

## ВАРИАНТ ЛД-3

### УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

001. Какие сведения составляют врачебную тайну?

1. информация о состоянии здоровья пациента 2. информация о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента, а также сведения при тяжелом состоянии больного в отношении его самого 3. информация о факте обращения за медицинской помощью, о состоянии здоровья, диагнозе и иные сведения, полученные при обследовании и лечении пациента

2. Признаки наследственных болезней:

1. проявляется в родословной не менее чем в 2-х поколениях 2. не проявляется в родословной данного пациента 3. связаны с появлением патологии в эмбриональный период 4. нет аномалий в генотипе, но механизм передачи наследственной информации нарушен

3. Для предотвращения развития толерантности при регулярном применении нитроглицерина безнитратный интервал должен составлять:

1. 2-4 часа 2. 4-6 часов 3. 6-8 часов 4. 8-12 часов

4. Обязательными условиями формирования здорового образа жизни являются все перечисленные, кроме одного:

1. повышение эффективности диспансеризации 2. рациональное индивидуальное поведение 3. осуществление общегосударственных мероприятий по созданию здоровых условий жизни 4. формирование установок на здоровье в обществе

5. Платон и Гиппократ говорили: «Врач-философ подобен Богу». В чем, по- Вашему, заключается сокровенный смысл этой античной идеи?

1. врач - творец гармоничного бытия человека 2. врач - творец физического здоровья 3. врач - знаток человеческих душ

6. Желудочную секрецию снижает:

1. фамотидин 2. солкосерил 3. сайтотек 4. венгер 5. но-шпа

7. При менингококковом менингите типичным воспалением является:

1. геморрагическое 2. катаральное 3. продуктивное 4. гнойное 5. фибринозное

8. Мужчина 55 лет поступил в стационар с жалобами на рвоту пищей в течение недели. Длительный язвенный анамнез. В последние полтора года - частые рвоты съеденной накануне пищей. Похудание на 20 кг. Гематокрит - 55%. Какое лечение нецелесообразно?

1. выполнение эзофагогастродуоденоскопии с проведением зонда в тонкую кишку для энтерального питания 2. регулярное промывание желудка 3. катетеризация центральной вены 4. назначение метоклопрамида для стимуляции эвакуаторной функции желудка 5. назначение H2-блокаторов внутривенно

9. Объективное исследование беременной или роженицы начинается

с:

1. пальпации живота 2. аускультации живота 3. измерения окружности таза 4. объективного обследования по системам

10. К пароксизмальным расстройствам при эпилепсии относятся: а) сумеречные расстройства сознания; б) специфические изменения личности; в) амбулаторные автоматизмы; г) концентрическое слабоумие:

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

ОН. Фактор риска развития гипертонической болезни:

1. атеросклероз 2. сахарный диабет 3. отягощенная наследственность 4. стрептококковая инфекция 5. нарушение белкового обмена

12. Если у больного появляется черная моча, то можно думать:

1. об анемии Маркиафавы-Микелли 2. о синдроме Имерслунд-Гресбека 3. об апластической анемии 4. о наследственном сфероцитозе

13. Больной 47 лет поступил с жалобами на одышку при нагрузке, отеки нижних конечностей, сердцебиения. Злоупотребление алкоголем отрицает. Болеет около года. При обследовании выявлено: гиперемия лица, кардиомегалия, контрактура Дюпюитрена, гематомегалия, трехчленный ритм на верхушке сердца. При биохимическом исследовании - повышение аминотрансфераз, холестерин крови - 4,5 ммоль/л, клапанного поражения при ЭхоКГ не выявлено. Какой диагноз наиболее вероятен?

1. дилатационная кардиомиопатия 2. ИБС 3. митральный стеноз 4. гипертрофическая кардиомиопатия 5. алкогольное поражение сердца

14. ДВС-синдром может возникнуть при:

1. генерализованных инфекциях 2. эпилепсии 3. внутриклеточном гемолизе

15. Больной поступил в клинику с подозрением на острый панкреатит. Укажите наиболее информативный метод диагностики заболевания:

1. целиакография 2. ультразвуковое исследование 3. лапароскопия 4. термография 5. гастродуоденоскопия

Положительный эффект от ежекратного перорального приема колхицина является общепринятым диагностическим тестом при:

