Тесты для промежуточной аттестации по дисциплине «Госпитальная терапия, эндокринология»

Специальность **Лечебное Дело**

Курс **6**

**РЕВМАТОЛОГИЯ (раздел II)**

1. В ОСНОВЕ МЕЖДУНАРОЖНОЙ КЛАССИФИКАЦИИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ ЛЕЖИТ

1) Морфологический принцип

2) Патогенетический принцип

3) Этиотропный принцип

4) Клинико-патогенетический принцип

5) Калибр пораженных сосудов

Ответ: 5

2. К СИСТЕМНОМУ ВАСКУЛИТУ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ АРТЕРИЙ СРЕДНЕГО КАЛИБРА ОТНОСИТСЯ

1) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

2) Геморрагический васкулит

3) Узелковый периартериит

4) Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Черджа-Стросс)

5) Гигантоклеточный (темпоральный) артериит

Ответ: 3

3. К СИСТЕМНОМУ ВАСКУЛИТУ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ КРУПНОГО КАЛИБРА ОТНОСИТСЯ

1) Гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)

2) Узелковый полиартериит

3) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

4) IgA-васкулит (Шенлейна-Геноха)

5) Эозинофильный гранулематоз с полиангиитом (Черджа-Стросс)

Ответ: 3

4. К СИСТЕМНОМУ ВАСКУЛИТУ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ПОРАЖЕНИЕМ СОСУДОВ КРУПНОГО КАЛИБРА ОТНОСИТСЯ

1) IgA-васкулит (Шенлейна-Геноха)

2) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

3) Гигантоклеточный (темпоральный) артериит

4) Узелковый полиартериит

5) Болезнь Кавасаки

Ответ: 1

5. К ВАСКУЛИТУ, АССОЦИИРОВАННОМУ С ANCA (АНТИНЕЙТРОФИЛЬНЫМИ ЦИТОПЛАЗМАТИЧЕСКИМИ АНТИТЕЛАМИ), ОТНОСИТСЯ

1) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

2) Гигантоклеточный (темпоральный) артериит

3) IgA-васкулит (Шенлейна-Геноха)

4) Гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)

5) Узелковый полиартериит

Ответ: 4

6. ДЛЯ ГИГАНТОКЛЕТОЧНОГО (ТЕМПОРАЛЬНОГО) АРТЕРИИТА ХАРАКТЕРЕНО

1) Поражение легких

2) Поражение почек

3) Поражение лор-органов

4) Краниальный синдром

5) Артериальная гипертензия

Ответ:4

7. ВАСКУЛИТ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНА ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ПОТЕРЯ ВЕСА ТЕЛА

1) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

2) Гигантоклеточный (темпоральный) артериит

3) IgA-васкулит (Шенлейна-Геноха)

4) Гранулематоз с полиангиитом (Вегенера)

5) Узелковый полиартериит

Ответ: 5

8. ПОРАЖЕНИЕ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) Узелкового полиартериита

2) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

3) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

4) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

5) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

Ответ: 2

9. ДЛЯ КАКОГО ВАСКУЛИТА ХАРАКТЕРНА АСИММЕТРИЯ ПУЛЬСА И АД?

1) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

2) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

3) Эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Черджа-Стросс)

4) Грануломатоза с полиангиитом (Вегенера)

5) Узелкового полиартериита

Ответ: 1

10. АСТМА, АЛЛЕРГИЧЕСКИЙ РИНИТ, СИНУСИТ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

2) Эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Черджа-Стросс)

3) Узелкового полиартериита

4) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

5) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

Ответ: 2

11. ВАСКУЛИТ, ДЛЯ КОТОРОГО ХАРАКТЕРНО ГРАНУЛЕМАТОЗНОЕ ВОСПАЛЕНИЕ

1) Облитерирующий тромбангиит (болезнь Бюргера)

2) Гигантоклеточный (темпоральный) артериит

3) Криоглобулинемический васкулит

4) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

5) Узелковый полиартериит

Ответ: 2

12. ПАЛЬПИРУЕМАЯ ПУРПУРА, ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТ, БОЛИ В ЖИВОТЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) Эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Черджа-Стросс)

2) Узелкового полиартериита

3) Криоглобулинемического васкулита

4) Эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Черджа-Стросс)

5) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

Ответ: 5

13. ПОРАЖЕНИЕ ВЕРХНИХ ДЫХАТЕЛЬНЫХ ПУТЕЙ, ЛЕГКИХ И ПОЧЕК ХАРАКТРЕНО ДЛЯ

1) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

2) Криоглобулинемического васкулита

3) Эозинофильного гранулематоза с полиангиитом (Черджа-Стросс)

4) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

5) Узелкового полиартериита

Ответ: 4

14. АССОЦИАЦИЯ С ВИРУСОМ ГЕПАТИТА В ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ

1) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

2) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

3) Узелкового полиартериита

4) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

5) Криоглобулинемического васкулита

Ответ: 3

15. АССОЦИАЦИЯ С ВИРУСОМ ГЕПАТИТА С ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ

1) Криоглобулинемического васкулита

2) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

3) Узелкового полиартериита

4) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

5) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

Ответ: 1

15. АССОЦИАЦИЯ С НИКОТИНОМ ХАРАКТЕРНАЯ ДЛЯ

1) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

2) Узелкового полиартериита

3) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

4) Облитерирующего тромбангиита (болезни Бюргера)

5) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

Ответ: 4

16. ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА БОЛПЕЕ 4 КГ, БОЛИ В ЯИЧКАХ (ТЕСТИТ), НЕЙРОПАТИЯ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

2) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

3) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

4) Гранулематоза с полиангиитом (Вегенера)

5) Узелкового полиартериита

Ответ: 5

17. ШУМ НАД ПОДКЛЮЧИЧНОЙ АРТЕРИЕЙ, БРЮШНОЙ АОРТОЙ, ОСЛАБЛЕНИЕ ПУЛЬСАЦИИ НА ПЛЕЧЕВОЙ АРТЕРИИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) Узелкового полиартериита

2) IgA-васкулита (Шенлейна-Геноха)

3) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

4) Облитерирующего тромбангиита (болезни Бюргера)

5) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

Ответ: 3

18. НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ ПОСЛЕ 50 ЛЕТ, ПОЯВЛЕНИЕ “НОВЫХ” ГОЛОВНЫХ БОЛЕЙ, УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ БОЛЕЕ 50 ММ/Ч (ПО ВЕСТЕРГРЕНУ) ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

1) Гигантоклеточного (темпорального) артериита

2) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

3) Облитерирующего тромбангиита (болезни Бюргера)

4) Узелкового полиартериита

5) Ревматоидного васкулита

Ответ: 1

19. СИНДРОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ, МУЖСКОЙ ПОЛ, КУРЕНИЕ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ

1) Неспецифического аортоартериита (Такаясу)

2) Паранеопластического васкулита

3) Облитерирующего тромбангиита (болезни Бюргера)

4) Узелкового полиартериита

5) Ревматоидного васкулита

Ответ: 3

20. КАКОЙ ВАСКУЛИТ ЯВЛЯЕТСЯ ВТОРИЧНЫМ?

1) Криоглобулинемический васкулит

2) Узелковый полиартериит

3) Неспецифический аортоартериит (Такаясу)

4) Ревматоидный васкулит

5) IgA-васкулит (Шенлейна-Геноха)

Ответ: 4

21. У БОЛЬНОЙ ЛИХОРАДКА ДО 37,8°С В ТЕЧЕНИЕ МЕСЯЦА, БОЛЬ В ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВАХ, СУХОЙ КАШЕЛЬ. ОБНАРУЖЕНО УВЕЛИЧЕНИЕ СЕЛЕЗЕНКИ, КРАСНЫЕ РЕЗКО БОЛЕЗНЕННЫЕ ВЫСЫПАНИЯ НА КОЖЕ ГОЛЕНЕЙ, ПРИПУХЛОСТЬ И ОГРАНИЧЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ ГОЛЕНОСТОПНЫХ СУСТАВОВ. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

1) системная красная волчанка

2) ревматоидный артрит

3) хронический лимфолейкоз

4) лимфогранулематоз

5) подагра

Правильный ответ 1

22. 30-ЛЕТНЯЯ ЖЕНЩИНА, ЗНАЧИТЕЛЬНО ПОХУДЕВШАЯ, С РЕЗКОЙ МЫШЕЧНОЙ СЛАБОСТЬЮ, ПАРАОРБИТАЛЬНЫМ ОТЕКОМ, СОЭ - 55 ММ/Ч. ДИАГНОЗ?

1) узелковый полиартериит

2) системная склеродермия

3) дерматомиозит

4) скв

5) паранеопластический процесс

Правильный ответ 3

23. ПРИ ПОЛИМИОЗИТЕ ДИАГНОСТИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫ СИМПТОМЫ:

1) мышечная слабость в проксимальных отделах конечностей

2) полиартралгии

3) дисфагия

4) параорбитальный отек

5) синдром Готтрона

Правильный ответ 2

24. КАКОЙ ИЗ ПРИЗНАКОВ НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМ ДЛЯ ДИАГНОЗА СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ?

