- А) миоглобина
- Б) КФК
- В) ЛДГ
- Г) АсТ



**3431. [T037545] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ МИОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндомиокардиальная биопсия
- Б) эхокардиография
- В) сцинтиграфия миокарда с нагрузкой
- Г) сцинтиграфия миокарда в покое

**3432. [T037546] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ЭхоКГ
- Б) ЭКГ
- В) рентгенологическое исследование органов грудной клетки
- Г) коронароангиография

**3433. [T037547] МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ИМЕЮЩИМ РЕШАЮЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ МИОКАРДИТА И ИБС, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) коронарография
- Б) электрокардиография
- В) эхокардиография
- Г) внутрисердечное электрофизиологическое исследование

**3434. [T037549] ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) величина протеинурии и уровень холестерина сыворотки
- Б) уровень креатинина крови
- В) величина клубочковой фильтрации
- Г) уровень гемоглобина крови

**3435. [T037552] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОДАГРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) «симптом пробойника»
- Б) образование костных каверн
- В) значительное разрушение хряща
- Г) околосуставной эпифизарный остеопороз

**3436. [Т037553] БРОНХОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПРИ ХОБЛ**

- А) является дополнительным методом при диагностике для исключения других заболеваний и состояний, протекающих с аналогичными симптомами.
- Б) является основным методом диагностики ХОБЛ
- В) для диагностики не применяется
- Г) применяется только вместе с биопсией бронхов

**3437. [Т037554] ЭОЗИНОФИЛИЯ В МОКРОТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) бронхиальной астмы
- Б) острого бронхита
- В) хронического бронхита
- Г) пневмонии

**3438. [Т037555] НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ИНСТРУМЕНТАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ДЛЯ ПОСТАНОВКИ ДИАГНОЗА «КАРДИОМИОПАТИЯ» ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ЭхоКГ
- Б) ЭКГ
- В) рентгенография органов грудной полости
- Г) УЗИ почек

**3439. [Т037556] АНГИОГРАФИЯ СОСУДОВ ПОЧЕК ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ**

- А) поражения почечных сосудов
- Б) мочекаменной болезни
- В) миеломной болезни
- Г) хронического пиелонефрита

**3440. [Т037558] АМБУЛАТОРНО ПНЕВМОНИЮ ЛЕЧАТ**

- А) у молодых больных при легком или среднетяжелом течении заболевания
- Б) по просьбе пациента
- В) у пожилых пациентов
- Г) у лиц с сахарным диабетом

**3441. [T037559] НАПРАВЛЕНИЕ НА СТАЦИОНАРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВЫДАЕТСЯ БЕРЕМЕННОЙ ПРИ НАЛИЧИИ**

- А) артериальной гипертензии
- Б) бессимптомной бактериурии
- В) железодефицитной анемии легкой степени
- Г) артериальной гипотензии

**3442. [T037561] К ПОКАЗАНИЯМ К ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНОГО ПНЕВМОНИЕЙ ОТНОСЯТ**

- А) отсутствие эффекта от проводимой антибактериальной терапии, одышку свыше 30 в минуту, возраст старше 70 лет
- Б) отсутствие эффекта от проводимой антибактериальной терапии
- В) одышку свыше 30 в минуту
- Г) возраст старше 70 лет

**3443. [T037564] АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫМ ПРЕПАРАТОМ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БЕРЕМЕННОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Метилдопа
- Б) Эналаприл
- В) Бисопролол
- Г) Фуросемид

**3444. [T037566] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПНЕВМОНИИ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) антибиотики, отхаркивающие
- Б) антибиотики, диуретики
- В) бронхолитики, глюкокортикостероиды
- Г) бронхолитики, диуретики

**3445. [T037570] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ЦЕЛЕСООБРАЗНЕЕ ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) Амоксиклав
- Б) Пенициллин
- В) Сульфодимезин
- Г) Эритромицин

**3446. [Т037571] ГРУППОЙ АНТИБИОТИКОВ, НЕ ПОКАЗАННЫХ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) аминогликозиды
- Б) цефалоспорины
- В) пенициллины
- Г) макролиды

**3447. [Т037572] ГОСПИТАЛИЗАЦИИ ПОДЛЕЖАТ БЕРЕМЕННЫЕ С УРОВНЕМ ГЕМОГЛОБИНА**

- А) 70 г/л и ниже
- Б) 90 г/л и ниже
- В) 100 г/л и ниже
- Г) 80 г/л и ниже

**3448. [Т037573] ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ У ПОЖИЛЫХ ПАЦИЕНТОВ БУДЕТ СОСТАВЛЯТЬ**

- А) 3 – 4 месяца
- Б) 1 месяц
- В) 2 – 3 месяца
- Г) 2 недели

**3449. [Т037574] ПРЕПАРАТОМ, НАЗНАЧАЕМЫМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ В12-ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Цианокобаламин
- Б) Преднизолон
- В) Гепарин
- Г) Метилдопа

**3450. [Т037575] ПРИ ОСТРОМ ПРИСТУПЕ ПОДАГРЫ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧИТЬ ЛЕЧЕНИЕ**

- А) нестероидными противовоспалительными средствами
- Б) хондропротекторами
- В) кортикостероидами
- Г) иммобилизацией пораженных суставов

**3451. [Т037576] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ**

- А) нестероидные противовоспалительные средства, колхицин, глюкокортикоиды
- Б) глюкокортикоиды, ингибиторы АПФ, колхицин
- В) ингибиторы протонной помпы, диуретики, глюкокортикоиды
- Г) блокаторы H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов, сердечные гликозиды, нестероидные противовоспалительные средства

**3452. [Т037577] АНТИОКСИДАНТОМ, ПРИМЕНЯЕМЫМ В ЛЕЧЕНИИ ХОБЛ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) N-ацетилцистеин
- Б) Амброксол
- В) Витамин Е
- Г) Цитрохром Р

**3453. [Т037580] ТРОМБОЛИЗИС ПРИ ОИМ ЭФФЕКТИВЕН В ПЕРВЫЕ (ЧАС)**

- А) 6
- Б) 14
- В) 16
- Г) 2

**3454. [Т037582] УЛУЧШИТЬ ОТДАЛЕННЫЙ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ КРУПНООЧАГОВЫЙ ИНФАРКТ МИОКАРДА, ПОЗВОЛЯЮТ**

- А) β-блокаторы
- Б) непрямые антикоагулянты
- В) нитраты
- Г) антибиотики

**3455. [Т037584] ИММУНОСУПРЕССИВНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ**

- А) кортикостероиды и цитостатики
- Б) антикоагулянты
- В) антибиотики
- Г) нестероидные противовоспалительные препараты

**3456. [T037585] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАПРАВЛЕНИЯ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НА САНАТОРНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) недостаточность кровообращения IIБ стадии
- Б) единичная экстрасистолия
- В) АВ-блокада I степени
- Г) сахарный диабет 2 типа

**3457. [T037586] САНАТОРНО-КУРОРТНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ПРИ ХСН ВОЗМОЖНО ПРИ**

- А) ХСН ФК I и II
- Б) отеке легких
- В) ХСН ФК IV
- Г) наличии отеков

**3458. [T037587] ПОКАЗАНИЕМ К САНАТОРНО-КУРОРТНОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ КИШЕЧНИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) период ремиссии
- Б) смена времени года
- В) обострение заболевания
- Г) дообследование пациента

**3459. [T037588] ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ СОСТОЯНИЙ НЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К САНАТОРНОМУ ЛЕЧЕНИЮ БОЛЬНЫХ, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

- А) компенсированный сахарный диабет
- Б) пароксизмальная желудочковая тахикардия
- В) тромбэмболические осложнения в остром периоде
- Г) ранняя постинфарктная стенокардия

**3460. [T037592] МЕРОЙ СПЕЦИФИЧЕСКОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ГРИППА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) введение противогриппозной вакцины
- Б) изоляция больных
- В) ношение четырехслойной маски
- Г) кварцевание помещений

**3461. [T037593] К МЕТОДАМ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИ НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ МОЖНО ОТНЕСТИ**

- А) своевременную и адекватную терапию, своевременное проведение вакцинации от гриппа, прекращение контакта с аллергеном
- Б) своевременную и адекватную терапию
- В) своевременное проведение вакцинации от гриппа
- Г) прекращение контакта с аллергеном

**3462. [T037599] ЦЕЛЬЮ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЯ**

- А) хронических заболеваний
- Б) острых заболеваний
- В) несчастных случаев
- Г) различных травм

**3463. [T037604] ПРОФИЛАКТИКА РАЗВИТИЯ И ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ СВОДИТСЯ К**

- А) контролю уровня гликемии
- Б) коррекции гипертонии
- В) назначению инсулина
- Г) назначению малобелковой диеты

**3464. [Т037605] НЕСПЕЦИФИЧЕСКАЯ ПРОФИЛАКТИКА ГРИППА ВКЛЮЧАЕТ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- А) иммунобиологических и противовирусных препаратов
- Б) антибактериальных препаратов в профилактических целях
- В) иммунобиологических препаратов
- Г) противовирусных препаратов

**3465. [Т037607] ВРАЧИ ПОЛИКЛИНИКИ ВЫПОЛНЯЮТ**

- А) диагностику и лечение заболеваний, профилактическую работу, санитарно-просветительную работу, противоэпидемическую работу, ведение оперативно-учетной документации
- Б) диагностику и лечение заболеваний, санитарно-просветительную работу, ведение оперативно-учетной документации
- В) санитарно-просветительную работу, противоэпидемическую работу, ведение оперативно-учетной документации
- Г) диагностику и лечение заболеваний, профилактическую работу

**3466. [Т037608] ПО ДАННЫМ ВОЗ, ЛЮДЬМИ ПОЖИЛОГО ВОЗРАСТА СЧИТАЮТСЯ ЛИЦА СТАРШЕ (ГОД)**

- А) 60
- Б) 50
- В) 70
- Г) 80

**3467. [Т037610] ДОКУМЕНТОМ, УДОСТОВЕРЯЮЩИМ ВРЕМЕННУЮ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) листок нетрудоспособности
- Б) выписка из истории болезни стационарного больного
- В) индивидуальная программа реабилитации инвалида
- Г) справка станции скорой медицинской помощи



**3468. [Т037612] ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫПОЛНЯЕТ ФУНКЦИИ**

- А) юридическую, финансовую, статистическую
- Б) государственную, финансовую, диагностическую
- В) финансовую, статистическую, диагностическую
- Г) государственную, юридическую

**3469. [Т037615] ЖЕНЩИНАМ В СЛУЧАЕ НОРМАЛЬНО ПРОТЕКАЮЩЕЙ БЕРЕМЕННОСТИ, РОДОВ, ПОСЛЕРОДОВОГО ПЕРИОДА И РОЖДЕНИЯ ЖИВОГО РЕБЕНКА ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА СРОК (ДЕНЬ)**

- А) 140
- Б) 86
- В) 156
- Г) 180

**3470. [Т037616] ВРЕМЕННАЯ НЕТРУДОСПОСОБНОСТЬ ПРИ СРЕДНЕТЯЖЕЛОЙ ФОРМЕ ГАСТРИТА В ПЕРИОД ОБОСТРЕНИЯ ЗАБОЛЕВАНИЯ СОСТАВЛЯЕТ (ДЕНЬ)**

- А) 6-7
- Б) 3-4
- В) 16-18
- Г) 12-14

**3471. [Т037617] СРОКИ ВРЕМЕННОЙ УТРАТЫ ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ОБОСТРЕНИИ ХРОНИЧЕСКОГО ХОЛЕЦИСТИТА СРЕДНЕТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 10 – 14
- Б) 7 – 10
- В) 14 – 21
- Г) 21 – 42

**3472. [Т037618] СРОКИ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОМ ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 45-50
- Б) 30-40
- В) 60-80
- Г) 80-100

**3473. [Т037619] ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СЕРОПОЗИТИВНОМ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ С МЕДЛЕННО ПРОГРЕССИРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ I – II СТЕПЕНЕЙ АКТИВНОСТИ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 30 – 45
- Б) 15 – 20
- В) 21 – 30
- Г) 7 – 14

**3474. [Т037620] ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ ПОДАГРЕ СОСТАВЛЯЮТ (ДЕНЬ)**

- А) 15 – 20
- Б) 7 – 10
- В) 10 – 14
- Г) 5 – 7

**3475. [Т037621] БЕССРОЧНО I ГРУППА ИНВАЛИДНОСТИ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ У БОЛЬНОГО С**

- А) ХСН ФК IV, нуждающегося в постоянном уходе
- Б) ХСН ФК IV, не нуждающегося в постоянном уходе
- В) ХСН ФК I и II
- Г) ХСН с отеком легких

**3476. [Т037622] ПРАВО НА ВЫДАЧУ ЛИСТКА НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ИМЕЮТ**

- А) врачи амбулаторно-поликлинических учреждений, врачи стационарных учреждений, частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию
- Б) врачи санэпиднадзора, врачи бальнеогрязелечебниц, частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию
- В) врачи бальнеогрязелечебниц, врачи стационарных учреждений, частнопрактикующие врачи, имеющие лицензию
- Г) врачи санэпиднадзора, врачи амбулаторно-поликлинических учреждений

**3477. [Т037623] УСТАНОВЛЕНИЕ ГРУППЫ ИНВАЛИДНОСТИ ОСУЩЕСТВЛЯЕТ**

- А) медико-социальная экспертная комиссия
- Б) заведующий отделением
- В) врачебная комиссия медицинской организации
- Г) лечащий врач

**3478. [Т037626] 1 ГРУППА ДИСПАНСЕРНОГО НАБЛЮДЕНИЯ**

- А) здоровые: осмотр не менее 1 раза в год
- Б) практически здоровые: осмотр 1-2 раза в год (угрожаемые по хронизации патологии, частые ОРВИ, как первичная профилактика ХНЗЛ)
- В) больные, имеющие хронические заболевания в стадии компенсации (обострения редкие, лечение эффективно, вне обострения сохраняют трудоспособность), осмотр 2 раза в год
- Г) больные, имеющие хронические заболевания в стадии субкомпенсации, осмотр 4 раза в год

**3479. [Т037631] НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА РАКОВОЕ ПЕРЕРОЖДЕНИЕ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЭЗОФАГИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дисфагия
- Б) боль при глотании
- В) икота
- Г) изжога

**3480. [T037632] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИ ВЫЯВЛЕННОЕ ОТСУТСТВИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ПИЩЕВОДА ПРИ НОРМАЛЬНОЙ МОТОРИКЕ В ПРОКСИМАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) системной склеродермии
- Б) ахалазии пищевода
- В) эзофагита
- Г) пищевода Баррета

**3481. [T037633] НАЛИЧИЕ ЖЕЛУДОЧНОЙ МЕТАПЛАЗИИ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) пищевода Баррета
- Б) эзофагита
- В) склеродермии
- Г) ахалазии пищевода

**3482. [T037634] К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЕРИФИЦИРОВАТЬ ДИАГНОЗ «ХРОНИЧЕСКИЙ ГАСТРИТ», НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) дуоденальное зондирование
- Б) анализ желудочного сока
- В) рентгенография желудка
- Г) гастроскопия

**3483. [T037636] НАЛИЧИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) хеликобактерной инфекции
- Б) острого гастрита
- В) аутоиммунного гастрита
- Г) гранулематозного гастрита

**3484. [T037637] НАИБОЛЕЕ НАДЕЖНЫМ ТЕСТОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ СИНДРОМА ЗОЛЛИНГЕРА-ЭЛЛИСОНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уровень гастрина в крови
- Б) базальная кислотопродукция
- В) максимальная кислотопродукция
- Г) биопсия слизистой оболочки желудка

**3485. [T037639] УСИЛИВАЮТ ДИАРЕЮ ПРИ ЦЕЛИАКИИ СПРУ**

- А) белые сухари
- Б) рис
- В) кукуруза
- Г) мясо

**3486. [T037640] ГИПЕРТОНΙΑ НИЖНЕГО ПИЩЕВОДНОГО СФИНКТЕРА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) ахалазии
- Б) склеродермии
- В) хронического рефлюкс-эзофагита
- Г) грыжи пищеводного отверстия диафрагмы

**3487. [T037642] ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ НАСТУПЛЕНИЯ РЕМИССИИ ПОСЛЕ ЛЕЧЕНИЯ НЕТРОПИЧЕСКОЙ СПРУ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) абсорбционный тест
- Б) рентгенологическое исследование
- В) гематологическая картина
- Г) копрологическое исследование

**3488. [T037643] ПОСЛЕ УДАЛЕНИЯ ДИСТАЛЬНОГО ОТДЕЛА ПОДВЗДОШНОЙ КИШКИ НЕ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- А) потеря желчных кислот со стулом
- Б) недостаточность поджелудочной железы
- В) диарея
- Г) повреждение слизистой оболочки толстой кишки

**3489. [Т037644] ПРИ НАЛИЧИИ ДИАРЕИ И ОТСУТСТВИИ СИНДРОМА МАЛЬАБСОРБЦИИ МОЖНО ДУМАТЬ О**

- А) синдроме раздраженной кишки
- Б) ахлоргидрии
- В) гранулематозном колите
- Г) глютенковой энтеропатии

**3490. [Т037645] ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКИ СКЛЕРОДЕРМИИ И АХАЛАЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рентгеноскопия
- Б) биопсия пищевода
- В) эзофагоскопия
- Г) атропиновый тест

**3491. [Т037646] ДЛЯ БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРЕН**

- А) акроцианоз
- Б) диффузный цианоз
- В) цианоз с желтушным оттенком
- Г) локальный цианоз нижних конечностей

**3492. [Т037647] К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПАЦИЕНТА, КОТОРЫЙ ВО ВРЕМЯ ТЕСТА 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБЫ ПРОХОДИТ РАССТОЯНИЕ, РАВНОЕ 350 М?**

- А) II функциональный класс NYHA
- Б) I функциональный класс NYHA
- В) III функциональный класс NYHA
- Г) IV функциональный класс NYHA

**3493. [Т037648] К КАКОЙ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ КАТЕГОРИЙ СЛЕДУЕТ ОТНЕСТИ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ГЕМОДИНАМИКА НЕ НАРУШЕНА, ИМЕЕТ МЕСТО СКРЫТАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, БЕССИМПТОМНАЯ ДИСФУНКЦИЯ? ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА**

- А) I стадия ХСН (по классификации ОССН)
- Б) IIА стадия ХСН (по классификации ОССН)
- В) IIБ стадия ХСН (по классификации ОССН)
- Г) III стадия ХСН (по классификации ОССН)

**3494. [Т037649] ПРИ УРОВНЕ N-КОНЦЕВОГО ПРЕДШЕСТВЕННИКА МОЗГОВОГО НАТРИЙУРЕТИЧЕСКОГО ПЕПТИДА ВЫШЕ \_\_\_\_\_ ПГ/МЛ ВЕРОЯТНОСТЬ ДИАГНОЗА «ХРОНИЧЕСКАЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ» ВЫСОКА**

- А) 125
- Б) 400
- В) 600
- Г) 800

**3495. [Т037656] ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ КРОВИ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ КОНА ЧАЩЕ ВСЕГО ОБНАРУЖИВАЕТСЯ**

- А) повышение концентрации альдостерона
- Б) повышение активности ренина плазмы
- В) снижение концентрации альдостерона
- Г) повышение уровня катехоламинов

**3496. [Т037657] АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, ПРОТЕКАЮЩАЯ С КРИЗАМИ, СОПРОВОЖДАЮЩИМИСЯ ТАХИКАРДИЕЙ, ПОТООТДЕЛЕНИЕМ, БЛЕДНОСТЬЮ ЛИЦА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) реноваскулярной артериальной гипертензии
- Г) синдрома Иценко-Кушинга

**3497. [T037658] ПОВЫШЕНИЕ СОДЕРЖАНИЯ ВАНИЛИЛМИНДАЛЬНОЙ КИСЛОТЫ В СУТОЧНОЙ МОЧЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) феохромоцитомы
- Б) синдрома Кона
- В) реноваскулярной артериальной гипертензии
- Г) синдрома Иценко-Кушинга

**3498. [T037659] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ МЕСТОМ ФОРМИРОВАНИЯ ТРОМБОВ, СЛУЖАЩИХ ПРИЧИНОЙ ТРОМБОБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) система нижней полой вены (глубокие вены нижних конечностей и таза)
- Б) система верхней полой вены
- В) правое предсердие
- Г) левое предсердие

**3499. [T037660] ЛУЧШИМ МЕТОДОМ ВЕРИФИКАЦИИ РЕНОВАСКУЛЯРНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) селективная ангиография почечных сосудов
- Б) сцинтиграфия почек
- В) доплерография почечных сосудов
- Г) изотопная ренография

**3500. [T037663] РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- А) Мелоксикам
- Б) Индометацин
- В) Вольтарен
- Г) Диклофенак

**3501. [T037664] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР**

- А) ольховых шишек
- Б) ромашки
- В) мяты
- Г) цветов бессмертника



**3502. [T037665] ЗАНТАК ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) блокаторов гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов
- Б) блокаторов гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов
- В) симпатомиметиков
- Г) М-холиноблокаторов

**3503. [T037666] ОМЕПРАЗОЛ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ**

- А) блокаторов протонового насоса
- Б) блокаторов гистаминовых H<sub>1</sub>-рецепторов
- В) блокаторов гистаминовых H<sub>2</sub>-рецепторов
- Г) М-холиноблокаторов

**3504. [T037668] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ СТИМУЛЯТОРОМ ЖЕЛУДОЧНОЙ СЕКРЕЦИИ**

- А) Атропин
- Б) Эуфиллин
- В) Кофеин
- Г) Гистамин

**3505. [T037669] К СЛАБИТЕЛЬНЫМ СРЕДСТВАМ, ОБЛАДАЮЩИМ РАЗДРАЖАЮЩИМ ДЕЙСТВИЕМ НА НЕРВНО-МЫШЕЧНЫЙ АППАРАТ ТОЛСТОЙ КИШКИ И УСИЛИВАЮЩИМ ЕЕ ПЕРИСТАЛЬТИКУ, НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) Сорбит
- Б) Бисакодил
- В) корень ревеня
- Г) александрийский лист

**3506. [T037670] В КОНСЕРВАТИВНУЮ ТЕРАПИЮ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА НЕ ВКЛЮЧАЮТСЯ**

- А) кортикостероиды
- Б) ферментные препараты
- В) анальгетики
- Г) Сандостатин

**3507. [T037673] МЕТОДОМ ВЫБОРА ПРИ ОПРЕДЕЛЕНИИ ЛЕЧЕБНОЙ ТАКТИКИ У ПАЦИЕНТОВ С ПРОГРЕССИРУЮЩЕЙ ПЕЧЕНОЧНОКЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЛЮБОГО ГЕНЕЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проведение трансплантации печени
- Б) массивная кортикостероидная терапия
- В) массивная кортикостероидная терапия в сочетании с цитостатиками
- Г) массивная интерферонотерапия

**3508. [T037674] ПРИ КАКОМ ИЗ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ, ОТВЕЧАЮЩИХ**

**КРИТЕРИЯМ ПРОВЕДЕНИЯ ЭТИОТРОПНОЙ ТЕРАПИИ, РЕЗУЛЬТАТЫ ПОСЛЕДНЕЙ НАИБОЛЕЕ НЕУДОВЛЕТВОРИТЕЛЬНЫ?**

- А) хронический гепатит D
- Б) хронический гепатит C + B
- В) хронический гепатит C
- Г) хронический гепатит B

**3509. [T037676] НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН БОЛЬНОМУ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И АДЕНОМОЙ ПРЕДСТАТЕЛЬНОЙ ЖЕЛЕЗЫ**

