

ВАРИАНТ ЛД-4

УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

001. Больной 40 лет заболел остро: озноб, слабость, затруднение глотания, боли в области шеи с иррадиацией в уши, голову, усиливающиеся при поворотах, температура 38°C. Больного беспокоит потливость. При пальпации щитовидная железа увеличена, болезненна, не спаяна с окружающими тканями, уплотнена, флюктуирующих участков нет. Подчелюстные, шейные лимфоузлы не увеличены. В анализе крови: СОЭ до 21 мм/ч, относительный лимфоцитоз. При исследовании накопления йода щитовидной железой на сканограмме участки просветления, накопление понижено. Диагноз?

1. флегмона шеи 2. кровоизлияние в узловой зоб 3. острый тиреоидит 4. инфицированная киста шеи 5. диффузный токсический зоб

2. В ответ на потребление большого количества поваренной соли из перечисленных гормонов будет выделяться в увеличенных количествах:

1. альдостерон 2. АДГ 3. АКТГ 4. окситоцин

3. Какое побочное действие бигуанидов можно ожидать у больного сахарным диабетом при наличии у него заболеваний, ведущих к тканевой гипоксии (анемия, легочная недостаточность и другие)?

1. усиление полиурии 2. кетоацидоз 3. лактоацидоз 4. агранулоцитоз 5. холестатическая желтуха

4. К местам возможного депонирования бериллия относятся: а) легкие; б) печень; в) кости; г) волосы; д) нервная ткань. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, г, д 2. б, г, д 3. а, б, в, г, д 4. г, д 5. д

5. При каких заболеваниях чаще всего обнаруживаются эозинофильные выпоты? а) пневмония; б) туберкулез; в) опухоли; г) глистные инвазии; д) травма. Выберите правильную комбинацию:

1. б, в, г 2. б, в, г, д 3. все ответы правильные 4. г 5. а, г

6. Перед плановым и экстренным оперативными вмешательствами пациентам проводится премедикация. Назовите основные цели премедикации:

1. анальгезия и профилактика вагусных реакций 2. нейровегетативная стабилизация, профилактика вагусных рефлексов, устранение страха перед операцией 3. создание фона анальгезии, парасимпатолитическое действие, нейровегетативная защита 4. снятие психоэмоционального напряжения, нейровегетативная стабилизация, анальгезия и потенцирование анестетиков, профилактика вагусных реакций 5. психоэмоциональная стабилизация, подавление секреции бронхиальных желез, профилактика дыхательных нарушений

7. К нейролептикам-антипсихотикам относится: а) галоперидол; б) феназепам; в) азапептин; г) финлепсин (карбамазепин):

1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно

8. Феномен свисающей кисти при параличе разгибателей запястья и пальцев связан с поражением нерва:

1. срединного 2. локтевого 3. подмышечного 4. лучевого

9. Уровень клубочковой фильтрации, характерный для терминальной стадии хронической почечной недостаточности:

1. 40 мл/мин 2. 30 мл/мин 3. 20 мл/мин 4. 15 мл/мин 5. 5 мл/мин

10. К осложнениям инсулинотерапии относятся: а) гипогликемические состояния; б) кетоацидоз; в) постинсулиновые липодистрофии; г) синдром Нобекур; д) синдром Сомоджи. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в, д 2. а, г 3. б, в 4. а 5. б, г, д

11. Наиболее информативными критериями гипертрофии правого желудочка являются: а) выраженное отклонение оси ORS вправо; б) смещение переходной зоны вправо; в) смещение переходной зоны влево; г) S-тип ЭКГ. Выберите правильную комбинацию:

1. а, б, г 2. а, в, г 3. б, г 4. а, г 5. а, в

12. Время максимального проявления кожных реакций после повторного воздействия аллергена при аллергических реакциях, развивающихся по I типу иммунного повреждения:

1. 15-30 мин 2. 6-8 час 3. 24-48 час 4. 10-14 суток

13. Укажите, в какой носовой ход открывается слезно-носовой канал: 1. верхний 2. средний 3. нижний 4. общий

