

ВАРИАНТ ЛД-5

УКАЖИТЕ ТОЛЬКО ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ

001. Для гипертрофической кардиомиопатии с обструкцией характерно:

1. головокружения 2. загрудинные боли 3. обмороки 4. все перечисленное
2. Выделите клинические симптомы, абсолютные для перелома кости:

1. патологическая подвижность и крепитация костных отломков 2. отечность и кровоизлияние в мягкие ткани 3. локальная болезненность и нарушение функции 4, деформация конечности 5. гиперемия в области перелома

3. Первичные иммунодефициты развиваются в результате:

1. генетических нарушений 2. воздействия радиации 3. иммунных нарушений в системе мать-плод 4. действия инфекционных факторов 5. глюкокортикоидной терапии

4. Для железодефицитной анемии характерны:

1. гипохромия, микроцитоз, сидеробласты в стернальном пунктате 2. гипохромия, микроцитоз, мишеневидные эритроциты 3. гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки 4. гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки 5. гипохромия, микроцитоз, положительная десферсиговая проба

5. Подкисление мочи в почке происходит:

1. в почечном тельце 2. в проксимальных извитых канальцах 3. в дистальных извитых канальцах 4. в собирательных трубочках 5. в почечных чашечках и лоханках

6. Необходимыми предварительными условиями медицинского вмешательства являются все перечисленные, кроме одного:

1. информированное добровольное согласие взрослого пациента 2. согласие родителей ребенка в возрасте до 15 лет 3. решение о необходимости медицинского вмешательства КЭК

7. Длительность эритроцитарной шизогонии при трехдневной малярии: 1. 24 ч 2. 48 ч 3. 72 ч 4. 36 ч

8. У больной 50 лет диагностирован рак щитовидной железы. При осмотре определяется плотный узел в правой доле, лимфоузлы 3х4 см по ходу ключичной мышцы плотные, увеличенные, безболезненные. Как радикально лечить больную?

1. энуклеация узла 2. субтотальная струмэктомия 3. лучевая терапия 4. гемиструмэктомия справа 5. струмэктомия с удалением регионарных лимфоузлов

9. У больного стенокардия покоя в течение 3-х месяцев. Принимает по 50 таблеток нитроглицерина. Ваша тактика?

1. выполнить компьютерную томографию 2. госпитализировать в блок интенсивной терапии и произвести коронарографию 3. усилить

медикаментозную терапию 4. направить на санаторное лечение 5. выполнить велоэргометрию

10. Порогом ощущения тока называют:

1. силу тока, при которой человек не может самостоятельно разжать руку
2. наименьшую силу тока, раздражающее действие которой ощущает человек
3. силу тока, которая возбуждает мышцы 4. наибольшую силу тока, которая ощущается человеком

11. У больной 71 года при обследовании в поликлинике обнаружено узловое образование в верхне-наружном квадранте молочной железы. Произведена маммография: опухоль до 1 см в диаметре с тяжами, идущими радиарно, и микрокальцинатами до 3 мм в диаметре. Произведено цитологическое исследование пунктата. Заключение - мастопатия. Через месяц при повторном исследовании - тождественные результаты. План обследования и лечение?

1. секторальная резекция со срочной биопсией и дальнейшим решением вопроса о лечении, исходя из результатов 2. радикальная мастэктомия 3. радикальная мастэктомия с предоперационной регионарной артериальной химиотерапией 4. простая мастэктомия с послеоперационным лучевым лечением 5. предоперационная лучевая терапия с последующим хирургическим лечением - радикальной мастэктомией

12. Какой из перечисленных симптомов не характерен для хронического панкреатита?

1. абдоминальные боли 2. стеаторея 3. креаторея 4. водная диарея 5. диабет

13. Когда следует проводить бритье кожи перед плановой операцией?

1. перед поступлением в стационар 2. за сутки до операции 3. вечером накануне операции 4. утром в день операции 5. непосредственно перед началом операции на операционном столе

14. Какой из признаков характерен для компрессионного перелома позвоночника?

