

Инструкция: выберите один или несколько правильных ответов.

Внебольничная пневмония – это:

- а Пневмония у лиц, не работающих в больнице
- б Пневмония, развившаяся во внебольничных условиях
- в Пневмония у только что выписанных из больницы
- г Пневмония у медицинских работников
- д Все вышеперечисленное неверно

К внебольничной пневмонии относят заболевание, развившееся в условиях больницы в течение

- а 48 часов с момента поступления
- б 64 часов с момента поступления
- в 52 часов с момента поступления
- г Через неделю поступления
- д Через полгода после поступления

Нозокомиальная пневмония – это заболевание развившееся через

- а Позже, чем через 52 часов с момента поступления в больницу
- б Позже, чем через 12 часов с момента поступления в больницу
- в Позже, чем через 48 часов с момента поступления в больницу
- г Сразу же при поступлении в больницу
- д Все вышеперечисленное верно

Барьерная функция лёгких включает в себя

- а Секреторный иммуноглобулин А

- б Секрет на поверхности мерцательного эпителия
- в Бронхассоциированная лимфоидная ткань
- г Все вышеперечисленное
- д Ничего из вышеперечисленного

К факторам, нарушающим барьерную функцию легких, относятся

- а Злоупотребление алкоголем
- б Хронические заболевания
- в Курение
- г Ничего из вышеперечисленного

- д Все вышеперечисленное

Пневмококк

- а Является нормальным сапрофитом орофарингеальной области
- б Ингалируется в легкие из вентиляционных сетей
- в Размножается в желудочно-кишечном тракте
- г Является компонентом домашней пыли
- д Не встречается у человека

Внебольничная пневмония чаще вызывается

- а Стафилококком
- б Синегнойной палочкой
- в Пневмококком
- г Кишечной палочкой
- д Ничем из вышеперечисленного

Постгриппозную бактериальную пневмонию чаще вызывает

- а Микоплазма
- б Пневмококк
- в Золотистый стафилококк
- г Синегнойная палочка
- д Ничего из вышеперечисленного

При несанированной полости рта пневмония будет вызвана скорее всего

- а Легионеллой
- б Пневмококком
- в Анаэробами
- г Моракселлой
- д Ничем из вышеперечисленного

КТ органов грудной клетки помогает

- а Определить опухоль как причину неразрушающейся инфильтрации
- б Выявить инфильтрат, не определяемый при рентгенографии грудной клетки
- в Предположить туберкулёз лёгких
- г Все вышеперечисленное
- д Ничего из вышеперечисленного

Основным рентгенологическим признаком пневмонии является:

- а Инфильтрация легочной ткани
- б Усиление легочного рисунка
- в Обеднение легочного рисунка
- г Выпот в плевральной полости
- д Образование полости

Для начала антибактериальной терапии внебольничной пневмонии определение возбудителя

- а Обязательно
- б Необязательно
- в Важно для экспертизы
- г Проводится с научной целью
- д Все вышеперечисленное неверно

Уровень С-реактивного белка в сыворотке крови повышается при

- а Бронхиальной астме
- б Гистиоцитозе
- в Интерстициальном легочном фиброзе
- г Микробном паренхиматозном воспалении
- д Все вышеперечисленное неверно

Прогностические шкалы помогают определить

- а Возможную температурную реакцию
- б Риск неблагоприятного исхода и место проведения лечения
- в Распространённость процесса
- г Сроки антибактериальной терапии
- д Социальный профиль пациента

В шкалу CRB-65 не входит

- а Уровень сознания
- б Число дыхательных движений
- в Уровень мочевины в крови
- г Уровень артериального давления
- д Ничего из вышеперечисленного

Препаратами 1 линии для лечения внебольничной пневмонии без сопутствующих заболеваний и не принимавших antimicrobные препараты более двух дней за последние три месяца являются

- а Респираторные фторхинолоны
- б Ципрофлоксацин
- в Гентамицин
- г Амоксициллин или макролид
- д Ничего из вышеперечисленного