- А) Празозин
- Б) Верапамил
- В) Атенолол
- Г) Каптоприл

**3510. [T037678] КЛИНИЧЕСКОЙ СИТУАЦИЕЙ, ПРИ КОТОРОЙ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ ДИАКАРБА (АЦЕТАЗОЛАМИДА), ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) метаболический алкалоз
- Б) метаболический ацидоз
- В) передозировка сердечных гликозидов
- Г) гиперхлоремия

**3511. [T037679] ПРЕДНАГРУЗКУ У БОЛЬНЫХ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ СНИЖАЮТ**

- А) диуретики
- Б) сердечные гликозиды
- В) омега-3-полиненасыщенные жирные кислоты
- Г) бета-адреноблокаторы

**3512. [T037680] ГИПОКАЛИЕМИЮ МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ ИЛИ УСИЛИВАТЬ**

- А) Гидрохлортиазид
- Б) Надолол
- В) Каптоприл
- Г) Нифедипин

**3513. [T037681] ЗАДЕРЖКУ НАТРИЯ И ВОДЫ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПРИЁМЕ ВЫЗЫВАЕТ**

- А) Клонидин
- Б) Верапамил
- В) Фозиноприл
- Г) Амлодипин

**3514. [T037682] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С ОБЛИТЕРИРУЮЩИМ АТЕРОСКЛЕРОЗОМ СОСУДОВ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЕЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ**

- А) Пропранолол
- Б) Доксазозин
- В) Периндоприл
- Г) Нифедипин

**3515. [T037683] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ У БОЛЬНОГО С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ СЛЕДУЕТ ИЗБЕГАТЬ НАЗНАЧЕНИЯ**

- А) Пропранолола
- Б) Нифедипина
- В) Лозартана
- Г) Лизиноприла

**3516. [T037684] ПРИ КУПИРОВАНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА У БОЛЬНЫХ С ФЕОХРОМОЦИТОМОЙ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

- А) альфа-адреноблокаторы
- Б) ингибиторы ангиотензин-превращающего фермента
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) диуретики

**3517. [T037686] ДОПУСТИМЫМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТРОМБОЛИЗИСА ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ ИНТЕРВАЛ \_\_\_\_\_ ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА СИМПТОМОВ**

- А) 48
- Б) 12
- В) 24
- Г) 6

**3518. [T037687] ОСНОВНЫМ АНТИБИОТИКОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА, ВЫЗВАННОГО МЕТИЦИЛЛИН-РЕЗИСТЕНТНЫМИ КОККАМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ванкомицин
- Б) Оксациллин
- В) Цефтриаксон
- Г) Кларитромицин

**3519. [T037688] ПРИ ЛЕЧЕНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СО СЛАБОСТЬЮ СИНУСОВОГО УЗЛА ИЛИ БРАДИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМИ**

- А) дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Б) недигидропиридиновые антагонисты кальция
- В) бета-адреноблокаторы
- Г) сартаны

**3520. [T037689] САМЫМ ДОКАЗАННЫМ ПО БЕЗОПАСНОСТИ КАК ДЛЯ ЖЕНЩИНЫ, ТАК И ДЛЯ ПЛОДА ЯВЛЯЕТСЯ ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ**

- А) Допегит
- Б) Лабеталол
- В) Гипотиазид
- Г) Верапамил

**3521. [T037690] ПОЧЕЧНЫЙ КРОВОТОК СПОСОБЕН УЛУЧШАТЬ**

- А) Допамин
- Б) Милренон
- В) Добутамин
- Г) Левосимендан

**3522. [T037691] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ**

- А) межфаланговые
- Б) коленные
- В) крестцово-подвздошные сочленения
- Г) челюстно-лицевые

**3523. [T037693] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ БОЛЕЗНИ БЕХТЕРЕВА ЦЕЛЕСООБРАЗНО СДЕЛАТЬ РЕНТГЕНОГРАММЫ**

- А) позвоночника
- Б) голеностопных суставов
- В) тазобедренных суставов
- Г) кистей рук

**3524. [T037695] В ДИАГНОСТИКЕ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА РЕШАЮЩУЮ РОЛЬ ИГРАЕТ**

- А) вегетация на клапанах при ЭхоКГ-исследовании
- Б) увеличение СОЭ
- В) аускультативная динамика шумов сердца
- Г) нарастание сердечной недостаточности

**3525. [T037698] ОТЁК ЛЁГКИХ МОЖЕТ ВОЗНИКНУТЬ ПРИ**

- А) инфаркте миокарда
- Б) истерии
- В) вертебро-базиллярной дисциркуляции
- Г) ортостатической пробе

**3526. [T037701] ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА 40 ЛЕТ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ 1 СТЕПЕНИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧАТЬ С**

- А) УЗИ почек и сердца
- Б) урографии
- В) анализа мочи по Зимницкому
- Г) ангиографии почек

**3527. [T037703] САМЫМ ЧАСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ В ПЕРВЫЕ ЧАСЫ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение ритма
- Б) кардиогенный шок
- В) отек легких
- Г) разрыв сердца.

**3528. [T037715] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ ПОДТВЕРЖДЕНИЕМ ПАНКРЕАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) высокий уровень амилазы в крови (диастазы в моче)
- Б) боль опоясывающего характера
- В) гипергликемия
- Г) стеаторея

**3529. [T037716] МЕЛЕНА ПРИ НАЛИЧИИ ГЕПАТОСПЛЕНОМЕГАЛИИ ПОДОЗРИТЕЛЬНА НА**

- А) кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода
- Б) кровоточащую язву 12-перстной кишки
- В) язвенный колит
- Г) тромбоз мезентериальных артерий

**3530. [Т037718] ПОРТАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ МОЖЕТ НАБЛЮДАТЬСЯ ПРИ**

- А) циррозе печени
- Б) хроническом гепатите
- В) метастатическом раке печени
- Г) хроническом панкреатите

**3531. [Т037723] КАКОВО ЭКСПЕРТНОЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ О ТРУДОСПОСОБНОСТИ ПАЦИЕНТА С ВЫРАЖЕННЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ФУНКЦИЙ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ СИСТЕМЫ И ОГРАНИЧЕНИЕМ ЖИЗНЕДЕЯТЕЛЬНОСТИ II- III СТЕПЕНИ?**

- А) признать инвалидом 2-й группы
- Б) трудоустроить через ВКК
- В) признать инвалидом 1-й группы
- Г) признать трудоспособным

**3532. [Т037725] ИНФОРМАЦИЮ О СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ ВРАЧ-ТЕРАПЕВТ УЧАСТКОВЫЙ ПРЕДОСТАВЛЯЕТ ПАЦИЕНТУ**

- А) по его желанию
- Б) на своё усмотрение
- В) с согласия родственников
- Г) с разрешения администрации поликлиники

**3533. [Т037726] В СЛУЧАЕ НЕБЛАГОПРИЯТНОГО ЖИЗНЕННОГО ПРОГНОЗА ИНФОРМАЦИЯ СООБЩАЕТСЯ ТОЛЬКО**

- А) пациенту и членам семьи с его согласия
- Б) пациенту
- В) членам его семьи
- Г) коллегам по работе

**3534. [T037727] БЕЗ СОГЛАСИЯ ПАЦИЕНТА ИЛИ ЕГО ПРЕДСТАВИТЕЛЯ МЕДИЦИНСКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ДОПУСКАЕТСЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИИ**

- А) опасном для окружающих
- Б) тяжелом соматическом
- В) тяжелом психическом
- Г) онкологическом

**3535. [T037728] ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- А) бронхиальной гиперсекреции
- Б) наличия диффузного перибронхиального склероза
- В) обструкции
- Г) трахеобронхиальной дискинезии

**3536. [T037731] НЕ ЯВЛЯЕТСЯ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ**

- А) ларингоспазм
- Б) задержка мокроты
- В) воспаление бронхов
- Г) бронхоспазм

**3537. [T037732] ДО УСТАНОВЛЕНИЯ ТОЧНОГО ДИАГНОЗА ЛЕЧЕНИЕ АРТРИТА МОЖНО НАЧАТЬ С**

- А) нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) антибиотиков
- В) Преднизолона
- Г) Кризанола

**3538. [T037734] ВАКЦИНА ПРОТИВ ГРИППА НЕ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- А) людям, с аллергией на куриные яйца
- Б) больным гипертонической болезнью
- В) больным бронхиальной астмой
- Г) больным ХОБЛ



**3539. [T037735] ПРИ ЛЕЧЕНИИ СТАБИЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НЕ НАЗНАЧАЮТ**

- А) инъекции Дибазола
- Б)  $\beta$ -блокаторы
- В) антагонисты кальция
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II

**3540. [T037736] В ПИТАНИИ БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПЕРВОЕ МЕСТО СРЕДИ ОГРАНИЧЕНИЙ УПОТРЕБЛЕНИЕ**

- А) поваренной соли
- Б) растительных жиров
- В) углеводов
- Г) воды

**3541. [T037738] РАЦИОНАЛЬНОЙ ТЕРАПИЕЙ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) хирургическое лечение
- Б) бессолевая диета
- В) приём ингибиторов АПФ
- Г) приём антагонистов кальция

**3542. [T037741] У БОЛЬНОГО 50 ЛЕТ, СТРАДАЮЩЕГО СТЕНОКАРДИЕЙ НАПРЯЖЕНИЯ III ФК, С НАЛИЧИЕМ НА ЭКГ СИНУСОВОГО РИТМА, ПОСТЕПЕННОГО УДЛИНЕНИЯ ИНТЕРВАЛА PQ С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ КОМПЛЕКСА QRS В КАЧЕСТВЕ АНТИАНГИНАЛЬНОГО СРЕДСТВА МОЖЕТ БЫТЬ ИСПОЛЬЗОВАН**

- А) Нитросорбид
- Б) Верапамил
- В) Обзидан
- Г) Атенолол

**3543. [T037745] ЛЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ СРЕДНЕТЕЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ С ПРИМЕНЕНИЯ**

- А) ингаляционных глюкокортикостероидов
- Б) Аколата
- В) Кромогликата натрия
- Г) системных глюкокортикостероидов.

**3544. [T037746] БОЛЬНАЯ, СТРАДАЮЩАЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ И ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ЖАЛУЕТСЯ НА ПОЯВЛЕНИЕ СУХОГО КАШЛЯ. ОНА ПРИНИМАЕТ БЕКЛОМЕТАЗОН, КАПОТЕН ЕЖЕДНЕВНО И САЛЬБУТАМОЛ 1-2 РАЗА В НЕДЕЛЮ. ВЕРОЯТНО, ПОЯВЛЕНИЕ КАШЛЯ СВЯЗАНО С**

- А) приемом капотена
- Б) недостаточной дозой беклометазона
- В) приемом сальбутамола
- Г) приемом бекламетазони и сальбутамола

**3545. [T037750] К СИМПТОМАМ ИНТОКСИКАЦИИ СЕРДЕЧНЫМИ ГЛИКОЗИДАМИ НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) полиурия
- Б) понос
- В) рвота
- Г) брадикардия

**3546. [T037752] ПРЕПАРАТОМ, ТОРМОЗЯЩИМ СИНТЕЗ МОЧЕВОЙ КИСЛОТЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Аллопуринол
- Б) Инсулин
- В) Аспирин
- Г) Вольтарен

**3547. [T037754] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ ИЛИ ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВОЙ КИСЛОТЫ ПОКАЗАНО ПРИ**

- А) рентгеномалококонтрастных холестериновых камнях
- Б) камнях диаметром более 20 мм
- В) частых желчных коликах
- Г) некалькулезном холецистите

**3548. [T037756] ДЛЯ ВОССТАНОВЛЕНИЯ ЗАПАСОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ НАЛИЧИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ТЕРАПИЮ ПРЕПАРАТАМИ ЖЕЛЕЗА СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В ТЕЧЕНИЕ**

- А) 3-6 месяцев
- Б) 2 месяцев
- В) 3 недель
- Г) 5-7 дней

**3549. [T037757] ВСАСЫВАНИЕ ЖЕЛЕЗА В КИШЕЧНИКЕ НАИБОЛЕЕ ИНТЕНСИВНО ПРОИСХОДИТ ИЗ**

- А) мясных продуктов
- Б) фруктов
- В) яблок
- Г) моркови

**3550. [T037759] ПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ТЮБАЖЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей
- Б) постхолецистэктомический синдром
- В) гипермоторная дискинезия желчевыводящих путей
- Г) желчнокаменная болезнь

**3551. [T037761] К БАЗИСНЫМ (ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫМ) СРЕДСТВАМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ОТНОСИТСЯ**

- А) Беклометазон
- Б) Ипратропия бромид
- В) Вентолин
- Г) Беротек

**3552. [T037762] К МЕСТНЫМ КОРТИКОСТЕРОИДАМ ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) Флютиказона пропионат
- Б) Недокромил натрия
- В) Беклометазон
- Г) Кромогликат натрия

**3553. [T037765] ИЗ СУЛЬФАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЕЙСТВУЕТ ТОЛЬКО В ПРОСВЕТЕ КИШЕЧНИКА, НЕ ВСАСЫВАЯСЬ В КРОВЬ**

- А) Фталазол
- Б) Уросульфамид
- В) Сульфадимезин
- Г) Сульфапиридазин

**3554. [T037768] ГРИПП МОЖНО ЛЕЧИТЬ С ПОМОЩЬЮ**

- А) противовирусных препаратов
- Б) ингаляционных кортикостероидов
- В) антибиотиков
- Г) сульфаниламидов

**3555. [T037770] ОСЛОЖНЕНИЕМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ГАСТРОЭЗОФАГЕАЛЬНОЙ РЕФЛЮКСНОЙ БОЛЕЗНИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полипоз пищевода
- Б) появление стриктур пищевода
- В) пищевод Баррета
- Г) аденокарцинома пищевода

**3556. [T037774] ПРИ ГИПЕРСЕКРЕТОРНОМ ГАСТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ МИНЕРАЛЬНЫМИ ВОДАМИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) натриево-гидрокарбонатные
- Б) натриево-хлоридные
- В) натриево-хлоридно-гидрокарбонатные
- Г) натриево-сульфатно-гидрокарбонатные

**3557. [T037777] К АТЕРОГЕННЫМ ЛИПОПРОТЕИДАМ НЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) липопротеиды высокой плотности
- Б) липопротеиды очень низкой плотности
- В) хиломикроны
- Г) триглицериды

**3558. [T037779] РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ ОТНОСИТСЯ К \_\_\_\_\_ ЗАБОЛЕВАНИЯМ СУСТАВОВ**

- А) воспалительным
- Б) дегенеративным
- В) метаболическим
- Г) реактивным

**3559. [T037782] К ПРИЧИНАМ ВТОРИЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ОТНОСИТСЯ СИНДРОМ**

- А) Кушинга
- Б) Рейтера
- В) Золлингера-Эллисона
- Г) Эйзенменгера

**3560. [T037783] ЦЕЛЕВОЙ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬШИНСТВА ПАЦИЕНТОВ С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) 140/90
- Б) 120/70
- В) 130/80
- Г) 150/90

**3561. [T037784] СКРИНИНГОВЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ БОЛЬНОГО С АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ И ПОДОЗРЕНИЕМ НА СИНДРОМ КУШИНГА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тест с 1 мг дексаметазона и определение кортизола в крови
- Б) тест с 8 мг дексаметазона и определение кортизола у крови
- В) проба с голоданием
- Г) проба с сухоедением

**3562. [T037785] К ГЕМОДИНАМИЧЕСКИМ ФАКТОРАМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ УРОВЕНЬ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ, ОТНОСЯТ**

- А) общее сосудистое сопротивление
- Б) предсердные натрийдиуретические пептиды
- В) кортикостероиды
- Г) эндотелин

**3563. [T037786] СОСУДИСТЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ У БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ, СВЯЗАННЫМ ТОЛЬКО С АГ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нефросклероз
- Б) фибрилляция предсердий
- В) инфаркт миокарда
- Г) ишемический инсульт

**3564. [T037787] ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГОСПИТАЛИЗАЦИИ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рефрактерная к комбинированной терапии АГ
- Б) АГ, выявленная у больного в возрасте моложе 20 лет
- В) АГ, возникшая у больного старше 65 лет
- Г) обнаружение у больного АГ кардиомегалии

**3565. [T037788] ПРИЧИНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ПРИ ОПУХОЛЯХ, ЛОКАЛИЗУЮЩИХСЯ В НАДПОЧЕЧНИКАХ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) первичный гиперальдостеронизм
- Б) параганглиома
- В) ренинсекретирующая опухоль
- Г) болезнь Кушинга

**3566. [T037789] У БОЛЬНЫХ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКИХ НАРУШЕНИЯХ ЧАСТО ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дислипидемия
- Б) снижение содержания в крови натрийуретических пептидов
- В) снижение активности калликреинкининовой системы
- Г) повышение содержания альфа-холестерина

**3567. [T037790] ДЛЯ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ I СТЕПЕНИ ПО КЛАССИФИКАЦИИ, РЕКОМЕНДОВАННОЙ ЭКСПЕРТАМИ ВОЗ/МОГ, ХАРАКТЕРНЫ**

- А) систолическое АД 140-159 мм рт.ст., диастолическое – 90-99 мм рт.ст.
- Б) систолическое АД ниже 140 мм рт.ст., диастолическое – ниже 90 мм рт.ст.
- В) систолическое АД 140-150 мм рт.ст., диастолическое – 94-100 мм рт.ст.
- Г) систолическое АД 160-180 мм рт.ст., диастолическое – 94-100 мм рт.ст.

**3568. [T037791] НА ЭКГ ЗАРЕГИСТРИРОВАНЫ ПАУЗЫ, В КОТОРЫХ ОТСУТСТВУЮТ ВОЛНЫ Р И АССОЦИИРОВАННЫЕ С НИМИ КОМПЛЕКСЫ QRS-T, УДЛИНЕННЫЙ ИНТЕРВАЛ RR РАВЕН УДВОЕННОМУ ОСНОВАНИЮ ИНТЕРВАЛА RR, КАКОВ ХАРАКТЕР НАРУШЕНИЯ ПРОВОДИМОСТИ?**

- А) синоаурикулярная блокада без периодов Самойлова-Венкебаха
- Б) синоаурикулярная блокада с периодами Самойлова-Венкебаха
- В) синдром Вольф-Паркинсон-Уайта
- Г) АВ блокада типа Мобитц-I

**3569. [T037792] ЭЛЕКТРИЧЕСКИЙ ИМПУЛЬС ПОДВЕРГАЕТСЯ ФИЗИОЛОГИЧЕСКОЙ ЗАДЕРЖКЕ В**

- А) АВ-соединении
- Б) межузловых трактах
- В) ножках пучка Гиса
- Г) синусовом узле

**3570. [T037793] ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТЬ ИНТЕРВАЛА P-Q НА ЭКГ БОЛЬШЕ 0,20 СЕК. ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) атриовентрикулярной блокады I степени
- Б) полной атриовентрикулярной блокады
- В) атриовентрикулярной блокады II степени
- Г) блокады ножек пучка Гиса

**3571. [T037794] НА ЭКГ КОМПЛЕКСЫ QRS НЕ ИЗМЕНЕНЫ, ИНТЕРВАЛЫ P-R ОДИНАКОВЫЕ И СОСТАВЛЯЮТ 0,38 СЕК., ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) АВ блокады I степени
- Б) синоаурикулярной блокады с периодами Самойлова-Венкебаха
- В) синоаурикулярной блокады без периодов Самойлова-Венкебаха
- Г) АВ блокады типа Мобитц-I

**3572. [T037797] ПРИ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЕ I СТЕПЕНИ**

- А) регистрируется замедление предсердно-желудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R))
- Б) выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
- В) наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ-узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
- Г) наблюдаются периоды Самойлова — Венкебаха.



**3573. [T037798] ПРИ НАЛИЧИИ УЗЛОВОЙ ПРОКСИМАЛЬНОЙ ФОРМЫ БЛОКАДЫ УВЕЛИЧЕНИЕ ПРОДОЛЖИТЕЛЬНОСТИ P—Q ПРОИСХОДИТ ГЛАВНЫМ ОБРАЗОМ ЗА СЧЁТ**

- А) удлинения сегмента P—Q
- Б) удлинения интервала P—Q
- В) увеличения зубца Q
- Г) увеличения зубца P

**3574. [T037799] ПЕРИОДЫ ПОСТЕПЕННОГО УВЕЛИЧЕНИЯ ИНТЕРВАЛА P-Q(R) С ПОСЛЕДУЮЩИМ ВЫПАДЕНИЕМ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА НАЗЫВАЮТСЯ**

- А) периодами Самойлова — Венкебаха
- Б) Мобитц III
- В) признаком Соколова-Лайона
- Г) синдром WPW

**3575. [T037800] АВ БЛОКАДА I СТЕПЕНИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) замедлением предсердножелудочковой проводимости
- Б) постепенным удлинением сегмента P—Q
- В) постепенным удлинением интервала P—Q
- Г) периодически возникающим прекращением проведения отдельных электрических импульсов

**3576. [T037801] ПРИ I ТИПЕ АТРИОВЕНТРИКУЛЯРНОЙ БЛОКАДЫ II СТЕПЕНИ**

- А) наблюдается постепенное, от одного комплекса к другому, замедление проводимости по АВ-узлу вплоть до полной задержки одного электрического импульса
- Б) выпадение отдельных желудочковых сокращений не сопровождается постепенным удлинением интервала P—Q(R)
- В) регистрируется замедление предсердно-желудочковой проводимости, что на ЭКГ проявляется постоянным удлинением интервала P—Q(R)
- Г) наблюдается асистолия желудочков в течение 10-20 сек.