1. ревматоидном артрите 2. болезни Бехтерева 3. подагре 4. болезни Рейтера 5. пирофосфатной артропатии

17. Самое частое осложнение в первые часы острого инфаркта миокарда:

1. отек легких 2. нарушение ритма 3. острая сердечно-сосудистая недостаточность 4. кардиогенный шок 5. разрыв сердечной перегородки
18. Аудиограмма представляет собой график зависимости:
  1. громкости от уровня интенсивности 2. уровня интенсивности на пороге слышимости от частоты 3, интенсивности звука от частоты 4, громкости звука от длины волны
19. При наличии у пациента стойкой лейкоцитурии, кислой реакции мочи и выявленной при УЗИ деформации почечных лоханок можно заподозрить:
  1. рак почки 2. хронический пиелонефрит 3. врожденную аномалию 4. туберкулез почек 5. подагрическую нефропатию
20. После падения на левую руку больной ощущает боль, припухлость на границе нижней трети и средней трети плеча. Здесь же подвижность и костный хруст. Левая кисть «свисает», активное разгибание пальцев кисти и кисти отсутствует, первый палец кисти не отводится. Какое осложнение перелома плеча можно предположить?
  1. разрыв двуглавой мышцы плеча 2. повреждение лучевого нерва 3. повреждение локтевого нерва 4. повреждение срединного нерва 5. повреждение мышц предплечья
21. Чесоточный зудень является представителем: 1. паукообразных 2. насекомых 3. простейших
22. Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при одностороннем гидротораксе:
  1. уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
  2. отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков 3. только отставание в дыхании половины грудной клетки 4. гиперстеническая грудная клетка 5. увеличение передне- заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжения межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон
23. Реабилитация на поликлиническом этапе после перенесенного инфаркта миокарда должна проводиться:
  1. только при неосложненном течении 2. больным до 50-летнего возраста 3. при первичном инфаркте миокарда 4. при отсутствии сопутствующих заболеваний 5. по индивидуальной программе с учетом функционального состояния миокарда
24. Особенности, предрасполагающие к распространению перитонита у детей: а) недоразвитие сальника; б) снижение пластических функций брюшины; в) преобладание экссудации в воспалительном процессе; г) особенности возбудителя; д) малый объем брюшной полости. Выберите правильную комбинацию ответов:
  1. б, г, д 2. а, г, д 3. в, г, д 4. а, б, в 5. а, в, г
- Укажите, какая из приведенных смесей электролитов может проявлять буферные свойства:
  1.  $\text{Na}_2\text{CO}_3$ ,  $\text{NaOH}$  2.  $\text{H}_3\text{PO}_4$ ,  $\text{NaCl}$  3.  $\text{CH}_3\text{COONa}$ ,  $\text{NaCl}$  4.  $\text{NaCl}$ ,  $\text{NH}_3\text{-H}_2\text{O}$  5.  $\text{H}_3\text{PO}_4$ ,  $\text{NaH}_2\text{PO}_4$
26. С позиций действующего Уголовного кодекса РФ под понятие «преступление» подпадают следующие действия врача:
  1. умышленное причинение тяжкого вреда здоровью 2. заражение ВИЧ- инфекцией 3. принуждение к изъятию органов или тканей человека для трансплантации 4. неоказание помощи больному 5. все перечисленное
27. При осмотре родившегося ребенка врач обнаружил у него дефект передней брюшной стенки ниже пупка с отсутствием передней стенки мочевого пузыря и пролабированием задней его стенки: видны устья мочеточников, из них ритмично поступает моча, выливаясь на кожу лобка и внутреннюю поверхность бедер. Консультация уролога: экстрофия мочевого пузыря, показано оперативное лечение. В какие сроки показана операция:
  1. в течение первого года жизни ребенка 2. в течение 3-5 лет 3. в юношеском возрасте 4. при появлении менструации или первых половых признаков 5. по достижении половой зрелости
28. В поликлинике хирург заподозрил у больного перфоративную язву 12- перстной кишки. Какое исследование он должен провести?
  1. гастродуоденоскопию 2. контрастную рентгенографию желудка 3, обзорную рентгенографию брюшной полости 4. ангиографию 5. лапароскопию
29. К фосфорорганическим отравляющим веществам относятся: а) зарин; б) синильная кислота; в) люизит; г) заман; д) фосген; е) V-газы. Выберите правильную комбинацию ответов:
  1. а, г, е 2. а, б, в 3. в, г, д 4. б, г 5. а, в
- Какая суточная доза пенициллина верна для лечения менингококкового менингита средней тяжести, вес больного 80 кг?
  1. 2 млн ЕД 2. 6 млн ЕД 3. 8 млн ЕД 4. 24 млн ЕД
31. Женщина 20 лет обратилась к онкологу с жалобами на наличие опухолевидного образования в левой молочной железе. При осмотре в верхнем квадранте - плотная опухоль 2 см в диаметре, симптом «площадки», периферические лимфоузлы не увеличены. Укажите наиболее достоверный метод исследования?
  1. дуктография 2. маммография 3. пункционная биопсия 4. медиастиноскопия 5. УЗИ
32. Может ли наблюдаться трансфузионный шок, связанный с резус- несовместимостью, при переливании эритроцитарной массы от резус- отрицательного донора резус-положительному реципиенту?