14. Инкубационный период при кори у детей, не получавших серопротекцию, составляет (в днях):

1. 1-7 2. 7-10 3. 7-17 4. 11-21 5. 15-30

15. Квалифицирующим признаком тяжелого вреда здоровью является:

1. опасность вреда здоровью для жизни человека 2. развитие психического расстройства 3. стойкая утрата общей трудоспособности не менее чем на одну треть 4. полная утрата профессиональной трудоспособности 5. все перечисленное

16. Клинически малосимптомно и без изменений, выявляемых с помощью физикальных методов обследования, протекает:

1. очаговый туберкулез легких 2. инфильтрат иены и туберкулез легких 3. диссеминированный туберкулез легких 4. фиброзно-кавернозный туберкулез легких 5. цирротический туберкулез легких

17. Какой признак характерен для субарахноидального кровоизлияния?

1. атаксия 2. менингеальные симптомы 3. гемипарез 4. изоэлектрическая ЭЭГ 5. клеточно-белковая диссоциация в спинномозговой жидкости
18. Сидеробласты - это:
1. эритроциты, содержащие уменьшенное количество гемоглобина 2. красные клетки-предшественники, содержащие негемовое железо в виде гранул 3. красные клетки-предшественники, не содержащие гемоглобин 4. ретикулоциты
19. Назовите абсолютное показание к оперативному лечению переломов (остеосинтез):
1. открытые переломы 2. переломы со смещением 3. интерпозиция мягких тканей между отломками 4. многооскольчатые и раздробленные переломы 5. множественные переломы костей
20. Наиболее выраженным анальгетическим свойством обладает:
1. ацетилсалициловая кислота 2. ибупрофен 3. напроксен 4. парацетамол
21. У больной с переломом лодыжек (заднего края) с подвывихом стопы через 1,5 года после травмы обнаружен деформирующий артроз голеностопного сустава. Назовите основную причину этого осложнения:
1. сохраняющийся подвывих стопы 2. разрыв дельтовидной связки 3. длительная иммобилизация гипсовой повязкой 4. ранняя нагрузка на ногу 5. перелом заднего края большеберцовой кости
22. Какие из перечисленных специальных методов исследования имеют наибольшее значение для диагностики миелофиброза?
1. биопсия лимфатического узла 2. пункционная биопсия селезенки 3. стерильная пункция 4. трепанобиопсия
23. Нежелательным эффектом при применении атропина является:
1. сухость во рту 2. бронхоспазм 3. брадикардия 4. повышение внутричерепного давления 5. ортостатическая гипотензия
24. Патологические механизмы прогрессирования гломерулонефрита: а) активация гуморальных иммунных процессов; б) продукция медиаторов воспаления; в) коагуляционный механизм; г) гемодинамический механизм; д) метаболические нарушения. Выберите правильную комбинацию ответов:
1. б, в 2. б, в, г 3. все ответы правильные 4. а, б, в 5. а, б, в, г
25. В структуре заболеваемости детей, подростков и взрослых в России в настоящее время первое ранговое место принадлежит:
1. злокачественным новообразованиям 2. болезням системы кровообращения 3. инфекционным и паразитарным болезням 4. травмам и отравлениям 5. болезням органов дыхания размерами 4х5 см. Жалоб нет. Каким должно быть ведение подобного пациента?
1. повторить УЗИ через 4-6 месяцев 2. незамедлительное дообследование для уточнения диагноза и характера образования 3. экстренная госпитализация в хирургический стационар и операция 4. амбулаторное наблюдение за больным 5. срочное проведение ЭГДС
26. Во время операции по поводу хронического панкреатита наиболее полное представление об изменениях в панкреатических протоках дает:
1. пункционная биопсия 2. интраоперационная панкреатография 3. гистологическое исследование участков железы 4. холангиоскопия 5. дебитометрия желчных протоков
27. При дифтерии во входных воротах воспаление имеет характер:
1. продуктивного 2. фибринозного 3. гнойного 4. геморрагического 5. гнилостного
28. Пик заболеваемости клещевым энцефалитом приходится на:
1. осень 2. зиму 3. весну 4. лето и осень 5. весну и лето
29. Ревматизм вызывается:
1. стафилококком 2. б-гемолитическим стрептококком группы С 3. пневмококком 4. б-гемолитическим стрептококком группы А 5. возбудитель неизвестен
30. Тесты функциональной диагностики (ТФД) позволяют определить:
1. двуфазность менструального цикла 2. уровень эстрогенной насыщенности организма 3. наличие овуляции 4. полноценность лютеиновой фазы цикла 5. все перечисленное
31. При сформировавшемся гнойном воспалительном образовании придатков матки показано:
1. пункция образования через задний влагалищный свод, опорожнение гнойной полости и введение в нее антибиотиков 2. хирургическое лечение 3. терапия пирогеналом 4. терапия гоновакциной 5. электрофорез цинка по брюшно-крестцовой методике
- Аускультация - диагностический метод, основанный на:
1. выслушивании звучания тонов и шумов, возникающих при функционировании отдельных органов 2. выслушивании звучания отдельных частей тела при их простукивании 3. графической регистрации тонов и шумов сердца 4. определении остроты слуха
33. Пороговой частотой пульса по критериям ВОЗ для возрастной группы 40- 59 лет является:
1. 170 в мин 2. 175 в мин 3. 180 в мин 4. 140 в мин 5. менее 120 в мин
34. У больного 78 лет при обследовании выявлена опухоль верхней трети пищевода с прорастанием в трахею, метастазы в печень. При глотании с трудом проходит жидкость. Ваша тактика:

1. буживание опухоли 2. эндоскопическая реканализация опухоли 3. эзофагостома 4. гастростома 5. еуностома
35. При каком морфологическом варианте хронического гломерулонефрита наиболее показаны кортикостероиды?
 1. фибропластическом 2. мезангиокапиллярном 3. фокальном сегментарном гломерулосклерозе 4. мембранозном 5. минимальных изменений клубочков
36. Источником макрофагальной системы организма являются:
 1. фибробласты 2. лимфоциты 3. моноциты 4. адипоциты (жировые клетки) 5. миоциты
37. При вазоспастической стенокардии препаратами выбора являются препараты следующего класса:
 1. блокаторы гистаминовых рецепторов 2. блокаторы β -адренорецепторов 3. блокаторы α -адренорецепторов 4. блокаторы медленных кальциевых каналов 5. блокаторы рецепторов ангиотензина II
38. Больной дважды лечился в хирургическом отделении по поводу гнойного перикардита. В последнее время преобладают признаки нарастания сердечной недостаточности. Выраженный цианоз, отеки на ногах, асцит. Печень увеличена, плотная. При осмотре заметно систолическое втягивание межреберного пространства в области верхушки сердца, характерна несмещаемость сердца при перемене положения больного. Шумов над областью сердца нет. Проводимые консервативные мероприятия успеха не имеют. Диагноз?
 1. ИБС, хроническая сердечно-легочная недостаточность 2. сухой перикардит 3. цирроз печени 4. слипчивый перикардит 5. экссудативный перикардит
39. Какова должна быть лечебная тактика у больного с острым абсцессом легкого в стадии формирования, без прорыва в бронх?
 1. оперативное лечение - резекция легкого 2. оперативное лечение - пневмотомия 3. пункция плевральной полости 4. оперативное лечение - торакопластика 5. консервативные методы лечения, антибиотики, детоксикация
40. Больная 25 лет обратилась к хирургу с жалобами на болезненность и уплотнение молочных желез в предменструальный период. При осмотре в обеих молочных железах нечетко пальпируются диффузные мелкие очаги уплотнения. Соски и ареолы правильной формы, выделений из них нет. Кожа молочных желез не изменена. Подмышечные лимфоузлы не увеличены. Ваш диагноз?
 1. двусторонний маститоподобный рак 2. плазмоцитарный мастит 3. диффузная двусторонняя фиброзно-кистозная мастопатия 4. двусторонние интрадуктальные папилломы 5. двусторонняя мастоплазия
41. На прием к хирургу явился больной с длительно существующей язвой задней стенки 12-перстной кишки и пенетрацией в головку поджелудочной железы. Какое осложнение может наступить у больного?
 1. кахексия 2. профузное кровотечение 3. перфорация 4. стеноз 5. малигнизация
42. Амбулаторному хирургу следует знать, что к хроническим гиреозитам не относят:
 1. струмит Хашимото 2. зоб Риделя 3. тиреоидит де Кервена 4. аденому щитовидной железы
43. Галлюцинации - это: а) ошибочные суждения, не поддающиеся коррекции; б) неправильное восприятие реальных объектов; в) произвольно возникающие навязчивые образы; г) восприятия, возникающие без реального объекта:
 1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно
- К каким типам диагностики можно отнести компьютерную диагностику? 1. формально-логический анализ 2. содержательное основание
45. В амбулаторию глазной больницы обратилась больная 26 лет с жалобами на внезапное снижение зрения правого глаза, искажение формы и размеров предметов. Жалобы появились после перенесенного гриппа. Объективно: Vis OD = 0 J н/к; Vis OS = 1,0. Правый глаз: спокоен, роговица прозрачная, сферичная. Передняя камера средней глубины, влага прозрачная. Радужка структурна, зрачок живо реагирует на свет. На глазном дне в макулярной области просматривается ватообразный желтовато-серый очаг размером 1/2 диаметра диска с нечеткими контурами. Левый глаз здоров. Поставьте правильный диагноз:
 1. кератит 2. эндофтальмит 3. центральный хориоретинит 4. острый приступ глаукомы 5. иридоциклит
46. На какой день временной нетрудоспособности должно быть получено разрешение главного врача на выдачу больничного листа иногороднему?
 1. разрешение получать не нужно 2. в первый день 3. в любой день 4. при закрытии больничного листа
47. Рентгенологический феномен «дымохода» характерен для кишечной стриктуры, ассоциированной с:
 1. раком толстой кишки 2. неспецифическим язвенным колитом 3. псевдомембранозным колитом 4. ишемическим колитом 5. не ассоциирован ни с одним из перечисленных заболеваний
48. Количество элементов в паховом канале:
 1. 3 стенки и 3 отверстия 2. 4 стенки и 4 отверстия 3. 4 стенки и 2 отверстия 4. 2 стенки и 4 отверстия 5. 4 стенки и 3 отверстия
49. Укажите наиболее частое сочетание симптомов при сыпном тифе:
 1. высокая температура 4 недели, головная боль, гепатоспленомегалия 2. высокая температура до 14 дней, головная боль, гиперемия лица, розеолезно-петехиальная сыпь 3. высокая волнообразная лихорадка, гепатоспленомегалия, боли в суставах 4. высокая температура до 3-4-х недель, бледность кожных покровов, гепатоспленомегалия, розеолезная сыпь
50. Энтеротоксин продуцируется бактерией:

1. Clostridium tetani 2. Corynebacterium diphtheriae 3. Vibrio cholerae 4. Bacillus anthracis 5. Salmonella typhi
51. При поглощенной дозе 2-4 Гр прогноз острой лучевой болезни:
I. абсолютно благоприятный 2. относительно благоприятный 3. сомнительный 4. неблагоприятный 5. абсолютно неблагоприятный
52. Женщина 75 лет поступила с картиной разлитого перитонита 3-суточной давности. Длительный язвенный анамнез. При обзорной рентгенографии брюшной полости выявлен «свободный газ». Данной больной показана:
I. эндоскопическая эзофагогастродуоденоскопия 2. рентгеноскопия желудка с барием 3. неотложная лапаротомия 4. наблюдение 5. УЗИ
53. При лечении стабильной артериальной гипертензии не назначают:
1. β -блокаторы 2. инъекции дибазола 3. антагонисты кальция 4. ингибиторы АПФ 5. блокаторы рецепторов ангиотензина II
- Из перечисленных спирографических и пневмотахометрических показателей, как правило, снижаются при бронхиальной астме: а) жизненная емкость легких; б) форсированная жизненная емкость легких; в) максимальная вентиляция легких; г) мощность вдоха; д) мощность выдоха. Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б, д 2. б, д 3. б, в, д 4. в, д 5. а, б, в, д
55. Больная 29 лет поступила в клинику с жалобами на учащенное, болезненное мочеиспускание с интервалом 20-30 минут, небольшую примесь крови в моче в конце мочеиспускания, боли в надлобковой области вне акта мочеиспускания. В анализах мочи: моча мутная, лейкоциты покрывают все поля зрения. Выделений из половых путей и урегры не обнаружено. Половой партнер венерическими заболеваниями не страдает. Ваш диагноз:
1. вульвовагинит 2. аднексит 3. простая язва мочевого пузыря 4. острый цистит 5. парацистит
56. Укажите характер стула при холере:
1. обильный, водянистый, зловонный 2. обильный, водянистый, без калового запаха и окраски 3. обильный, водянистый, зеленоватой окраски 4. водянистый, с примесью крови
57. Что такое «холодный очаг»?
I. недостаточное накопление радиофармацевтического препарата 2. избыточное накопление радиофармацевтического препарата 3. диффузные изменения 4. отсутствие накопления радиофармацевтического препарата
58. Укажите ранние клинические проявления ущемления тонкой кишки при внутренних грыжах:
1. диарея 2. коллапс 3. схваткообразные боли в животе, задержка отхождения газов 4. симптомы раздражения брюшины 5. дегидратация
59. Во время акта рвоты наблюдается:
1. опущение диафрагмы 2. повышение внутрибрюшного давления 3. сокращение дна желудка 4. сокращение антрального отдела 5. сокращение абдоминальной мускулатуры
60. У больного уровень артериального давления без гипотензивной терапии не снижается ниже 180/100 мм рт.ст. Отмечается изменение сосудов глазного дна типа салюс II. Индекс гипертрофии миокарда Соколова составляет 48 мм. Какой стадии по классификации ВОЗ соответствует данное заболевание?
1. I стадия 2. II стадия 3. III стадия 4. пограничная гипертензия
61. В лечении послеродового эндометрита не применяются:
I. антибиотики 2. аспирация содержимого полости матки 3. инфузионная терапия 4. эстроген-гестагенные препараты
62. Укажите, какие из перечисленных соединений относятся к поверхностно- активным веществам:
1. минеральные кислоты 2. сильные неорганические основания 3. соли высших карбоновых кислот (мыла) 4. углеводороды 5. многоатомные спирты
63. Плановая гинекологическая операция должна проводиться:
1. в дни менструации 2. в первую неделю после прекращения менструации 3. в дни ожидаемой менструации 4. накануне менструации 5. не имеет значения
- Объясните происхождение гинекомастии у мужчин, выявляемой при общем осмотре:
1. геморрагический синдром 2. обезвоживание организма 3. гиперэстрогения 4. сидеропенический синдром 5. нарушение синтетической функции печени
65. Эквивалентом стенокардии может служить следующий симптом:
И изжога при быстрой ходьбе 2. головокружение при переходе в ортостаз 3. повышение АД при физической нагрузке 4. колющие боли в сердце при наклонах туловища
66. Наружное акушерское исследование во 2-й половине беременности не предполагает:
1. определения положения, позиции, размера плода 2. анатомической оценки таза 3. определения срока беременности 4. функциональной оценки таза 5. оценки частоты и ритма сердцебиения плода
- Ребенку с наличием «виража» туберкулиновой пробы необходимо провести:
1. градуированную пробу Пирке 2. ревакцинацию БЦЖ 3. ревакцинацию БЦЖ- М 4. химиопрофилактику в течение 3-6 мес 5. дезинтоксикационную терапию в течение 2 недель
68. С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких - покашливание?