**3577. [T037802] СИНДРОМ МОРГАНЬИ-ЭДАМСА-СТОКСА**

- А) сопровождается нарушением ритма с резким снижением сократительной способности сердца, потерей сознания, развитием судорожного синдрома
- Б) обусловлен повышением минутного объема крови
- В) характеризуется пароксизмальным включением проксимального эктопического водителя ритма желудочков
- Г) устанавливается только на основании данных ЭКГ

**3578. [T037803] НА ЭКГ ИНТЕРВАЛ P-R СОСТАВЛЯЕТ 0,10 СЕК., КОМПЛЕКС QRS РАСШИРЕН ДО 0,12 СЕК. НА НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ КОМПЛЕКСА QRS ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ВОЛНА «ДЕЛЬТА», ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) синдрома Вольфа-Паркинсона-Уайта
- Б) синоаурикулярной блокады с периодами Венкебаха
- В) АВ блокады типа Мобитц-I
- Г) синоаурикулярной блокады без периодов Венкебаха

**3579. [T037804] НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 35 В 1 МИН., РЕГУЛЯРНЫЙ. ЗУБЕЦ P НЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ, КОМПЛЕКС QRS УШИРЕН ДО 0,18 СЕК., ДЕФОРМИРОВАН, СЕГМЕНТ ST И ВОЛНА R ДИСКОРДАНТНЫ НАЧАЛЬНОЙ ЧАСТИ ЖЕЛУДОЧКОВОГО КОМПЛЕКСА, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) идиовентрикулярного ритма
- Б) инфаркта миокарда
- В) синдрома Фредерика
- Г) ритма коронарного синуса

**3580. [T037805] НА ЭКГ РИТМ ЖЕЛУДОЧКОВ 32 В 1 МИН, РЕГУЛЯРНЫЙ. ВМЕСТО ЗУБЦОВ P ОПРЕДЕЛЯЮТСЯ ВОЛНЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) синдрома Фредерика
- Б) инфаркта миокарда
- В) ритма коронарного синуса
- Г) идиовентрикулярного ритма

**3581. [T037807] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тромбоз коронарной артерии
- Б) коронароспазм
- В) эмболия коронарной артерии
- Г) эрозия атеросклеротической бляшки

**3582. [T037808] ПОЯВЛЕНИЕ ШУМА ТРЕНИЯ ПЕРИКАРДА НА ТРЕТИЙ ДЕНЬ Q ИНФАРКТА МИОКАРДА СВЯЗАНО С**

- А) развитием реактивного эпистенокардитического перикардита
- Б) развитием синдрома Дресслера
- В) присоединением инфекционного процесса
- Г) разрывом межжелудочковой перегородки

**3583. [T037809] ПРЕДПОЛОЖИТЬ НАЛИЧИЕ НА ЭКГ ПОСТИНФАРКТНОЙ АНЕВРИЗМЫ МОЖНО В СЛУЧАЕ ВЫЯВЛЕНИЯ**

- А) «застывшего» подъёма сегмента ST
- Б) глубоких отрицательных зубцов T
- В) комплексов типа QS в двух и более отведениях
- Г) высоких зубцов R в правых грудных отведениях

**3584. [T037811] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ПРИЧИНОЙ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ОСТРОЙ ПРАВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ВНЕЗАПНОГО ПОЯВЛЕНИЯ ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА У БОЛЬНОГО С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) разрыв межжелудочковой перегородки
- Б) разрыв свободной стенки левого желудочка
- В) разрыв папиллярной мышцы
- Г) тромбоэмболия легочной артерии

**3585. [T037814] УВЕЛИЧЕНИЕ ВЫСОТЫ И ШИРИНЫ ЗУБЦА R В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 В СОЧЕТАНИИ С ДЕПРЕССИЕЙ СЕГМЕНТА ST И ПОЛОЖИТЕЛЬНЫМ ЗУБЦОМ T ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- А) заднего инфаркта миокарда (задне-базального)
- Б) передне-перегородочного инфаркта миокарда
- В) инфаркта миокарда правого желудочка
- Г) мелкоочагового инфаркта миокарда

**3586. [T037816] КОЖНЫЕ ПОКРОВЫ ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ**

- А) бледные, влажные
- Б) цианотичные, сухие
- В) бледные, сухие
- Г) розовые, влажные

**3587. [T037817] ИНФАРКТ МИОКАРДА КАКОЙ ЛОКАЛИЗАЦИИ ЧАЩЕ ОСЛОЖНЯЕТСЯ РАЗРЫВОМ СОСОЧКОВОЙ МЫШЦЫ**

- А) заднедиафрагмальный
- Б) переднеперегородочный
- В) правого желудочка
- Г) верхушки левого желудочка

**3588. [T037818] ВОЗМОЖНЫМ ОСЛОЖНЕНИЕМ ОСТРОЙ АНЕВРИЗМЫ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тромбоз полости левого желудочка
- Б) тромбоэмболия лёгочной артерии
- В) синдром Дреслера
- Г) правожелудочковая недостаточность

**3589. [T037819] ДЛЯ НИЖНЕГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ХАРАКТЕРНО ПОЯВЛЕНИЕ ИНФАРКТНЫХ ИЗМЕНЕНИЙ В ОТВЕДЕНИЯХ**

- А) II, III, aVF
- Б) V1-V4
- В) I, aVL, V5, V6
- Г) I, aVL

**3590. [T037821] АСИСТОЛИЯ ЖЕЛУДОЧКОВ ТРЕБУЕТ**

- А) закрытого массажа сердца
- Б) электроимпульсной терапии
- В) в/в введения Мезатона
- Г) в/в введения Верапамила

**3591. [T037822] РЕГИСТРАЦИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ЗУБЦА Q И ПОДЪЕМА СЕГМЕНТА ST В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V3 ЯВЛЯЕТСЯ ПРИЗНАКОМ \_\_\_\_\_ ИНФАРКТА МИОКАРДА**

- А) передне-перегородочного
- Б) бокового
- В) нижнего
- Г) заднего

**3592. [T037825] ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ ЗАДНЕБАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) высокий зубец R в V1, V2, смещение сегмента ST вниз и увеличение амплитуды зубца T в этих же отведениях
- Б) патологический зубец Q, подъем сегмента ST и инверсия зубца T во II, III, aVF-отведениях
- В) высокий зубец R в V1, V2, подъем сегмента ST и инверсия зубца T в этих же отведениях.
- Г) патологический Q, подъем ST в отведении aVR1

**3593. [T037826] «ЛОЖНОЙ» АНЕВРИЗМОЙ СЕРДЦА НАЗЫВАЮТ**

- А) «прикрытую» перфорацию
- Б) участок миокарда с парадоксальной пульсацией, но без истончения стенки левого желудочка
- В) аневризму, заполненную организованным тромбом
- Г) аневризму межжелудочковой перегородки

**3594. [T037828] ТРОМБОЭНДОКАРДИТ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЧАЩЕ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) развитии аневризмы левого желудочка
- Б) длительном постельном режиме
- В) чрезмерно ранней активизации больных
- Г) дисфункции папиллярных мышц

**3595. [T037829] НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ПОЗДНЕЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ ЗАКРЫТИИ ДМПП ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) возраст пациента на момент хирургического вмешательства
- Б) дисфункция правого желудочка
- В) дефект венозного синуса
- Г) сопутствующая митральная регургитация

**3596. [T037830] ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ ФАКТОРОМ В ПАТОФИЗИОЛОГИИ НАРУШЕНИЙ ГЕМОДИНАМИКИ ПРИ ТЕТРАДЕ ФАЛЛО ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) степень обструкции в выходном тракте правого желудочка
- Б) размер дефекта межжелудочковой перегородки
- В) расположение дефекта межжелудочковой перегородки
- Г) наличие дефекта межпредсердной перегородки

**3597. [T037831] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ВАЗОРЕНАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) почечная артериография
- Б) УЗИ почек
- В) радиоизотопная ренография
- Г) сцинтиграфия почек

**3598. [T037832] АТЕРОГЕННЫМ КЛАССОМ ЛИПОПРОТЕИНОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) липопротеины низкой плотности
- Б) липопротеины высокой плотности
- В) хиломикроны
- Г) фосфолипиды

**3599. [T037833] ЦЕЛЕВОЕ ЗНАЧЕНИЕ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ДЛЯ ПАЦИЕНТОВ С ИШЕМИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ СЕРДЦА СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 1,8
- Б) 2,5
- В) 3,5
- Г) 1,2

**3600. [T037834] ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЕМ ГЕТЕРОЗИГОТНОЙ ФОРМЫ СЕМЕЙНОЙ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) уровень холестерина липопротеинов низкой плотности более 8,5 ммоль/л
- Б) уровень холестерина липопротеинов высокой плотности более 5,0 ммоль/л
- В) ксантома верхнего века
- Г) выраженный периферический атеросклероз

**3601. [T037835] К ПРИЧИНАМ ВТОРИЧНОЙ ДИСЛИПИДЕМИИ ОТНОСЯТ**

- А) сахарный диабет, тип 2
- Б) гипертиреоз
- В) гипертоническую болезнь
- Г) хронический пиелонефрит

**3602. [T037836] В СОСТАВ ЛИПОПРОТЕИНОВ НИЗКОЙ ПЛОТНОСТИ ВХОДИТ АПОЛИПОПРОТЕИН**

- А) В-100
- Б) А
- В) В-48
- Г) С

**3603. [T037837] ЛИПОПРОТЕИНЫ ВЫСОКОЙ ПЛОТНОСТИ**

- А) обеспечивают выведение холестерина из периферических тканей
- Б) являются атерогенными липопротеинами
- В) входят в состав хиломикронов
- Г) способствуют поступлению холестерина в печень

**3604. [T037838] ОПТИМАЛЬНЫЕ ЗНАЧЕНИЯ ТРИГЛИЦЕРИДОВ ПЛАЗМЫ ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛЮДЕЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЕЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 1,7
- Б) 2,5
- В) 1,0
- Г) 3,0

**3605. [T037840] НЕОБРАТИМЫМ КОМПОНЕНТОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) перибронхиальный фиброз
- Б) спазм бронхов
- В) воспалительный отёк в слизистой оболочке бронхов
- Г) нарушение функции мукоцилиарного аппарата бронхов

**3606. [T037841] ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА ДЛЯ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) курение
- Б) алкоголизм
- В) ожирение
- Г) гиподинамия

**3607. [T037845] ДЛЯ ХОБЛ ТЯЖЁЛОГО ТЕЧЕНИЯ ХАРАКТЕРНЫ**

- А)  $\text{ОФВ1/ФЖЕЛ} < 0,70$ ;  $\text{ОФВ1} < 30\%$  от должного или  $\text{ОФВ1} < 50\%$  от должного в сочетании с хронической дыхательной недостаточностью
- Б)  $\text{ОФВ1/ФЖЕЛ} < 0,70$ ;  $\text{ОФВ1} > 60\%$  от должного
- В)  $\text{ОФВ1/ФЖЕЛ} < 0,70$ ;  $50\% < \text{ОФВ1} < 70\%$  от должного
- Г)  $\text{ОФВ1/ФЖЕЛ} < 0,70$ ;  $60\% < \text{ОФВ1} < 80\%$  от должного

**3608. [T037847] ОДНИМ ИЗ ОСНОВНЫХ КЛИНИЧЕСКИХ КРИТЕРИЕВ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) альбуминурия/протеинурия
- Б) снижение концентрационной функции почек
- В) гематурия
- Г) цилиндрурия



**3609. [T037848] КРИТЕРИЕМ III СТАДИИ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК ЯВЛЯЕТСЯ СКФ (МЛ/МИН)**

- А) 30-59
- Б) менее 40
- В) 15-29
- Г) менее 15

**3610. [T037849] СИНДРОМОМ БАДД-КИАРИ НАЗЫВАЮТ**

- А) окклюзию печёночных вен или нижней полой вены
- Б) тромбоз селезёночной вены
- В) спленомию, первичный фиброз селезёнки и анемию
- Г) констриктивный перикардит с гепатомегалией

**3611. [T037850] ДЛЯ ПЕРВИЧНОГО БИЛИАРНОГО ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ СПЕЦИФИЧНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение уровня антимитохондриальных антител
- Б) наличие антител ц цитоплазме нейтрофилов
- В) повышение титра антител к цитруллину
- Г) увеличение уровня антител к кардиолипину

**3612. [T037853] ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ (СКВ) ВЕРНО УТВЕРЖДЕНИЕ**

- А) болезнь молодых женщин
- Б) болезнь накопления
- В) болезнь северных народов
- Г) возраст и пол не имеют значения

**3613. [T037854] ПОРАЖЕНИЕ ПОЧЕК ПРИ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) иммунокомплексным поражением
- Б) отсутствием протеинурии
- В) отсутствием нефротического синдрома
- Г) изменением только мезангиальных клеток

**3614. [T037860] CREST СИНДРОМ – ЭТО**

- А) кальциноз, синдром Рейно, нарушение моторики пищевода, склеродактилия, телеангиэктазии
- Б) кардиомегалия, повышение частоты сердечных сокращений, эзофагит, слип-апноэ, тромбоцитопения
- В) цереброваскулит, эозинофилия, синдром Титце
- Г) цитопения, ревматоидные узелки, тромбофилия

**3615. [T037867] ФИБРОЗНО-СКЛЕРОТИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ КОЖИ И ВНУТРЕННИХ ОРГАНОВ (ЛЕГКИХ, СЕРДЦА, ПИЩЕВАРИТЕЛЬНОГО ТРАКТА, ПОЧЕК), ВОСПАЛИТЕЛЬНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ МЕЛКИХ СОСУДОВ В ФОРМЕ СИНДРОМА РЕЙНО ЯВЛЯЮТСЯ ПРОЯВЛЕНИЯМИ**

- А) системной склеродермии
- Б) системной красной волчанки
- В) диффузного (эозинофильного) фасциита
- Г) синдрома Шегрена

**3616. [T037868] ТЯЖЕЛЫЙ НЕКРОТИЗИРУЮЩИЙ МИОЗИТ С РАСПАДОМ МЫШЕЧНОЙ ТКАНИ ПАТОГНОМОНИЧЕН ДЛЯ**

- А) дерматомиозита
- Б) смешанного заболевания соединительной ткани
- В) синдрома Чардж-Стросса
- Г) диффузного (эозинофильного) фасциита

**3617. [T037870] ДЛЯ КАКОГО ИЗ ДЗСТ ХАРАКТЕРНЫ ЛАБОРАТОРНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ: УСКОРЕНИЕ СОЭ, АНЕМИЯ, ЛИМФОПЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЕНИЕ АНТИНУКЛЕАРНОГО ФАКТОРА, АНТИ SM –АНТИТЕЛА, ЛОЖНОПОЛОЖИТЕЛЬНАЯ РЕАКЦИЯ ВАССЕРМАНА?**

- А) системная красная волчанка
- Б) системная склеродермия
- В) диффузный эозинофильный фасциит
- Г) синдром Шарпа

**3618. [T037872] ОРГАНАМИ-МИШЕНЯМИ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) лёгкие, сердце, пищеварительный тракт, почки, кожа
- Б) головной мозг, почки, селезенка, орган зрения, суставы
- В) суставы, костный мозг, сердце, слуховой аппарат
- Г) только органы дыхательной и пищеварительной системы

**3619. [T037874] КОЖНЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ, ПРЕДСТАВЛЕННЫЕ МАКУЛОПАПУЛЕЗНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ НА ЛИЦЕ, В ОБЛАСТИ СКУЛОВЫХ ДУГ И СПИНКИ НОСА (СИМПТОМ «БАБОЧКИ») ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) системной красной волчанки
- Б) системной склеродермии
- В) синдрома Шарпа (смешанное заболевание соединительной ткани)
- Г) диффузного (эозинофильного) фасциита

**3620. [T037875] ОТНОСИТЕЛЬНУЮ ГИПОВОЛЕМИЮ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ ВЫЗЫВАТЬ**

- А) инфаркт миокарда правого желудочка
- Б) желудочковая тахикардия
- В) атриовентрикулярная блокада высокой степени
- Г) инфаркт миокарда задней стенки левого желудочка

**3621. [T037877] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ИНГИБИТОРОВ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА И БЛОКАТОРОВ РЕЦЕПТОРОВ АНГИОТЕНЗИНА II ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) двусторонний значимый стеноз почечных артерий
- Б) хроническая болезнь почек
- В) гипокалиемия
- Г) синдром Кона

**3622. [T037878] БОЛЬНЫМ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) бета-адреноблокаторы
- Б) диуретики
- В) блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Г) блокаторы медленных кальциевых каналов

**3623. [T037880] ПРИНЦИП СНИЖЕНИЯ ПОВЫШЕННОГО АД ПРИ РАДИОЧАСТОТНОЙ АБЛАЦИИ ПОЧЕЧНЫХ АРТЕРИЙ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ В**

- А) денервации почечных артерий
- Б) расширении почечных артерий
- В) стимуляции симпатических нервов почечных артерий
- Г) аблации добавочных почечных артерий

**3624. [T037883] КАКИМ БОЛЬНЫМ С ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ ПОКАЗАНО ПРОВЕДЕНИЕ НЕМЕДИКАМЕНТОЗНОГО КОНТРОЛЯ АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ?**

- А) молодым больным АГ I ст. в течение 6-12 мес.
- Б) больным АГ с наличием поражений органов-мишеней
- В) больным с коронарным риском 20% и более при сохранении АД в пределах 140/90 мм рт.ст. и выше
- Г) больным с коронарным риском менее 20% при сохранении АД выше 160/95 мм рт.ст.

**3625. [T037885] УЛУЧШАЮТ ПРОГНОЗ У БОЛЬНЫХ ИБС, ПЕРЕНЕСШИХ ИНФАРКТ МИОКАРДА**

- А) бета-блокаторы
- Б) нитраты
- В) дигидропиридиновые антагонисты кальция
- Г) дигоксин

**3626. [T037889] НАЗНАЧЕНИЕ ПРЯМЫХ АНТИКОАГУЛЯНТОВ ПОКАЗАНО**

- А) всем больным инфарктом миокарда в острый период
- Б) только больным с передним инфарктом миокарда
- В) только пациентам с крупноочаговым инфарктом миокарда
- Г) только при анамнестическом указании на перенесение тромбоза нижних конечностей у больных инфарктом миокарда

**3627. [T037892] ДЛЯ УРЕЖЕНИЯ ЧАСТОТЫ СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ У БОЛЬНЫХ С ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) бета-блокаторы
- Б) ивабрадин
- В) сердечные гликозиды
- Г) Пропафенон

**3628. [T037893] БОЛЬНЫМ, ПЕРЕНЕСШИМ ИНФАРКТ МИОКАРДА, НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ**

- А) Этmozин
- Б) Метопролол
- В) Кордарон
- Г) Соталол

**3629. [T037894] НАЧАЛЬНАЯ ДОЗА ВВЕДЕНИЯ ДОПАМИНА У БОЛЬНОГО ИНФАРКТОМ МИОКАРДА СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 5 мкг/кг/мин
- Б) 10 мкг/кг/мин
- В) 100 мкг болюсно
- Г) 2 мкг/кг/мин

**3630. [T037898] ОСНОВНЫМ ЛЕЧЕБНЫМ МЕРОПРИЯТИЕМ ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОТОНИИ ИЛИ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ШОКА У БОЛЬНЫХ С ПРИЗНАКАМИ ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) внутривенное введение жидкости (реополиглюкин, 5% р-р глюкозы)
- Б) назначение диуретиков
- В) внутривенное введение сердечных гликозидов
- Г) внутривенное введение атропина

**3631. [T037902] НАИБОЛЕЕ ДОКАЗАННЫМ ЭФФЕКТОМ АНТИКОАГУЛЯНТОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение частоты тромбоэмболических осложнений
- Б) антиангинальное действие.
- В) ограничение зоны инфаркта
- Г) уменьшение частоты реинфаркта

**3632. [T037903] НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА**

- А) глюкокортикоиды
- Б) антибиотики
- В) нестероидные противовоспалительные препараты
- Г) анальгетики

**3633. [T037907] ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛЫХ ПАЦИЕНТОВ С КАЛЬЦИНИРОВАННЫМ ОТКРЫТЫМ АРТЕРИАЛЬНЫМ ПРОТОКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) закрытие дефекта методом с использованием катетеризации
- Б) медикаментозной ведение
- В) хирургическое закрытие дефекта, используя кардиопульмональный шунт
- Г) левосторонняя торакотомия и хирургическое закрытие дефекта

**3634. [T037908] ЛЕЧЕНИЕ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ИНГИБИТОРАМИ АНГИОТЕНЗИНПРЕВРАЩАЮЩЕГО ФЕРМЕНТА ПРОТИВОПОКАЗАНО ПРИ**

- А) двустороннем стенозе почечных артерий
- Б) поликистозе почек
- В) диабетической нефропатии
- Г) бронхиальной астме

**3635. [T037910] К ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ ОТНОСЯТ**

- А) миопатии
- Б) дисфункция щитовидной железы
- В) головные боли
- Г) импотенция

**3636. [T037911] С ЦЕЛЬЮ КОНТРОЛЯ БЕЗОПАСНОСТИ ТЕРАПИИ СТАТИНАМИ СЛЕДУЕТ ОЦЕНИВАТЬ УРОВЕНЬ**

- А) креатинфосфокиназы
- Б) тропонина
- В) щелочной фосфатазы
- Г) амилазы

**3637. [T037913] ПРИ ГИПЕРТРИГЛИЦЕРИДЕМИИ У БОЛЬНЫХ САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Трайкора
- Б) Омакора
- В) Эзетимиба
- Г) секвестрантов желчных кислот

**3638. [T037921] ЦЕЛЬЮ ПЛАЗМАФЕРЕЗА ПРИ СКВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) удаление циркулирующих иммунных комплексов
- Б) снижение уровня холестерина
- В) снижение уровня липопротеинов низкой и очень низкой плотности
- Г) уменьшение объема циркулирующей крови

**3639. [T037925] ДЛЯ ПОЛИМИОЗИТА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) проксимальная мышечная слабость
- Б) слабость мышц кисти
- В) атрофия межкостных мышц кисти
- Г) ульнарная девиация кистей

**3640. [T037942] СУСТАВ ШАРКО ФОРМИРУЕТСЯ ПРИ**

- А) сахарном диабете
- Б) гипотиреозе
- В) гиперпаратиреозе
- Г) тиреотоксикозе

**3641. [T037943] К ХАРАКТЕРНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОСТЕОАРТРОЗА ОТНОСЯТ**

- А) субхондральный склероз и остеофиты
- Б) эрозии
- В) кистовидные просветления
- Г) остеолиз

**3642. [T037946] ПАТОЛОГИЧЕСКИМ РОСТОМ И НАРУШЕНИЕМ СТРУКТУРЫ КОСТЕЙ СКЕЛЕТА В ОТДЕЛЬНЫХ МЕСТАХ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) болезнь Педжета
- Б) остеопороз
- В) остеосклероз
- Г) болезнь Рейтера

**3643. [T037948] МЕЖФАЛАНГОВЫЕ СУСТАВЫ ПАЛЬЦЕВ ПО ФОРМЕ СУСТАВНЫХ ПОВЕРХНОСТЕЙ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) блоковидными
- Б) эллипсоидными
- В) шаровидными
- Г) плоскими



**3644. [Т037949] НАИБОЛЕЕ ВСЕГО К РАЗВИТИЮ ОСТЕОАРТРОЗА ПРЕДРАСПОЛАГАЕТ**

- А) ожирение
- Б) дислипидемия
- В) гипертиреоз
- Г) акромегалия

**3645. [Т037965] НАИБОЛЕЕ ВЫСОКАЯ ЧАСТОТА РАЗВИТИЯ ЛИМФОПРОЛИФЕРАТИВНЫХ ОПУХОЛЕЙ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) синдроме Шегрена
- Б) подагрическом артрите
- В) остеоартрозе
- Г) ревматоидном артрите

**3646. [Т037976] У ПАЦИЕНТА С ЗАБОЛЕВАНИЕМ ЦНС, ПРИНИМАВШЕГО МЕТИЛДОПА, РАЗВИЛАСЬ ГЕМОЛИТИЧЕСКАЯ АНЕМИЯ, КОТОРАЯ БЫСТРО ПРОШЛА ПОСЛЕ ОТМЕНЫ ПРЕПАРАТА. ВИДОМ ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ, ПО КОТОРОМУ РАЗВИЛОСЬ ЭТО ОСЛОЖНЕНИЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) цитотоксический
- Б) реактивный
- В) иммунокомплексный
- Г) клеточный

**3647. [Т037980] ВЕДУЩЕЕ ЗНАЧЕНИЕ ПРИ РАЗВИТИИ ВАСКУЛИТОВ ИМЕЕТ \_\_\_\_\_ ВИД ГИПЕРЧУВСТВИТЕЛЬНОСТИ**

- А) иммунокомплексный
- Б) цитотоксический
- В) реактивный
- Г) клеточный

**3648. [Т037982] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ АЛЛЕРГИЧЕСКИЕ РЕАКЦИИ НА ЛЕКАРСТВА ВОЗНИКАЮТ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) повышенной чувствительности к химическим веществам, имеющим схожую структуру
- Б) подкожного введения препарата
- В) одновременного введения более двух препаратов
- Г) введения больших доз

**3649. [Т037983] ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НА МЕДИКАМЕНТЫ ВОЗМОЖНЫ ИЗ-ЗА**

- А) наличия общих антигенных детерминант
- Б) высокой сенсibilизации
- В) повышенного титра антител
- Г) полипрагмазии

**3650. [Т037992] БОЛЬНЫМ С АСПИРИНОВОЙ АСТМОЙ ИЗ-ЗА СОДЕРЖАНИЯ ТАРТРАЗИНА ПРОТИВПОКАЗАНЫ ТАБЛЕТИРОВАННЫЕ ПРЕПАРАТЫ**

- А) желтого цвета
- Б) зеленого цвета
- В) белого цвета
- Г) голубого цвета

**3651. [Т037993] К БАЗИСНЫМ СРЕДСТВАМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМЫ ОТНОСЯТСЯ**

- А) антилейкотриеновые препараты
- Б) антигистаминные препараты
- В) кромогликаты
- Г) муколитики