1. нет 2. да, при переливании больших количеств эритроцитарной массы 3. да, если реципиент - женщина с несколькими беременностями в анамнезе 4. да, если донор - женщина с несколькими беременностями в анамнезе

33. Выберите симптом, не характерный для поражения теменной доли:

1. астереогноз 2. апраксия 3. акалькулия 4. алексия 5. моторная афазия

34. Какая терапия используется для течения больных с бронхиальной астмой тяжелого течения? а) ежедневное введение противовоспалительных препаратов; б) нерегулярные ингаляции (β-агонистов короткого действия;

в) ежедневное введение бронходилататоров пролонгированного действия;

г) частое применение системных глюкокортикоидов. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

35. К поверхностным стафилококковым пустулам относятся:

1. остиофолликулит 2. фликтена 3. эктима 4. карбункул 5. гидраденит

36. Наиболее выраженным противовоспалительным эффектом обладает ингаляционный глюкокортикостероид:

1. бекламетазона дипропионат 2. будесонид 3. триамцинолона ацетонид 4. флутиказона пропионат 5. флунизолид

37. Мелена при наличии гепатоспленомегалии подозрительна на:

1. кровоточащую язву двенадцатиперстной кишки 2. кровотечение из варикозно- расширенных вен пищевода 3. тромбоз мезентериальных артерий

4. язвенный колит 5. геморрагический диатез

38. Какой антибактериальный препарат используется для лечения туляремии? 1. пенициллин 2. эритромицин 3. тетрациклин 4. цефазолин

У больной предполагается рак ампулярного отдела прямой кишки. При пальцевом исследовании опухоли достигнуть не удается. Какую диагностическую манипуляцию следует применить?

1. колоноскопию 2. ирригоскопию 3. ректороманоскопию 4. лапароскопию

5. УЗИ брюшной полости

40. Индивидуальная туберкулинодиагностика проводится:

1. для дифференциальной диагностики поствакцинальной и инфекционной аллергии к туберкулину 2. для раннего выявления туберкулеза у детей 3. для выяснения распространения туберкулезной инфекции среди людей 4. для отбора лиц, подлежащих ревакцинации 5. для определения ежегодного риска инфицирования МБТ

41. Какой пищевой продукт не относится к адаптированным смесям для вскармливания грудных детей?

1. «Семилак» 2. «Пилти» 3. «Тутели» 4. «Ацидолакт» 5. И АН

42. Что называется остеомиелитом?

1. гнойное воспаление фасциальных пространств конечностей 2. специфическое воспаление костной ткани 3. гнойное воспаление суставной сумки 4. гнойное воспаление надкостницы, костной ткани, костного мозга 5. туберкулезное поражение костей

43. Укажите метод лечения гипертрофического ринита:

1. сосудосуживающие кати в нос 2. хирургическое лечение 3. электрофорез смазывание раствором ляписа 5. лазеротерапия

44. Назовите максимальную дозу адреналина, которую можно ввести

внутривенно при сердечно-легочной реанимации за небольшой промежуток времени (10-15 мин):

1. 3мг 2. 5 мг 3. 7мг 4. 10мг 5. без ограничений

45. Назовите крупные слюнные железы, протоки которых открываются в преддверие рта.