Препаратом первой линии для лечения внебольничной пневмонии не является

- а Азитромицин
- б Левофлоксацин
- в Амоксициллин
- г Ципрофлоксацин
- д Ничего из вышеперечисленного

Критериям для отмены антибиотиков является

- а Стойкая нормализация температуры
- б Полное разрешение инфильтрации на рентгенограмме
- в Нормализация СОЭ
- г Все вышеперечисленное
- д Ничего из вышеперечисленного

Критерием отмены антибактериальной терапии является

- а Стойкая нормализация температуры
- б Полное разрешение пневмонической инфильтрации
- в Полная нормализация СОЭ
- г Все вышеперечисленное
- д Ничего из вышеперечисленного

Пациент с медленно разрешающейся пневмонией нуждается в дообследовании, если после окончания антибактериальной терапии инфильтрация сохраняется через

- а 3 дня
- б 1 неделю
- в 2 недели
- г 3 недели
- д 4 недели

Организуемая пневмония – это

- а Пневмония в организованных коллективах
- б Разрастание грануляционной ткани в альвеолах и респираторных бронхиолах
- в Экзогенный аллергический альвеолит
- г Пневмония с поражением средней доли
- д Все вышеперечисленное верно
- е Ни в одном из вышеперечисленных случаев

Антипневмококковая вакцинация показана в том числе

- а Всему работоспособному населению
- б Всем работникам транспорта
- в Лицам старше 65 лет
- г Лицам старше 20 лет
- д Работникам сталелитейной промышленности

Было показано, что длительная ежедневная терапия бронхиальной астмы ингаляционными кортикостероидами:

- а Вызывает ремиссию, длительно сохраняющуюся после отмены лечения
- б Снижение частоты обострений, требующих проведения неотложной терапии
- в Вызывает атрофию эпителия бронхов
- г Вызывает снижение бронхиальной гиперреактивности
- д Верно Б и Г

К экзоаллергенам относится

- а Домашняя пыль
- б Шерсть и эпидермис животных
- в Микопlasма
- г Грибы рода аспергилл
- д Верно А и Б

Основными функциональными показателями бронхиальной обструкции при астме являются:

- а снижение жизненной емкости легких
- б снижение объема форсированной жизненной емкости легких за 1 сек (FEV1)
- в снижение пиковой скорости выдоха (PEF)
- г снижение показателя ОФВ1/ФЖЕЛ

д снижение жизненной емкости легких

При приступе бронхиальной астмы больному показана ингаляция:

- а бета-2-агонистов с быстрым началом действия
- б кромонов
- в ингаляционных глюкокортикоидов
- г Ипротропия бромида
- д Физиологического раствора

Какие бронхорасширяющие препараты действуют преимущественно на бета-2-адренорецепторы гладкой мускулатуры бронхов?

- а Адреналин
- б Эфедрин
- в Изадрин (изопротеренол)
- г Атровент
- д Сальбутамол

В настоящее время наиболее эффективными препаратами, контролирующими течение бронхиальной астмы являются:

- а натрия кромогликат
- б недокромил натрия
- в ингаляционные глюкокортикостероиды
- г системные глюкокортикостероиды
- д теofilлин замедленного высвобождения

В понятие "аспириновая триада" включаются:

- а бронхиальная астма
- б полипоз носа
- в непереносимость нестероидных противовоспалительных препаратов
- г атопия
- д все вышеперечисленное

Какие показатели отражает обструктивный тип нарушения ФВД?