**3652. [Т037995] БРОНХИ 1-2 ПОРЯДКА ОТ ДРУГИХ БРОНХИАЛЬНЫХ ВЕТВЕЙ ОТЛИЧАЮТСЯ**

- А) внелегочной их локализацией
- Б) наличием фиброзно-хрящевого слоя
- В) отсутствием фиброзно-хрящевого слоя и заменой его мышечным
- Г) внутрилегочной локализацией

**3653. [T037996] ПЕРФУЗИЯ \_\_\_\_\_ ЗОН ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ПОНИЖЕННОЙ**

- А) верхних
- Б) латеральных
- В) нижних
- Г) медиальных

**3654. [T037997] ОРГАНОМ ИММУННОЙ СИСТЕМЫ, В КОТОРОМ ПРОИСХОДИТ СОЗРЕВАНИЕ И ДИФФЕРЕНЦИРОВКА Т-ЛИМФОЦИТОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) вилочковая железа
- Б) костный мозг
- В) лимфатические узлы
- Г) селезенка

**3655. [T037998] ОСНОВНЫМ ОРГАНОМ ДИФФЕРЕНЦИРОВКИ И ОНТОГЕНЕЗА В-ЛИМФОЦИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) костный мозг
- Б) селезенка
- В) вилочковая железа
- Г) лимфатические узлы

**3656. [T037999] ГРУДНАЯ КЛЕТКА ВСЛЕДСТВИЕ ЛЕГОЧНЫХ БОЛЕЗНЕЙ МОЖЕТ ПРИОБРЕТАТЬ ФОРМУ**

- А) бочкообразную
- Б) воронкообразную
- В) рахитическую
- Г) ладьевидную

**3657. [T038000] ГРАНИЦЫ ЛЁГКИХ СМЕЩАЮТСЯ КНИЗУ ПРИ**

- А) эмфиземе лёгких
- Б) бронхиальной астме
- В) пневмотораксе
- Г) бронхоэктазах

**3658. [T038001] ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ**

- А) на вдохе и первую треть выдоха
- Б) на вдохе
- В) на выдохе
- Г) на протяжении всего вдоха и выдоха

**3659. [T038002] ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЁГКИХ ДЫХАНИЕ**

- А) везикулярное ослабленное
- Б) везикулярное
- В) бронхиальное
- Г) жесткое

**3660. [T038007] О НАЛИЧИЕ БРОНХОСПАЗМА СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ПРИРОСТ ОФВ1 ОТ ИСХОДНОГО ПОСЛЕ БРОНХОДИЛЯТАЦИОННОГО ТЕСТА БОЛЕЕ (%)**

- А) 12
- Б) 10
- В) 15
- Г) 5

**3661. [T038010] ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ МЕТОДОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОБНАРУЖИТЬ КИСТУ ЛЁГКОГО, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рентгенография и компьютерная томография лёгкого
- Б) бронхоскопия
- В) бронхография
- Г) радиоизотопное сканирование лёгких

**3662. [T038013] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К БРОНХОСКОПИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) инсульт
- Б) инородное тело бронхов
- В) внебольничная пневмония
- Г) бронхогенный рак с метастазами

**3663. [T038014] ВО ВРЕМЯ ФИБРОБРОНХОСКОПИИ МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ**

- А) центральный рак лёгкого
- Б) бронхиальную астму
- В) абсцесс лёгкого
- Г) кисты лёгкого

**3664. [T038019] НАСЛЕДСТВЕННАЯ ПАТОЛОГИЯ**

- А) чаще проявляется в детском возрасте
- Б) чаще проявляется в молодом возрасте
- В) чаще проявляется в пожилом возрасте
- Г) проявляется одинаково во всех возрастных группах

**3665. [T038020] К ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ОТНОСЯТСЯ**

- А) муковисцидоз и дефицит  $\alpha$ 1-антитрипсина
- Б) гамартохондрома
- В) саркоидоз и коллагенозы
- Г) пневмония

**3666. [T038021] НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ФАКТОРОМ ВОЗНИКНОВЕНИЯ ДЕСТРУКЦИЙ В ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аспирация
- Б) контаминация
- В) септическое состояние
- Г) нагноительный процесс в брюшной полости

**3667. [T038022] О ОСТРЫЙ АБСЦЕСС ЛЁГКОГО ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ПНЕВМОНИИ, ПРОТЕКАЮЩЕЙ С АБСЦЕДИРОВАНИЕМ**

- А) преобладанием некротических изменений в лёгких над воспалительными
- Б) одномоментным отхождением большого количества гнойной мокроты, чаще с неприятным запахом
- В) выделением гнойной мокроты полным ртом и неприятным запахом
- Г) более тяжелым клиническим течением

**3668. [T038023] РЕШАЮЩАЯ РОЛЬ В ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ АБСЦЕССА ЛЁГКОГО ОТ ТУБЕРКУЛЕЗА И ПОЛОСТНОЙ ФОРМЫ РАКА ЛЁГКОГО ПРИНАДЛЕЖИТ**

- А) биопсии
- Б) рентгенологическому методу исследования
- В) бронхоскопии
- Г) клиническому методу исследования

**3669. [T038025] БРОНХОЛЁГОЧНЫЙ АСПЕРГИЛЛЕЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- А) грибковым
- Б) паразитарным
- В) бактериальным
- Г) вирусным

**3670. [T038026] ГИСТОПЛАЗМОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- А) грибковым
- Б) вирусным
- В) бактериальным
- Г) паразитарным

**3671. [T038027] КАНДИДОЗ ОТНОСИТСЯ К ЗАБОЛЕВАНИЯМ**

- А) грибковым
- Б) бактериальным
- В) паразитарным
- Г) вирусным

**3672. [T038028] ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ОСТРОГО БРОНХИТА НЕ ИМЕЕТ ПРАКТИЧЕСКОГО ЗНАЧЕНИЯ**

- А) нарушение режима питания
- Б) переохлаждение
- В) наличие вирусных и бактериальных агентов
- Г) промышленное загрязнение атмосферного воздуха

**3673. [T038030] ВАЖНЕЙШИМ КРИТЕРИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кашель с мокротой не менее 3 мес в году на протяжении последних двух лет
- Б) наличие бронхиальной обструкции
- В) изменение газового состава крови,
- Г) появление у больного одышки при обычной физической нагрузке.

**3674. [T038032] ДЛЯ ОБОСТРЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ОБСТРУКТИВНОГО БРОНХИТА МАЛОХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) кровохарканье
- Б) кашель с выделением мокроты
- В) повышение температуры,
- Г) одышка

**3675. [T038038] ПНЕВМОКОНИОЗЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ОТ ВДЫХАНИЯ ПЫЛИ, СОДЕРЖАЩЕЙ АСБЕСТ, ТАЛЬК, ЦЕМЕНТ, ОТНОСЯТСЯ К ГРУППЕ**

- А) силикатозов
- Б) силикозов
- В) карбокониозов
- Г) металлокониозов

**3676. [T038041] ПРИ ВТОРИЧНОМ АМИЛОИДОЗЕ НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ЯВЛЯЕТСЯ БИОПСИЯ**

- А) почки
- Б) подкожной клетчатки
- В) слизистой щеки
- Г) слизистой прямой кишки

**3677. [T038042] ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА «ПРОФЕССИОНАЛЬНОЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ» БОЛЬНОГО СЛЕДУЕТ НАПРАВИТЬ В ЦЕНТР**

- А) профпатологии
- Б) оказывающий специализированную помощь по ведущему синдрому
- В) врачей общей практики
- Г) санитарно-эпидемиологического надзора

**3678. [T038050] К СЕЛЕКТИВНЫМ/СПЕЦИФИЧЕСКИМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 НЕ ОТНОСИТСЯ**

- А) Ацеклофенак
- Б) Нимесулид
- В) Мелоксикам
- Г) Эторикоксиб

**3679. [T038051] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Метотрексат
- Б) Сульфасалазин
- В) Гидроксихлорохин
- Г) Д-пеницилламин

**3680. [T038053] ПРИ ТЯЖЕЛОМ ТЕЧЕНИИ СИНДРОМА РЕЙНО ОПРАВДАНО ПОДКЛЮЧЕНИЕ К ТЕРАПИИ**

- А) синтетических простагландинов
- Б) цитостатических иммунодепрессантов
- В) диуретиков
- Г) ингибиторов ФНО-альфа



**3681. [T038054] ПРИ СКВ С ВТОРИЧНЫМ АНТИФОСФОЛИПИДНЫМ СИНДРОМОМ, ПРОЯВЛЯЮЩИМСЯ АРТЕРИАЛЬНЫМ ТРОМБОЗОМ, К ПОСТОЯННОЙ ТЕРАПИИ СКВ ПОКАЗАНО ДОБАВЛЕНИЕ**

- А) оральных антикоагулянтов
- Б) антиагрегантов
- В) тромболитических препаратов
- Г) низкомолекулярных гепаринов

**3682. [T038056] АНТИФИБРОЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Пеницилламин
- Б) Преднизолон
- В) Десфераль
- Г) Циклофосфамид

**3683. [T038059] НА КАКОЙ ИЗ МЕХАНИЗМОВ РАЗВИТИЯ БОЛЕЗНИ ВЛИЯЮТ БАЗИСНЫЕ ПРЕПАРАТЫ У БОЛЬНЫХ РЕВМАТОИДНЫМ АРТРИТОМ?**

- А) хроническое иммунное воспаление
- Б) подавление локального местного воспаления
- В) этиологические факторы
- Г) генетическая предрасположенность

**3684. [T038061] ДЛЯ ИНДУКЦИИ РЕМИССИИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) глюкокортикостероиды и цитостатики
- Б) Пеницилламин
- В) нестероидные противовоспалительные препараты и пеницилламин
- Г) соли золота и цитостатики

**3685. [T038065] ПЕНИЦИЛЛИНЫ МОГУТ ИМЕТЬ ПЕРЕКРЕСТНЫЕ РЕАКЦИИ НЕПЕРЕНОСИМОСТИ С**

- А) цефалоспоринами
- Б) препаратами йода
- В) Новокаином
- Г) ингибиторами АПФ

**3686. [T038068] НЕ ОТНОСИТСЯ К ГРУППЕ МАКРОЛИДОВ**

- А) Гентамицин
- Б) Азитромицин
- В) Спирамицин
- Г) Кларитромицин

**3687. [T038077] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ МОЛОДОЙ ЖЕНЩИНЫ С СИММЕТРИЧНЫМ АРТРИТОМ МЕЛКИХ СУСТАВОВ КИСТЕЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНОЙ ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ВЕРСИЕЙ БУДЕТ**

- А) ревматоидный артрит
- Б) реактивный артрит
- В) дерматополиmozит
- Г) аортоартериит Такаясу

**3688. [T038078] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОБРАЩЕНИИ В ПОЛИКЛИНИКУ С ПОДОЗРЕНИЕМ НА РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ НАИМЕНЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ ПОРАЖЕНИЕ**

- А) дистальных межфаланговых суставов кистей
- Б) проксимальных межфаланговых суставов кистей
- В) лучезапястных суставов
- Г) плюснефаланговых суставов

**3689. [T038079] ПРИ ПЕРВИЧНОМ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С СУСТАВНЫМ СИНДРОМОМ ВРАЧОМ-ТЕРАПЕВТОМ УЧАСТКОВЫМ ОБНАРУЖЕНЫ УЗЛЫ ГЕБЕРДЕНА И БУШАРА, ЧТО В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ЗАСТАВЛЯЕТ ДУМАТЬ О/ОБ**

- А) остеоартрозе суставов кистей
- Б) ревматоидном артрите
- В) системной склеродермии
- Г) системной красной волчанке

**3690. [T038080] ПРИ ПОДОЗРЕНИИ НА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ОТНОСЯЩИЕСЯ К ГРУППЕ СЕРОНЕГАТИВНЫХ СПОНДИЛОАРТРИТОВ, ВРАЧУ АМБУЛАТОРНОГО ЗВЕНА СЛЕДУЕТ ПРОВЕСТИ ТИПИРОВАНИЕ НА АНТИГЕН**

- А) HLA B27
- Б) HLA B7
- В) HLA DR4
- Г) HLA B5

**3691. [T038089] ПРИ ОСМОТРЕ ПАЦИЕНТА С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ПНЕВМОНИЮ НА ДОМУ ПРИ ИСПОЛЬЗОВАНИИ ШКАЛЫ CRV65 НЕ ОЦЕНИВАЮТ**

- А) индекс массы тела
- Б) частота сердечных сокращений
- В) возраст
- Г) нарушение сознания

**3692. [T038090] ЗАБОЛЕВАНИЯ ОБЪЕДИНЯЮТСЯ В ГРУППУ ДИССЕМНИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЛЕГКИХ СИНДРОМОМ**

- А) рентгенологический синдром диссеминации
- Б) лимфаденопатия
- В) суставной синдром
- Г) синдром полости в легком

**3693. [T038093] КАКАЯ СТЕПЕНЬ ОБСТРУКЦИИ У АМБУЛАТОРНОГО ПАЦИЕНТА С ХОБЛ, ЕСЛИ УРОВЕНЬ ПОСТБРОНХОДИЛЯЦИОННОГО ОФВ1 СОСТАВЛЯЕТ 46%?**

- А) тяжелая
- Б) крайне тяжелая
- В) среднетяжелая
- Г) легкая

**3694. [T038105] ХЕЛИКОБАКТЕР, ВЫЯВЛЕННЫЙ ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ, ПРЕИМУЩЕСТВЕННО КОЛОНИЗИРУЕТСЯ В**

- А) пилорическом отделе желудка
- Б) дне желудка
- В) луковице двенадцатиперстной кишки
- Г) тощей кишке

**3695. [T038107] В ОСНОВЕ СИНДРОМА ЗОЛИНГЕРА-ЭЛИССОНА ЛЕЖИТ ГИПЕРПРОДУКЦИЯ**

- А) гастрина
- Б) пепсина
- В) соляной кислоты
- Г) глюкокортикоидов

**3696. [T038109] КЛЮЧЕВУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ АСЦИТА У ПАЦИЕНТА С ДИАГНОЗОМ «ЦИРРОЗ ПЕЧЕНИ» ИГРАЕТ**

- А) портальная гипертензия
- Б) снижение коллоидно-осмотического давления плазмы
- В) вторичный гиперальдостеронизм
- Г) гиперэстрогемия

**3697. [T038110] ПРИ УГРОЗЕ РАЗВИТИЯ ПЕЧЁНОЧНОЙ КОМЫ ПАЦИЕНТУ СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ В ДИЕТЕ**

- А) белки
- Б) углеводы
- В) жиры
- Г) клетчатку

**3698. [T038113] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» ДИАГНОСТИКИ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) биопсия печени
- Б) спленопортометрия
- В) сцинтиграфия печени
- Г) УЗИ органов брюшной полости

**3699. [T038117] ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ХАРАКТЕРНО**

- А) диспепсический синдром
- Б) диарея
- В) спастический стул
- Г) умеренный лейкоцитоз

**3700. [T038129] «ЗОЛОТЫМ СТАНДАРТОМ» БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) метотрексат
- Б) сульфасалазин
- В) гидроксихлорохин
- Г) Д-пеницилламин

**3701. [T038132] АНТИФИБРОЗНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИФФУЗНОЙ ФОРМЫ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Д-пеницилламин
- Б) Преднизолон
- В) Десфераль
- Г) Циклофосфамид

**3702. [T038133] ЛЕЧЕНИЕ ПАЦИЕНТА С ВНЕБОЛЬНИЧНОЙ ПНЕВМОНИЕЙ, ЕСЛИ ПО ШКАЛЕ CRB65 ПРИ ОСМОТРЕ В АМБУЛАТОРНЫХ УСЛОВИЯХ ПАЦИЕНТ НАБРАЛ 4 БАЛЛА, СЛЕДУЕТ ПРОВОДИТЬ В**

- А) отделении реанимации и интенсивной терапии
- Б) терапевтическом отделении
- В) в амбулаторных условиях
- Г) в отделении торакальной хирургии

**3703. [T038137] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫМ НЕФРОПРОТЕКТИВНЫМ ЭФФЕКТОМ ПРИ АМБУЛАТОРНОМ ЛЕЧЕНИИ ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ ОБЛАДАЮТ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б) бетаблокаторы
- В) тиазидовые диуретики
- Г) глюкокортикоиды

**3704. [T038146] ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ СПИРОГРАФИЧЕСКИХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ПРИ ОБОСТРЕНИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) снижение скорости форсированного выдоха за первую секунду
- Б) снижение форсированной жизненной ёмкости лёгких
- В) увеличение индекса Тиффно
- Г) снижение мощности вдоха

**3705. [T038150] ПРИ ТРОМБЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тахипноэ
- Б) кровохаркание
- В) боль в грудной клетке
- Г) гиперкриния

**3706. [T038151] ИНФОРМАТИВНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ТРОМБЭМБОЛИИ ЛЁГОЧНОЙ АРТЕРИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) определение D-димера
- Б) проведение диаскин-теста
- В) определение МНО
- Г) определение уровня карбоксигемоглобина

**3707. [T038153] OVERLAP-ФЕНОТИПОМ НАЗЫВАЮТ СОЧЕТАНИЕ У ОДНОГО ПАЦИЕНТА**

- А) ХОБЛ и бронхиальной астмы
- Б) ХОБЛ и пневмонии
- В) обострения ХОБЛ и нестабильности гемодинамики
- Г) ХОБЛ и артериальной гипертензии

**3708. [T038154] НЕОБРАТИМЫМ МЕХАНИЗМОМ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) экспираторный коллапс бронхов
- Б) бронхоспазм
- В) гиперкриния
- Г) дискриния

**3709. [T038155] ЭКССУДАТ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ЛИМФОЦИТОВ И НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫМ КОЛИЧЕСТВОМ МЕЗОТЕЛИАЛЬНЫХ КЛЕТОК МОЖЕТ БЫТЬ ПОЛУЧЕН ИЗ ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПРИ**

- А) туберкулёзном плеврите
- Б) плевропневмонии
- В) метастатическом поражении плевры
- Г) травме

**3710. [T038156] ПИКФЛОУМЕТРИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОЦЕНИТЬ**

- А) вариабельность ПСВ в течение промежутка времени
- Б) функцию внешнего дыхания у детей до двух лет
- В) ФЖЕЛ
- Г) ОФВ1

**3711. [T038158] К ГРУППЕ ГЕНЕТИЧЕСКИ ДЕТЕРМИНИРОВАННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ОТНОСИТСЯ**

- А) муковисцидоз
- Б) бронхиальная астма
- В) центральный рак легкого
- Г) экзогенный аллергический альвеолит

**3712. [T038159] ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ОТЛИЧИЯ ПЕРВОЙ СТАДИИ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ОТ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рефрактерность к использованию ингаляционных  $\beta_2$ -агонистов
- Б) появление цианоза носогубного треугольника
- В) аускультация свистящих хрипов
- Г) изменение гемодинамических показателей

**3713. [T038160] ДЛЯ ВЕРИФИКАЦИИ ДИАГНОЗА «ПНЕВМОНИЯ» ОБЯЗАТЕЛЬНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие очагово-инфильтративных изменений по результатам рентгенологического исследования
- Б) наличие фебрильной температуры тела
- В) аускультативное определение влажных мелкопузырчатых хрипов или крепитации
- Г) наличие лейкоцитоза или лейкопении в общем клиническом анализе крови

**3714. [T038162] К НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ МОРФОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ВОЛЧАНОЧНОГО НЕФРИТА ОТНОСЯТ**

- А) фибриноидный некроз капиллярных петель, кариорексис
- Б) слияние ножковых отростков подоцитов
- В) положительную окраску тиофлавином Т
- Г) Ig A в иммунных депозитах



**3715. [T038163] ЗАБОЛЕВАНИЕМ, ВСТРЕЧАЮЩИМСЯ У МУЖЧИН И ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМСЯ ГЕМАТУРИЕЙ В СОЧЕТАНИИ С КОЖНЫМИ ВЫСЫПАНИЯМИ И АБДОМИНАЛГИЯМИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) геморрагический васкулит
- Б) острый нефрит
- В) узелковый периартериит
- Г) СКВ

**3716. [T038165] НЕХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ ДЛЯ ПЕРИОДА БЕРЕМЕННОСТИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение уровня сывороточных белков
- Б) склонность к задержке жидкости, периодическим отёкам
- В) появление небольшой протеинурии
- Г) увеличение клубочковой фильтрации

**3717. [T038167] ПИЕЛОНЕФРИТ ОТ ДРУГИХ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ ПОЧЕК ОТЛИЧАЕТСЯ**

- А) отёком и нейтрофильной инфильтрацией почечной лоханки
- Б) стойкой артериальной гипертензией
- В) развитием «сольтеряющей почки» с артериальной гипотензией
- Г) выраженной уремической интоксикацией

**3718. [T038170] НЕФРОПАТИЯ С АБДОМИНАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) болезни Шёнлейна–Геноха
- Б) узелковом периартериите
- В) остром алкогольном гепатите
- Г) васкулите с криоглобулинемией

**3719. [T038172] АМИЛОИДОЗОМ ОСЛОЖНЯЕТСЯ**

- А) ревматоидный артрит
- Б) системная склеродермия
- В) СКВ
- Г) дерматомиозит

**3720. [T038173] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОГО НЕФРИТА НЕ ПРИМЕНЯЮТ**

- А) назначение нестероидных противовоспалительных препаратов
- Б) отмену лекарственного препарата, вызвавшего заболевание, а также средств, близких к нему
- В) пероральный приём глюкокортикоидов
- Г) гемодиализ

**3721. [T038176] ОСНОВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие отёков
- Б) повышение АД
- В) дизурия
- Г) сердцебиение

**3722. [T038177] ПРОТЕИНУРИЯ ПЕРЕПОЛНЕНИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) миломной болезни
- Б) поликистозе почек
- В) амилоидозе с поражением почек
- Г) мочекаменной болезни

**3723. [T038178] СОЧЕТАНИЕ СИНДРОМА ЗЛОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРТОНИИ С ПРОГРЕССИРУЮЩИМ СНИЖЕНИЕМ ФУНКЦИИ ПОЧЕК И АСИММЕТРИЧНЫМ ПОЛИНЕВРИТОМ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) узелкового периартериита
- Б) СКВ
- В) амилоидоза с поражением почек
- Г) геморрагического васкулита

**3724. [T038180] УМЕНЬШЕНИЕ РАЗМЕРОВ ПОЧКИ, ДЕФОРМАЦИЯ ЛОХАНОЧНО-ЧАШЕЧНОЙ СИСТЕМЫ, НЕРОВНЫЕ КОНТУРЫ МАЛЫХ ЧАШЕЧЕК, ОБЛИТЕРАЦИЯ МЕЛКИХ СОСУДОВ КОРКОВОГО ВЕЩЕСТВА ПОЧКИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) сморщенной почки
- Б) туберкулеза почек
- В) гипоплазии почки
- Г) опухоли почки

**3725. [T038181] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ИСХОДНОЙ ЛОКАЛИЗАЦИЕЙ ТУБЕРКУЛЕЗНОГО ПРОЦЕССА В ПОЧКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сосочковая зона
- Б) чашечки и лоханка
- В) корковое вещество
- Г) мозговое вещество

**3726. [T038183] БОЛЬНАЯ, ЖЕНЩИНА 60 ЛЕТ С МЯГКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ, ИМЕЕТСЯ ВЫРАЖЕННАЯ ПРОТЕИНУРИЯ (ДО 18-20 Г/СУТ), ПОВЫШЕННАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ БЕЛКА В ПЛАЗМЕ КРОВИ (95 Г/Л); ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ**

