

Тестирование (2) ординаторов, обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 Терапия

Вариант 2

Инструкция к тесту

Уважаемые ординаторы! В представленных тестах нужно выбрать один вариант ответа. Перед прохождением теста заполните ниже находящуюся форму регистрации, укажите свою фамилию имя отчество полностью, а также год подготовки.

Заполните форму регистрации

ФИО, год обучения

Тестирование (2) ординаторов, обучающихся по ОПОП подготовки кадров высшей квалификации по специальности 31.08.49 Терапия

1 01:00 1 из 20

Решающее значение в плане дифференциальной диагностики хронического колита и “колонопатии” имеет

- ирригоскопия
- гистологическое исследование
- клинические проявления
- колоноскопия

2 2 из 20

Для оценки тяжести атаки неспецифического язвенного колита не учитывается критерий

- примесь крови в стуле
- частота стула в сутки
- склонность к запорам
- лихорадка

3 3 из 20

Рентгенологическим симптомом, не характерным для болезни Крона, является

- наличие сужений и стриктур по ходу пораженных участков кишки
- множественные выпячивания стенки толстой кишки
- наличие одинаковых очагов поражения, как в толстой, так и в тонкой кишке
- наличие внутренних и наружных кишечных свищей

4 4 из 20

При каком заболевании наиболее часто образуются кишечные стриктуры

- НЯК
- болезнь Крона
- дивертикулез
- ишемический колит

5

5 из 20

Стернальная пункция

- Проводится исключительно врачом гематологом
- Проводится в амбулаторных и стационарных условиях
- Всегда требует местной анестезии
- Всегда требует общей анестезии

6

6 из 20

Основным местом всасывания витамина В12 является _____ отдел _____ кишки

- Дистальный; подвздошной
- Проксимальный; тощей
- Проксимальный; подвздошной
- Дистальный; тощей

7

7 из 20

При ХПН лечение анемии включает назначение

- преднизолона
- эритропоэтина
- фолиевой кислоты
- витамина В12

8

8 из 20

При выборе диетического режима больным с железодефицитной анемией следует рекомендовать

- гречневую крупу
- мясные продукты
- яблоки
- зелень

9

9 из 20

Для лечения артериальной гипертонии при беременности следует предпочесть

- допегит
- сартаны
- ингибиторы АПФ
- тиазидовые диуретики

10

10 из 20

Препаратами выбора при лечении гипертонической болезни у больных, перенесших инфаркт миокарда, считаются

- бета-адреноблокаторы
- дигидропиридиновые блокаторы медленных кальциевых каналов
- тиазидные диуретики
- недигидропиридиновые блокаторы

11

11 из 20

К наиболее характерному признаку ЭКГ для больных гипертонической болезнью относят

- гипертрофию миокарда левого желудочка
- уширенный двугорбый зубец Р в отведениях I, II
- блокаду правой ножки пучка Гиса
- остроконечный зубец Р в отведениях I, II

12

12 из 20

К бессимптомному поражению органа-мишени при артериальной гипертензии относится

- микроальбуминурия
- энцефалопатия
- сердечная недостаточность со сниженной фракцией выброса
- стенокардия

13

13 из 20

Наибольшая степень снижения АД достигается

- удвоением дозы ранее назначенного антигипертензивного препарата
- сменой антигипертензивного препарата одной группы на препарат другой группы
- комбинацией антигипертензивных препаратов разных групп
- увеличением кратности приема препарата в течение дня

14

14 из 20

Гипертонические кризы, сопровождающиеся сильной головной болью, потливостью и сердцебиением, характерны для

- коарктации аорты
- гипотериоза
- реноваскулярной гипертонии
- феохромоцитомы

15

15 из 20

Артериальная гипертензия считается резистентной

- если не достигнут целевой уровень артериального давления при использовании комбинации из 2 антигипертензивных препаратов
- при развитии ангиоретинопатии
- при исходно высоком артериальном давлении
- если не достигнут целевой уровень АД при использовании комбинации из 3 антигипертензивных препаратов в максимальных дозах, один из которых диуретик

16

16 из 20

Ревматоидный фактор представляет собой

- антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM
- антитело к синовиальной оболочке
- b-макроглобулин
- простагландин

17

17 из 20

Клинический и биохимический анализы крови при остеоартрите, как правило, демонстрируют

- увеличение трансаминаз
- интенсивное воспаление
- нормальные показатели
- гипохромную анемию

18

18 из 20

Периодическое "заклинивание" сустава наиболее характерно для

- ревматоидного артрита
- остеоартроза
- псориатической артропатии
- подагры

19

19 из 20

Синдром утренней скованности характерен для

- подагры
- СКВ
- ревматоидного артрита
- деформирующего остеоартроза

20

20 из 20

При системной склеродермии симптомы сухости, отсутствия слюны во рту, резей в глазах, отсутствия слезы характерны для синдрома

- Рейно
- Тибъерже-Вайссенбаха
- Шегрена
- Жакку