- а жизненная емкость легких (ЖЕЛ)
- б отношение ОФВ1/ФЖЕЛ
- в емкость вдоха
- г общая емкость легких (ОЕЛ)
- д пиковая скорость выдоха (ПСВ)

Бронходилатирующий тест считают отрицательным в случае прироста ОФВ1 менее:

- а 12%
- б 15%
- в 20%
- г 40%
- д 50%

Чаще всего пероральные глюкокортикоиды принимают:

- а всю дозу препарата - в первой половине дня;
- б 1/3 дозы утром + 2/3 после обеда;
- в 3 раза в день в равных дозах;
- г по любой из вышеперечисленных схем.
- д ночью

Ингаляционные глюкокортикоиды назначаются по следующей схеме:

- а 2/3 дозы утром + 1/3 в обед,
- б 1—2 раза в день в равных дозах;
- в 1/3 дозы утром + 2/3 в обед;
- г по любой из вышеперечисленных схем.
- д 2/3 дозы утром + 1/3 в обед,

ХОБЛ – это:

- а Вариант бронхиальной астмы
- б Самостоятельная нозологическая единица
- в Бронхоэктазы
- г Вариант муковисцидоза
- д Легочный фиброз

Снижение скорости воздушного потока -

- а Основной функциональный критерий ХОБЛ
- б Не имеет значения для установки диагноза ХОБЛ
- в Определяется при рентгенографии грудной клетки
- г Определяется с помощью эхокардиографии
- д Помогает провести дифференциальный диагноз между астмой и ХОБЛ

ХОБЛ вызывается

- а Вирусной инфекцией
- б Пневмококком
- в Курением табака и другими аэрополлютантами
- г Возрастными изменениями в легких
- д Радиацией

Распространенность ХОБЛ в общей популяции составляет

- а 7-8%
- б 15%
- в 40%
- г 60%

В состав ацинуса не входит

- а Альвеола
- б Респираторная бронхиола
- в Респираторный ход
- г Трахея
- д Капиллярная сеть

Мерцательный эпителий - это

- а Цилиндрический эпителий
- б Многорядный эпителий
- в Плоский эпителий
- г Слушивающийся эпителий
- д Кубический эпителий

Метаплазия эпителия - это

- а Замена мерцательного эпителия многорядным плоским

- б Слизивание эпителия
- в Озлокачествление эпителия
- г Мацерация эпителия
- д Появление отверстий в эпителии

Эмфизема легких - это

- а Повышенная воздушность легких
- б Перерастяжение легких
- в Деструкция эластических волокон стенки альвеолы
- г Респираторный бронхиолит
- д Обтурация бронха

Для панлобулярной эмфиземы характерно

- а Преимущественное поражение левого легкого
- б Преимущественное поражение правого легкого
- в Преимущественное поражение верхней доли
- г Преимущественное поражение средней доли и язычковых сегментов
- д Преимущественное поражение нижней доли

Динамическая гиперинфляция - это

- а Гиперинфляция, развивающаяся в динамике
- б Гиперинфляция в динамическом контроле
- в Гиперинфляция при физической нагрузке
- г Гиперинфляция в покое
- д Врожденная гиперинфляция

Воспаление при ХОБЛ носит

- а Эозинофильный характер
- б Лимфоцитарный характер
- в Нейтрофильно-макрофагальный характер
- г Гистиоцитарный характер
- д Гранулематозный характер

Системные эффекты при ХОБЛ - это

- а Системное назначение препаратов
- б Поражение других органов и тканей
- в Системное изменение функции легких
- г Системная легочная гипертензия

- д Системная аллергическая реакция

Функциональная диагностика ХОБЛ основывается

- а Переносимости физической нагрузки
- б Определении ОФВ1 и ФЖЕЛ
- в Определении объемов легких
- г Определении диффузионной способности легких
- д Определении сопротивления дыхательных путей

Рентгенография легких при ХОБЛ

- а Не является инструментом диагностики
- б Является необходимым инструментом диагностики
- в Помогает в диагностике ранних стадий ХОБЛ
- г Помогает в диагностике поздних стадий ХОБЛ
- д Помогает выявить сердечную недостаточность

КТ органов грудной клетки при ХОБЛ

- а Обязательна для диагностики
- б Помогает уточнить характер поражения паренхимы
- в Заменяет функцию легких
- г Заменяет бодиплетизмографию