- А) «миеломная болезнь»
- Б) «амилоидоз»
- В) «хронический гломерулонефрит»
- Г) «хронический пиелонефрит»

**3727. [T038187] ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СТИМУЛИРУЕТ**

- А) гастрин
- Б) секретин
- В) холецистокинин
- Г) серотонин

**3728. [T038188] КРЕАТОРЕЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ**

- А) хронического панкреатита
- Б) болезни Крона
- В) ишемического колита
- Г) синдрома раздраженной кишки

**3729. [T038189] У ЧЕЛОВЕКА В СУТКИ ВЫРАБАТЫВАЕТСЯ ПАНКРЕАТИЧЕСКОГО СОКА (Л)**

- А) 1,5-2,0
- Б) 0,5-1,0
- В) 1,0-1,5
- Г) до 0,5

**3730. [T038199] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ БОЛЕЗНИ ВИЛЬСОНА-КОНОВАЛОВА ЯВЛЯЕТСЯ?**

- А) повышение уровня экскреции меди с мочой, снижение уровня церулоплазмينا, полиморфизм гена АТФазы Р, наличие кольца Кайзера-Флейшера на роговице при исследовании щелевой лампой
- Б) наличие синдрома холестаза
- В) повышение уровня щелочной фосфатазы, трансаминаз, церулоплазмينا, наличие неврологической симптоматики
- Г) наличие синдрома цитолиза

**3731. [T038201] НАИБОЛЕЕ ОПТИМАЛЬНЫМ ЛЕЧЕНИЕМ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ У БОЛЬНЫХ С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишки, назначение препаратов, усиливающих пассаж кишечного содержимого с ограничением потребления белка с пищей
- Б) ограничение физической нагрузки, назначение препаратов, усиливающих пассаж кишечного содержимого, ограничение потребления белка с пищей
- В) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишки, назначение препаратов, усиливающих пассаж кишечного содержимого без существенного ограничения потребления белка с пищей
- Г) ограничение физической нагрузки, назначение антибиотиков, действующих преимущественно в просвете кишечника, ограничение потребления белка с пищей

**3732. [T038202] ЧТО, КРОМЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ, НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПРИСУТСТВУЕТ В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ У БОЛЬНЫХ С ВРОЖДЕННЫМ ДЕФИЦИТОМ А1- АНТИТРИПСИНА?**

- А) хроническое рецидивирующее поражение легких с развитием дыхательной недостаточности
- Б) прогрессирующая энцефалопатия
- В) нарушение фертильности
- Г) остеомалация, патологические переломы

**3733. [T038203] СИНДРОМ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА ПРЕИМУЩЕСТВЕННО С ПРИЗНАКАМИ ЭКЗОКРИННОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ**

- А) часто развивается при муковисцидозе
- Б) часто развивается при первичном амилоидозе
- В) часто развивается при синдроме Марфана
- Г) не развивается ни при одном из перечисленных заболеваний

**3734. [T038205] ПРИ ФЕОХРОМОЦИТОМЕ АРТЕРИАЛЬНОЕ ДАВЛЕНИЕ ПОВЫШАЕТСЯ ВСЛЕДСТВИЕ ГИПЕРПРОДУКЦИИ**

- А) катехоламинов
- Б) кортикостероидов
- В) ренина
- Г) альдостерона

**3735. [T038206] ГИПОКАЛИЕМИЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ПОЯВЛЯЕТСЯ У БОЛЬНЫХ С**

- А) первичным гиперальдостеронизмом
- Б) поликистозом почек
- В) феохромоцитомой
- Г) хроническим пиелонефритом

**3736. [T038207] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО «ЗЛОКАЧЕСТВЕННАЯ» АГ ВОЗНИКАЕТ ПРИ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ**

- А) реноваскулярной
- Б) при гломерулонефрите
- В) при тиреотоксикозе
- Г) при мочекаменной болезни

**3737. [T038208] НЕОБХОДИМО ЭКСТРЕННОЕ СНИЖЕНИЕ ПОВЫШЕННОГО АРТЕРИАЛЬНОГО ДАВЛЕНИЯ У БОЛЬНЫХ С**

- А) расслаивающей аневризмой аорты
- Б) гипертонической ангиопатией сетчатки глаза
- В) нарушением мозгового кровообращения
- Г) прогрессирующей почечной недостаточностью

**3738. [T038209] ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) выраженная синусовая брадикардия
- Б) полная блокада левой ножки пучка Гиса
- В) пароксизмальная мерцательная аритмия
- Г) частая экстрасистолия

**3739. [T038211] К НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМ ПРИЧИНАМ КАРДИОЭМБОЛИЧЕСКИХ ИНСУЛЬТОВ ОТНОСЯТ**

- А) тромбоз в полости левого предсердия
- Б) «флотирующие» тромбы глубоких вен нижних конечностей
- В) дилатацию правых камер сердца
- Г) частые пароксизмы синусовой тахикардии

**3740. [T038212] САМЫМ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ВИЗУАЛИЗАЦИИ ОЧАГА НЕКРОЗА В МИОКАРДЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) сцинтиграфия
- Б) коронароангиография
- В) эхокардиография
- Г) стресс-эхокардиография

**3741. [T038213] ЭКГ-ПРИЗНАКОМ ЗАДНЕ-БАЗАЛЬНОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА В ОТВЕДЕНИЯХ V1-V2 ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение высоты и ширины зубцов R
- Б) подъем сегмента ST
- В) отсутствие зубцов R
- Г) отрицательные зубцы R

**3742. [T038214] ОСНОВНЫМ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ МЕТОДОМ ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА С ПОДЪЕМОМ СЕГМЕНТА ST У БОЛЬНЫХ, ПОСТУПАЮЩИХ НЕ ПОЗДНЕЕ 6 ЧАСОВ ОТ НАЧАЛА ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) тромболитическая терапия
- Б) внутривенная инфузия гепарина
- В) внутривенная инфузия селективных бета-блокаторов
- Г) внутривенная инфузия нитроглицерина

**3743. [T038215] ПОВЫШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ТРОПОНИНОВ У БОЛЬНЫХ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ В ТЕЧЕНИЕ**

- А) 7-14 дней
- Б) 3-5 недель
- В) 12-24 часов
- Г) 2-3 месяцев

**3744. [T038216] У БОЛЬНЫХ С ИБС, ПОСТИНФАРКТНЫМ КАРДИОСКЛЕРОЗОМ ДЛИТЕЛЬНЫЙ ПРИЁМ НИЗКИХ ДОЗ АЦЕТИЛСАЛИЦИЛОВОЙ КИСЛОТЫ**

- А) уменьшает риск повторных ИМ
- Б) уменьшает риск повторных ИМ только у мужчин
- В) не влияет на прогноз
- Г) рекомендуется только для больных с сопутствующим сахарным диабетом 2 типа

**3745. [T038217] У БОЛЬНЫХ С ОСТРЫМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА ПОВЫШЕНИЕ ЛЕЙКОЦИТОВ В ПЕРИФЕРИЧЕСКОЙ КРОВИ**

- А) выявляют через несколько часов от начала заболевания
- Б) выявляют через 48-72 часа от начала заболевания
- В) выявляют спустя 7-10 дней от начала заболевания
- Г) не характерно

**3746. [T038218] ПРИЗНАКОМ СОПУТСТВУЮЩЕГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРАВОГО ЖЕЛУДОЧКА У БОЛЬНЫХ С НИЖНИМ ИНФАРКТОМ МИОКАРДА МОЖЕТ БЫТЬ**

- А) подъем сегмента ST в отведении V4 (R)
- Б) депрессия сегмента ST в отведениях V4-V5
- В) отрицательный зубец T в отведениях V1-V2
- Г) увеличение высоты и ширины зубца R в отведениях V1-V2

**3747. [T038219] У «ВНУТРИВЕННЫХ» НАРКОМАНОВ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЧАЩЕ ДРУГИХ ПОРАЖАЕТСЯ КЛАПАН**

- А) трехстворчатый
- Б) легочной артерии
- В) митральный
- Г) аортальный

**3748. [T038220] К ОСНОВНЫМ ИСТОЧНИКАМ ЛЁГОЧНОЙ ЭМБОЛИИ ОТНОСЯТ**

- А) вены нижних конечностей
- Б) вены таза
- В) правое предсердие
- Г) правый желудочек

**3749. [T038221] КАРДИОСПЕЦИФИЧНЫМ ИЗОФЕРМЕНТОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) креатинфосфокиназа MB
- Б) аспарагиновая трансаминаза
- В) креатинфосфокиназа BB
- Г) лактатдегидрогеназа-3



**3750. [T038222] САМЫМИ ЧАСТЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ ИНФЕКЦИОННЫХ МИОКАРДИТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) вирусы
- Б) кокки
- В) простейшие
- Г) грибы

**3751. [T038223] «ПАРАДОКСАЛЬНЫЙ ПУЛЬС» У БОЛЬНЫХ С ПЕРИКАРДИТОМ ВОЗНИКАЕТ ВСЛЕДСТВИЕ**

- А) снижения сердечного выброса на вдохе
- Б) снижения сердечного выброса на выдохе
- В) аритмии
- Г) гипертрофии левого желудочка

**3752. [T038224] КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЮТСЯ ОБМОРОКИ ПРИ ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аортальный стеноз
- Б) митральный стеноз
- В) аортальная недостаточность
- Г) митральная недостаточность

**3753. [T038225] КЛАПАННЫМ ПОРОКОМ, ХАРАКТЕРНЫМ АУСКУЛЬТАТИВНЫМ ПРИЗНАКОМ КОТОРОГО ЯВЛЯЕТСЯ ДИАСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ С ЭПИЦЕНТРОМ ВО II МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА ОТ ГРУДИНЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аортальная недостаточность
- Б) митральная недостаточность
- В) аортальный стеноз
- Г) митральный стеноз

**3754. [T038226] ВЫРАЖЕННОЕ СМЕЩЕНИЕ ВЕРХУШЕЧНОГО ТОЛЧКА ВЛЕВО И ВНИЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**

- А) дилатации левого желудочка
- Б) дилатации обоих предсердий
- В) гипертрофии правого желудочка
- Г) гипертрофии межжелудочковой перегородки

**3755. [T038227] РИСК ВОЗНИКНОВЕНИЯ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НАИБОЛЕЕ ВЫСОК ПРИ**

- А) дефекте межжелудочковой перегородки
- Б) митральном стенозе
- В) пролапсе митрального клапана
- Г) дефекте межпредсердной перегородки

**3756. [T038228] ПРИ ПРИЁМЕ НИТРОГЛИЦЕРИНА КОНЕЧНОЕ ДИАСТОЛИЧЕСКОЕ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕВОМ ЖЕЛУДОЧКЕ**

- А) понижается
- Б) повышается, затем резко снижается
- В) не меняется
- Г) повышается

**3757. [T038229] К ПРИЗНАКАМ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТ**

- А) приступы сердечной астмы
- Б) отеки ног
- В) гепатомегалию
- Г) видимую пульсацию вен на шее

**3758. [T038230] ОДНОСТОРОННИЕ ОТЕКИ НОГ У БОЛЬНЫХ С СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ**

- А) могут быть при сопутствующей патологии вен
- Б) встречаются только при правожелудочковой сердечной недостаточности
- В) являются типичным признаком бивентрикулярной сердечной недостаточности
- Г) встречаются при сопутствующем гипотиреозе

**3759. [T038231] НИЗКОМОЛЕКУЛЯРНЫЕ ГЕПАРИНЫ ПРИ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ НАЗНАЧАЮТСЯ**

- А) для профилактики тромбообразования
- Б) для уменьшения агрегации тромбоцитов
- В) при отсутствии эффекта от тромболитической терапии
- Г) их использование нецелесообразно, метаанализ многоцентровых исследований показал преимущество нефракционированного гепарина в снижении летальности

**3760. [T038232] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) передозировка антигипертензивных препаратов
- Б) идиопатическая ортостатическая гипотония
- В) пролапс митрального клапана
- Г) аритмогенная правожелудочковая дисплазия

**3761. [T038233] ВНУТРИВЕННОЕ ВВЕДЕНИЕ ДИЛТИАЗЕМА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ**

- А) купирования приступа атриовентрикулярной узловой тахикардии
- Б) купирования приступа желудочковой тахикардии
- В) снижения частоты сокращений желудочков при мерцательной аритмии у больных с синдромом ВПВ
- Г) подавления желудочковой экстрасистолии типа «R на T»

**3762. [T038234] ПРИ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНОЙ ДИАГНОСТИКЕ НАСЛЕДСТВЕННОГО МИКРОСФЕРОЦИТОЗА (БОЛЕЗНИ МИНКОВСКОГО-ШОФФАРА) И ДОБРОКАЧЕСТВЕННОЙ ГИПЕРБИЛИРУБИНЕМИИ (СИНДРОМ ЖИЛЬБЕРА) ОСНОВНЫМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) морфология эритроцитов
- Б) уровень билирубина
- В) общее состояние больных
- Г) возраст больных

**3763. [T038236] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИ ОПРАВДАНО ПРИМЕНЕНИЕ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА В СЛУЧАЕ РАЗВИТИЯ АНЕМИИ ПРИ**

- А) хроническом гломерулонефрите с периодической макрогематурией
- Б) волчаночном нефрите с наличием тромбоцитопении, суставного синдрома, плеврального выпота
- В) гипернефроме без отдаленных метастазов
- Г) острым (апостематозном) пиелонефрите на фоне сахарного диабета

**3764. [T038241] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРОВЕДЕНИЕ СПЛЕНЭКТОМИИ ПРИ**

- А) идиопатической тромбоцитопенической пурпуре
- Б) миелодиспластическом синдроме
- В) болезни Маркиафава
- Г) начальной стадии эритремии

**3765. [T038242] ГЕМАТОМНЫЙ ТИП КРОВОТОЧИВОСТИ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**

- А) гемофилии
- Б) дефицита факторов протромбинового комплекса
- В) тромбоцитопатии
- Г) идиопатической тромбоцитопенической пурпуры

**3766. [T038243] НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫМ ЛАБОРАТОРНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ У БОЛЬНОГО ГЕМОРРАГИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ, РАЗВИВШЕГОСЯ НА ФОНЕ НАРАСТАЮЩЕЙ ЖЕЛТУХИ, КОЖНОГО ЗУДА, ОБЕСЦВЕЧЕННОГО СТУЛА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) удлинение протромбинового времени (снижение протромбинового индекса)
- Б) снижение концентрации фибриногена в крови
- В) снижение концентрации VIII фактора
- Г) снижение количества тромбоцитов в крови

**3767. [T038250] ВОЗМОЖНАЯ СХЕМА НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДОВ В ТАБЛЕТИРОВАННОЙ ФОРМЕ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ОБОСТРЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ**

- А) 2/3 дозы утром+1/3 дозы в обед
- Б) в равных дозах на 2 приема (утро и вечер)
- В) в равных дозах 3 раза в день
- Г) однократно всю дозу во второй половине дня

**3768. [T038255] КОМБИНИРОВАННЫМ ИНГАЛЯЦИОННЫМ ЛЕКАРСТВЕННЫМ ПРЕПАРАТОМ, ПРИМЕНЕНИЕ КОТОРОГО ВОЗМОЖНО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ КЛИНИЧЕСКИХ СИМПТОМОВ (ИСПОЛЬЗОВАНИЕ ПО ТРЕБОВАНИЮ) ПРИ СТУПЕНЧАТОЙ ТЕРАПИИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НАЧИНАЯ С ТРЕТЬЕЙ СТУПЕНИ ТЕРАПИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Формотерол/Будесонид
- Б) Салметерол/Флутиказона пропионат
- В) Оладатерол/Тиотропия бромид
- Г) Индакатерол/Гликопиррония бромид

**3769. [T038257] К «РЕСПИРАТОРНЫМ» ФТОРХИНОЛОНАМ ОТНОСИТСЯ**

- А) Левофлоксацин
- Б) Ципрофлоксацин
- В) Налидиксовая кислота
- Г) Имипенем

**3770. [T038260] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМИЛОИДОЗА КОЛХИЦИН НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ (МГ В СУТКИ)**

- А) 2
- Б) 0,5–1
- В) 10
- Г) 20–30

**3771. [T038272] ПРИ ФУНКЦИОНАЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ С СИНДРОМОМ ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ БОЛИ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ**

- А) антисекреторные препараты
- Б) прокинетики
- В) анальгетики
- Г) спазмолитики

**3772. [T038273] ПРИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОМ КРИЗЕ, ОСЛОЖНЕННОМ ОТЁКОМ ЛЁГКИХ, ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ В/В ВВЕДЕНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Нитроглицерин
- Б) Дигоксин
- В) Нифедипин
- Г) Дибазол

**3773. [T038278] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ПРИ ГРИБКОВОЙ ЭТИОЛОГИИ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Амфотерицин В
- Б) Даптомицин
- В) Ванкомицин
- Г) Канамицин

**3774. [T038280] ОКАЗЫВАЕТ ПРЯМОЕ ВАЗОПРЕССОРНОЕ ДЕЙСТВИЕ**

- А) ангиотензин II
- Б) ренин
- В) брадикинин
- Г) простаглицлин

**3775. [T038281] МАКСИМАЛЬНЫЙ ПЕРИОД ПОЛУВЫВЕДЕНИЯ ИМЕЕТ**

- А) Кордарон
- Б) Бисопролол
- В) Соталол
- Г) Верапамил

**3776. [T038286] ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГЕМОРАГИЧЕСКОГО СИНДРОМА У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИ СНИЖЕНИИ ПРОТРОМБИНОВОГО ИНДЕКСА ДО 40%, КОЛИЧЕСТВЕ ТРОМБОЦИТОВ  $160 \times 10^9/\text{Л}$  ЦЕЛЕСООБРАЗНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ**

- А) трансфузии донорской свежзамороженной плазмы
- Б) трансфузии тромбоцитов
- В) анаболические гормоны парентерально (ретаболил)
- Г) аскорбиновую кислоту в больших дозах

**3777. [T038288] ОПТИМАЛЬНАЯ КОНЦЕНТРАЦИЯ ХОЛЕСТЕРИНА ДЛЯ ЗДОРОВЫХ ЛИЦ СОСТАВЛЯЕТ ДО (ММОЛЬ/Л)**

- А) 5
- Б) 6
- В) 7
- Г) 8

**3778. [T038289] К ОСЛОЖНЕНИЯМ ИБС ОТНОСИТСЯ**

- А) сердечная недостаточность левожелудочковая
- Б) инсульт
- В) аневризма аорты
- Г) митральный стеноз

**3779. [T038290] ТИПИЧНОЙ ФОРМОЙ ИНФАРКТА МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ангинозная
- Б) церебральная
- В) аритмическая
- Г) астматическая

**3780. [T038292] ПРИ ВЫСОКОМ СОДЕРЖАНИИ ХОЛЕСТЕРИНА ЛПНП РИСК РАЗВИТИЯ ИБС**

- А) высокий
- Б) низкий
- В) риск выше при сочетании повышения ЛПНП с повышением ЛПВП
- Г) данный показатель не имеет значения

**3781. [T038293] ОСТРЫЙ ПЕРИОД ИНФАРКТА МИОКАРДА ПРОДОЛЖАЕТСЯ ДО**

- А) 10-14 дней
- Б) 2-4 часов
- В) 3-4 недель
- Г) 2-3 месяцев

**3782. [T038294] ДЛЯ ПОСТИНФАРКТНОГО ПЕРИОДА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ НА ЭКГ**

- А) глубокого зубца «Q»
- Б) монофазной кривой
- В) двухфазного зубца «R»
- Г) отрицательного зубца «Р»

**3783. [T038295] СИНДРОМ «ПЕРЕКРЕСТА» («НОЖНИЦ») ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) снижением лейкоцитов и повышением СОЭ к концу первой недели
- Б) снижением СОЭ и повышением лейкоцитов крови к концу первой недели
- В) лихорадкой
- Г) изменениями на ЭКГ

**3784. [T038296] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО КЛАССА ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ПРОСТЫМ И ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дистанция 6-минутной ходьбы
- Б) взвешивание
- В) Эхо-КГ
- Г) велоэргометрия



**3785. [T038297] НАИБОЛЕЕ РАННИМИ ЭКГ-ПРИЗНАКАМИ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКИ ГИПЕРТРОФИИ**

- А) левого предсердия
- Б) левого желудочка
- В) правого желудочка
- Г) правого предсердия

**3786. [T038298] К ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКАМ ИНФЕКЦИОННОГО ЭНДОКАРДИТА НА ЭХО-КГ ОТНОСЯТ**

- А) вегетации на створках
- Б) аневризму левого желудочка
- В) аортальную недостаточность
- Г) аортальный стеноз

**3787. [T038299] ПРИЗНАКОМ ОСТАНОВКИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) отсутствие пульсации крупных артерий
- Б) глухие тоны сердца
- В) крепитация в легких
- Г) kloкочущее дыхание

**3788. [T038300] ПРИ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ РИТМ СЕРДЦА**

- А) правильный
- Б) неправильный
- В) с ритмичным выпадением сокращений желудочков
- Г) редкий ритмичный

**3789. [T038301] ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НЕОБХОДИМО НАЛИЧИЕ**

- А) приступов сердечной астмы
- Б) переполнения шейных вен
- В) периферических отеков
- Г) увеличения печени

**3790. [T038302] К БОЛЬШИМ ДИАГНОСТИЧЕСКИМ КРИТЕРИЯМ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ОТНОСЯТ**

- А) полиартрит
- Б) лихорадку
- В) ускорение СОЭ
- Г) удлинение интервала PQ

**3791. [T038303] ДЛЯ АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) систолического шума справа от грудины с проведением на шею
- Б) систолического шума на верхушке с проведением вниз, влево
- В) диастолического шума над мечевидным отростком
- Г) двойного тона Траубе на сосудах.

**3792. [T038304] ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ У БОЛЬНОГО СИНКОПАЛЬНЫХ СОСТОЯНИЙ, БЛЕДНОСТИ, ГРУБОГО СИСТОЛИЧЕСКОГО ШУМА ВО 2 МЕЖРЕБЕРЬЕ СПРАВА СЛЕДУЕТ ДУМАТЬ О НАЛИЧИИ**

- А) аортального стеноза
- Б) митральной недостаточности
- В) митрального стеноза
- Г) аортальной недостаточности

**3793. [T038305] ПРЯМЫМ ПРИЗНАКОМ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНИ ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) симптом «ниши»
- Б) симптом «песочных часов»
- В) гастроэзофагеальный рефлюкс
- Г) деформация стенки желудка

**3794. [T038306] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ В ДИАГНОСТИКЕ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) эндоскопия с прицельной биопсией
- Б) рентгенологическое исследование желудка
- В) исследование секреторной функции желудка
- Г) поэтажная манометрия

**3795. [T038308] ОСНОВНЫМ ПРИНЦИПОМ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО АТРОФИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ ТЕРАПИЯ**

- А) заместительная
- Б) эрадикационная
- В) антирефлюксная
- Г) антисекреторная

**3796. [T038309] ДЛЯ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЕПАТИТЕ ЛЮБОЙ ЭТИОЛОГИИ ХАРАКТЕРНО ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ**

- А) трансаминаз
- Б) щелочной фосфатазы
- В) холестерина
- Г) прямого билирубина

**3797. [T038310] К ПРИЗНАКАМ ВНУТРИСЕКРЕТОРНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ПАНКРЕАТИТЕ ОТНОСЯТ**

- А) гипергликемию
- Б) снижение массы тела
- В) стеаторею
- Г) дефицит жирорастворимых витаминов

**3798. [T038311] ПЕЧЕНОЧНО–КЛЕТОЧНАЯ ФУНКЦИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПО ШКАЛЕ**

- А) Чайлд–Пью
- Б) Уилсона–Коновалова
- В) Бадда–Киари
- Г) Шерешевского–Тернера

**3799. [T038312] ВЕДУЩИМ КРИТЕРИЕМ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) протеинурия > 3,5 г/л в сочетании с гипоальбуминемией
- Б) протеинурия > 3,5 г/л в сочетании с гиперальбуминемией
- В) наличие в моче белка Бенс-Джонса
- Г) протеинурия < 3,5 г/л в сочетании с гипоальбуминемией

**3800. [T038313] ГЛАВНЫМ ПРИЗНАКОМ IГ А- НЕФРОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рецидивирующая макрогематурия
- Б) протеинурия
- В) цилиндрурия
- Г) гипостенурия

**3801. [T038315] КАКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ РАЗМЕРОВ И ФОРМЫ ЭРИТРОЦИТОВ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЖДА?**

- А) микроциты, пойкилоцитоз
- Б) серповидные эритроциты, анизоцитоз
- В) мегалоциты, пойкилоцитоз
- Г) мишеневидные эритроциты, пойкилоцитоз.