1. только подъязычные 2. околоушные и поднижнечелюстные 3. только околоушные 4. подъязычные и поднижнечелюстные 5. ни одна из перечисленных

46. Для диагностики врожденного гипертрофического пилоростеноза у ребенка первого месяца жизни могут быть показаны следующие мероприятия, кроме:

1. эзофагогастродуоденоскопии 2. рентгеноконтрастного исследования желудочно-кишечного тракта 3. исследования кислотно-основного состояния крови 4. лапароскопии 5. консультации хирурга

47. Выберите наиболее правильную трактовку данных пальпации - концентрированный усиленный верхушечный толчок в V межреберье на уровне срединноключичной линии:

1. гипертрофия левого желудочка без выраженной его дилатации 2. гипертрофия и дилатация левого желудочка 3. гипертрофия и дилатация правого желудочка 4. сращение листков перикарда (слипчивый перикардит)

5. постинфарктная аневризма передней стенки левого желудочка

48. Больная 1 год назад перенесла холецистэктомию. В день поступления отметила внезапное появление резких болей в эпигастрии и левом подреберье, рвоту, потемнение мочи, кожный зуд. При осмотре: болезненность и мышечное напряжение в эпигастрии и левом подреберье. В анализе мочи: диастаза 1024 ЕД, положительная проба на содержание желчных пигментов. При УЗИ - отек поджелудочной железы. Наиболее вероятная причина данного страдания:

1. стеноз большого дуоденального соска 2. вклиненный в БДС камень 3. рубцовая стриктура холедоха 4. хронический панкреатит 5. острый гепатит
49. У больного на фоне бронхиального дыхания в обе фазы дыхания выслушивается побочный дыхательный шум, по характеру очень напоминающий шумы типа «tub» или непостоянные «wheezes». Шум не изменяется при покашливании и усиливается при надавливании стетоскопом на грудную клетку. Что это за шум?
  1. шум трения плевры 2. влажные хрипы 3. сухие хрипы 4. крепитация 5. плевроперикардальные шумы
50. Какую симптоматику не может выявить хирург поликлиники у больных с параэзофагальной грыжей?
  1. боль за грудиной 2. непроходимость кишечника 3. некроз и перфорацию 4. эрозивный эзофагит 5. боль усиливается в положении лежа
51. Лихорадка при лимфогранулематозе:
  1. волнообразная 2. сопровождается зудом 3. купируется без лечения 4. гектическая
- На прием к хирургу обратилась больная 25 лет с клинической картиной I стадии ахалазии кардии. Какое лечение следует назначить больной?
  1. антирефлюксная операция 2. применение седативных препаратов 3. применение спазмолитических средств 4. дилатация нижнего пищеводного сфинктера 5. операция эзофагомиотомии
53. У больного на третьи сутки после операции аппендэктомии по поводу гангренозного аппендицита развилась картина гнойной интоксикации, гипертермия. При осмотре живота имеет место метеоризм, болезненность его правой половины без перитонеальных симптомов. На 8 сутки у больного развилась желтуха, отмечены гепатомегалия, явления почечной недостаточности, высокая температура с ознобами. Ваш диагноз:
  1. холедохолитиаз 2. пилефлебит 3. пиелонефрит 4. абсцесс брюшной полости 5. энтероколит
54. Больная в течение 3 месяцев получала дексаметазон по поводу системной красной волчанки в дозе 2,5 мг/сут. Какова продукция кортизола надпочечникам и?
  1. повышена 2. снижена 3. не изменена 4. нарушение можно обнаружить только при проведении пробы с синактеном 5. снижен период полураспада
55. У больного 34 лет без сердечно-сосудистого анамнеза диагностировано нарушение кровообращения в правой плечевой артерии, ишемия IIb степени. Состояние больного удовлетворительное. Пульс 78 уд./мин. По результатам ЭКГ и эхокардиографии патологии не обнаружено. Укажите наиболее вероятную причину острой артериальной непроходимости:
  1. митральный стеноз 2. неспецифический аортоартериит 3. компрессионное сдавление подключичной артерии добавочным шейным ребром 4. острый тромбоз глубоких вен голени 5. аневризма сердца
56. Что рекомендовать больному 80 лет без грубой соматической патологии при частых ущемлениях пахово-мошоночной грыжи?
  1. консервативное лечение» направленное на регуляцию стула 2. экстренная операция - грыжесечение 3. плановая операция после амбулаторного обследования 4. госпитализация, наблюдение в хирургическом отделении 5. ношение бандажа
57. Доброкачественными образованиями пищевода могут быть все перечисленные, кроме:
  1. лейомиомы 2. папилломы 3. фибромы 4. меланомы 5. ангиомы
58. Какой из перечисленных симптомов является общемозговым симптомом? 1. афазия 2. двоение 3. нарушение сознания 4. симптом Кернига 5. гемипарез
59. Какой признак является наиболее ранним при амилоидозе?
  1. протеинурия 2. гематурия 3. лейкоцитурия 4. цилиндрурия 5. изостенурия
60. Способ обезболивания, наиболее часто используемый при репозиции лучевой кости в типичном месте:
  1. проводниковая анестезия 2. внутрикостная анестезия 3. футлярная анестезия 4. местная анестезия перелома 5. наркоз
61. Вакцина против гепатита В представляет собой:
  1. генноинженерную дрожжевую вакцину 2. инактивированную культуральную вакцину 3. сплит-вакцину 4. живую культуральную вакцину 5. субъединичную вакцину
- К способам выделения из матки неотделившегося последа относят:
  1. метод Абуладзе 2. потягивание за пуповину 3. метод Креде-Лазаревича 4. ручное отделение и выделение последа
63. Какой должна быть калорийность суточного рациона, назначаемого больному с хронической почечной недостаточностью, чтобы предотвратить распад собственного белка?
  1. 1200-1800 ккал 2. 1800-2200 ккал 3. 2200-2500 ккал 4. 2500-3000 ккал 5. 3000-3500 ккал
64. Образование соляной кислоты в железах желудка осуществляют:
  1. главные клетки 2. париетальные клетки 3. нейроэндокринные клетки 4. мукоциты
65. Не является показанием к неотложному оперативному вмешательству при черепно-мозговой травме в ОмедБ:
  1. черепно-мозговая кома 2. нарастающее сдавление головного мозга 3. продолжающееся кровотечение из раны черепа 4. истечение мозгового детрита из раны черепа 5. осколок, торчащий из раны черепа