1. всегда отчетливо видна линия перелома 2. клиновидная деформация сломанного позвонка 3. смещение отломков 4. отсутствие

рентгенологических признаков перелома

15. К какому классу соединений относится аденозин-5'-фосфат: 1. аминокислота 2. углевод 3. липид 4. пептид 5. нуклеотид

Эритромию отличает от эритроцитозов:

1. наличие гемоглобина в цитоплазме и 2. повышение содержания щелочной фосфатазы в нейтрофилах 3. увеличение абсолютного числа базофилов

17. Больной 44 лет в течение года отмечает постоянный кашель. Весной и осенью находился на стационарном лечении по поводу воспаления легких. Объективно: гнойная мокрота до полулитра в сутки. В

правой нижней доле легкого - влажные, незвучные, крупно- и среднепузырчатые хрипы. Легкий цианоз губ, пальцы в виде «барабанных палочек». Каков предварительный диагноз?

1. перибронхиальный рак 2. бронхоэктатическая болезнь 3. туберкулезная пневмония 4. хронический бронхит 5. хронический абсцесс легкого

18. В какой срок после перенесенной инфекции развивается острый гломерулонефрит?

1. 10-12 дней 2. 3-4 дня 3. неделя 4. месяц 5. 2 месяца

19. Какой аускультативный признак характерен для бронхиальной астмы? 1. влажные хрипы 2. сухие хрипы на вдохе 3. сухие хрипы на выдохе

20. Наиболее высокой минералокортикоидной активностью обладает: 1. полъкартолон 2. преднизалон 3. гидрокортизон 4. дексаметазон

21. Какой лабораторный метод используется для подтверждения диагноза при сыпном тифе?

1. посев крови 2. серологические исследования для обнаружения специфических антител 3. микроскопия мазка крови 4. посев кала

22. Органы, в которые не метастазирует аденокарцинома желудка:

1. яичники 2. печень 3. надключичные лимфоузлы 4. трубчатые кости бедра 5. дугласово пространство

23. Какой нерв управляет двигательными волокнами мышц гортани?

1. блуждающий нерв 2. лицевой нерв 3. тройничный нерв 4. преддверно-улитковый нерв 5. подъязычный

24. На приеме в поликлинике больная 42 лет жалуется на изжогу и боли через 2 часа после еды. О каком заболевании можно думать прежде всего?

1. о холецистите 2. о гепатите 3. о язвенной болезни 12-перстной кишки 4. о хроническом гастрите 5. о панкреатите

25. Что является причиной гипопроотеинемии при нефротическом синдроме? а) потеря белков с мочой; б) усиленный синтез γ -глобулинов; в) перемещение белков из плазмы во внеклеточную жидкость; г) потеря белка через отечную слизистую оболочку кишечника; д) усиленный катаболизм глобулинов. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

26. Можно ли выдать больничный лист пациенту с явными признаками временной нетрудоспособности в диагностическом центре, куда он прислан на консультацию?

1. можно 2. можно только в случае проживания в данном регионе 3. нельзя 4. можно при выявлении онкозаболевания

27. Больной 32 лет поступил в клинику с жалобами на повышение температуры тела до $39,6^{\circ}\text{C}$. Состояние больного тяжелое, положение с приведенным к животу бедром, резкая болезненность при его разгибании, выбухание в поясничной области и гиперемия справа, болезненность в поясничной области, особенно в правом костовертебральном углу, защитное сокращение поясничных мышц при легкой пальпации, сколиоз поясничного отдела позвоночника. Какое экстренное обследование необходимо произвести для установления диагноза:

1. радиоизотопную ренографию 2. урофлоуметрию 5. УЗИ 4. хромоцистоскопию 5. обзорную и экскреторную урографию

28. Какая разновидность одышки наиболее характерна при наличии препятствий в верхних дыхательных путях?