**3802. [T038316] БРОНХОСКОПИЯ ПРИ ХОБЛ НЕ ПОЗВОЛЯЕТ**

- А) выявить обструкцию периферических бронхов
- Б) получить материал для микробиологического исследования
- В) выявить трахеобронхиальную дискинезию
- Г) получить материал для цитологического исследования

**3803. [T038317] КЛЮЧЕВЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ПНЕВМОНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) рентгенография органов грудной клетки
- Б) фибробронхоскопия
- В) компьютерная томография
- Г) исследование функции внешнего дыхания

**3804. [T038318] К ЛЕГОЧНЫМ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПНЕВМОНИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) дистресс-синдром
- Б) инфекционно-токсический шок
- В) инфекционно-аллергический миокардит
- Г) менингит, менингоэнцефалит

**3805. [T038319] К ФИЗИКАЛЬНЫМ СИМПТОМАМ ХОБЛ ОТНОСЯТ**

- А) сухие хрипы
- Б) крепитацию
- В) шум трения плевры
- Г) притупление перкуторного звука в проекции доли легкого

**3806. [T038321] ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНО НАЛИЧИЕ**

- А) удлиненного выдоха
- Б) крепитации
- В) тупого звука под лопатками
- Г) бронхиального дыхания

**3807. [T038322] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ МОКРОТА**

- А) вязкая
- Б) пенистая
- В) легкоотделяемая
- Г) образует три слоя при отстаивании

**3808. [T038323] ВАГУСНЫЕ ПРОБЫ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ**

- А) пароксизмальной суправентрикулярной тахикардии
- Б) фибрилляции предсердий
- В) пароксизмальной желудочковой тахикардии
- Г) частой желудочковой экстрасистолии

**3809. [T038324] УВЕЛИЧЕНИЕ ЧАСТОТЫ ПУЛЬСА МОЖЕТ ПРОИЗОЙТИ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ**

- А) Фенотерола
- Б) Метопролола
- В) Дигоксина
- Г) Дилтиазема

**3810. [T038325] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ПРЕПАРАТ**

- А) Экстенциллин
- Б) Гентамицин
- В) Ампициллин
- Г) Делагил

**3811. [T038326] ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ДИЕТЫ БОЛЬНЫМ ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ С СИМПТОМАМИ ПЕЧЕНОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ПРЕЖДЕ ВСЕГО СЛЕДУЕТ ОГРАНИЧИТЬ**

- А) белки
- Б) жиры
- В) углеводы
- Г) жидкость

**3812. [T038328] ВНУТРИКЛУБОЧКОВУЮ ГИПЕРТЕНЗИЮ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СНИЖАЮТ**

- А) ингибиторы АПФ
- Б)  $\alpha$ -адреноблокаторы
- В)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Г) дигидропиридиновые антагонисты кальция

**3813. [T038330] ПРИ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЕ ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Обзидан
- Б) Интал
- В) Флутиказон
- Г) Ингакорт

**3814. [T038588] ОСНОВНЫМ ФАКТОРОМ РАЗВИТИЯ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дилатация миокарда левого предсердия
- Б) очаговый фиброз миокарда желудочков
- В) гипертрофия левого желудочка
- Г) дилатация левого желудочка

**3815. [T038589] К ВРОЖДЕННЫМ ПОРОКАМ СЕРДЦА ОТНОСИТСЯ**

- А) открытый артериальный проток
- Б) открытое овальное окно
- В) аневризма межпредсердной перегородки
- Г) сеть Хиари

**3816. [T038591] ПОКАЗАНИЕМ К ПРОВЕДЕНИЮ ЧРЕСПИЩЕВОДНОЙ ЭХОКАРДИОГРАФИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДОЗРЕНИЕ НА**

- А) инфекционный эндокардит
- Б) ишемическую болезнь сердца
- В) миокардит
- Г) перикардит

**3817. [T038592] ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА ЭМБОЛИЧЕСКИЕ СОБЫТИЯ ВОЗМОЖНЫ В**

- А) головной мозг
- Б) легочную артерию
- В) легкие
- Г) легочные вены

**3818. [T038594] ПОКАЗАНИЕМ К РАННЕМУ ОПЕРАТИВНОМУ ВМЕШАТЕЛЬСТВУ ПРИ ИНФЕКЦИОННОМ ЭНДОКАРДИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) осложнение эмболического характера
- Б) ишемическая болезнь сердца
- В) высокая лихорадка
- Г) ДВС-синдром

**3819. [T038599] КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОКОМПЛЕКСОМ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ СИНДРОМА ДРЕССЛЕРА, ЯВЛЯЕТСЯ СОЧЕТАНИЕ**

- А) перикардита, плеврита, пневмонита
- Б) плеврита, миокардита, асцита
- В) лихорадки, кардиалгии, отеков нижних конечностей
- Г) бронхита, миокардита, лихорадки

**3820. [T038604] ОСНОВНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ, СВИДЕТЕЛЬСТВУЮЩИМ О ГИПЕРТРОФИИ ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) индекс массы миокарда левого желудочка
- Б) толщина стенок левого желудочка
- В) размер полостей сердца
- Г) ударный объем левого желудочка

**3821. [T038606] ДОБРОКАЧЕСТВЕННАЯ ОПУХОЛЬ СЕРДЦА - МИКСОМА - НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ В**

- А) левом предсердии
- Б) правом предсердии
- В) левом желудочке
- Г) правом желудочке

**3822. [T038609] САМЫМ ЧАСТЫМ ТИПОМ ПЕРВИЧНОЙ ОПУХОЛИ СЕРДЦА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) миксома
- Б) саркома
- В) рабдомиома
- Г) хромафинома

**3823. [T038610] НАИБОЛЬШУЮ СКЛОННОСТЬ К МЕТАСТАЗИРОВАНИЮ В СЕРДЦЕ ИМЕЕТ**

- А) меланома
- Б) карцинома
- В) лимфома
- Г) саркома



**3824. [T038613] ОСНОВНЫМИ ФАКТОРАМИ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИМИ К ТРОМБОЗУ, ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) повреждение эндотелия, турбулентный ток крови, гиперкоагуляция
- Б) спазм сосудов, атеросклероз, высокая активность ренина плазмы
- В) тромбоцитопения, рарефикация микроциркуляторного русла, эмболия
- Г) атероматозные бляшки, гемостаз, гипокоагуляция

**3825. [T038615] КЛАССИЧЕСКАЯ ТРИАДА СИМПТОМОВ, ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ВЫРАЖЕННОГО АОРТАЛЬНОГО СТЕНОЗА, ВКЛЮЧАЕТ**

- А) одышку, обмороки, стенокардию
- Б) тремор, отеки, одышку
- В) стенокардию, постуральная гипотензию, отеки
- Г) одышку, артериальная гипертонию, обмороки

**3826. [T038616] СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ПРОЯВЛЕНИЕМ СИНДРОМА МАРФАНА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) аневризма аорты
- Б) васкулит
- В) миокардиальный фиброз
- Г) нарушение ритма и проводимости сердца

**3827. [T038620] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЫ «СИСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ АД В ММ РТ.СТ.**

- А) выше 140 и ниже 90
- Б) выше 140 и выше 90
- В) выше 160 и выше 89
- Г) ниже 140 и выше 85

**3828. [T038621] ПО РЕКОМЕНДАЦИИ ДЛЯ СТРАН ЕВРОПЫ «СИСТОЛО- ДИАСТОЛИЧЕСКАЯ АГ» ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПО УРОВНЮ АД В ММ РТ. СТ.**

- А) выше 140 и выше 90
- Б) выше 140 и ниже 90
- В) ниже 140 и выше 90
- Г) ниже 140 и ниже 90

**3829. [Т038622] ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ УРОВНЕ (ММ РТ.СТ.)**

- А) дневного амбулаторного АД <135 /85
- Б) дневного амбулаторного АД > 135/85
- В) среднесуточного амбулаторного АД >135/80
- Г) «офисного» АД 140/90

**3830. [Т038623] ДИАГНОЗ «СКРЫТОЙ» АГ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ УРОВНЯМИ (ММ РТ. СТ.)**

- А) дневного амбулаторного АД > 135/85 и «офисного АД» < 140/90
- Б) «офисного» АД > 160-170/100 мм рт.ст. и дневного амбулаторного АД > 135/85
- В) среднесуточного амбулаторного АД < 130/80 и повышенного «офисного» АД
- Г) эпизодически повышенного «офисного» АД и амбулаторного АД > 135/85

**3831. [Т038625] НЕМОДИФИЦИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ У ПАЦИЕНТОВ С АГ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) возраст
- Б) ожирение
- В) сахарный диабет
- Г) курение

**3832. [Т038627] К АССОЦИИРОВАННОМУ СОСТОЯНИЮ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) транзиторная ишемическая атака
- Б) пульсовое АД > 60 мм рт.ст (у пожилого и старческого контингента)
- В) гипертрофия левого желудочка
- Г) ХБП с рСКФ 30-60 мл/мин/1,73 м<sup>2</sup>

**3833. [T038628] К АССОЦИИРОВАННЫМ СОСТОЯНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ**

- А) ИБС: инфаркт миокарда, стенокардию, коронарную реваскуляризацию
- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурию и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34мг/ммоль)
- Г) скорость каротидно-феморальной пульсовой волны > 10м/секи лодыжечно-плечевой индекс < 0,9

**3834. [T038629] К БЕССИМПТОМНОМУ ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНОВ –МИШЕНЕЙ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) пульсовое АД > 60 мм рт.ст. (у пожилого и старческого контингента)
- Б) цереброваскулярная болезнь
- В) сердечная недостаточность с сохраненной фракцией выброса
- Г) клинически манифестное поражение периферических артерий

**3835. [T038630] К БЕССИМПТОМНОМУ ПОРАЖЕНИЮ ОРГАНА-МИШЕНИ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСИТСЯ**

- А) микроальбуминурия
- Б) стенокардия
- В) сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса
- Г) энцефалопатия

**3836. [T038631] К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТСЯ**

- А) стенокардия и сердечная недостаточность, включая сердечную недостаточность с сохраненной фракций выброса
- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурия и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34мг/ммоль)
- Г) скорость каротидно-феморальной пульсовой волны > 10м/сек и лодыжечно-плечевой индекс < 0,9

**3837. [Т038632] К АССОЦИИРОВАННЫМ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫМ ИЛИ ПОЧЕЧНЫМ ЗАБОЛЕВАНИЯМ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ ОТНОСЯТ**

- А) ХБП с рСКФ < 30мл/мин/1,73 м<sup>2</sup> или протеинурию > 300 мг в сутки
- Б) ранние сердечно-сосудистые заболевания в анамнезе
- В) микроальбуминурию и соотношение альбумина к креатинину (30-300мг/г; 3,4-34 мг/ммоль)
- Г) скорость каротидно-фemorальной пульсовой волны > 10м/сек и лодыжечно-плечевой индекс < 0,9

**3838. [Т038633] ОРТОСТАТИЧЕСКАЯ ГИПОТОНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ИЗМЕРЕНИЕМ АД ПРИ ПЕРЕХОДЕ В ВЕРТИКАЛЬНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ ЧЕРЕЗ**

- А) 3 минуты и снижением САД более чем на 20 мм рт.ст. и ДАД более чем на 10 мм рт. ст.
- Б) 1 минуту и снижением САД и ДАД более чем на 20 мм рт.ст.
- В) 5 минут снижением САД и ДАД более чем на 20 мм рт.ст.
- Г) 5 минут снижением САД и ДАД более чем на 25 мм рт.ст.

**3839. [Т038634] ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ УРОВЕНЬ САД ДО УРОВНЯ (ММ РТ.СТ.)**

- А) ниже 140
- Б) ниже 130
- В) 120
- Г) ниже 120

**3840. [Т038635] ПАЦИЕНТАМ С ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ И ПРОТЕИНУРИЕЙ ЦЕЛЕСООБРАЗНО СНИЖАТЬ УРОВЕНЬ САД ПОД КОНТРОЛЕМ СКФ ДО УРОВНЯ (ММ РТ.СТ.)**

- А) ниже 130
- Б) ниже 140
- В) 120
- Г) ниже 120

**3841. [T038638] ЧАЩЕ ВСЕГО ВАЗОРЕНАЛЬНАЯ АГ У МУЖЧИН РАЗВИВАЕТСЯ НА ФОНЕ**

- А) атеросклероза
- Б) фибромускулярной дисплазии
- В) опухоли почки
- Г) травмы почки

**3842. [T038645] ПРИ РАЗВИТИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА НОРМАЛИЗАЦИЯ СОДЕРЖАНИЯ МВ КФК В КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ ЧЕРЕЗ (СУТКИ)**

- А) 2-3
- Б) 1
- В) 5-6
- Г) 14

**3843. [T038653] В СОМНИТЕЛЬНЫХ СЛУЧАЯХ ДИАГНОЗ ХСН МОЖНО ИСКЛЮЧИТЬ ПРИ НОРМАЛЬНОМ УРОВНЕ В КРОВИ**

- А) натрийуртических пептидов
- Б) катехоламинов
- В) альдостерона
- Г) ренина и альдостерона

**3844. [T038658] К ПОЗДНИМ ОСЛОЖНЕНИЯМ ОСТРОГО ИНФАРКТА МИОКАРДА ОТНОСИТСЯ**

- А) синдром Дреслера
- Б) фибрилляция желудочков
- В) кардиогенный шок
- Г) блокада левой ножки пучка Гиса

**3845. [T038665] ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ С ОБСТРУКЦИЕЙ ВЫНОСЯЩЕГО ТРАКТА ЛЕВОГО ЖЕЛУДОЧКА ПРОТИВОПОКАЗАН**

- А) Дигоксин
- Б) Бисопролол
- В) Верапамил
- Г) Дилтиазем

**3846. [T038672] АТЕРОГЕННЫМ ЭФФЕКТОМ ОБЛАДАЮТ**

- А)  $\beta$ -адреноблокаторы
- Б) антагонисты медленных кальциевых каналов
- В) ингибиторы АПФ
- Г) антагонисты рецепторов ангиотензина II

**3847. [T039242] ДЛЯ СКРИНИНГА НА ТУБЕРКУЛЁЗНУЮ ИНФЕКЦИЮ ДЕТЯМ И ПОДРОСТКАМ ДИАСКИНТЕСТ ПРОВОДИТСЯ В ВОЗРАСТЕ (ГОД)**

- А) 8-17
- Б) 12-17
- В) 10-17
- Г) 11-17

**3848. [T039243] ОБЯЗАТЕЛЬНОЕ ФЛЮОРОГРАФИЧЕСКОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ ПРОВОДИТСЯ С (ГОД)**

- А) 15
- Б) 14
- В) 10
- Г) 7

**3849. [T039244] ТУБЕРКУЛЕМУ ЛЁГКОГО ДИФФЕРЕНЦИРУЮТ С**

- А) периферическим раком
- Б) центральным раком
- В) абсцессом лёгкого
- Г) пневмонией

**3850. [T039255] У МАЛЬЧИКА 5 ЛЕТ С АГ И ЖАЛОБАМИ НА БОЛИ В ГОЛЕНЯХ ПРИ ХОДЬБЕ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ СЛЕДУЕТ ИСКЛЮЧИТЬ**

- А) коарктацию аорты
- Б) синдром Такаясу
- В) пиелонефрит
- Г) облитерирующий эндартериит

**3851. [T039288] К АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМ К ПРОВЕДЕНИЮ СУТОЧНОГО МОНИТОРИРОВАНИЯ АД ОТНОСЯТ**

- А) тромбоцитопатию, тромбоцитопению и другие заболевания крови в период обострения
- Б) гипертермию
- В) ортостатическую гипотензию
- Г) нарушения ритма сердца

**3852. [T039290] ПРИ ЛЕВОЖЕЛУДОЧКОВОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЗАСТОЙ КРОВИ РАЗВИВАЕТСЯ В**

- А) малом круге кровообращения
- Б) большом круге кровообращения
- В) портальной системе
- Г) большом и малом кругах кровообращения

**3853. [T039294] КРОВОСНАБЖЕНИЕ МИОКАРДА ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ ВО ВРЕМЯ**

- А) диастолы
- Б) систолы
- В) систолы и диастолы
- Г) пресистолы

**3854. [T039295] АДАПТАЦИОННОЕ СНИЖЕНИЕ ВНУТРИКЛЕТОЧНОГО ЭНЕРГЕТИЧЕСКОГО МЕТАБОЛИЗМА ПУТЕМ УГНЕТЕНИЯ СОКРАТИТЕЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ КАРДИОМИОЦИТА В ОТВЕТ НА УМЕНЬШЕНИЕ КОРОНАРНОГО КРОВОТОКА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК \_\_\_\_\_ МИОКАРДА**

- А) «гибернация»
- Б) «оглушенность»
- В) «некроз»
- Г) «апоптоз»

**3855. [T039296] ЛУЧЕВАЯ ТЕРАПИЯ НА ОБЛАСТЬ СРЕДОСТЕНИЯ МОЖЕТ ПРИВОДИТЬ К**

- А) кальцификации створок клапанов
- Б) гипертрофии миокарда
- В) асинхронии миокарда
- Г) диастолической дисфункции миокарда

**3856. [T039345] РАСШИРЕННЫЕ ВЕНЫ ПЕРЕДНЕЙ БРЮШНОЙ СТЕНКИ ЯВЛЯЮТСЯ ПРИЗНАКОМ**

- А) портальной гипертензии
- Б) эссенциальной гипертензии
- В) ренальной гипертензии
- Г) синдрома Иценко-Кушинга

**3857. [T039348] КОРРИГИРУЕМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дислипидемия
- Б) возраст
- В) гиперурикемия
- Г) пол



**3858. [T039349] ОБЪЕМ ТАЛИИ У МУЖЧИН ПРИ МЕТАБОЛИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ (СМ)**

- А) 94
- Б) 92
- В) 90
- Г) 78

**3859. [T039350] УСИЛЕНИЕ 1 ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ**

- А) гипертонической болезни
- Б) митральной недостаточности
- В) хроническом легочном сердце
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**3860. [T039351] НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ ПРИ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ**

- А) смещение переходной зоны в V4-V6
- Б) смещение переходной зоны в V1-V2
- В) патологический зубец Q
- Г) увеличение интервала PQ

**3861. [T039352] ИСТИННАЯ ПОЛИЦИТЕМИЯ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ВОЗРАСТЕ (ГОД)**

- А) 60 и старше
- Б) 20-30
- В) 5-10
- Г) 11-15

**3862. [T039353] ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ В ОБЩЕМ АНАЛИЗЕ КРОВИ НАБЛЮДАЕТСЯ**

- А) гипохромия
- Б) гиперхромия
- В) микросфероцитоз
- Г) окантоцитоз

**3863. [T039354] АДРЕНАЛИН, АМИОДАРОН И ДЕФИБРИЛЛЯЦИЯ В СОВОКУПНОСТИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРИ ЛЕЧЕНИИ**

- А) фибрилляции желудочков
- Б) асистолии
- В) фибрилляции предсердий
- Г) трепетании предсердий

**3864. [T039355] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ИНГАЛЯЦИОННЫМИ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ В СТАНДАРТНЫХ ДОЗАХ ВОЗМОЖНО РАЗВИТИЕ**

- А) дисфонии
- Б) ожирения
- В) стероидного диабета
- Г) остеопороза

**3865. [T039356] ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА В2-АДРЕНорецепторы легких действует**

- А) Фенотерол
- Б) Тиотропия бромид
- В) Гликопиррония бромид
- Г) Беклометазона дипропионат

**3866. [T039357] ПРИ СОЧЕТАНИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ И ПАРОКСИЗМОВ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРОТИВОПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) Пропранолола
- Б) Верапамила
- В) Дигоксина
- Г) Этацизина

**3867. [T039358] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ АТИПИЧНЫМИ ВОЗБУДИТЕЛЯМИ, ИСПОЛЬЗУЕТСЯ**

- А) Азитромицин
- Б) Гентамицин
- В) Цефотаксим
- Г) Ванкомицин

**3868. [T039360] ОЦЕНКА ЭФФЕКТИВНОСТИ СТАРТОВОЙ АНТИБАКТЕРИАЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРОВОДИТСЯ ЧЕРЕЗ \_\_\_\_\_ ЧАСА/ЧАСОВ С МОМЕНТА ОТ НАЧАЛА ЛЕЧЕНИЯ**

- А) 48-72
- Б) 12-24
- В) 25-36
- Г) 6-11

**3869. [T039361] К ПОКАЗАНИЯМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ОТНОСЯТ**

- А) остроснефритический синдром
- Б) острую почечную недостаточность
- В) хроническую почечную недостаточность
- Г) мочевого синдром

**3870. [T039362] У БОЛЬНЫХ АТОПИЧЕСКИМ ДЕРМАТИТОМ ЧАСТО ВСТРЕЧАЕТСЯ**

- А) бронхиальная астма
- Б) хроническая обструктивная болезнь легких
- В) экзогенный аллергический альвеолит
- Г) идиопатический легочный фиброз

**3871. [T039365] ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ H<sub>2</sub>-ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Ранитидин
- Б) Омепразол
- В) Метацин
- Г) Гастрофарм

**3872. [T039367] ОМЕПРАЗОЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ингибитором протонной помпы
- Б) желчегонным препаратом
- В) блокатором H<sub>2</sub>-гистаминовых рецепторов
- Г) ферментным препаратом

**3873. [T039369] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ КОЖНОГО ЗУДА ПРИ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Урсодезоксихолиевая кислота
- Б) Рибавирин
- В) Дюфалак
- Г) Мебеверин

**3874. [T039371] ПРОЛОНГИРОВАННЫМ ИНТЕРФЕРОНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) пегилированный интерферон
- Б) Интерферон  $\alpha$
- В) Рибавирин
- Г) Адеметионин

**3875. [T039372] ПРИ РАЗВИТИИ ТЯЖЁЛОЙ ПЕЧЁНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ПОСТУПЛЕНИЕ БЕЛКА ОГРАНИЧИВАЮТ ДО (Г/СУТКИ)**

- А) 20-30
- Б) 31-40
- В) 41-50
- Г) 51-60

**3876. [T039373] АБСОЛЮТНЫМ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ БОЛЬНЫМ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ БЕТА-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) атриовентрикулярная блокада 2-3 степени
- Б) атриовентрикулярная блокада 1 степени
- В) трепетание предсердий
- Г) фибрилляция предсердий

**3877. [T039374] НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНОЙ КОМБИНАЦИЕЙ АНТИГИПЕРТЕНЗИВНОЙ ТЕРАПИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БОЛЬНЫХ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ С ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента, бета-адреноблокаторы, тиазидные диуретики
- Б) ганглиоблокаторы, антагонисты кальция дигидропиридинового ряда, калийсберегающие диуретики
- В) альфа-адреноблокаторы, антагонисты кальция недигидропиридинового ряда, петлевые диуретики
- Г) блокаторы рецепторов ангиотензина II, антагонисты альдостерона, симпатолитики

