

ТЕМА 4

1. НАИБОЛЕЕ ТИПИЧНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА СЛУЖИТ

- А) одышка
- Б) боли в грудной клетке
- В) кашель
- Г) кровохарканье

2. ПРИЧИНОЙ ГИПЕРЭОЗИНОФИЛИИ КРОВИ И ЭОЗИНОФИЛЬНЫХ ИНФИЛЬТРАТОВ В ЛЕГКИХ МОГУТ БЫТЬ

- А) аллергический бронхолегочный аспергиллез
- Б) экзема
- В) внутрибольничная пневмония
- Г) обострение бронхита

3. ИНТЕРСТИЦИАЛЬНЫЕ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ

- А) наличием очаговых образований
- Б) двухсторонней диссеминацией
- В) отсутствием диссеминации
- Г) наличием полостных образований

4. К АЛЬВЕОЛИТАМ ОТНОСИТСЯ

- А) гемосидероз легких
- Б) диссеминированный туберкулез легких
- В) токсический альвеолит
- Г) саркоидоз легких

5. ПРИ ДИФFUЗНОМ ПРОЦЕССЕ В ЛЕГКИХ НЕЯСНОЙ ПРИРОДЫ СЛЕДУЕТ ВЫПОЛНИТЬ БРОНХОСКОПИЮ И СДЕЛАТЬ

- А) щипцовую биопсию
- Б) соскабливание
- В) пункцию лимфоузлов
- Г) смыв бронхоальвеолярной жидкости

6. ДЛЯ УЗЕЛКОВОЙ ФОРМЫ СИЛИКОЗА ХАРАКТЕРНЫ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ИЗМЕНЕНИЯ

- А) диффузное усиление и деформация легочного рисунка в верхних отделах легких
- Б) интенсивные гомогенные затемнения легочной ткани от 5 до 10 см в диаметре
- В) затемнения легочной ткани более 1 см в диаметре
- Г) узелковые тени размером от 1,5 до 10 мм

7. У БОЛЬНЫХ ИДИОПАТИЧЕСКИМ ЛЕГОЧНЫМ ФИБРОЗОМ ПРИ СПИРОМЕТРИИ ВЫЯВЛЯЮТ

- А) рестриктивные нарушения
- Б) обструктивные нарушения
- В) смешанные изменения
- Г) изменения только индекса Тиффно

8. В КЛИНИЧЕСКОЙ КАРТИНЕ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ФИБРОЗИРУЮЩЕГО АЛЬВЕОЛИТА ПРЕОБЛАДАЕТ

- А) длительная и рецидивирующая лихорадка
- Б) бледно-розовая сыпь в области суставов
- В) прогрессирующая одышка
- Г) гнойная мокрота в большом количестве

9. ДЛЯ ИДИОПАТИЧЕСКОГО ЛЕГОЧНОГО ФИБРОЗА ПРИ КОМПЬЮТЕРНОЙ ТОМОГРАФИИ ОРГАНОВ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ТИПИЧНЫ

- А) изменения по типу «матового стекла»
- Б) диссеминированные инфильтративные изменения
- В) инфильтративные изменения в одном легком
- Г) множественные полости в обоих легких

10. НАИБОЛЕЕ НЕБЛАГОПРИЯТНЫЙ ПРОГНОЗ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- А) острой интерстициальной пневмонии
- Б) неспецифической интерстициальной пневмонии
- В) лимфоцитарной интерстициальной пневмонии
- Г) криптогенной организующейся пневмонии

11. К ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ СИЛИКОЗА НЕ ОТНОСЯТ

- А) двустороннее расположение очагов
- Б) ателектазы
- В) симметричность
- Г) мономорфность

12. ТРАНСБРОНХИАЛЬНАЯ ПУНКЦИЯ ВНУТРИГРУДНЫХ ЛИМФОУЗЛОВ НАИБОЛЕЕ РЕЗУЛЬТАТИВНА ПРИ

- А) саркоидозе
- Б) гамартохондроме
- В) эхинококкозе
- Г) периферическом раке легкого

13. ГИСТИОЦИТОЗ Х ОТНОСИТСЯ К:

- а) интерстициальным фиброзам
- б) болезням накопления
- в) гранулематозам
- г) диссеминациям опухолевой природы
- д) фиброзирующим альвеолитам

14. ЛЕЙОМИОМА ОТНОСИТСЯ К:

- а) интерстициальным фиброзам
- б) болезням накопления
- в) гранулематозам
- г) диссеминациям опухолевой природы
- д) фиброзирующим альвеолитам

15. АЛЬВЕОЛЯРНЫЙ ПРОТЕИНОЗ ОТНОСИТСЯ К:

- а) интерстициальным фиброзам
- б) болезням накопления
- в) гранулематозам
- г) диссеминациям опухолевой природы
- д) фиброзирующим альвеолитам

16. КЛИНИКО-МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ КРИТЕРИЙ ДИССЕМИНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА:

- а) острое начало
- б) хроническое течение
- в) характеризуется устойчивостью к противотуберкулезным препаратам
- г) характеризуется симметрично расположенными очагами специфического воспаления
- д) характеризуется симметрично расположенными очагами неспецифического воспаления

17. КАК ПРОИСХОДИТ РАССЕЙВАНИЕ МБТ ПО ОРГАНИЗМУ ПРИ ДИССЕМИНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ:

- а) трансмиссивным путем
- б) лимфогенным путем
- в) контактным путем
- г) бронхогенным путем
- д) гематогенным путем в 90% случаев

18. ПРИ ДИССЕМИНИРОВАННОМ ТУБЕРКУЛЕЗЕ ПОРАЖАЮТСЯ ЧАЩЕ ВСЕГО ЛЕГКИЕ:

- а) из-за бронхогенного пути
- б) МБТ обладают тропностью к ткани легких
- в) благодаря густой сети легочных артериол, венул и капилляров, а также медленному току крови по ним, МБТ проникают из сосудов в ткань легкого
- г) нет верного ответа из-за контактного пути
- д) нет верного ответа

19. МНОЖЕСТВЕННЫЕ СИММЕТРИЧНЫЕ ОЧАГИ ДИАМЕТРОМ 1-2 ММ, НЕ СЛИВАЮЩИЕСЯ ДРУГ С ДРУГОМ, ЭТО:

- а) туберкулезный сепсис
- б) милиарный туберкулез

- в) эта картина характерна при любой форме диссеминированного туберкулеза
- г) инфильтративный туберкулез
- д) нет верного ответа

20. ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО ДИССЕМНИРОВАННОГО ТУБЕРКУЛЕЗА ХАРАКТЕРНО:

- а) бронхогенный путь развития
- б) развитие только при наличии гиперсенсibilизации организма к МБТ
- в) полиморфизм: наличие свежих продуктивных очагов и старых очагов, окруженных капсулой
- г) особенно значительно поражены нижние отделы легких
- д) очаги одинаковой величины, формы и морфологической структуры