1. для отличия шума трения плевры от крепитации и хрипов 2. для выявления скрытой бронхиальной обструкции 3. с целью отличить сухие хрипы от влажных хрипов 4. с целью отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры 5. для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

69. Белый дермографизм характерен для:

1. атонического дерматита 2. идиопатической экземы 3. пруриногозной экземы 4. дисгидротической экземы 5. микробной экземы

70. Средствами базисной терапии ревматоидного артрита являются:

а) тауредон (кризанол); б) метотрексат; в) аспирин; г) преднизолон; д) ибупрофен. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, б 2. б, в 3. в, г 4. а, б, в 5. в, г, д

71. Из указанных медицинских работников имеет право на выдачу больничного листа:

1. врач, не состоящий в штате ЛПУ (частнопрактикующий) 2. частнопрактикующий врач при наличии соответствующей лицензии 3. врач станции переливания крови 4. врач СМИ 5. врач-эпидемиолог

72. При измерении АД у пациентки 35 лет в положении сидя и лежа зарегистрированы значения АД 150/85 мм рт.ст. В ортостазе уровень АД 160/90 мм рт.ст. Какое заключение можно сделать по результатам измерений?

1. у больной пограничная артериальная гипертензия 2. у пациентки нормальная реакция АД на ортостаз 3. симптомы указывают на ортостатическую гипертензию 4. у больной артериальная гипертензия II стадии 5. у больной артериальная гипертензия III стадии

73. Синдром персистирующей галактореи-аменореи включает: а) бесплодие;

б) аменорею; в) галакторею; г) гипоплазию матки. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а 2. б, в 3. а, г 4. а, б, г 5. а, б, в, г

74. Найдите ошибку: Показанием для оперативной фиксации фрагментов нижней челюсти является:

1. полная вторичная адентия 2. смещение костных отломков, сохраняющееся после проведения двучелюстного шинирования 3. наличие зуба в линии перелома 4. наличие костного дефекта нижней челюсти

Иностранцам гражданам больничный лист может быть выдан в случаях:

1. ни в каких 2. во всех случаях при нетрудоспособности 3. если он является работником российского предприятия 4. при заболевании туберкулезом

76. Причиной рахита не может быть следующий фактор:

1. рождение в зимнее время года 2. быстрая прибавка в массе тела 3. дефицит витамина С 4. дефекты ухода - отсутствие прогулок, массажа и пассивной гимнастики в первые месяцы жизни 5. недоношенность

77. Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:

1. право на отклоняющееся поведение 2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3. уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм 4. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 5. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного

78. Проба с атропином применяется у больных со следующими целями:

1. для диагностики имеющихся нарушений атриовентрикулярной проводимости 2. для оценки класса коронарной недостаточности 3. для выявления нарушений реологических свойств крови 4. для выявления скрытой коронарной недостаточности 5. для диагностики синдрома слабости синусового узла

79. В какие сроки надо произвести первичную обработку раны у больного, доставленного в состоянии тяжелого шока?

1. сразу же при поступлении 2. сразу после выведения больного из шока 3. через 2 часа после поступления 4. на следующий день 5. после переливания крови

80. В результате увеличения концентрации каких осмотически активных веществ может развиваться гиперосмолярный синдром?

1. Na⁺, глюкозы, мочевины и других веществ 2. K⁺, белков плазмы 3. только K⁺ 4. только Na⁺ 5. белков плазмы

81. Для диагностики гемофилии применяется:

1. определение времени свертываемости 2. определение времени кровотечения 3. определение плазминогена

82. Осирое прогрессирующее течение с летальным исходом более характерно для больных:

1. фиброзно-кавернозным туберкулезом 2. хроническим диссеминированным туберкулезом 3. реинфекционным первичным туберкулезом 4. казеозной пневмонией 5. туберкулезом кишечника

83. При обследовании в поликлинике хирург выявил у больного повышение температуры, боли при дефекации, наличие припухлости с гиперемией кожи на иррежежности. Давность заболевания - 3 суток. Для какого парапроктита характерны такие признаки?

1. кожного 2. подкожного 3. ишиоректального 4. пельвиоректального

84. Лечение распространенного перитонита предусматривает: а) устранение источника перитонита; б) санацию и дренирование брюшной полости; в) коррекцию водно-электролитных нарушений; г)

комбинированную антибактериальную терапию; д) дезинтоксикационную терапию. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. а, в 2. в, г, д 3. в, г 4. а, б, в, г 5. верно все

85. Водянка оболочек яичка у детей до 3-х лет связана с:

1. необлитерированным вагинальным отростком брюшины 2. гиперпродукцией водяной жидкости 3. нарушением лимфооттока 4. слабостью передней брюшной стенки 5. повышенной физической нагрузкой

86. Какой русский врач XIX века является основоположником военно-полевой хирургии?