- д Заменяет диффузионный тест

Диагноз ХОБЛ устанавливается при соотношении ОФВ1/ФЖЕЛ менее

- а 0,7
- б 0,8
- в 0,9

- г 1
- д 1,1

В основные фенотипы ХОБЛ не входит

- а Бронхитический
- б Эмизематозный
- в С частыми обострениями
- г С обратимой бронхиальной обструкцией
- д Тромбоэмболический

Классификация ABCD включает в себя оценку

- а Диффузии и объемов легких
- б Уровень симптоматики и частоту обострений
- в Уровень потребления кислорода и выведения CO₂
- г Частоту дыхательных движений и частоту сердечных сокращений
- д Давление в легочной артерии и системное артериальное давление

САТ-тест - это

- а Тест определение антигена шерсти кошки
- б Тест переносимости домашних животных
- в Тест оценки симптоматики ХОБЛ
- г Тест с дозированной физической нагрузкой
- д Тест на беременность

Дыхательная недостаточность определяется по

- а Уровню одышки
- б Уровню давления в легочной артерии
- в Уровню газов артериальной крови или уровню сатурации крови
- г Уровню системного давления
- д Уровню глюкозы крови

Пульсоксиметрия определяет

- а Частоту пульса
- б Уровень сознание
- в Насыщение крови кислородом
- г Сопротивление периферических сосудов
- д Давление в легочной артерии

Отказ от курения

- а Доказанный метод предотвращения прогрессии заболевания
- б Не играет роли в ведении больного ХОБЛ
- в Не имеет значения на поздних стадиях заболевания
- г Не имеет значения на ранних стадиях заболевания
- д Не должен быть во внимании терапевта

Никотизамещающая терапия включает все, кроме

- а Жевательной резинки
- б Мундштука
- в Внутримышечных инъекций
- г Назального спрея
- д Никотиновых таблеток

Варениклин является

- а Никотизамещающим препаратов
- б Сахароснижающим препаратов
- в Гипотензивных препаратов
- г Мочегонным
- д Частичным агонистом никотиновых рецепторов

К бета-2-агонистам быстрого действия относятся все за исключением

- а Сальбумамол
- б Фенотерол
- в Формотерол
- г Ипратропий
- д Индакатерол

Ингаляционные глюкокортикостероды при ХОБЛ

- а Замедляют прогрессирование заболевания
- б Увеличивают переносимость физической нагрузки
- в Снижают частоту обострений
- г Нормализуют артериальное давление
- д Снижают уровень глюкозы крови

К ингаляционным глюкокортикостероидам относится

- а Будесонид
- б Теофиллин
- в Сальметерол
- г Сальбутамол
- д Формотерол

Рофлумиласт - это

- а Бронхолитик
- б Ингаляционный глюкокортикостероид
- в Мукоактивный препарат
- г Противовоспалительный препарат
- д Мочегонный препарат

Какой препарат обладает доказанными антиоксидантными свойствами?

- а Азитромицин
- б N-ацетилцистеин
- в Мать-и-мачеха
- г Девясил
- д Физиологический раствор

К реабилитационным мероприятиям с доказанным эффектом относится

- а Отказ от мясной пищи
- б Сокращение время сна
- в Изучение медицинской литературы
- г Дозированные физические нагрузки
- д Регулярное посещение врача

Дифференциальный диагноз с бронхиальной астмой строится на

- а Анамнезе курения

- б Функциональных тестах
- в Совокупности анамнеза, клинических данных и функциональных и лабораторных исследований
- г Возрасте
- д Профессии

Развитие панлобулярной эмфиземы в молодом возрасте заставляет проводить дифференциальный диагноз с

- а Муковисцидозом
- б Дефицитом альфа-1-антитрипсина
- в Туберозным склерозом
- г Хроническим бронхитом
- д Бронхиальной астмой