1. стридорозное дыхание 2. экспираторная одышка 3. дыхание Кулсмауля или дыхание Чейна-Стокса 4. дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота 5. инспираторная одышка

29. Отметьте наиболее характерные легочные проявления ревматоидного артрита: а) кровохарканье; б) высокое содержание глюкозы в плевральной жидкости (более $20 \text{ мг}\%$); в) фиброзирующий альвеолит; г) выпотной плеврит; д) очаговые тени в легких. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

30. Лучший метод дифференциальной диагностики склеродермии и ахалазии:

1. биопсия пищевода 2. эзофагоскопия 3. рентгеноскопия 4. атропиновый тест 5. цитологические исследования

Длительность острого периода инфаркта миокарда:

1. до двух часов 2. до 1 месяца 3. до 10 дней 4. до двух дней 5. до 18 дней

32. Какое исследование не проводят для диагностики врожденной дисфункции коры надпочечников?

1. определение 17-оксипрогестерона 2. исследование глазного дна 3. определение в сыворотке крови концентрации калия, натрия, хлора 4. исследование полового хроматина 5. определение концентрации кортизола в сыворотке крови

33. Для хронического парапроктита наиболее характерным признаком является:

1. гематурия 2. наличие свищевого отверстия на коже промежности 3. выделение алой крови в конце акта дефекации 4. боли внизу живота 5. диарея

34. Симптом «скошенного луга» (появление участков западения слизистой оболочки языка, за счет атрофии вкусовых сосочков) характерен для:

1. первичного сифилиса 2. вторичного сифилиса 3. третичного сифилиса 4. врожденного сифилиса

35. Основные принципы защиты при работе с радиоактивными веществами в закрытом виде: а) защита временем; б) защита расстоянием; в) защита количеством (активностью); г) использование индивидуальных защитных средств; д) защита экранами. Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б, в, д 2. б, в, г, д 3. а, в, г, д 4. а, б, г, д 5. все перечисленное
36. Что реально является объектом медицины как науки?
1. организм человека 2. психика человека 3. психосоматическая целостность жизнедеятельности человека
37. Для местного лечения гнойных ран в фазе воспаления применяются:
а) жирорастворимые мази; б) протеолитические ферменты; в) водорастворимые мази; г) промывание антисептиками; д) иммунизация. Выберите правильную комбинацию ответов:
1. а, б 2. а, б, в 3. б, в, г 4. а, б, в 5. а, г, д
38. Скорость процесса теплообмена трупа зависит от:
1. массы тела 2. температуры окружающей среды 3. наличия одежды 4. причины смерти 5. все ответы верны
39. Для ревматоидного артрита характерно: а) утренняя скованность;
б) симметричность поражения суставов; в) поражение дистальных межфаланговых суставов; г) выраженная гиперемия в области суставов; д) боли в суставах в первую половину ночи. Выберите правильную комбинацию ответов:
а, б 2. б, в 3. в, г 4. а, б, в 5. в, г, д
40. Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при обтурационном ателектазе:
уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании
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