1. Сеченов И.М. 2. Пирогов И.И. 3. Захарьин Г. А.

Для поздней стадии перитонита характерно все перечисленное, кроме:

1. вздутия живота 2. гиповолемии 3. исчезновения кишечных шумов 4. гипопроteinемии 5. усиленной перистальтики

88. Эндо-, мезо-, периартериит, инфильтрат с преобладанием плазматических клеток в дерме наблюдается при:

1. псориазе 2. красном плоском лишае 3. крапивнице 4. папулезном сифилиде 5. истинной пузырчатке

89. Укажите, какие варианты продромального периода встречаются при гепатите В:

1. гриппоподобный 2. диспепсический 3. артралгический 4. астено-вегетативный 5. все вышеперечисленное

90. Во время проведения диспансеризации у пациента 50 лет при ультразвуковом исследовании впервые выявлено образование повышенной эхогенности в правой доле печени с неровными контурами в 7 сегменте

91. Определите механизм токсического действия ВЗ (би-зэт):

1. серотонинолитическое действие 2. центральное холинолитическое действие 3. ингибирование моноаминоксидазы (МАО-А) 4. ГАМК-миметическое действие 5. ингибирование обратного захвата моноаминов пресинаптическими окончаниями

92. Какой перкуторный звук появляется при остром необструктивном бронхите?

1. абсолютно тупой (бедренный) или притуплённый 2. ясный легочный 3. тимпанический 4. притупление с тимпаническим оттенком 5. коробочный

У больной 87 лет - рак нижнеампулярного отдела прямой кишки с признаками обтурационной непроходимости. Опухоль операбельная. Отдаленных метастазов нет. Какова лечебная тактика?

1. брюшнопромежностная экстирпация 2. лучевая терапия 3. двустольная сигмостомия 4. брюшно-анальная резекция прямой кишки с низведением сигмы 5. промежностная ампутация прямой кишки

94. Генные мутации возникают в результате нарушений:

1. репликации и репарации ДНК 2. спирализации хромосом 3. расхождения хромосом в анафазе митоза и мейоза 4. трансляции

95. Самым достоверным признаком хронической почечной недостаточности является:

1. олигоурия 2. протеинурия 3. артериальная гипертония в сочетании с анемией 4. повышение уровня креатинина в крови 5. г и перл ип идем ия

96. Продукты - богатые источники хорошо усваиваемого кальция:

1. молоко и молочные продукты 2. овощи и фрукты 3. зерновые, бобовые продукты 4. мясо и мясные продукты 5. рыба и рыбные продукты

97. Какой из методов дооперационного обследования является наиболее информативным и безопасным при интенсивной длительной желтухе?

1. внутривенная инфузионная холангиография 2. эндоскопическая ретроградная холангиопанкреатография 3. чрескожная чреспеченочная холангиография 4. УЗИ 5. пероральная холецистохолангиография

98. Цитокины, вырабатываемые Т-лимфоцитами хелперами 2 типа (Th2): а) интерлейкин-1; б) интерферон-у; в) интерлейкин-4; г) фактор некроза опухоли; д) интерлейкин-5. Выберите правильную комбинацию ответов:

1. в, д 2. а, б 3. в, г 4. а, д 5. б, г

99. Для глубоких (хирургических) ожогов не характерно:

1. наличие темно-коричневого струпа 2. сине-багровая увлажненная кожа 3. напряженные пузыри с геморрагическим содержимым 4. гиперемия и отечность кожи 5. поражение мышц

100. Признаком развившейся родовой деятельности не является:

1. излитие вод 2. нарастающие боли в животе 3. увеличивающаяся частота схваток 4. укорочение и раскрытие шейки матки 5. боли в надлобковой и поясничной областях нагрудке 4. колющие боли в сердце при наклонах туловища