**3878. [T039375] ВОЗМОЖНЫМИ ОСЛОЖНЕНИЯМИ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ В2-АГОНИСТОВ ЯВЛЯЮТСЯ**

- А) тахикардия, нарушения ритма
- Б) гипокалиемия, бронхоспазм
- В) гиперкалиемия, сонливость
- Г) брадикардия, гипергликемия

**3879. [T039377] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛЕВОГО СИНДРОМА ПРИ КАРДИОГЕННОМ ШОКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Морфин
- Б) Фентанил
- В) Метамизол натрия
- Г) Кеторолак

**3880. [T039378] ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ГЕПАРИНА СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ**

- А) Протамина сульфат
- Б) Калия иодид
- В) Натрия нитрит
- Г) Налоксона гидрохлорид

**3881. [T039379] ВНУТРИВЕННАЯ ИНФУЗИЯ АМИОДАРОНА ПОКАЗАНА ПРИ**

- А) желудочковой тахикардии
- Б) атриовентрикулярной блокаде 1 степени
- В) электромеханической диссоциации
- Г) синусовой брадикардии

**3882. [T039380] ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ТАХИКАРДИИ С ШИРОКИМИ РИТМИЧНЫМИ КОМПЛЕКСАМИ QRS И СТАБИЛЬНОЙ ГЕМОДИНАМИКОЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Амиодарон
- Б) Аденозин
- В) Пропранолол
- Г) Дигоксин

**3883. [T039381] АНАЛИЗ МОЧИ ПО ЗИМНИЦКОМУ ПРЕДПОЛАГАЕТ ОПРЕДЕЛЕНИЕ**

- А) объема и удельной плотности мочи каждые три часа в течение суток
- Б) объема и удельной плотности суточной мочи
- В) объема и удельной плотности утренней мочи
- Г) концентрации белка в моче каждые три часа в течение суток

**3884. [T039394] НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННЫЙ ГИПОЛИПИДЕМИЧЕСКИЙ ЭФФЕКТ МОЖЕТ БЫТЬ ДОСТИГНУТ ПРИ ПРИЕМЕ**

- А) Розувастатина
- Б) Симвастатина
- В) Аторвастатина
- Г) Правастатина

**3885. [T039413] ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- А) выявление заболевания на ранних стадиях, предупреждение его прогрессирования и возможных осложнений
- Б) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение ее причин
- В) улучшение качества жизни пациентов, имеющих хронические заболевание
- Г) предотвращение развития осложнений выявленного заболевания

**3886. [T039414] ТРЕТИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ КОМПЛЕКС МЕР, НАПРАВЛЕННЫХ НА**

- А) предотвращение ухудшения течения заболевания, возможных осложнений после того, как болезнь проявилась
- Б) выявление факторов риска, предупреждение возникновения болезни и устранение её причин
- В) выявление заболевания на ранних стадиях и на предупреждение его прогрессирования, а также возможных осложнений
- Г) реабилитацию больного, перенесшего острое заболевание с длительной нетрудоспособностью

**3887. [T039439] ВОСПАЛЕНИЕ СЛИЗИСТОЙ БРОНХОВ, УВЕЛИЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ СЕКРЕЦИИ, КАШЕЛЬ, ОДЫШКА НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**

- А) острым бронхите
- Б) острым ларингите
- В) острой пневмонии
- Г) острым фиброзирующем альвеолите

**3888. [T039452] У БОЛЬНОЙ 46 ЛЕТ НОЧЬЮ РАЗВИВАЮТСЯ ПРИСТУПЫ ЗАГРУДИННЫХ БОЛЕЙ, ВО ВРЕМЯ КОТОРЫХ НА ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАММЕ РЕГИСТРИРУЕТСЯ ПРЕХОДЯЩИЙ ПОДЪЁМ СЕГМЕНТА ST, ЧТО ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) вариантной стенокардии
- Б) острого коронарного синдрома с подъёмом ST
- В) острого перикардита
- Г) тромбоэмболии легочной артерии

**3889. [T039453] ИЗМЕНЕНИЕМ В КРОВИ, ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОЙ СТАДИИ ИНФАРКТА МИОКАРДА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) увеличение уровня тропонина
- Б) увеличение активности амилазы
- В) снижение коэффициента де Ритиса
- Г) увеличение активности гамма-глутамилтрансферазы

**3890. [T039454] ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫМ ИЗМЕНЕНИЕМ, ВЫЯВЛЯЕМЫМ ПРИ ПЕРКУССИИ СЕРДЦА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) смещение границ относительной сердечной тупости вверх и влево
- Б) смещение границ относительной сердечной тупости вправо
- В) треугольная форма сердца
- Г) выраженное смещение границ относительной сердечной тупости вниз и влево

**3891. [T039455] НАИБОЛЕЕ РАННИМ И ЧУВСТВИТЕЛЬНЫМ ПОКАЗАТЕЛЕМ СИНДРОМА ЦИТОЛИЗА ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ПЕЧЕНИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) повышение активности аланиновой аминотрансферазы
- Б) повышение уровня щелочной фосфатазы
- В) повышение уровня холестерина
- Г) снижение уровня альбумина

**3892. [T039457] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ ГИПЕРХОЛЕСТЕРИНЕМИИ ПРИМЕНЯЕТСЯ**

- А) Аторвастатин
- Б) Нитросорбит
- В) Диклофенак
- Г) Аспирин



**3893. [T039458] БОЛЬНОМУ ГИПЕРТОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ С АД 170/110 ММ РТ. СТ., У КОТОРОГО ОТМЕЧАЕТСЯ НЕКОНТРОЛИРУЕМОЕ ТЕЧЕНИЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ, НЕЛЬЗЯ НАЗНАЧИТЬ**

- А) Метопролол
- Б) Амлодипин
- В) Моксонидин
- Г) Лозартан

**3894. [T039459] ДЛЯ ВТОРИЧНОЙ ПРОФИЛАКТИКИ ОСТРОЙ РЕВМАТИЧЕСКОЙ ЛИХОРАДКИ БЕНЗАТИН БЕНЗИЛПЕНИЦИЛЛИН НАЗНАЧАЕТСЯ 1 РАЗ В (ДЕНЬ)**

- А) 21
- Б) 14
- В) 7
- Г) 1

**3895. [T039528] ВРАЧЕБНО-СЕСТРИНСКАЯ БРИГАДА СОСТОИТ ИЗ**

- А) руководителя-врача, старшей медицинской сестры, 2 медицинских сестер, санитаря, водителя-санитара
- Б) руководителя-врача, врача, старшей медицинской сестры, 2 медицинских сестер, 2 санитаров-носильщиков, водителя
- В) руководителя-врача, фельдшера, старшей медицинской сестры, 2 медицинских сестер, водителя-санитара
- Г) руководителя-врача, старшей медицинской сестры, 2 медицинских сестер, 2 санитаров-носильщиков, водителя

**3896. [T039531] У ЖЕНЩИНЫ 22 ЛЕТ С АСИММЕТРИЕЙ ПУЛЬСА И АД НА РУКАХ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО**

- А) болезнь Такаясу
- Б) гранулематоз Вегенера
- В) открытый артериальный проток
- Г) коарктация аорты

**3897. [T039532] КРУГЛЫЕ ШТАМПОВАННЫЕ ДЕФЕКТЫ В ЭПИФИЗАХ КОСТЕЙ НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**

- А) подагре
- Б) псориатическом артрите
- В) миеломной болезни
- Г) системной красной волчанке

**3898. [T039536] ПРИЗНАКОМ ВЫРАЖЕННОЙ ГИПОКАЛИЕМИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) низкий вольтаж зубца Т
- Б) гипертонус конечностей
- В) артериальная гипертензия с брадикардией
- Г) олигурия

**3899. [T039548] ВНЕКЛЕТОЧНАЯ ЖИДКОСТЬ ОТЛИЧАЕТСЯ ОТ ВНУТРИКЛЕТОЧНОЙ ТЕМ, ЧТО СОДЕРЖИТ МЕНЬШЕ**

- А) калия
- Б) кальция
- В) натрия
- Г) хлора

**3900. [T039587] АНЕМИЯ, ПРИ КОТОРОЙ ОТМЕЧАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ ГЕМОГЛОБИНА В ЭРИТРОЦИТЕ И СЫВОРОТКЕ КРОВИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) железодефицитной
- Б) В12–дефицитной
- В) апластической
- Г) аутоиммунной гемолитической

**3901. [T039588] В12–ДЕФИЦИТНАЯ АНЕМИЯ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**

- А) гиперхромией, макроцитозом, цитопенией
- Б) гипохромией, микроцитозом
- В) нормохромией, нормоцитозом
- Г) наличием бластных клеток

**3902. [T039589] ДЛЯ КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ БОЛЕЗНИ ТАКАЯСУ ХАРАКТЕРНО**

- А) отсутствие пульса на одной руке
- Б) наличие геморрагической пурпуры
- В) наличие сетчатого ливедо
- Г) кровохарканье

**3903. [T039590] ДЛЯ СИНДРОМА МАЛЬАБСОБЦИИ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) диарея
- Б) тошнота
- В) запор
- Г) желтуха

**3904. [T039591] ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ ПОВЫШЕНИЕ УРОВНЯ КАЛЬПРОТЕКТИНА В КАЛЕ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О**

- А) воспалительном заболевании кишечника
- Б) глистной инвазии
- В) синдроме раздраженного кишечника
- Г) гастрите

**3905. [T039607] К МЕТОДАМ САНИТАРНО-ГИГИЕНИЧЕСКОГО ПРОСВЕЩЕНИЯ СРЕДИ НАСЕЛЕНИЯ ОТНОСЯТ**

- А) изготовление санитарных бюллетеней по профилактике инфекционных болезней
- Б) беседы только с больными
- В) беседы только с пожилыми лицами
- Г) беседы только по телевидению

**3906. [T039608] РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ПОРАЖЕНИЯ СЕТЧАТКИ ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) появление микроаневризм
- Б) появление новообразованных сосудов
- В) тракционная отслойка сетчатки
- Г) появление «ватных» экссудатов

**3907. [T039619] ЭТИОПАТОГЕНЕТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ АДЕНОВИРУСНОГО КЕРАТОКОНЬЮНКТИВИТА ВКЛЮЧАЕТ ИНСТИЛЛЯЦИИ В ГЛАЗ РАСТВОРА**

- А) Офтальмоферона
- Б) Эмоксипина
- В) Левомецетина
- Г) Тауфона

**3908. [T039620] ПРИ ПРОГРЕССИРОВАНИИ БЛИЗОРУКОСТИ НА 1,0 ДИОПТРИЮ В ГОД И БОЛЕЕ ПОКАЗАНА ОПЕРАЦИЯ**

- А) склеропластика
- Б) радиальная кератотомия
- В) кератомилез
- Г) термокоагуляция роговицы

**3909. [T039621] ДЛЯ КОРРЕКЦИИ МИОПИИ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ \_\_\_\_\_ ЛИНЗЫ**

- А) сферические рассеивающие
- Б) цилиндрические собирающие
- В) сферические собирающие
- Г) цилиндрические рассеивающие

**3910. [T039651] ЛЕВОТИРОКСИН ИСПОЛЬЗУЕТСЯ В ЛЕЧЕНИИ**

- А) гипотиреоза
- Б) сахарного диабета
- В) несахарного диабета
- Г) надпочечниковой недостаточности

**3911. [T039652] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОПАРАТИРЕОЗА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ПРЕПАРАТЫ**

- А) кальция и витамина D
- Б) Левотироксина
- В) Десмопрессина
- Г) Тиамазола

**3912. [T039667] КАМЕРТОНАЛЬНЫЕ ПРОБЫ ПРИ ОСТРОМ ГНОЙНОМ СРЕДНЕМ ОТИТЕ**

- А) Федеричи и Ринне отрицательные
- Б) Швабаха удлинена, Федеричи положительная
- В) Вебера – латерализация в здоровое ухо
- Г) Желле и Ринне положительные

**3913. [T039668] СТЕКАНИЕ ГНОЯ ПО ВЕРХНЕМУ НОСОВОМУ ХОДУ И ПО ЗАДНЕЙ СТЕНКЕ ГЛОТКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) сфеноидита
- Б) верхнечелюстного синусита
- В) фронтита
- Г) вазомоторного ринита

**3914. [T039669] ПЛОСКИЕ ИНОРОДНЫЕ ТЕЛА ИЗ ПОЛОСТИ НОСА УДАЛЯЮТСЯ**

- А) пинцетом
- Б) крючком
- В) проталкиванием в носоглотку
- Г) петлей

**3915. [T039670] ПРИ ВЕРИФИЦИРОВАННОМ ПАРАТОНЗИЛЛЯРНОМ АБСЦЕССЕ ПЕРВОНАЧАЛЬНО НЕОБХОДИМО ПРОВЕСТИ**

- А) пункцию с последующим вскрытием абсцесса
- Б) физиолечение
- В) полоскание антисептиками
- Г) антигистаминную терапию

**3916. [T039671] ПАЦИЕНТОВ СО «СВЕЖИМИ» ОЖОГАМИ ПИЩЕВОДА ЛУЧШЕ ГОСПИТАЛИЗИРОВАТЬ В ОТДЕЛЕНИЕ**

- А) токсикологическое
- Б) гастроэнтерологическое
- В) оториноларингологическое
- Г) ожоговое

**3917. [T039672] ВЕРНЫМ СПОСОБОМ ВВЕДЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ В НЕОТЛОЖНОЙ ПРАКТИКЕ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) внутривенный
- Б) внутримышечный
- В) ингаляционный
- Г) пероральный

**3918. [T039690] АКТИВНЫМ МЕТАБОЛИТОМ, БЛОКАТОРОМ H1-ГИСТАМИНОВЫХ РЕЦЕПТОРОВ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Дезлоратадин
- Б) Хлоропирамин
- В) Мебгидролин
- Г) Ципрогептадин

**3919. [T039692] ДЛЯ «FACIES MALARICA» ХАРАКТЕРНЫ**

- А) бледно-желтая окраска кожных покровов и склер, одутловатость лица
- Б) безучастное выражение, бледно-серая кожа, запавшие глаза, втянутые щеки
- В) одутловатое покрасневшее лицо, блестящие глаза, инъецированные склеры («кроличьи глаза»), сухие яркие губы, горячая сухая кожа
- Г) бледное амимичное лицо, безразличное к окружению, полуприкрытые глаза

**3920. [T039693] В КЛИНИКЕ ГРИППА ВЕДУЩИМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ**

- А) интоксикации
- Б) диарейный
- В) гепатолиенальный
- Г) мионевралгический

**3921. [T039694] ПРИ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТАХ НАБЛЮДАЕТСЯ ЖЕЛТУХА**

- А) паренхиматозная
- Б) механическая
- В) гемолитическая
- Г) метаболическая

**3922. [T039696] ДИАГНОЗ «ОСТРЫЙ ГЕПАТИТ В» ПОДТВЕРЖДАЕТ ВЫЯВЛЕНИЕ СЕРОЛОГИЧЕСКИХ МАРКЁРОВ**

- А) HBsAg, HBeAg, анти-HBcor Ig M
- Б) анти-HBs, анти-HBe, анти-HBcor
- В) анти-HCV Ig M
- Г) анти-HDV, анти-HBs

**3923. [T039697] ВЕДУЩИМ ЗВЕНОМ ПАТОГЕНЕЗА ХОЛЕРЫ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) дегидратация
- Б) бактериемия
- В) гипоксемия
- Г) токсемия

**3924. [T039698] КАКОЙ ИЗ КЛИНИЧЕСКИХ СИНДРОМОВ ЯВЛЯЕТСЯ ВАЖНЫМ ДЛЯ ОЦЕНКИ ТЯЖЕСТИ ХОЛЕРЫ?**

- А) дегидратационный
- Б) интоксикационный
- В) геморрагический
- Г) гастритический

**3925. [T039699] ТИПИЧНЫМ ВАРИАНТОМ ТЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ШИГЕЛЛЁЗА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) колитический
- Б) энтеритический
- В) гастритический
- Г) интестинальный

**3926. [T039700] ОСНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛАБОРАТОРНОЙ ДИАГНОСТИКИ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ВЫЯВИТЬ ВОЗБУДИТЕЛЯ В МАТЕРИАЛЕ БОЛЬНОГО ОСТРЫМ ШИГЕЛЛЕЗОМ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бактериологический
- Б) биологический
- В) вирусологический
- Г) серологический

**3927. [T039703] ЛЮБАЯ ФОРМА ЧУМЫ В НАЧАЛЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ ПРОЯВЛЯЕТСЯ**

- А) потрясающим ознобом, лихорадкой 39-40°C
- Б) кашлем, одышкой
- В) регионарным лимфаденитом
- Г) образованием карбункула

**3928. [T039706] ИНДИВИДУАЛЬНАЯ ХИМИОПРОФИЛАКТИКА МАЛЯРИИ НАЗНАЧАЕТСЯ**

- А) за 1 неделю до выезда в эндемичный регион
- Б) в первые дни прибытия в очаг
- В) только на время пребывания в очаге
- Г) через неделю после возвращения из эндемичного региона

**3929. [T039707] К ДЕКРЕТИРОВАННОЙ ГРУППЕ ОТНОСЯТСЯ**

- А) работники пищевых предприятий и лица, к ним приравненные
- Б) работники в сфере бытового обслуживания
- В) учащиеся школ, студенты очного отделения
- Г) женщины в декретном отпуске

**3930. [T039738] ВПЕРВЫЕ В ИСТОРИИ МЕДИЦИНЫ ПОНЯТИЕ «МЕДИЦИНСКАЯ СОРТИРОВКА» ВВЕЛ**

- А) Н.И. Пирогов
- Б) Н.Н. Бурденко
- В) С.П. Боткин
- Г) Н.А. Семашко

**3931. [T039880] НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНЫМ КРИТЕРИЕМ МЕНИНГОКОККОВОГО МЕНИНГИТА ЯВЛЯЕТСЯ \_\_\_\_\_ В ЛИКВОРЕ**

- А) обнаружение возбудителя
- Б) плеоцитоз
- В) снижение глюкозы
- Г) лимфоцитарный плеоцитоз



**3932. [T039882] ЛАБОРАТОРНЫМ ТЕСТОМ, ПОДТВЕРЖДАЮЩИМ НАЛИЧИЕ ВИЧ-ИНФЕКЦИИ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) иммуноблотинг
- Б) клинический анализ крови
- В) ИФА
- Г) соотношение Т-хелперов и Т-супрессоров

**3933. [T039883] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЗАБОЛЕВАНИЙ С ПОЯВЛЕНИЕМ «ВОДЯНИСТОЙ» ДИАРЕИ НЕУСТАНОВЛЕННОЙ ЭТИОЛОГИИ НЕ ПОКАЗАНО НАЗНАЧЕНИЕ**

- А) антибактериальных препаратов
- Б) оральной регидратации при легких формах
- В) парентерального введения кристаллоидов при тяжелом течении
- Г) энтеросорбентов

**3934. [T039963] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ ПАЦИЕНТА, У КОТОРОГО ПОСЛЕ КУПАНИЯ РЕЗКО СНИЗИЛСЯ СЛУХ, БУДЕТ**

- А) серная пробка
- Б) тромбоз лабиринтной артерии
- В) инородное тело в наружном слуховом проходе
- Г) диффузный наружный отит

**3935. [T040063] ЭМФИЗЕМА ЛЁГКИХ РАЗВИВАЕТСЯ ПРИ**

- А) хронической обструктивной болезни легких
- Б) остром бронхите
- В) карциноме легких
- Г) долевой пневмонии

**3936. [Т040064] ОБЩИМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ЭМФИЗЕМАТОЗНОГО И БРОНХИТИЧЕСКОГО ФЕНОТИПОВ ХОБЛ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) одышка
- Б) гиперкапния
- В) полицитемия
- Г) хронический кашель

**3937. [Т040067] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ ИНГАЛЯЦИОННОГО ГЛЮКОКОРТИКОИДА И БЕТА2-АГОНИСТА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Сальметерол+Флутиказон
- Б) Фенотерол+Ипратропия бромид
- В) Олодатерол+Тиотропия бромид
- Г) Сальбутамол+Ипратропия бромид

**3938. [Т040068] ПРЕПАРАТОМ С ВОЗМОЖНЫМ ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ В ВИДЕ ИНГАЛЯЦИЙ ЧЕРЕЗ НЕБУЛАЙЗЕР ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Сальбутамол
- Б) Формотерол
- В) Салметерол
- Г) Индакатерол

**3939. [Т040069] К БЕТА2-АГОНИСТАМ КОРОТКОГО ДЕЙСТВИЯ ОТНОСИТСЯ**

- А) Сальбутамол
- Б) Формотерол
- В) Салметерол
- Г) Индакатерол

**3940. [Т040070] ПРЕПАРАТОМ С КОМБИНАЦИЕЙ БЕТА2-АГОНИСТА И М-ХОЛИНОЛИТИКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Фенотерол+Ипратропия бромид
- Б) Будесонид+Формотерол
- В) Салметерол+Флутиказон
- Г) Вилантерол+Флутиказон

**3941. [Т040180] К ТРЕТЬЕМУ ЭТАПУ МЕДИЦИНСКОЙ РЕАБИЛИТАЦИИ ОТНОСЯТ**

- А) амбулаторно-поликлинический
- Б) стационарный
- В) санаторно-курортный
- Г) лечебный

**3942. [Т040181] НОРМАЛЬНОЕ ЗНАЧЕНИЕ УРОВНЯ ОБЩЕГО ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ У БОЛЬНЫХ БЕЗ РИСКА СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СОСТАВЛЯЕТ МЕНЬШЕ (ММОЛЬ/Л)**

- А) 5
- Б) 3
- В) 2
- Г) 1

**3943. [Т040182] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ ФАКТОРОМ РИСКА РАЗВИТИЯ ХРОНИЧЕСКИХ БРОНХО-ЛЕГОЧНЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) курение
- Б) частые вирусные инфекции дыхательных путей
- В) загрязнение воздуха
- Г) гиперреактивность бронхов

**3944. [Т040183] У ЛИЦ СТАРШЕГО ВОЗРАСТА ПРИЧИНОЙ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЧАЩЕ ВСЕГО БЫВАЕТ**

- А) хроническое раздражение слизистой дыхательных путей поллютантами (аэрозоли промышленных выбросов, табачный дым и т.д.)
- Б) рецидивирующая или хроническая бактериальная инфекция верхних дыхательных путей
- В) наследственная недостаточность альфа-1-антитрипсина
- Г) гиперреактивность бронхов

**3945. [Т040184] ЧАСТОТА ОСМОТРА БОЛЬНЫХ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРИ ДИСПАНСЕРНОМ НАБЛЮДЕНИИ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 2-4 раза в год и чаще в зависимости от тяжести заболевания
- Б) 1 раз в год
- В) 3 раза в год
- Г) 1 раза в пол года

**3946. [Т040201] НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫМ СИМПТОМОМ, УКАЗЫВАЮЩИМ НА НАЛИЧИЕ ДУОДЕНОГАСТРАЛЬНОГО РЕФЛЮКСА, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) наличие желчи в рвотных массах
- Б) тошнота
- В) тяжесть в эпигастрии
- Г) отрыжка воздухом

**3947. [Т040204] ВАЖНЕЙШЕЙ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ЯВЛЯЕТСЯ КОМБИНАЦИЯ**

- А) гипоальбуминемии менее 30 г/л и протеинурии более 3,5 г/сут
- Б) протеинурии менее 1,0 г/сут и артериальной гипертензии
- В) артериальной гипертензии и гиперкоагуляции
- Г) гематурии и изогипостенурии