41. Большая дексаметазоновая проба используется для дифференциальной диагностики:
1. гипоталамического синдрома и синдрома Кушинга 2. ожирения и болезни Кушинга 3. нормы и синдрома Кушинга 4. ожирения и гипоталамического синдрома 5. болезни и синдрома Кушинга
42. Антибиотики пенициллинового ряда нецелесообразно применять при:
1. хламидийном уретрите 2. первичном сифилисе 3. вторичном сифилисе 4. третичном сифилисе 5. гонорейном уретрите
- Основополагающий правовой акт в области здравоохранения:
1. «Основы законодательства РФ об охране здоровья граждан» 2. «О медицинском страховании граждан в РФ» 3. «О донорстве крови и ее компонентов»
44. По поводу изолированной систолической гипертензии с максимумом АД 200/90 мм рт.ст. пациент 22 лет был обследован в поликлинике. Пульсация артерий стоп снижена, АД на ногах не измерялось. При флюорографии грудной клетки выявлены изменения, напоминающие узурацию нижней поверхности ребер. Какова причина гипертензии?
1. гипертоническая болезнь 2. стеноз сонной артерии 3. гипертиреоз 4. эссенциальная гипертензия 5. коарктация аорты
45. Амбулаторный хирург предполагает наличие у пациента язвенного кровотечения. Какие данные свидетельствуют в пользу данного диагноза?
1. рвота «кофейной гущей» 2. мелена 3. развитие анемии 4. все перечисленное
46. Основным механизмом молекулярного действия хинолонов является:
1. ингибирование синтеза ДНК 2. ингибирование синтеза белка на уровне 50S субъединицы рибосомы 3. ингибирование синтеза белка на уровне 30S субъединицы рибосомы 4. ингибирование синтеза клеточной стенки 5. нарушение функционирования цитоплазматической мембраны
47. Решающим для вынесения МСЭК заключения о признании инвалидом является:
1. возраст пациента 2. допущенные дефекты в лечении 3. ходатайство предприятия, на котором работает больной 4. неблагоприятный трудовой прогноз 5. просьба пациента
48. Для подострого послеродового эндометрита характерно:
1. температура тела роженицы 38°C и выше 2. тахикардия до 100 уд./мин 3. лохии с примесью крови на 5-е сутки после родов 4. все перечисленное 5. ничего из перечисленного
49. Причинами вариантной стенокардии (типа Принцметала) являются:
1. поражение мелких сосудов коронарных артерий 2. спазм крупной коронарной артерии 3. спазм мелких сосудов коронарной артерии 4. тромбоз коронарной артерии
50. На слизистой оболочке полости рта развивается следующий вид фибринозного воспаления:
1. флегмонозное 2. интерстициальное 3. геморрагическое 4. гнилостное 5. дифтеритическое
51. Лечение больных амилоидозом препаратами аминокислотного ряда показано:
1. на ранних стадиях 2. на поздних стадиях 3. независимо от стадии заболевания
52. При активном туберкулезе легких в клиническом анализе крови часто выявляют:
1. анемию и тромбоцитопению 2. лейкопению и лимфоцитоз 3. олигохромазию и анизоцитоз 4. лейкоцитоз и лимфопению 5. лейкоцитоз и моноцитопению
- К препаратам, блокирующим преимущественно -рецепторы, относят: 1. пропранолол 2. атенолол 3. пиндолол 4. лабеталол 5. карведилол