Первичной профилактикой ХОБЛ является

- а Отказ от инициации табакокурения
- б Обливание холодной водой
- в Средиземноморская диета
- г Занятия боксом
- д Изучение медицинской литературы

Вторичной профилактикой ХОБЛ является

- а Лекарственная терапия
- б Дозированные физический нагрузки
- в Отказ от курения
- г Отказ от курения, дозированные физические нагрузки и лекарственная терапия
- д Чтение медицинской литературы

В молодом возрасте чаще встречается

- а Саркоидоз и ИЛФ
- б Саркоидоз и гистиоцитоз
- в ИЛФ и гистиоцитоз
- г ИЛФ

д Саркоидоз, ИЛФ и гистиоцитоз

Саркоидоз характеризуется

- а Формированием неказефицирующих гранулем
- б Распадом эритроцитов
- в Формированием казеозного некроза
- г Облитерацией артериол
- д Бронхоспазмом

Характерным изменением начальных форм саркоидоза в легких является

- а Симптом матового стекла
- б Очаговая тень в правом легком
- в Очаговая тень в левом легком
- г Полость в легком
- д Увеличение внутригрудных лимфоузлов

Увеличение внутригрудных лимфоузлов в легких

- а Достаточно для диагноза саркоидоза
- б Достаточно для диагноза лимфомы
- в Достаточно для диагноза рака легкого
- г Достаточно для диагноза туберкулеза
- д Является поводом для морфологического уточнения диагноза

Обследование при саркоидозе должно включать

- а Анализ крови клинический
- б Туберкулиновые пробы
- в Исследование функции легких
- г Диффузионный тест
- д А,Б,В,Г.

Синдром Лефгрена сопровождается

- а Узловой эритемой
- б Язвами кожи

- в Колитом
- г Болями в эпигастрии
- д Перебоями в сердце

Синдром Лефгрена

- а Требуется лечения ГКС
- б Не требует лечения ГКС
- в Требуется лечения цитостатиками
- г Требуется лечения антибиотиками
- д Требуется лечения моноклональными антителами

Лечение саркоидоза

- а Проводится во всех случаях выявления любых изменений
- б При внутригрудной лимфаденопатии
- в В случае выраженных клинических и функциональных изменений
- г В случае поражения жизненно важных органов
- д В и Г

Интерстициальный лёгочный фиброз характеризуется

- а Формированием сотового лёгкого
- б Очаговыми тенями в верхушках лёгких
- в Очаговыми тенями в базальных отделах лёгких
- г Двусторонним симптомом матового стекла
- д Полостями распада

Одним из факторов риска при интерстициальном лёгочном фиброзе является

- а ГЭРБ
- б Хронический бронхит
- в Прием ингибиторов АПФ
- г Прием аспирина
- д Прием антибиотиков

Интерстициальный лёгочный фиброз преимущественно возникает

- а В младенчестве
- б В детском возрасте
- в До 30 лет
- г В пожилом возрасте
- д Не связан с возрастом

Преднизолон при интерстициальном легочном фиброзе

- а Малоэффективен
- б Высокоэффективен
- в Назначается всегда при установлении диагноза
- г Назначается в сверхвысоких дозах
- д Назначается пожизненно

Неспецифическая интерстициальная пневмония

- а Возникает как следствие туберкулёза
- б Возникает в результате инвазии пневмококка
- в Возникает при различных заболеваниях
- г Развивается при гриппе
- д Является следствием тромбоэмболии

При экзогенном аллергическом альвеолите при рентгенологическом исследовании выявляются

- а Очаговые изменения
- б Интерстициальные изменения
- в Инфильтративные изменения
- г Поражение внутригрудных лимфоузлов плевры
- д Медиастенит

Этиологическим фактором экзогенного аллергического альвеолита является

- а Пневмококк
- б Внешний аллерген
- в Вирус гриппа
- г Вирус Эпштейна-Барра
- д Цитомегаловирус

