

**ТЕСТОВЫЙ КОНТРОЛЬ  
ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ  
«РЕВМАТОЛОГИЯ»  
Первая категория**

- 1. Гидрофильные свойства протеогликана обеспечиваются высоким содержанием в молекуле:**
  - a) Гидроксильных групп
  - b) Сульфата
  - c) Карбоната
  - d) Бикарбоната
  - e) Свободных радикалов
  
- 2. Основной молекулой, обеспечивающей вязкоэластичные свойства синовиальной жидкости, является:**
  - a) Коллаген.
  - b) Протеогликан.
  - c) Эластин.
  - d) Альбумин
  - e)  $\beta$ -макроглобулин
  
- 3. Первичным органом иммунной системы у человека является:**
  - a) Тимус
  - b) Печень
  - c) Селезенка
  - d) Лимфоидный аппарат кишечника
  - e) Сумка Фабрициуса
  
- 4. Основная функция В-лимфоцитов:**
  - a) Фагоцитоз.
  - b) Синтез иммуноглобулинов
  - c) Инициация и модулирование иммунного ответа
  - d) Синтез компонентов комплемента
  - e) Регуляция иммунного ответа.
  
- 5. Ключевым ферментом, участвующим в синтезе простагландинов, является:**
  - a) Фосфолипаза.
  - b) Циклооксигеназа
  - c) Каталаза.
  - d) Протеаза-3
  - e) Металлопротеиназа
  
- 6. Укажите цитокин, в наибольшей степени ответственный за индукцию воспалительного процесса:**
  - a) Фактор некроза опухоли  $\alpha$ .
  - b) Интерлейкин 2.

- c) Интерлейкин-10
- d) Интерферон- $\gamma$
- e) Интерферон- $\beta$

**7. Укажите острофазовый белок, относительная концентрация которого больше всего увеличивается при воспалении в сравнении с нормальным уровнем:**

- a) C3 компонент комплемента
- b) Церулоплазмин
- c) С-реактивный белок
- d) 1 $\alpha$ -антитрипсин
- e) Фибриноген

**8. Spina bifida – это:**

- a) Увеличение числа поясничных позвонков до 6.
- b) Увеличение числа крестцовых позвонков до 6.
- c) Незаращение дужки позвонка
- d) Анкилозы нескольких рядом расположенных позвонков
- e) Аномальный дополнительный позвонок

**9. 50-летняя женщина отмечает опухание и тугоподвижность дистальных межфаланговых суставов кистей. В остальном без особенностей. Вероятный диагноз?**

- a) остеоартроз
- b) ревматоидный артрит
- c) системная красная волчанка
- d) склеродермия
- e) подагра

**10. Место прикрепления сухожилия к костной ткани обозначается термином:**

- a) Синовиальная сумка (бурса).
- b) Фасция.
- c) Энтезис.
- d) Синовиальная оболочка.
- e) Апофиз

**11. Вращение головы происходит в основном за счёт движений в:**

- a) Атланта-аксиальном сочленении
- b) Атланта-окципитальном сочлении
- c) Всем шейном отделе позвоночника
- d) C5-C6 сочлении.
- e) C6-C7 сочлении

**12. Симптом Кушелевского свидетельствует о поражении:**

- a) Поясничного отдела позвоночника.
- b) Илеосакральных сочленений.
- c) Тазобедренных суставов.

- d) Симфиза
- e) Копчика

**13. Рентгенологическим симптомом, характерным для ревматоидного артрита, является:**

- a) Сужение суставных щелей.
- b) Субхондральный склероз.
- c) Эрозии костных поверхностей.
- d) Околосуставной остеопороз.
- e) Остеофитоз

**14. Какое заболевание необходимо исключать, прежде всего, при клинической картине моноартрита:**

- a) Ревматоидный артрит.
- b) Инфекционный артрит.
- c) Асептический некроз субхондральной кости.
- d) Реактивный артрит.
- e) Саркоидоз

**15. Микроскопическое исследование синовиальной жидкости в поляризованном свете используется в диагностике:**

- a) Бактериального артрита.
- b) Саркоидоза.
- c) Ревматоидного артрита.
- d) Микрористаллических артритов.
- e) Асептического некроза прилежащего эпифиза

**16. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:**

- a) Стандартная рентгенография.
- b) Рентгеновская денситометрия.
- c) Ультразвуковая денситометрия.
- d) Ядерно-магнитный резонанс.
- e) Компьютерная рентгеновская томография

**17. Функциональным тестом, определяющим секреторную функцию слёзных желёз при диагностике болезни Шёгрена, является:**

- a) Тест Финкельштейна.
- b) Тест Тинеля.
- c) Тест Адсона.
- d) Тест Эргазона.
- e) Тест Ширмера

**18. Вторая фаза синдрома Рейно проявляется:**

- a) Реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп.
- b) "Побелением" пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции.