66. Для амидных анестетиков характерно: а) быстрое гидролитическое разрушение в тканях; б) продолжительность эффективной регионарной анестезии при однократном введении в ткани; в) допустимость повторного введения значительных доз препарата для продления анестезии; г) практически не вызывают аллергических реакций в максимально допустимых дозах; д) выводятся из организма в неизмененном виде или подвергаются частичному разрушению в печени. Выберите правильную комбинацию ответов: 1. а, в, д 2. а, г, д 3. а, б, в 4. б, г, д 5. в, г, д

67. В женскую консультацию обратилась первобеременная с жалобами на слабое шевеление плода. Срок беременности - 35-36 недель, дно матки - между пупком и мечевидным отростком, сердцебиение плода глухое, ритмичное, на ногах отеки, прибавка в весе - 10 кг. Какой метод исследования наиболее информативен в данной ситуации?

1. гормональный метод исследования (определение эстриола) 2. кардиотохография с использованием функциональных проб 3. метод наружного акушерского исследования 4. УЗИ 5. все вышеперечисленное

68. Сетка Уикхема наблюдается при:

1. красном плоском лишае 2. псориазе 3. отрубевидном лишае 4. розовом лишае Жибера 5. папулезном сифилиде

69. Согласно Российскому формуляру лекарственных средств, для оказания экстренной помощи на догоспитальном этапе больному с сочетанной черепно-лицевой травмой для купирования болевого синдрома должен быть введен:

1. анальгин 2. реланиум 3. промедол 4. морфий

70. В отличие от гипертонической болезни, для феохромоцитомы типично: а) развитие у лиц молодого возраста; б) неэффективность гипотензивной терапии мочегонными; в) сочетание гипертонического криза с повышением температуры тела; г) повышение уровня катехоламинов и ванилилминдальной кислоты в моче; д) ортостатическая гипотензия. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

71. Больная 30 лет, эмоционально лабильна. Холецистэктомия - два года назад. После операции через 6 месяцев появились боли в правом подреберье и эпигастрии после еды, периодически рвота с примесью желчи, особенно после стрессов. При рентгеноскопии желудка - маятникообразные движения в нижнегоризонтальной ветви 12-перстной кишки, заброс в желудок контрастной массы, расширение просвета кишки. Ваш диагноз:

1. холедохолитиаз 2. стеноз БДС 3. стриктура холедоха 4. язва 12-перстной кишки 5. хроническая дуоденальная непроходимость

72. Укажите три наиболее частых осложнения острого абсцесса легкого:

а) эмпиема плевры; б) пиопневмоторакс; в) флегмона грудной клетки; г) амилоидоз; д) абсцесс головного мозга; е) легочное кровотечение. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

73. Тяжесть клинических проявлений послеродового эндометрита зависит:

1. от степени микробной обсемененности матки 2. от реактивности организма 3. от вирулентности бактериальной флоры 4. от особенностей течения родов 5. все ответы правильные

74. К нефротическому синдрому приводят: а) хронический гломерулонефрит;

б) амилоидоз; в) туберкулез легких; г) тромбоз почечных вен. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

75. Пресистемная элиминация - это:

1. потеря части лекарственного вещества (ЛС) при всасывании и первом прохождении через печень 2. биотрансформация ЛС в организме 3. распределение ЛС с мочой 4. выведение ЛС с желчью

76. Показанием для введения бикарбоната натрия больным, находящимся в состоянии кетоацидотической комы, является: ностно-активным веществам:

1. бикарбонат натрия вводится всем больным, находящимся в состоянии кетоацидотической комы, с целью борьбы с ацидозом 2. снижение рН крови ниже 7,36 3. начинающийся отек мозга 4. снижение рН крови ниже 7,0 5. снижение рН крови менее 7,0 и концентрация бикарбоната в крови ниже 10 мэкв/л

Лицу, не проживающему в районе обслуживания ЛПУ, больничный лист выдать:

1. можно, на общих основаниях 2. можно, только при определенных заболеваниях 3. нельзя 4. можно, с разрешения главного врача

78. Для сенестопатий характерны следующие признаки: а) полиморфизм проявлений; б) вычурный характер ощущений; в) необычная топография ощущений; г) чувство постороннего влияния:

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

79. Маркерами Т-лимфоцитов человека являются: а) Т-клеточный рецептор; б) CD3; в) CD19; г) CD8; д) Рецептор для Fc-фрагмента IgE. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

80. К какой форме стенокардии относятся боли, возникающие у людей при умственной работе или при длительном положении сидя?

1. напряжения 2. покоя 3. вариантной 4. напряжения и покоя

Костный секвестр рентгенологически характеризуется:

1. появлением дополнительных очагов деструкции
2. уменьшением интенсивности тени
3. хотя бы частичным отграничением от окружающей костной ткани
4. обязательным отграничением от окружающей костной ткани на всем протяжении

82. В приемное отделение больницы обратился пациент 28 лет с жалобами на боли и резкое снижение зрения правого глаза. Жалобы появились 3 дня назад после резкого переохлаждения. Со стороны других органов патологии нет. Объективно: Vis OD = 0,08 н/к, Т OD - легкая гипотония; Vis OS = 1,0, Т OS - N. Правый глаз: глазная щель сужена, веки отечны, умеренно гиперемированы. Смешанная инъекция конъюнктивы, роговица прозрачная, на эндотелии преципитаты. Передняя камера средней глубины, во влаге - нити фибрина. Радужка - зеленоватого цвета, рисунок ступенчатый, зрачок сужен (3 мм), неправильной формы, в его просвете нежный экссудат. Рефлекс с глазного дна тускло-розовый, детали не офтальмоскопируются. При пальпации отмечается резкая болезненность в области цилиарного тела. Левый глаз спокоен. Поставьте правильный диагноз:

1. посттравматический кератит
2. фибринозный иридоциклит
3. незрелая катаракта
4. краевая язва роговицы
5. вирусный конъюнктивит

83. При формулировке диагноза туберкулеза к деструктивному процессу нельзя отнести

1. очаговый туберкулез легких в фазе инфильтрации
2. фиброзно-кавернозный туберкулез легких в фазе инфильтрации
3. инфильтративный туберкулез легких в фазе распада
4. туберкулема легких в фазе распада
5. кавернозный туберкулез легких

84. Апоплексия яичника - это:

1. остро возникшее кровотечение из яичника
2. разрыв яичника
3. остро возникшее нарушение кровоснабжения яичника
4. правильные ответы «1» и «2»
5. все ответы правильные

85. На 2-й день после операции по поводу диффузного токсического зоба у больного внезапно появилось двигательное и психическое возбуждение, тахикардия 130 уд./мин, температура тела 39,8°C. Диагноз?