Альвеолярный протеиноз – это

- а Отложение белка в плевре
- б Скопление липопротеинов в легочных альвеолах
- в Нарушение синтеза белка в печени
- г Изменения белкового состава крови
- д Белковая недостаточность

Основной симптом альвеолярного протеиноза при компьютерной томографии легких – это

- а Симптом булыжной мостовой
- б Центрилобулярные тени
- в Эмфизема
- г Полости в верхушках легких
- д Полости в базальных отделах легких

Для установления диагноза альвеолярного протеиноза проводится

- а Пункционная биопсия легких
- б Бронхоальвеолярный лаваж
- в Открытая биопсия легких
- г Биопсия легких при торакоскопии
- д Изотопная сцинтиграфия легких

Лангергансоклеточный гистиоцитоз характеризуется

- а Образованием полостей в легких
- б Образованием гранулем с последующим формированием полостей в легких
- в Формированием инфильтратов в легких
- г Формированием внутригрудной лимфаденопатии
- д Формированием бронхоэктазов

Первым проявлением лангергансоклеточного гистиоцитоза часто бывает

- а Остро наступившая одышка
- б Острая коронарная недостаточность
- в Пневмоторакс
- г Хилоторакс
- д Гемоторакс

Лимфангиолейомиоматоз – это болезнь

- а Женщин детородного возраста
- б Мужчин до 40 лет
- в Мужчин и женщин
- г Женщин в менопаузе
- д Мужчин преклонных лет

Лимфангиолейомиоматоз часто впервые проявляется

- а Острыми болями за грудиной
- б Острым бронхоспазмом
- в Хилотораском
- г Гемотораксом
- д Диспепсией

При первичной цилиарной недостаточности

- а Изменяется количество ресничек в мерцательном эпителии
- б Изменяется форма ресничек в мерцательном эпителии
- в Нарушается функция ресничек
- г Изменяется расположение ресничек
- д Изменяется структура мерцательного эпителия

При первичной цилиарной недостаточности

- а В легких развиваются бронхоэктазы
- б В легких появляются секвестры
- в В легких развивается диссеминация
- г В легких легких появляются инфильтративные изменения

Муковисцидоз – это

- а Приобретенное заболевание

- б Генетически детерминированное заболевание
- в Заболевание в результате воздействия окружающей среды
- г Заболевание в результате паразитарной инвазии
- д Полностью излечимое заболевание

Основной проблемой со стороны легких при муковисцидозе является

- а Редивирующее гнойное воспаление
- б Тотальный бронхоспазм
- в Редивирующий гемоторакс
- г Редивирующая тромбоэмболия
- д Гиперреактивность бронхиального дерева

Первичным диагностическим маркером при муковисцидозе является

- а Определение уровня гликированного гемоглобина
- б Потовый тест
- в Рентгенография грудной клетки
- г Исследование глазного дна
- д Определение АПФ в сыворотке крови

Альфа-1-антитрипсин – это

- а Фермент поджелудочной железы
- б Цитотоксический медиатор
- в Медиатор воспаления
- г Белок, защищающий организм от собственных протеолитических ферментов
- д Гормон

Альфа-1-антитрипсин преимущественно вырабатывается

- а В поджелудочной железе
- б В печени
- в В почках

- г В нейроэндокринных клетках
- д В надпочечниках

Первичная эмфизема легких – это

- а Последствие рецидивирующей тромбоэмболии
- б Последствие длительно текущей ХОБЛ
- в Последствие длительно текущей астмы
- г Последствие длительно существующих бронхоэктазов
- д Самостоятельное заболевание

Первичная эмфизема легких развивается

- а В младенческом возрасте
- б В старческом возрасте
- в В молодом возрасте
- г Только у мужчин
- д Только у женщин

При КТ органов грудной клетки у больных с первичной эмфиземой легких выявляется

- а Центрилобулярная эмфизема
- б Ограниченная эмфизема
- в Панлобулярная эмфизема
- г Подкожная эмфизема
- д Односторонняя эмфизема