- c) Цианозом дистальных отделов конечностей.
- d) Парастезиями по всей конечности.
- e) Гипергидратацией

**19. Какой из перечисленных показателей суставного синдрома не является объективным:**

- a) Длительность утренней скованности в минутах
- b) Сила сжатия кисти в миллиметрах ртутного столбца
- c) Измерение окружности проксимальных межфаланговых суставов кисти
- d) Число воспаленных суставов

**20. Сакроилеит реже всего встречается при одном из перечисленных заболеваний:**

- a) Анкилозирующем спондилоартрите
- b) Ревматоидном артрите
- c) Реактивных артритах
- d) Псориастическом артрите
- e) Артрите при неспецифическом язвенном колите

**21. Частое сочетание с носительством антигена гистосовместимости В27 установлено при:**

- a) Ревматизме.
- b) Анкилозирующем спондилоартрите.
- c) Синдром Марфана.
- d) Болезни Шегрена.
- e) Остеомаляции

**22. Для развития РА является ведущим:**

- a) Генетическая предрасположенность
- b) Нейроэндокринные нарушения
- c) Энзимопатии
- d) Аутоиммунные нарушения
- e) Образование супероксидных анионов

**23. Выберите наиболее достоверную для диагноза ревматоидного артрита комбинацию признаков:**

- a) летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов
- b) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты
- c) острый моноартрит сустава большого пальца стопы
- d) симметричность поражения суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов

**24. С тяжелым эрозивным серопозитивным РА ассоциируются следующий антиген гистосовместимости:**

- a) HLA-B27
- b) HLA-DR4
- c) HLA- A11

- d) HLA-B35
- e) HLA-B8

**25. Возникновению РА способствует повышение уровня:**

- a) Андрогенов
- b) Эстрогенов
- c) Адреналина
- d) Паратгормона
- e) Тиреоидина

**26. В дебюте РА наиболее часто поражаются следующие суставы:**

- a) Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые кистей
- b) Лучезапястные
- c) Коленные
- d) Тазобедренные
- e) Локтевые

**27. Из перечисленного для РА наиболее характерным является:**

- a) Вальгусное отклонение стопы
- b) Деструктивный артрит
- c) Hallux valgus – вальгусное отклонение большого пальца стопы
- d) Поражение шейного отдела позвоночника
- e) Поражение крестцово-подвздошных суставов

**28. Лимфаденопатия при РА ассоциируется с:**

- a) Деструкцией суставных поверхностей
- b) Дигитальным артериитом
- c) Синдромом Фелти
- d) Анемией
- e) Туннельными синдромами

**29. При РА чаще всего встречается вторичный амилоидоз:**

- a) Печени
- b) Кишечника
- c) Почек
- d) Надпочечников
- e) Сердца

**30. Признаком, характерным для РА, является:**

- a) Ахиллодиния
- b) Талалгия
- c) Кератодермия
- d) Двусторонний сакроилеит 4 стадии
- e) Симметричный артрит проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов

**31. Для РА характерно:**

- a) 90% больных составляют мужчины
- b) Наличие HLA-B27
- c) Наличие синдесмофитов
- d) Высокие значения С-реактивного белка
- e) Закономерно выявляются криопреципитины

**32. К врачу обратилась больная 33 лет с полиартритом. Гемоглобин 90 г/л, количество лейкоцитов 2000, нейтрофилов 2%, эозинофилов 3%, лимфоцитов 90%, моноцитов 5%. Наиболее вероятен диагноз:**

- a) Системная красная волчанка
- b) Синдром Фелти
- c) Ревматоидный васкулит
- d) Смешанное заболевание соединительной ткани
- e) Хронический активный гепатит

**33. Наиболее важным механизмом, обеспечивающим противовоспалительный эффект нестероидных противовоспалительных препаратов, является:**

- a) Подавление миграции макрофагов
- b) Снижение лизосомальной проницаемости
- c) Уменьшение сосудистой проницаемости
- d) Подавление синтеза простагландинов
- e) Ингибция супероксидных радикалов