1. гиперпаратиреоз
2. гипопаратиреоз
3. тиреотоксикоз
4. гипотиреоз
5. тиреоидит оставшейся части щитовидной железы

86. К механизмам токсического действия азотистого иприта не относится:

1. необратимая блокада гексокиназы
2. алкилирование пуриновых оснований ДНК и РНК
3. необратимая блокада дитиоловых ферментов
4. алкилирование активных центров структурных белков и ферментов

87. В дифференциальной диагностике между миомой матки и опухолью яичника наиболее информативно:

1. двуручное влагалищное исследование
2. УЗИ
3. проба с пулевыми щипцами
4. лапароскопия
5. зондирование полости матки

88. В ЖКТ желчь подвергается реабсорбции. Где это происходит?

1. в двенадцатиперстной кишке
2. в проксимальном отделе тощей кишки
3. в тощей кишке (в терминальном отделе)
4. в подвздошной кишке (в дистальном отделе)
5. в толстой кишке

89. Вакцина БЦЖ представляет собой:

1. токсины микобактерий туберкулеза
2. убитые микобактерии человеческого и бычьего видов
3. живые ослабленные микобактерии бычьего вида
4. взвесь, состоящую из «обломков» микобактерий туберкулеза, продуктов их жизнедеятельности и остатков питательной среды
5. живые микобактерии птичьего и мышинного видов

90. Какие основные рентгенологические признаки характерны для силикоза?

- а) двустороннее расположение очагов; б) одностороннее расположение очагов; в) симметричность; г) полиморфность; д) мономорфность. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

91. Какая клиническая форма туляремии возникает при воздушно-пылевом пути заражения?

1. кожно-бубонная
2. бубонная
3. абдоминальная
4. легочная

92. Точка пальцевого прижатия лицевой артерии находится:

1. на 1 см ниже козелка уха
2. на 0,5-10 см ниже середины нижнего края глазницы
3. позади угла нижней челюсти
4. на середине тела нижней челюсти у переднего края жевательной мышцы
5. на 1 см ниже середины скуловой дуги

93. В первые часы окраска кровоподтека:

1. сине-багровая
2. багрово-красная
3. красная с коричневатым оттенком
4. коричневатая-желтоватая
5. буровато-зеленоватая

94. Биогеохимические эндемические заболевания: а) эндемический зоб;

- б) флюороз; в) водно-нитратная метгемоглобинемия; г) молибденовая подагра; д) стронциевый рахит. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

95. Для полного парентерального питания необходимы легко усвояемые вещества-донаторы энергии и белки. Укажите, что является донатором энергии и белкового обеспечения при парентеральном питании?

1. глюкоза, фруктоза, ксилитол, сорбитол, липофундин, интрапипид, аминокислоты, гидролизат казеина 2. глюкоза, фруктоза, жировые эмульсии, декстраны, альбумин, протеин, аминокислоты 3. углеводы, жировые эмульсии, желатин, плазма, кровь, альбумин и аминокислоты 4. глюкоза, фруктоза, декстраны, лактасол, плазма, аминокислоты 5. углеводы, жиры, белки, в том числе плазма, протеин, любой белок, вводимый внутривенно

Наиболее длительный антиангинальный эффект обеспечивает:

1. нитроглицерин 2. сустак 3. нитрогранулонг 4. нитросорбид 5. нитромазь

97. Какой антиаритмический препарат является наименее безопасным и достаточно эффективным при лечении тахикардий, вызванных дигиталисной интоксикацией?

1. новокаинамид 2. лидокаин 3. изоптин 4. индерал 5. хинидин

98. Жизненная емкость легких (ЖЕЛ) - это:

1. максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе 2. максимальный объем воздуха, который выходит из легких при выдохе 3. максимальный объем воздуха, который попадает в легкие при вдохе и выходит при выдохе

99. Беродуал - это:

1. адреномиметик 2. холинолитик 3. комбинация адреномиметика и холинолитика

100. При остром течении узелкового периартериита назначают:

1. антибиотики 2. плаквенил 3. преднизолон и циклофосфамид 4. д-пеницилламин 5. брufen