

Тестирование по дисциплине «Фтизиатрия» ОПОП ординатуры 31.08.49 Терапия

ФИО ординатора: *Савранская Анастасия Максимовна*

16. Диссеминированный туберкулез легких - это
- 1) гематогенный туберкулез с преимущественным поражением легких
 - 2) распространенное двустороннее поражение легких
 - 3) распространенное, чаще двустороннее, тотальное или ограниченное поражение легких с преобладанием очаговых или интерстициальных изменений в легких гематогенного, лимфогенного или бронхогенного происхождения
17. Пути распространения туберкулезной инфекции при диссеминированном туберкулезе легких могут быть все перечисленные, кроме
- 1) гематогенного
 - 2) лимфогенного
 - 3) бронхогенного
 - 4) капельно-аэрогенного
18. Рентгенологически очаг в легких определяется
- 1) как любая пятнистая характеристика тень диаметром до 1 см
 - 2) как патологическая тень в легком, являющаяся отображением патологического процесса, не выходящего за пределы доли легкого
 - 3) любое патологическое образование размером поражения не более 1 см³
19. Наружные контуры очаговых теней в легких при наличии активности туберкулезного процесса являются
- 1) четкими
 - 2) размытыми
 - 3) закономерности не выявляется
20. Инфильтративный туберкулез легких - это
- 1) туберкулез легких, характеризующийся участком затемнения
 - 2) туберкулез легких, проявляющийся клиникой пневмонии
 - 3) туберкулез легких, характеризующийся воспалительными изменениями с преобладанием экссудативного компонента и казеозным некрозом в центре
21. Основным морфологическим отличием казеозной пневмонии от вариантов инфильтративного туберкулеза является
- 1) большой объем поражения
 - 2) преобладание казеозного некроза
 - 3) более частый распад
 - 4) склонность к бронхогенной диссеминации
 - 5) поражение крупных бронхов
22. Туберкулема легкого представляет собой
- 1) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный зоной специфической грануляционной ткани
 - 2) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный зоной специфического и неспецифического воспаления

- 3) очаг казеозного некроза размером более 1 см, окруженный соединительнотканной капсулой с включением клеточных элементов туберкулезной гранулемы
23. Прямыми рентгенологическими признаками наличия полости в легком являются все перечисленные, кроме
- 1) кольцевидной тени с непрерывным замкнутым контуром
 - 2) отсутствия легочного рисунка в просвете кольцевидной замкнутой тени на томографическом срезе
 - 3) замкнутой кольцевидной тени в двух взаимно-перпендикулярных проекциях
 - 4) наличия горизонтального уровня и тени дренирующего бронха
24. При кавернозном туберкулезе наиболее частым морфологическим вариантом является каверна со следующей характеристикой ее стенки
- 1) скопление форменных элементов неспецифического воспаления, клетки эпителиоидной и гигантоклеточной гранулемы, казеоз
 - 2) отдельные соединительнотканые волокна в наружных отделах стенки полости, скопления эпителиоидных и гигантских клеток Ланганса, а также отдельные участки казеозного некроза на внутренней поверхности стенки полости
 - 3) разрастания грубой соединительнотканной ткани с тяжами, уходящими в интерстиций легкого, скопление эпителиоидных и гигантских клеток Ланганса, казеозный некроз
25. Наиболее достоверным критерием, позволяющим отличить каверну от вторичной кисты легкого, является
- 1) длительное стабильное состояние процесса (2-5 лет) без обострений туберкулеза и рецидива бактериовыделения
 - 2) комплекс клинко-рентгенологических и лабораторных признаков, позволяющих исключить сохраненную активность туберкулеза
 - 3) данные биопсии с цитологическим и бактериологическим исследованием материала
26. Наиболее достоверными методами верификации кавернозной формы туберкулеза и полостной формы рака являются
- 1) рентгенологический и бронхологический
 - 2) биохимический и иммунологический
 - 3) пробное лечение и динамическое наблюдение
 - 4) бактериологический и цито-гистологический
27. При фиброзно-кавернозном туберкулезе легких стенка каверны имеет
- 1) слой казеозного некроза, слой специфических грануляций и фиброзной ткани
 - 2) слой казеозного некроза, слой специфических грануляций и неспецифической инфильтрации
 - 3) слой казеозного некроза и слой грубой рубцовой ткани с вращением последней в интерстиций легкого
28. Под комплексным лечением больного туберкулезом понимают
- 1) одновременное использование ряда лечебных средств и методов
 - 2) использование лечебных средств и методов, направленных на одни и те же звенья патологического процесса
 - 3) использование лечебных средств и методов, направленных как на возбудителя заболевания, так и на различные звенья и механизмы возникшего патологического процесса

29. Химиотерапия туберкулеза - это
- 1) метод лечения туберкулеза с помощью различных химических веществ
 - 2) метод воздействия на возбудителя заболевания
 - 3) метод этиотропной терапии туберкулеза с помощью различных химических веществ
 - 4) ведущий метод лечения туберкулеза
30. Климатические факторы у больных туберкулезом
- 1) повышают сопротивляемость организма
 - 2) нормализуют обмен веществ
 - 3) улучшают функцию нервной системы
 - 4) определяют все перечисленное
31. Горно-климатические курорты показаны больным
- 1) всеми формами туберкулеза легких в фазе инфильтрации
 - 2) всеми деструктивными формами туберкулеза легких
 - 3) ограниченными торпидно текущими формами туберкулеза легких
 - 4) всеми формами туберкулеза легких с признаками легочно-сердечной недостаточности
32. Направление на горно-климатические курорты противопоказано больным
- 1) всеми формами туберкулеза в фазе выраженной вспышки
 - 2) туберкулезом в сочетании с сердечно-сосудистой недостаточностью
 - 3) туберкулезом в сочетании с выраженной дыхательной недостаточностью
 - 4) туберкулезом в сочетании с почечной недостаточностью
 - 5) с наличием всех перечисленных состояний
33. Приморские курорты Южного берега Крыма и Кавказского побережья Черного моря показаны больным туберкулезом
- 1) с затяжным течением процесса
 - 2) нуждающимся в хирургическом лечении
 - 3) с побочными реакциями на химиопрепараты
 - 4) с наличием некоторых сопутствующих заболеваний
 - 5) все перечисленные показания

18.04.2023

Результат: 87 (хорошо)