**34. Наиболее тяжелыми осложнениями терапии РА хинолиновыми препаратами является:**

- a) Гастроэнтерологические нарушения
- b) Кожные сыпи
- c) Обесцвечивание волос
- d) Ретинопатия
- e) Миопатия

**35. В целях первого шага в устранении выраженной нейтропении при синдроме Фелти наиболее целесообразно применять глюкокортикоиды:**

- a) В малых дозах внутрь
- b) В средних дозах внутрь
- c) В больших дозах внутрь
- d) В виде пульс-терапии большими дозами метилпреднизолона
- e) В больших дозах в комбинации с цитостатиками

**36. Из перечисленных ниже методов подавления активности местного воспаления при РА наиболее эффективно:**

- a) Внутрисуставное введение пролонгированных кортикостероидов
- b) Внутрисуставное введение ингибиторов протеолитических ферментов
- c) Криотерапия
- d) Наружно НПВП
- e) Имобилизация конечности

**37. В основе базисного действия сульфаниламидных препаратов при РА лежит:**

- a) Антибактериальное действие
- b) Иммунодепрессивное действие
- c) Противовоспалительное действие
- d) Торможения образования фолиевой кислоты
- e) Торможение продукции аденозина

**38. Наиболее специфичным лабораторным показателем серонегативных спондилоартритов является:**

- a) Увеличение СОЭ
- b) Гипергаммаглобулинемия
- c) HLA-B27 позитивность
- d) Анемия
- e) Лейкоцитоз

**39. Крестцово-подвздошные сочленения не поражаются:**

- a) При болезни Рейтера
- b) При псориатическом артрите
- c) При болезни Бехтерева
- d) При диффузном идиопатическом гиперостозе
- e) При болезни Крона

**40. При необходимости проведения длительной терапии кортикостероидами отдается предпочтение:**

- a) Преднизолону
- b) Дексаметазону
- c) Триамсинолону
- d) Бетаметазону
- e) Полькортолону

**41. К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит:**

- a) воспалительным
- b) дегенеративным
- c) метаболическим
- d) реактивным
- e) сочетающимся со спондилоартритом

**42. Ризомиелическая форма идиопатического анкилозирующего спондилоартрита представляет собой**

- a) Поражение 1-х пястно-фаланговых суставов.
- b) Поражение тазобедренных и плечевых суставов
- c) Полиартикулярное поражение.
- d) Заболевание, протекающее с высокой лабораторной активностью.
- e) Заболевание, протекающее с тяжёлым поражением глаз

**43. Патогномичным внесуставным признаком саркоидоза является:**

- a) Диффузный фиброз лёгочной ткани
- b) Симметричное увеличение внутригрудных лимфоузлов с полициклическим контуром
- c) Узловатая эритема
- d) Иридоциклит.
- e) Баланопостит

**44. В каком из пищевых продуктов содержание кальция наибольшее?**

- a) Мясо.
- b) Молочные продукты.
- c) Крупы.
- d) Курага.
- e) Орехи

**45. У молодого человека 23 лет появилась боль в области пятки. О каком заболевании следует думать?**

- a) Псориатический артрит.
- b) Гипермобильный синдром.
- c) Урогенный реактивный артрит.
- d) Асептический некроз пяточной кости.
- e) Ревматоидный артрит

**46. Что наиболее показано больному с умеренным остеоартрозом коленного сустава?**

- a) аминокислотные препараты
- b) колхицин
- c) нестероидные противовоспалительные средства
- d) кортикостероиды
- e) ортопедическая операция

**47. Какой из признаков более характерен для артрита в отличие от артроза?**

- a) боли при движении
- b) хруст в суставе
- c) разрастание кости
- d) опухание и повышение кожной температуры
- e) ограничение подвижности

**48. Какой признак наиболее подозрительный в отношении анкилозирующего спондилоартрита?**

- a) ограничение подвижности позвоночника
- b) напряжение прямых мышц спины
- c) двусторонний эрозивный сакроилеит при рентгенографии
- d) сглаженность изгибов позвоночника
- e) утренняя скованность позвоночника

**49. У мужчины 20 лет боли в суставах, уретрит, конъюнктивит. Наиболее вероятный диагноз?**



- a) псориатическая артропатия
- b) болезнь Рейтера
- c) Гранулематоз Вегенера
- d) саркоидоз