54. Какой метод лечения острого подкожного парапроктита должен выбрать амбулаторный хирург?
1. пункцию гнояника с промыванием полости антибиотиками 2. физиопроцедуры 3. массивную системную антибиотикотерапию 4. сидячие теплые ванны 5. вскрытие гнояника
55. Больной 65 лет поступил в клинику с диагнозом «острый заднедиафрагмальный инфаркт миокарда». При мониторировании выявлено, что интервал PQ увеличен до 0,4 с с выпадением комплекса QRS. Отношение предсердных волн и комплекса QRS 4:1. ЧСС=40 в мин. Предположительный диагноз:
1. атриовентрикулярная блокада II степени типа Мобитц II 2. синдром Фредерика 3. мерцательная аритмия, брадикардическая форма 4. атриовентрикулярная блокада II степени, тип Мобитц I 5. синоаурикулярная блокада III степени
56. Выделите ведущий критерий для выработки показаний к ламинэктомии при осложненных переломах позвоночника:
1. наличие неврологических расстройств 2. характер перелома позвонка 3. вид смещения позвонка 4. наличие признаков сдавления спинного мозга или его корешков
57. Укажите верное утверждение:
1. высокая реактивность организма всегда сопровождается высокой резистентностью 2. реактивность и резистентность проявляются независимо 3. низкая реактивность организма всегда сопровождается высокой резистентностью 4. низкая реактивность организма всегда способствует устойчивости к инфекции
58. Здорового доношенного новорожденного в роддоме вакцинируют от:
1. кори 2. коклюша 3. дифтерии 4. полиомиелита 5. гепатита В и туберкулеза
59. Какой препарат не используется для купирования судорог?
1. гормоны 2. реланиум 3. ГОМК 4. миорелаксанты 5. препараты барбитуровой кислоты
60. Делириозное помрачение сознания возможно при: а) алкоголизме; б) черепно-мозговой травме; в) инфекционном заболевании; г) остром приступе шизофрении:
1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно
61. Достоверным критерием менингококкового менингита являются изменения в ликворе:
1. плеоцитоз 2. снижение сахара 3. лимфоцитарный плеоцитоз 4. обнаружение возбудителя
62. Рентгенологические признаки инфильтративного туберкулеза не характерны для:
1. пневмонии 2. рака легкого 3. саркоидоза 4. эозинофильной пневмонии 5. доброкачественной опухоли
- Укажите показатель лабораторного теста исследования внутрисекреторной функции поджелудочной железы:
1. сахар крови 2. секретин 3. панкреозимин крови 4. железо 5. адреналин крови
64. Минимальная длительность основного курса лечения больных с впервые выявленным туберкулезом составляет:
1. 3мес 2. 2-4мес 3. 6мес 4. 9-12мес 5. 16-18мес
65. Вид плода - это отношение:
1. спинки к сагиттальной плоскости 2. головки к плоскости входа в малый таз 3. спинки к передней и задней стенкам матки 4. оси плода к длинику матки
66. На какое время прекращаются ИВ Л и массаж сердца, если необходимо провести специальные методы сердечно-легочной реанимации (электродефибриляция и т.п.)?
1. 5-10 с 2. 15-30 с 3. 40-60 с 4. 60-90 с 5. 2-3 мин
67. Какое расстройство речи возникает при поражении мозжечка?
1. скандированная речь 2. афония 3. монотонная речь 4. амнестическая афазия 5. эхолалия
68. Орган человека, в котором невозможно паразитирование личинок свиного цепня:
1. головной мозг 2. мышцы 3. тонкий кишечник 4. почка
69. Для создания противоестественного заднего прохода наиболее часто используют:
1. прямую кишку 2. сигмовидную кишку 3. нисходящую кишку 4. поперечноободочную кишку 5. слепую кишку
70. Отметьте основной рентгенологический признак рака ободочной кишки:
1. отсутствие или расстройство перистальтики на ограниченном участке кишки 2. ригидность кишечной стенки на определенном участке 3. нарушение эвакуаторной функции 4. дефект наполнения или плоская «ниша» в пределах контуров кишечной стенки 5. усиленная перистальтика кишечника
71. Наиболее существенным изменением при воздействии блокатором быстрых натриевых каналов будет:
1. деполяризация (уменьшение потенциала покоя) 2. гиперполяризация (увеличение потенциала покоя) 3. уменьшение крутизны фазы деполяризации потенциала действия 4. замедление фазы реполяризации потенциала действия
72. Назначение препаратов хенодезоксихолевой или урсодезоксихолевой кислоты показано:
1. при наличии рентгенопозитивных карбонатных камней 2. при рентгеномалококонтрастных холестериновых камнях 3. при камнях диаметром более 20 мм 4. при частых желчных коликах 5. при некалькулезном холецистите
73. Одной из разновидностей комбинированной анестезии является атаралгезия. Выберите правильную комбинацию препаратов для осуществления данной методики анестезии:

1. тиопентал натрия и фентанил 2. седуксен и фентанил 3. тиопентал натрия и седуксен 4. пропофол и фентанил 5. фентанил и дроперидол
74. При сердечной недостаточности наблюдаются следующие изменения фармакокинетики дигоксина, кроме:
 1. снижения абсорбции в ЖКТ на 30%
 2. уменьшения связывания с белками плазмы
 3. усиления метаболизма в печени
 4. снижения почечной экскреции
 5. увеличения T_{1/2}
75. Какие положения, касающиеся астмы физического усилия, верны? а) возникает во время физической нагрузки; б) возникает после физической нагрузки; в) чаще развивается при вдыхании сухого воздуха; г) чаще развивается при вдыхании влажного воздуха; д) в режиме больного следует ограничить физическую нагрузку. Выберите правильную комбинацию:
 1. а, г 2. а, б, в 3. б, в 4. а, д 5. а, г, д
76. Этичность изъятия органов от мертвого донора предполагает:
 1. отсутствие моральных и законодательных ограничений
 2. условие высказанного при жизни и юридически оформленного согласия донора
 3. условие отсутствия высказанных донором при жизни возражений против изъятия органов из его тела
 4. условие согласия родственников
 5. беспрепятственность в интересах науки и общества
77. Инфузионная терапия при тяжелых формах позднего токсикоза предполагает:
 1. уменьшение гиповолемии
 2. улучшение реологических свойств крови
 3. нормализацию микроциркуляции в жизненно важных органах
 4. лечение гипоксии плода
 5. все вышеперечисленное
78. Для временной остановки наружного кровотечения не применяется:
 1. наложение жгута
 2. тугая тампонада раны
 3. давящая повязка на рану
 4. сосудистый шов
 5. наложение зажима на сосуд
79. Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при закрытом пневмотораксе:
 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
80. Наиболее достоверным подтверждением панкреатита является:
 1. боль опоясывающего характера
 2. коллапс
 3. высокий уровень амилазы в крови (диастазы в моче)
 4. гипергликемия
 5. стеаторея
81. Профилактика развития рака эндометрия состоит:
 1. в устранении нарушений овуляции
 2. в своевременном лечении диабета, ожирения и гипертонической болезни
 3. в использовании оральных контрацептивов
 4. правильные ответы «1» и «2»
 5. все ответы правильные
82. Рельеф слизистой оболочки привратниковой части желудка:
 1. продольные складки
 2. круговые складки
 3. складки без определенной ориентации
 4. перемежающиеся круговые и продольные складки
 5. продольные складки с одной круговой
83. Какие симптомы характерны для стенозирующего лигаментита тыльной связки запястья по ходу I пальца (болезнь де Кервена)? а) слабость в руке; б) гипертония; в) симптом Элькина; г) головокружение; д) симптом Финкельштейна. Выберите правильную комбинацию ответов:
 1. а, в, д 2. б, д 3. а, г, д 4. а, в, г 5. б, г, д
84. Основанием для недобровольного психиатрического освидетельствования и (при необходимости) недобровольной госпитализации служат: а) непосредственная опасность данного лица для себя или окружающих; б) его беспомощность, то есть неспособность удовлетворять основные жизненные потребности; в) существенный вред его здоровью, если данное лицо будет оставлено без психиатрической помощи; г) наличие всех трех условий одновременно:
 1. а, б, в 2. б, г 3. а, в 4. г 5. все верно
- Особенностями нормального менструального цикла являются:
 1. овуляция
 2. образование желтого тела в яичнике
 3. преобладание гестагенов во второй фазе цикла
 4. все перечисленное
 5. ничего из перечисленного
86. Критерием тяжести гестоза не является:
 1. длительность заболевания
 2. наличие сопутствующих соматических заболеваний
 3. количество околоплодных вод
 4. неэффективность проводимой терапии
 5. синдром задержки роста плода
87. Больной предъявляет жалобы на повышенную саливацию, чувство царапанья в горле, неловкость при глотании, кашель. Периодически после начала еды появляется дисфагия и припухлость на шее. Иногда, чтобы проглотить пищу, приходится принимать вынужденные положения, при этом слышны булькающие звуки, а припухлость исчезает. Ваш диагноз:
 1. инородное тело верхней трети пищевода
 2. опухоль верхней трети пищевода
 3. киста шеи
 4. глоточно-пищеводный дивертикул
 5. пищеводно- бронхиальный свищ
88. У юноши 18 лет после гриппа появились жажда, полиурия, общая слабость, уровень сахара в крови - 16 ммоль/л, в моче - 5%, ацетон в моче. Тип диабета у больного:

1. сахарный диабет 1 типа 2. сахарный диабет 2 типа 3. сахарный диабет 2 типа инсулинзависимый 4. сахарный диабет 2 типа у молодых (MODY) 5. вторичный сахарный диабет

89. Какие первичные морфологические элементы залегают в сосочковом слое дермы?

1. волдырь 2. эпидермальная папула 3. пузырек 4. поверхностная пустула 5. пигментное пятно

90. Для геморрагического васкулита характерно:

1. гематомный тип кровоточивости 2. васкулитно-пурпурный тип кровоточивости 3. удлинение времени свертывания 4. снижение протромбинового индекса 5. тромбocyтопения

91. Больной с ущемленной пахово-мошоночной грыжей поступил на 3 сутки от начала заболевания. Температура - до 39°C, гиперемия, инфильтрация и отек мошонки. Какое осложнение наблюдается у больного?

1. некроз яичка 2. фурункул 3. флегмона грыжевого мешка 4. острый орхит 5. водянка яичка

92. Пневмония считается нозокомиальной (госпитальной), если она диагностирована:

1. при поступлении в стационар 2. через 2-3 дня и более после госпитализации 3. после выписки из стационара

93. Факторами риска ИБС являются:

1. артериальная гипертензия 2. курение 3. сахарный диабет 4. ожирение 5. все перечисленное

94. Больной 58 лет обратился к окулисту с жалобами на сильные ломящие боли в левом глазу и левой половине головы, снижение зрения левого глаза. Симптомы появились два дня назад среди полного здоровья, сопровождались тошнотой и рвотой. Вызванный врач обнаружил повышение артериального давления до 190/100 мм рт. ст., назначил гипотензивную терапию. Объективно: Vis OD = 1,0; Vis OS = 0,01 н/к. Правый глаз — здоров. Левый глаз - веки отечны. На глазном яблоке застойная инъекция. Роговица отечная, тусклая. Передняя камера мелкая, влага прозрачная. Радужка слегка отечна, зрачок широкий, не реагирует на свет. Глубже лежащие отделы не видны из-за отека роговицы. Внутриглазное давление 51 мм рт. ст. Поставьте правильный диагноз: 1. острый приступ глаукомы 2. гипертонический криз 3. острый кератит 4. открытоугольная глаукома 5. острый конъюнктивит

95. При каком из неврологических заболеваний поражаются только мотонейроны (центральный и периферический)?

1. рассеянный склероз 2. болезнь Паркинсона 3. миопатия Дюшена 4. болезнь Вильсона-Коновалова 5. боковой амиотрофический склероз (БАС)

96. Антидотом для фосфорорганических отравляющих веществ является: 1. антициан 2. амилнитрит 3. унитиол 4. атропин

97. Пигментация кожи при болезни Аддисона требует проведения дифференциальной диагностики со следующими состояниями: а) диффузный токсический зоб; б) гемохроматоз; в) пеллагра; г) склеродермия. Выберите правильную комбинацию ответов:

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

98. У больной 55 лет, страдающей хроническим калькулезным холециститом, возникли резкие боли в правом подреберье и эпигастрии с иррадиацией в поясничную область, многократная рвота. Через 4 часа появилась иктеричность склер, отметила потемнение мочи. Уровень концентрации амилазы крови составил 59 г/л по методу Каравая. О каком осложнении следует думать?

1. перфорация желчного пузыря с развитием перитонита 2. обтурация камнем пузырного протока 3. острый папиллит 4. холедохолитиаз 5. ущемленный камень дуоденального сосочка

99. Определите механизмы токсического действия фосфорорганических соединений:

1. образование метгемоглобина 2. ингибирование ацетилхолинэстеразы 3. ингибирование цепи дыхательных ферментов 4. ингибирование

супероксиддисмутазы и каталазы 5. ингибирование SH-групп липоевой кислоты и ацетил-КоА

100. Больной 70 лет страдает частыми приступами калькулезного холецистита с выраженным болевым синдромом. В анамнезе: два инфаркта миокарда, гипертоническая болезнь ШБ стадии. Два месяца назад перенес расстройство мозгового кровообращения. В настоящее время поступил с клиникой острого холецистита. Какой метод лечения следует предпочесть?

1. отказаться от хирургического лечения, проводить консервативную терапию
2. холецистэктомия под интубационным наркозом 3. холецистэктомия под перидуральной анестезией
4. хирургическая холецистостомия 5. дистанционная волновая литотрипсия