**3948. [Т040688] ЧИСЛО БРОНХИАЛЬНЫХ ГЕНЕРАЦИЙ У ВЗРОСЛЫХ СОСТАВЛЯЕТ**

- А) 24
- Б) 30
- В) 17
- Г) 10

**3949. [Т040689] ЦИАНОЗ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ РАО2 (ММ РТ.СТ.)**

- А) 60
- Б) 70
- В) 80
- Г) 50

**3950. [Т040690] СЦИНТИГРАФИЯ ЛЁГКИХ С ИЗОТОПАМИ ПОЗВОЛЯЕТ УТОЧНИТЬ СОСТОЯНИЕ**

- А) капиллярного кровотока лёгких
- Б) крупных сосудов лёгких
- В) бронхиальной проводимости
- Г) реактивности бронхов

**3951. [Т040692] К САМЫМ ЧАСТЫМ ПОБОЧНЫМ ЭФФЕКТАМ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ОТНОСЯТ**

- А) боль в животе, неустойчивый стул
- Б) бронхоспазм
- В) психические нарушения
- Г) повышение креатинина в сыворотке крови

**3952. [Т040693] НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВЫЗЫВАЕТ ОФТАЛЬМОЛОГИЧЕСКИЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ**

- А) Хлорохин
- Б) Ацетилсалициловая кислота
- В) Азатиоприн
- Г) Тауредон

**3953. [Т040695] ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПЕРВИЧНОГО ФЕНОМЕНА РЕЙНО ИСПОЛЬЗУЮТ**

- А) дигидропиридиновые антагонисты Кальция
- Б) низкие дозы Аспирина
- В) Пропранолол
- Г) Кетансерин

**3954. [Т040696] К ПРЕПАРАТАМ, УСИЛИВАЮЩИМ СОКРАТИТЕЛЬНУЮ СПОСОБНОСТЬ ДИАФРАГМЫ, ОТНОСЯТ**

- А) Эуфиллин
- Б) Кальций
- В) сердечные гликозиды
- Г) кортикостероиды

**3955. [T040697] ДЛЯ БЕРЕМЕННЫХ С БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМОЙ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ**

- А) лекарственные средства, содержащие Йод
- Б) Кортикостероиды
- В) Теофиллин
- Г) Холинолитики

**3956. [T040720] ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА НА ФОНЕ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ НЕОБХОДИМО**

- А) соблюдение диеты с содержанием поваренной соли менее 3 г/сут
- Б) соблюдение диеты с содержанием поваренной соли от 5 до 10 г/сут
- В) доведение суточного диуреза до 3-5 литров
- Г) ограничение пищевого белка до 0,5 г/кг

**3957. [T040760] НАЛИЧИЕ КАЛЬЦИНАТОВ ВО ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФАТИЧЕСКИХ УЗЛАХ УКАЗЫВАЕТ НА**

- А) ранее перенесенный туберкулёзный процесс
- Б) потерю активности туберкулёзного процесса
- В) сохранение активности туберкулёзных изменений
- Г) переход туберкулёзного процесса в хроническую стадию

**3958. [T040761] ЭТИОЛОГИЮ ФОКУСНОЙ ТЕНИ В ЛЁГКОМ ПОЗВОЛИТ УТОЧНИТЬ**

- А) гистологическое и бактериологическое исследование патологического материала
- Б) цитологическое и бактериологическое исследование мокроты на микобактерии туберкулёза
- В) иммуно-ферментный анализ крови пациента на наличие антител к туберкулёзу
- Г) длительная антибактериальная терапия неспецифическими препаратами и гистологическое исследование патологического материала

**3959. [Т040762] В ПРОТИВОТУБЕРКУЛЁЗНЫХ УЧРЕЖДЕНИЯХ ДИСПАНСЕРНОМУ НАБЛЮДЕНИЮ ПОДЛЕЖАТ**

- А) больные активной формой туберкулёза любой локализации
- Б) взрослые лица, инфицированные микобактерией туберкулёза
- В) группы риска по неспецифическим заболеваниям органов дыхания
- Г) лица с остаточными посттуберкулёзными изменениями

**3960. [Т040763] К ОСНОВНОМУ ИСТОЧНИКУ ИНФЕКЦИИ ПРИ ТУБЕРКУЛЁЗЕ ОТНОСЯТ**

- А) больного открытой формой туберкулёза лёгких
- Б) человека, инфицированного микобактерией туберкулёза
- В) пациента, ранее перенесшего туберкулёзный процесс
- Г) больного внелёгочными формами туберкулёза

**3961. [Т040764] ЧАЩЕ ПЕРЕХОДИТ В ХРОНИЧЕСКУЮ ФОРМУ ВИРУСНЫЙ ГЕПАТИТ**

- А) С
- Б) В
- В) А
- Г) Е

**3962. [Т040823] МОЩНОСТЬ ПОЛИКЛИНИКИ ОЦЕНИВАЕТСЯ**

- А) числом врачебных посещений в смену
- Б) средним числом посещений на одного жителя в год
- В) количеством имеющихся лечебно-профилактических подразделений
- Г) числом занятых врачебных должностей

**3963. [Т042566] ДВУСТОРОННЯЯ КРЕПИТАЦИЯ В ЛЁГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ ХАРАКТЕРНЫМ СИМПТОМОМ ПРИ**

- А) фиброзирующем альвеолите
- Б) пневмотораксе
- В) плевральном выпоте
- Г) раке лёгкого

**3964. [T042585] УВЕЛИЧЕНИЕ ЛАКТАТА КРОВИ ВЫШЕ 2,5 ММОЛЬ/ЛИТР ВОЗНИКАЕТ ПРИ**

- А) перфузионных расстройств
- Б) гипертоническом кризе
- В) гипопроотеинемии
- Г) гипоосмолярном состоянии

**3965. [T042642] ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОРАЖАЮТСЯ СУСТАВЫ**

- А) проксимальные межфаланговые
- Б) дистальные межфаланговые
- В) первый плюснефаланговый
- Г) шейного отдела позвоночника

**3966. [T042643] КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ СИНОВИАЛЬНОЙ ЖИДКОСТИ НЕХАРАКТЕРНО ДЛЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА?**

- А) кристаллы мочевой кислоты в поляризационном свете
- Б) прозрачная или опалесцирующая; высокая вязкость
- В) высокий нейтрофильный цитоз жидкости
- Г) обнаружение фагоцитов и ревматоидного фактора

**3967. [T042644] КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ В ОПОРНО-ДВИГАТЕЛЬНОМ АППАРАТЕ ВОЗМОЖНО ПРИ ТИРЕОТОКСИКОЗЕ?**

- А) гипертрофическая остеоартропатия
- Б) синдром тугоподвижности суставов
- В) узелки Бушара и Гебердена
- Г) сустав Шарко

**3968. [T042645] К НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНОМУ ПРОЯВЛЕНИЮ КОЖНОГО СИНДРОМА ПРИ ДЕРМАТОМИОЗИТЕ ОТНОСЯТ**

- А) фоточувствительную эритематозную сыпь на лице и груди
- Б) чешуйчатые пятна, напоминающие псориаз
- В) рецидивирующие волдырные высыпания на туловище
- Г) пузыри разных размеров на эритематозной или неизмененного цвета коже



**3969. [Т042646] КВАЛИФИКАЦИОННЫМ КРИТЕРИЕМ СИНДРОМА ЧАРГА-СТРОССА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) бронхиальная астма (на момент осмотра или в анамнезе)
- Б) перемежающаяся хромота в конечностях
- В) гранулематозное воспаление при биопсии органов и тканей
- Г) сетчатое ливедо

**3970. [Т042648] ПРИ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМ ИССЛЕДОВАНИИ ПИЩЕВОДА ОТСУТСТВИЕ ПЕРИСТАЛЬТИКИ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО В ДИСТАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**

- А) склеродермии пищевода
- Б) диффузного спазма пищевода
- В) пищевода Баррета
- Г) рефлюкс-эзофагита

**3971. [Т042649] ПРИЗНАКОМ ПЕРФОРАЦИИ ЯЗВЫ ЖЕЛУДКА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ригидность передней брюшной стенки
- Б) исчезновение или ослабление болей
- В) рвота кофейной гущей
- Г) гиперперистальтика

**3972. [Т042651] К АНТИСЕКРЕТОРНЫМ СРЕДСТВАМ ОТНОСЯТ**

- А) H<sub>2</sub>-гистаминоблокаторы
- Б) блокаторы серотониновых рецепторов
- В) соли лития
- Г) секвестранты желчных кислот

**3973. [Т042652] НА АМБУЛАТОРНОМ ЭТАПЕ К ПРИНЦИПАМ ЛЕЧЕНИЯ ЦИРРОЗА ПЕЧЕНИ ОТНОСЯТ**

- А) борьбу с гипераммониемией
- Б) десенсибилизацию
- В) гидратацию
- Г) коррекцию гипергликемии

**3974. [T042653] РЕЖЕ ДРУГИХ ВЫЗЫВАЕТ ЯЗВЕННЫЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА**

- А) Мелоксикам
- Б) Индометацин
- В) Пироксикам
- Г) Реопирин

**3975. [T042654] ПРИ ЛЕЧЕНИИ ДИАРЕИ В ПЕРИОД РЕКОНВАЛЕСЦЕНЦИИ ПРИ СТИХАНИИ ВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ПРОЦЕССА В СЛИЗИСТОЙ КИШЕЧНИКА МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ОТВАР**

- А) ольховых шишек
- Б) семян льна
- В) мяты
- Г) цветов бессмертника

**3976. [T042655] ЖЕЛУДОЧНУЮ СЕКРЕЦИЮ СНИЖАЕТ**

- А) Фамотидин
- Б) Гастрин
- В) Ацидин-пепсин
- Г) Креон

**3977. [T057072] НАИБОЛЕЕ ЧАСТОЙ ПРИЧИНОЙ СМЕРТИ ПРИ ОБШИРНОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) нарушение ритма
- Б) полная АВ-блокада
- В) кардиогенный шок
- Г) тампонада сердца

**3978. [T057073] В ПЕРВИЧНОЙ ДИАГНОСТИКЕ ИБС НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМИ ЯВЛЯЮТСЯ ДАННЫЕ**

- А) типичные анамнестические
- Б) ЭКГ
- В) анализа крови (клинического, биохимического)
- Г) аускультативные

**3979. [T057076] СОЧЕТАНИЕ АНЕМИИ И АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТОНИИ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**

- А) хроническом гломерулонефрите
- Б) гипертонической болезни
- В) В-12 дефицитной анемии
- Г) синдроме Иценко-Кушинга

**3980. [T057077] ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ БЕЗРАБОТНОМУ ВЫДАЕТСЯ**

- А) при наличии документа о взятии на учёт по безработице
- Б) при ургентном заболевании
- В) в случае госпитализации
- Г) при ОРВИ

**3981. [T057079] НЕ СЧИТАЕТСЯ НАРУШЕНИЕМ РЕЖИМА ПАЦИЕНТОМ, ИМЕЮЩИМ ЛИСТОК ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ, ПРИ**

- А) отказе от госпитализации
- Б) употреблении алкоголя
- В) несоблюдении предписанного лечения
- Г) несвоевременной явке на приём

**3982. [T057080] РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) обширное (тотальное) снижение прозрачности лёгочной ткани
- Б) субтотальное затемнение - при локализации воспаления в пределах одной или двух долей лёгких
- В) ограниченное затемнение - инфильтративные изменения лёгочной ткани, не выходящие за пределы сегмента
- Г) затемнение средостения

**3983. [T057081] БИСОПРОЛОЛ И ЕГО АНАЛОГИ ПРИМЕНЯЮТСЯ ПРИ ИБС, ТАК КАК ОНИ**

- А) снижают потребность миокарда в кислороде
- Б) вызывают спазм периферических сосудов
- В) расширяют коронарные сосуды
- Г) увеличивают сократительную способность миокарда

**3984. [T057084] ПРИ МИТРАЛЬНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ АУСКУЛЬТАТИВНО ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**

- А) ослабленный I тон, систолический шум
- Б) грубый систолический шум с проведением на сосуды
- В) хлопающий I тон, диастолический шум
- Г) ослабление I тона на верхушке и II тона над аортой

**3985. [T057085] СИМПТОМОМ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА, ПОЯВЛЯЮЩИМСЯ ПОЗЖЕ ОСТАЛЬНЫХ В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) субхондральный остеопороз
- Б) утренняя скованность
- В) опухание и деформация суставов
- Г) ревматоидный фактор в сыворотке крови

**3986. [T057086] ОПТИМАЛЬНЫМ КОМПЛЕКСОМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХСН IIА СТ., ФК III ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) ингибиторы АПФ,  $\beta$ -блокаторы, диуретики
- Б) диуретики, сердечные гликозиды,  $\beta$ -блокаторы
- В)  $\beta$ -блокаторы, Добутамин, диуретики
- Г)  $\beta$ -блокаторы, сердечные гликозиды, Лидокаин

**3987. [T057087] К ЗАБОЛЕВАНИЮ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА, КЛИНИЧЕСКИ СХОДНОМУ СО СТЕНОКАРДИЕЙ, ОТНОСЯТ**

- А) диафрагмальную грыжу
- Б) болезнь Крона
- В) проктосигмоидит
- Г) хронический колит

**3988. [T057277] ПОВРЕЖДЕНИЕ ЛУЧЕВОГО НЕРВА ЧАЩЕ ВСЕГО ВСТРЕЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРЕЛОМЕ \_\_\_\_\_ ПЛЕЧЕВОЙ КОСТИ**

- А) в средней трети
- Б) в верхней трети
- В) головки
- Г) мыщелков

**3989. [T057278] ОДНИМ ИЗ НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ ПОСЛЕ ТРАВМАТИЧЕСКОГО ВЫВИХА БЕДРА ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) посттравматический остеоартроз
- Б) анкилоз
- В) нагноение
- Г) рецидив вывиха

**3990. [T057280] ПОСЛЕ ДЛИТЕЛЬНОЙ ИММОБИЛИЗАЦИИ ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА ОБЫЧНО ВОЗНИКАЕТ \_\_\_\_\_ КОНТРАКТУРА ПЛЕЧЕВОГО СУСТАВА**

- А) приводящая
- Б) сгибательная
- В) разгибательная
- Г) отводящая

**3991. [Т057281] ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНОГО В СОСТОЯНИИ ТЯЖЕЛОГО ТРАВМАТИЧЕСКОГО ШОКА ПРИ МНОЖЕСТВЕННОЙ СКЕЛЕТНОЙ ТРАВМЕ СЛЕДУЕТ НАЧАТЬ С**

- А) остановки кровотечения
- Б) футлярной блокады
- В) репозиции отломков
- Г) вправления вывиха

**3992. [Т061212] КАЛОВЫЕ МАССЫ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЕННОГО КИШЕЧНИКА СОДЕРЖАТ ХОРОШО ЗАМЕТНУЮ ПРИМЕСЬ**

- А) слизи
- Б) крови
- В) гноя
- Г) жира

**3993. [Т061217] ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЕПАТИТА С ПРЕПАРАТАМИ ИНТЕРФЕРОНА В СОЧЕТАНИИ С РИБАВИРИНОМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) цирроз печени класс С по Чайлду-Пью
- Б) артериальная гипертензия, требующая постоянного приёма гипотензивных препаратов
- В) нормальный уровень АЛТ, АСТ и ГГТ
- Г) стенокардия вне зависимости от класса тяжести

**3994. [Т061219] ЦЕЛЬЮ ПРОТИВОВИРУСНОЙ ТЕРАПИИ ГЕПАТИТА С В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) полное устранение вируса из организма
- Б) перевод инфекции в неактивную стадию с возможностью рецидива
- В) перевод инфекции в неактивную стадию без возможности рецидива
- Г) уменьшение вирусной нагрузки

**3995. [Т061221] ПАТОГЕНЕТИЧЕСКИМ ЛЕЧЕНИЕМ АУТОИММУННОГО ГЕПАТИТА ЯВЛЯЕТСЯ ИСПОЛЬЗОВАНИЕ**

- А) препаратов глюкокортикостероидов
- Б) нестероидных противовоспалительных препаратов
- В) антигистаминных препаратов
- Г) препаратов эссенциальных фосфолипидов

**3996. [Т061223] СПАЗМОЛИТИКОМ, ДЕЙСТВУЮЩИМ НА МУСКУЛАТУРУ СФИНКТЕРА ОДДИ, КИШЕЧНИКА И МОЧЕТОЧНИКОВ, ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) Дротаверин
- Б) Мебеверин
- В) Пинаверия бромид
- Г) Гемикромон

**3997. [Т066527] «РЕКОНСТРУКЦИЯ» КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЫ У БОЛЬНОГО ПРЕДПОЛАГАЕТ**

- А) анализ всей доступной медицинской информации по конкретному больному
- Б) тщательный сбор анамнестических данных
- В) обследование пораженных родственников
- Г) обследование больных и здоровых родственников

**3998. [Т066537] НОРМАЛЬНЫЙ ХРОМОСОМНЫЙ НАБОР НАХОДЯТ У БОЛЬНЫХ С СИНДРОМОМ**

- А) Марфана
- Б) Дауна
- В) Эдвардса
- Г) Патау

**3999. [T066538] КЛИНИЧЕСКАЯ КАРТИНА, НА ОСНОВАНИИ КОТОРОЙ МОЖНО ПОСТАВИТЬ ДИАГНОЗ «НЕЙРОФИБРОМАТОЗ ТИП I», ВКЛЮЧАЕТ**

- А) множественные пигментные пятна на коже («кофейные пятна»), накожные и подкожные опухоли, узелки Лиша
- Б) врожденный порок сердца, порок развития лучевой кости, олигодактилию
- В) себорейную аденому на щеках, депигментированные пятна, судороги, умственную отсталость
- Г) воронкообразную грудную клетку, брахидактилию

**4000. [T066541] ПОВЫШЕННЫЙ РИСК РАЗВИТИЯ МУЛЬТИФАКТОРИАЛЬНОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ОЦЕНИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ**

- А) данных клинико-генеалогического анализа
- Б) близкого родства супругов
- В) цитогенетических исследований
- Г) наличия специфического биохимического маркера

**4001. [T066548] ОСНОВНОЙ ЗАДАЧЕЙ ПЕРВОГО УРОВНЯ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ БЕРЕМЕННЫХ ЖЕНЩИН ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) формирование группы риска по внутриутробной патологии плода
- Б) пренатальная диагностика хромосомных болезней
- В) пренатальная диагностика конкретных наследственных болезней
- Г) пренатальная диагностика врожденных пороков развития

**4002. [T066557] ДЛЯ МАЛЬЧИКОВ С АДРЕНОГЕНИТАЛЬНЫМ СИНДРОМОМ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ**

- А) преждевременное половое развитие
- Б) интерсексуальное строение гениталий
- В) задержка костного возраста
- Г) высокий рост



**4003. [T066567] РЕШЕНИЕ О ДЕТОРОЖДЕНИИ ПРИ НАЛИЧИИ НАСЛЕДСТВЕННОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ У ОДНОГО ИЗ СУПРУГОВ ПРИНИМАЕТСЯ**

- А) супружеской парой
- Б) врачом-консультантом
- В) здоровым супругом
- Г) больным супругом

**4004. [T066568] К ЗАБОЛЕВАНИЯМ, ОБУСЛОВЛЕННЫМ РОДИТЕЛЬСКИМ ТИПОМ УНАСЛЕДОВАННОГО ПАТОЛОГИЧЕСКОГО ГЕНА, ОТНОСЯТ БОЛЕЗНИ**

- А) импринтинга
- Б) митохондриальные
- В) хромосомные
- Г) геномные

**4005. [T066569] ГЕНЕТИЧЕСКИЙ ДЕФЕКТ ФЕРМЕНТА ФЕНИЛАЛАНИНГИДРОКСИЛАЗЫ ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ**

- А) фенилкетонурии
- Б) галактоземии
- В) тирозинемии
- Г) глутаровой ацидурии

**4006. [T066570] НАРАСТАЮЩАЯ МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ, ПРОЯВЛЕНИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ В РАННЕМ ВОЗРАСТЕ, ПСЕВДОГИПЕРТРОФИЯ ИКРОНОЖНЫХ МЫШЦ, ПОРАЖЕНИЕ ЛИЦ МУЖСКОГО ПОЛА ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ**

- А) мышечной дистрофии Дюшенна
- Б) синдрома Шварца-Джампеля
- В) синдрома Ретта
- Г) спинальной мышечной атрофии

**4007. [T066593] ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫМ ДИАГНОЗОМ У ПАЦИЕНТКИ 13 ЛЕТ С СИМПТОМАТИКОЙ: НИЗКИЙ РОСТ, ГИПЕРСТЕНИЧЕСКОЕ ТЕЛОСЛОЖЕНИЕ, ОТСУТСТВИЕ ВТОРИЧНЫХ ПОЛОВЫХ ПРИЗНАКОВ, КОРОТКАЯ ШЕЯ С НИЗКОЙ ЛИНИЕЙ РОСТА ВОЛОС, КРЫЛОВИДНЫЕ СКЛАДКИ НА ШЕЕ - ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ**

- А) Шерешевского-Тернера
- Б) Клайнфельтера
- В) Дауна
- Г) добавочной Y хромосомы

**4008. [T066594] НА ОСНОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ КАРИОТИПОВ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ КЛАЙНФЕЛЬТЕРА**

- А) 47, ХХУ
- Б) 47, ХУУ
- В) 46, ХХ, 5p-
- Г) 45, Х0

**4009. [T066595] НА ОСНОВАНИИ ПРЕДСТАВЛЕННЫХ КАРИОТИПОВ ДИАГНОЗОМ ЯВЛЯЕТСЯ СИНДРОМ ПАТАУ**

- А) 47, ХУ, +13
- Б) 47, ХХ, +18
- В) 46, ХХ, 5p-
- Г) 47, ХХУ

**4010. [T066597] СИМПТОМАТИКА: НЕБОЛЬШАЯ КРУГЛАЯ ГОЛОВА СО СКОШЕННЫМ ЗАТЫЛКОМ, МОНГОЛОИДНЫЙ РАЗРЕЗ ГЛАЗ, ЭПИКАНТ, КОРОТКИЙ НОС С ШИРОКОЙ ПЛОСКОЙ ПЕРЕНОСИЦЕЙ, МАКРОГЛОССИЯ, ДЕФОРМИРОВАННЫЕ УШНЫЕ РАКОВИНЫ, МЫШЕЧНАЯ ГИПОТОНИЯ. ПОСТАВЬТЕ ДИАГНОЗ**

- А) болезнь Дауна
- Б) синдром Клайнфельтера
- В) синдром Шерешевского-Тернера
- Г) синдром Патау

**4011. [T066598] ДЕВОЧКА НИЗКОГО РОСТА С КРЫЛОВИДНЫМИ СКЛАДКАМИ НА ШЕЕ, ГИПЕРТЕЛОРИЗМОМ СОСКОВ, НОРМАЛЬНЫМ ИНТЕЛЛЕКТОМ И НОРМАЛЬНЫМ СТРОЕНИЕМ НАРУЖНЫХ ПОЛОВЫХ ОРГАНОВ. ПРЕДПОЛОЖИТЕ ЗАБОЛЕВАНИЕ И НАЗНАЧЬТЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА**

А) синдром Шерешевского-Тернера; кариотипирование, УЗИ малого таза, анализ на половые гормоны

Б) адреногенитальный синдром; кариотипирование, УЗИ малого таза, анализ на гормоны надпочечников

В) синдром Нунан; кариотипирование, УЗИ малого таза, Эхо-КГ

Г) синдром Клайнфельтера; кариотипирование, УЗИ малого таза, анализ на половые гормоны