**50. Что представляют собой тофусы?**

- a) остеофиты
- b) отложение в тканях уратов
- c) воспаление гранулемы
- d) уплотнение подкожной клетчатки
- e) все перечисленное неверно

**51. Проявлением остеоартроза каких суставов являются узелки Бушара?**

- a) проксимальных межфаланговых суставов кисти
- b) дистальных межфаланговых суставов кисти
- c) коленного сустава
- d) первого плюснефалангового сустава
- e) локтевого сустава

**52. Какие лабораторные показатели присущи остеоартрозу?**

- a) анемия
- b) лейкоцитоз
- c) лейкопения
- d) тромбоцитопения
- e) нормальные показатели крови

**53. Какой рентгенологический признак присущ только артрозу дистальных межфаланговых суставов в отличие от артрозов другой локализации?**

- a) костные разрастания
- b) сужение суставной щели
- c) расширение суставных поверхностей
- d) «суставные мыши»
- e) выраженная узурация суставных поверхностей

**54. Синдром «плечо-кисть» представляет собой:**

- a) Сочетание ретрактивного капсулита области плечевого сустава и синдрома Зудека
- b) Сочетание простого тендинита области плечевого сустава и синдрома запястного канала.
- c) Диффузный отёк верхней конечности от плечевого сустава до кисти.
- d) Форму радикулярного синдрома при остеохондрозе шейного отдела позвоночника.

**55. Киста Бейкера представляет собой:**

- a) Изолированный бурсит подколенной области.
- b) Скопление синовиальной жидкости в подколенной сумке, сообщающейся с полостью коленного сустава.
- c) Врождённую кисту с не воспалительным содержимым.
- d) Доброкачественную опухоль подколенной области

е) Препателлярный бурсит

**56. Развитие ревматической лихорадки связано с инфицированием:**

- а) Вирусом
- б) Стафилококком
- в) Бета-гемолитическим стрептококком группы А
- г) Микоплазмой
- е) Бетта-гемолитическим стрептококком группы С.

**57. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматизм возникает через:**

- а) 1-2 года
- б) 2-3 недели
- в) 4 дня
- г) 5 месяцев
- е) 6 недель

**58. К поздним признакам ревматизма относятся:**

- а) полиартрит
- б) вальвулит
- в) хорея
- г) кардит
- е) узловатая эритема

**59. Среди перечисленных лабораторных изменений укажите входящий в критерии диагноза системной красной волчанки:**

- а) Увеличение СОЭ
- б) Антитела к тромбоцитам
- в) Антитела к ДНК
- г) Ревматоидный фактор в высоком титре
- е) Антитела к центромере

**60. Истинные le-E клетки представляют собой:**

- а) Сегментоядерные нейтрофилы, содержащие обломки ядер других клеток
- б) Моноциты, содержащие ядра других клеток
- в) Гематоксилиновые тельца
- г) Моноциты, образующие розетки с эритроцитами
- е) Плазматические клетки

**61. При системной красной волчанке выявляются следующие иммунологические феномены:**

- а) Снижения в крови уровня комплемента C<sub>3</sub>
- б) Наличия в крови ревматоидного фактора в высоком титре
- в) Снижения содержания в крови циркулирующих иммунных комплексов
- г) Антинейтрофильные цитоплазматические антитела
- е) Агаммаглобулинемия

**62. Для поражения почек при СКВ наиболее характерным является развитие:**

- a) амилоидоза
- b) почечнокаменной болезни
- c) пиелонефрита
- d) гломерулонефрита
- e) папиллярного некроза

**63. Проявлением кожного синдрома при системной красной волчанке может быть:**

- a) Себорейный дерматит
- b) Витилиго
- c) Эритематозные очаги над суставами пальцев кистей
- d) Дискоидные очаги
- e) Телеангиоэктазии

**64. Для артрита при системной красной волчанке справедливо следующее:**

- a) Поражение проксимальных межфаланговых суставов
- b) Развитие деструктивные изменения в суставах
- c) Наличие артрита является основным показанием к назначению кортикостероидов
- d) Подвывихи суставов обусловлены костными деструкциями
- e) Развитие артрита ассоциируется с высокими титрами антител к Sm-антигену.

**65. Оптимальным глюкокортикостероидом для проведения длительной терапии системной красной волчанки является:**

- a) Триамцинолон
- b) Дексаметазон
- c) Преднизолон
- d) Бетаметазон
- e) Гидрокортизон

**66. Плазмаферез и гемосорбцию при системной красной противопоказана:**

- a) При язвенной болезни в стадии обострения
- b) При малой эффективности глюкокортикостероидов и цитостатиков
- c) При высокой активности люпус-нефрита
- d) При высоком содержании в крови криопреципитинов и иммунных комплексов
- e) При высоком содержании СРБ

**67. Для проведения больным СКВ пульс-терапии используют:**

- a) Преднизолон
- b) Дексаметазон
- c) Метилпреднизолон
- d) Триамцинолон
- e) Гидрокортизон

**68. Основным функциональным нарушением фибробластов при системной склеродермии является:**

- a) Увеличение продукции коллагена
- b) Увеличение продукции протеогликанов
- c) Нарушение мембранной рецепции
- d) Снижение скорости деления
- e) Повышение проницаемости мембран

**69. При системной склеродермии преимущественно поражаются следующие сосуды:**

- a) Артериолы и капилляры
- b) Сосуды среднего калибра
- c) Сосуды любого диаметра
- d) Крупные сосуды
- e) Вены

**70. Развитие склеродермической нефропатии обусловлено первичным поражением:**

- a) Клубочков
- b) Канальцев
- c) Артериол
- d) Чашечно-лоханочной системы
- e) Мезангия

**71. Первая фаза синдрома Рейно проявляется:**

- a) Реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп
- b) Цианозом дистальных отделов конечностей
- c) Побелением пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции.
- d) Парестезиями по всей руке, ноге
- e) Болью в концевых фалангах пальцев

**72. Основное показание для назначения Д-пенициллина при системной склеродермии – это:**

- a) Выраженные лабораторные показатели активности заболевания
- b) Высокий титр антинуклеарного фактора
- c) Распространенное поражение кожи
- d) Прогрессирующая легочная гипертензия
- e) Поражение почек

**73. При каком заболевании редко наблюдается поражение почек:**

- a) дерматомиозит
- b) системная склеродермия
- c) узелковый периартрит
- d) СКВ

**74. В отличие от подострого течения болезни Шегрена, при хроническом течении наблюдаются:**

- a) рецидивирующий паротит

- b) пурпура
- c) значительные нарушения функции экзокринных эпителиальных желез
- d) лейкопения
- e) более значительное увеличение количества В-лимфоцитов в периферической крови

**75. Для дерматомиозита характерны все перечисленные признаки, кроме:**

- a) параорбитального отека и эритемы верхнего века с лиловым оттенком
- b) слабости мышц плечевого пояса и проксимальных отделов нижних конечностей
- c) повышение активности КФК
- d) дисфагии
- e) лимфаденопатии

**76. Для мышечного синдрома при дерматомиозите характерно все перечисленное, за исключением:**

- a) диплопии, дисфагии, дисфонии, двустороннего птоза
- b) миалгии и слабости проксимальных мышц конечностей
- c) уплотнения и увеличения в объеме пораженных мышц
- d) признаков миастении
- e) уменьшения признаков миастении от введения прозерина

**77. Дискоидные высыпания при СКВ являются одним из критериев диагноза:**

- a) да
- b) нет

**78. При СКВ антинуклеарный фактор выявляется:**

- a) всегда
- b) не всегда

**79. Опухолевый дерматомиозит может протекать:**

- a) остро
- b) подостро
- c) хронически
- d) по любому из перечисленных вариантов

**80. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:**

- a) повышение СОЭ
- b) обнаружение в крови антинуклеарного фактора
- c) обнаружение в крови РФ
- d) обнаружение а/т к мышечным а/г
- e) повышение активности КФК

**81. Препаратом выбора при развитии истинной склеродермической почки является:**

- a) В-адреноблокаторы
- b) Каптоприл

- c) Нативная плазма
- d) Глюкокортикостероиды
- e) НПВС

**82. Причина дерматомиозита несомненна при выявлении у больного:**

- a) Персистирующей вирусной инфекции
- b) Генетической предрасположенности
- c) Иммунопатологических нарушений
- d) Злокачественной опухоли
- e) Токсоплазмоза

**83. Патогномоничным проявлением дерматомиозита служит:**

- a) Параорбитальный отек с лиловой эритемой верхнего века и синдромом Готтрона.
- b) Эритема на открытых участках кожи
- c) Пойкилодермия
- d) Алопеция
- e) Синдром Рейно

**84. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:**

- a) Повышение СОЭ
- b) Обнаружение в крови антинуклеарного фактора
- c) Обнаружение в крови ревматоидного фактора
- d) Обнаружение антител к мышечным антигенам
- e) Повышение активности креатинфосфокиназы

**85. Какой препарат является основным в лечении дерматомиозита?**

- a) азатиоприн
- b) коринфар
- c) преднизолон
- d) делагил
- e) колхицин

**86. Какой должна быть суточная доза преднизолона при остром дерматомиозите?**

- a) 80-100 мг.
- b) 60 мг.
- c) 40 мг.
- d) 20 мг.
- e) 10 мг.

**87. К васкулитам относят:**

- a) артерииты и артериолиты
- b) капилляриты
- c) венулиты и флебиты
- d) лимфангаиты

- е) все перечисленные локализации воспалительного процесса в сосуде
- 88. Для диагностики узелкового периартериита имеет значение все перечисленное, кроме:**
- а) быстрого снижения массы тела
  - б) длительной лихорадки
  - в) боли в яичках
  - г) повышения содержания мочевины и креатинина в сыворотке крови
- 89. При узелковом периартериите сочетанная терапия преднизолоном и циклофосфаном способствует увеличению продолжительности жизни больных:**
- а) на 3-5 лет
  - б) на 5-10 лет
- 90. При ограниченном варианте гранулематоза Вегенера поражение только верхних дыхательных путей без поражения легких и почек:**
- а) возможно
  - б) не возможно
- 91. Идиопатический дерматомиозит в первую очередь необходимо дифференцировать:**
- а) С злокачественной миастенией
  - б) С ревматической полимиалгией
  - в) С лекарственной миопатией
  - г) С токсической миопатией при хроническом алкоголизме
  - д) С опухолевым дерматомиозитом
- 92. При лечении дерматомиозита цитостатиками препаратом выбора является:**
- а) Циклоспорин А
  - б) Азатиоприн
  - в) Циклофосфан
  - г) Метотрексат
  - д) Хлорбутин
- 93. Укажите наиболее частую причину смерти у больных системной красной волчанкой:**
- а) Почечная недостаточность
  - б) Инфекция
  - в) Осложнения лекарственной терапии
  - г) Некупируемый волчаночный криз
  - д) Кровотечение.
- 94. Что относится к основным проявлениям синдрома Черджа-Стросса?**
- а) Любой ревматический синдром, возникший на фоне кожного васкулита.
  - б) Сочетание увеличенных внутригрудных лимфоузлов и узловатой эритемы..
  - в) Сочетание бронхиальной астмы, эозинофилии и пальпируемой пурпуры.
  - г) Сочетание поражения слизистой носа, верхних дыхательных путей и почек

е) Некротический кожный васкулит и гломерулонефрит

**95. Выявление антител к цитоплазматическим антигенам нейтрофилов (АНЦА) характерно для:**

- а) Системной красной волчанки.
- б) Диффузной формы системной склеродермии.
- в) Гранулематоза Вегенера.
- г) Идиопатической аутоиммунной тромбоцитопении.
- е) Височного артериита

**96. Клинически кожный васкулит проявляется:**

- а) Сетчатым ливедо
- б) Витилиго
- в) Геморрагической сыпью
- г) Узловатой эритемой
- е) Капилляритом

**97. Назначение циклофосфана наиболее показано в ранний период одного из следующих системных васкулитов:**

- а) Гранулематоза Вегенера
- б) Височного артериита
- в) Ревматической полимиалгии
- г) Геморрагического васкулита
- е) Неспецифического аортоартериита

**98. Среди внешнесредовых воздействий, фактором риска облитерирующего тромбангиита (болезни Винивартера-Бюргера) является:**

- а) Алкоголь
- б) Курение
- в) Опиоидные наркотики
- г) Избыточное потребление животных жиров
- е) Ультрафиолетовое излучение

**99. Кожный синдром при геморрагическом васкулите проявляется:**

- а) Тестом патергии
- б) Пальпируемой пурпурой
- в) Сетчатым ливедо
- г) Некротическими язвами
- е) Гангреной

**100. Поражение лёгких при гранулематозе Вегенера проявляется:**

- а) Летучими инфильтратами
- б) Экспираторной одышкой
- в) Стойкими множественными инфильтратами легких
- г) Абсцедированием
- е) Фиброзом



**101. Перечислите группы повышенного риска для инфицирования ВИЧ:**

- a) Доноры биологических жидкостей;
- b) Родители взрослого ВИЧ-инфицированного;
- c) Лица с нетрадиционной сексуальной ориентацией (гомо-, бисексуалы);
- d) Лица, перенесшие хирургическую операцию;
- e) Работники коммерческого секса;
- f) Лица, употребляющие наркотики внутривенно;
- g) Лица, проходящие лечение у стоматолога, пациенты гемодиализа.

**102. Риск заражения в случае попадания инфицированной крови на неповрежденную кожу:**

- a) 0,0001;
- b) 0,003;
- c) 0.0

**103. Назовите отличия в обслуживании ВИЧ-инфицированного пациента при проведении парентеральной процедуры:**

- a) Одноразовые: маска, халат, перчатки, очки;
- b) Одеть двойные латексные перчатки;
- c) Наличие дополнительной емкости с дез.раствором максимальной концентрации;
- d) Дополнительно обработать руки для проведения хирургических вмешательств
- e) Обработать ногтевые фаланги спиртовым раствором йода;
- f) Выполнять процедуру в присутствии дублера.

**104. У новорожденного, рожденного от ВИЧ-инфицированной матери антитела к ВИЧ:**

- a) Присутствуют в крови;
- b) Отсутствуют в крови;
- c) Зависит от того, инфицирован ребенок или нет (внутриутробно).

**105. Выберите принципы профилактики полового пути передачи ВИЧ:**

- a) Избегать случайных половых связей;
- b) Не пользоваться услугами коммерческого секса;
- c) Всегда использовать средства защиты;
- d) Пользоваться услугами коммерческого секса;
- e) Использовать травмирующие секс-игрушки;
- f) Своевременно лечить воспалительные заболевания гинекологической сферы;
- g) Не использовать травмирующие секс-игрушки.

**106. Дотестовое консультирование пациента по ВИЧ-инфекции включает в себя:**

- a) Получение у пациента письменного информированного согласия для тестирования на ВИЧ-инфекцию;
- b) Обязательный осмотр пациента перед тестированием;
- c) Обучение пациента безопасному в плане заражения ВИЧ поведению.

**107. Для постконтактной химиопрофилактики ВИЧ – инфекции при аварийных ситуациях используется:**

- a) Фортоваза;
- b) Калетра (лопинавир/ритонавир)
- c) Зерит;
- d) Комбивир (зидовудин/ламивудин)
- e) Курс ВААРТ сроком на 30 дней;
- f) Антибиотики.

**108. Свойствами вируса является:**

- a) Склонность к мутации;
- b) Способность некоторое время сохранять свойства во внешней среде;
- c) Устойчивость к воздействию радиации;
- d) Сравнительная устойчивость к воздействию радиации;
- e) Устойчивость к воздействию высоких температур

**109. Что нужно сделать при аварийной ситуации (несчастном случае на производстве):**

- a) Рекомендуется провести эпидрасследование несчастного случая на производстве;
- b) Оказать себе самопомощь, используя аптечку для профилактики ВИЧ-инфекции;
- c) Сообщить представителю администрации об аварии;
- d) Уточнить данные по ВИЧ-статусу пациента или обследовать его на антитела к ВИЧ экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- e) Сообщить родственникам пациента о факте аварии;
- f) Зарегистрировать факт аварии в журнале регистрации несчастных случаев на производстве;
- g) Медработнику обследоваться на наличие антител к ВИЧ вскоре после аварии экспрестестами с последующим обследованием через лабораторию;
- h) Обратиться к доверенному врачу по ВИЧ-инфекции с целью назначения постконтактной химиопрофилактики;
- i) Женщинам медикам рекомендуется выполнить тест на беременность;
- j) Начать принимать в течении первых 2-х часов (но не позднее 72 часов) калетру (лопинавир/ритонавир)+комбивир (зидовудин/ламивудин)
- k) Наблюдаться у доверенного врача по аварийной ситуации с последующим обследованием на гепатиты, сифилис, мононуклеоз;
- l) Составить акт о несчастном случае на производстве в 3-х экземплярах;
- m) Наблюдаться у доверенного врача в течении года, обследоваться на антитела к ВИЧ раз в три месяца;
- n) Оповестить всех членов семьи об аварийной ситуации в обязательном порядке;
- o) Решить самому медработнику, говорить членам семьи об аварии или нет.

**110. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:**

- a) Максимальное подавление репликации ВИЧ;
- b) Полная элиминация вируса из организма;
- c) Сохранение функции иммунной системы;

d) Повышение качества жизни.

**111. Дотестовое консультирование по ВИЧ-инфекции проводится:**

- a) Обученными медработниками любой специальности;
- b) Врачом имеющим специальное обучение по ВИЧ-инфекции на сертификационных циклах по ВИЧ - инфекции;
- c) Имеет цель-получить информированное согласие пациента для обследования;
- d) Имеет цель-предоставить пациенту знания о ВИЧ-инфекции;
- e) Цель консультирования – выявить патологию.

**112. В каких случаях при обследовании на ВИЧ – инфекцию в обязательном порядке проводится до и послетестовое консультирование:**

- a) При обследовании на антитела к ВИЧ беременных;
- b) При обследовании на антитела к ВИЧ наркопотребителей;
- c) При обследовании на антитела к ВИЧ доноров.

**113. Какие из перечисленных биологических жидкостей инфицированного имеют значение для заражения другого человека:**

- a) Семенная жидкость;
- b) Моча;
- c) Грудное молоко;
- d) Кровь;
- e) Секрет влагалища;
- f) Слюна;
- g) Слюна с примесью крови;
- h) Цервикальная жидкость.

**114. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:**

- a) % раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата;
- b) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата;
- c) Промыть водой.

**115. Кто имеет право подписывать информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство или отказ от медицинского вмешательства?**

- a) гражданин, нуждающийся в медицинской помощи;
- b) один из родителей;
- c) законный представитель гражданина;
- d) медицинский работник;
- e) все вышеперечисленные.

**116. Какие виды экспертиз проводятся в соответствии с ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан РФ» от 21.11.2011г. №323-ФЗ?**

- a) экспертиза временной нетрудоспособности;
- b) экспертиза качества медицинской помощи;
- c) военно-врачебная экспертиза;
- d) медико-социальная экспертиза;

- e) экспертиза профессиональной пригодности;
- f) экспертиза связи заболевания с профессией;
- g) судебно-медицинская;
- h) судебно-психиатрическая экспертиза;
- i) все вышеперечисленные.

**117. На какой срок может выдать листок нетрудоспособности врач единолично?**

- a) на срок не более 15 дней;
- b) на срок не более 30 дней;
- c) на весь срок нетрудоспособности.

**118. Какие формы контроля качества и безопасности медицинской деятельности определены в ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ от 21.11.2011г. № 323-ФЗ?»**

- a) государственный контроль;
- b) ведомственный контроль;
- c) внутренний контроль;
- d) все вышеперечисленные.

**119. Как часто может гражданин выбирать медицинскую организацию для получения первичной медико-санитарной помощи, в том числе по территориально-участковому принципу?**

- a) не чаще чем два раза в год;
- b) не чаще чем один раз в год;
- c) не чаще одного раза в 2 года.

**120. Кто имеет право непосредственно знакомиться с медицинской документацией пациента, отражающей состояние его здоровья?**

- a) пациент и его законный представитель;
- b) родственники;
- c) работодатели.

**121. Каким Приказом в настоящее время утвержден порядок выдачи листков нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития РФ от 01.08.2007г. №514 «О порядке выдачи медицинскими организациями листков нетрудоспособности»;
- c) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**122. Каким Приказом в настоящее время утверждена форма бланка листка нетрудоспособности?**

- a) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- b) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;

- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**123. Каким приказом утверждена Инструкция о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения?**

- а) приказом Минздравсоцразвития РФ от 29.06.2011г. №624н «Об утверждении порядка выдачи листков нетрудоспособности»;
- б) приказом Минздравсоцразвития от 26.04.2011г. №347н «Об утверждении формы бланка листка нетрудоспособности»;
- с) приказом ФСС РФ №18, Минздрава РФ №29 от 29.01.2004г. «Об утверждении Инструкции о порядке обеспечения бланками листков нетрудоспособности, их учета и хранения».

**124. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации».**

- а) соблюдение прав граждан в сфере охраны здоровья и обеспечение связанных с этими правами государственных гарантий;
- б) приоритет интересов пациента при оказании медицинской помощи;
- с) приоритет охраны здоровья детей;
- д) социальная защищенность граждан в случае утраты здоровья;
- е) ответственность органов государственной власти и органов местного самоуправления, должностных лиц организаций за обеспечение прав граждан в сфере охраны здоровья;
- ф) доступность и качество медицинской помощи;
- г) недопустимость отказа в оказании медицинской помощи;
- h) приоритет профилактики в сфере охраны здоровья;
- и) соблюдение врачебной тайны;
- j) всё вышеперечисленное.