1) алопеция

2) гипер-g -глобулинемия

3) повышенный титр анти-днк антител

4) синдром рейно

5) анемия

Правильный ответ 3

25. ДЛЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ ХАРАКТЕРНО:

1) выработка антител к ядерным антигенам клетки

2) лейкоцитоз

3) эффект НПВП

4) поражение 1 плюснефалангового сустава

5) бактериемия

Правильный ответ 1

26. У ДЕВУШКИ 17 ЛЕТ, (БОЛЕЕТ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА) ЭРИТЕМА НА ЛИЦЕ, СИММЕТРИЧНЫЙ ПОЛИАРТРИТ, ПОРАЖ ПОЧЕК С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ДИАГНОСТИРОВАНА СИСТЕМНАЯ КРАСНАЯ ВОЛЧАНКА. КАКОЕ ИЗМЕНЕНИЕ НЕ СООТВЕТСТВУЕТ ДИАГНОЗУ СКВ И ТРЕБУЕТ ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ОБЪЯСНЕНИЯ?

1) анемия

2) признаки гемолиза

3) антитела к нативной днк

4) тромбоцитопения

5) прокальцитонин

Правильный ответ 5

27. ПРИ СКВ НАИБОЛЬШЕЕ ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ:

1) нормохромная анемия

2) увеличение СОЭ

3) гипер-g -глобулинемия

4) высокий титр АНФ (антинуклеарного фактора) в сыворотке крови

5) лейкопения

Правильный ответ 4

28. У ЖЕНЩИНЫ В ТЕЧЕНИЕ 15 ЛЕТ СИНДРОМ РЕЙНО. В ТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕДНЕГО ГОДА ПОЯВИЛИСЬ ПРИЗНАКИ АРТРИТА СУСТАВОВ КИСТЕЙ, УПЛОТНЕНИЕ КОЖИ ЛИЦА, ЗАТРУДНЕНИЕ ПРИ ГЛОТАНИИ ТВЕРДОЙ ПИЩИ. СОЭ - 32 ММ/Ч. ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?

1) системная склеродермия

2) опухоль пищевода

3) системная красная волчанка

4) дерматомиозит

5) ревматоидный артрит

Правильный ответ 1

29. ПРИ СКВ НАИБОЛЕЕ ПОСТОЯННО НАБЛЮДАЕТСЯ:

1) лейкопения

2) эозинопения

3) гемолитическая анемия

4) лейкоцитоз

5) лимфоцитоз

Правильный ответ 1

30. ДЛЯ СКВ ХАРАКТЕРНО:

1) тромбоцитоз

2) редкое развитие гломерулонефрита

3) анкилозирование суставов

4) повышение титра антител к ДНК

5) эозинофильные инфильтраты в легких

Правильный ответ 4

31. ПРИ СКВ СПРАВЕДЛИВО УТВЕРЖДЕНИЕ:

1) типично полиорганное поражение

2) развитие заболевания преимущественно у молодых женщин

3) часто необходимо длительное применение кортикостероидов

4) все перечисленное верно

5) все перечисленное неверно

Правильный ответ 4

32. ПРИ ЛЕЧЕНИИ СКВ НЕВЕРНО:

1) глюкокортикоиды являются средством выбора

2) показание для назначения цитостатиков - отсутствие эффекта от глюкокортикоидов

3) поддерживающая терапия глюкокортикоидами проводится длительное время

4) лечение начинают с антибактериальных препаратов

5) гидроксихлорохин – обязательный компонент лечения

Правильный ответ 4

33. ПРИ СКВ НЕ ХАРАКТЕРНО:

1) перикардит

2) формирование стеноза клапанных отверстий

3) асептический эндокардит Либмана - Сакса

4) миокардит

5) гломерулонефрит

Правильный ответ 2

34. 25-ЛЕТНЯЯ БОЛЬНАЯ СКВ С ПОРАЖЕНИЕМ СУСТАВОВ И ПОЧЕК С НЕФРОТИЧЕСКИМ СИНДРОМОМ ВТОРОЙ МЕСЯЦ ПОЛУЧАЕТ ПРЕДНИЗОЛОН В ДОЗЕ 60 МГ/СУТ. ПО ПОВОДУ ОБОСТРЕНИЯ БОЛЕЗНИ. КАКОЕ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ ИЗМЕНЕНИЙ СКОРЕЕ ВСЕГО ЯВЛЯЕТСЯ ОСЛОЖНЕНИЕМ ЛЕЧЕНИЯ?

1) тромбоцитопения

2) синдром Рейно

3) эритема на щеках и спинке носа

4) содержание белка в крови 55 г/л

5) асептический некроз головки бедренной кости

Правильный ответ 5

35. КАКОЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ УТВЕРЖДЕНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНО СКВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРАВИЛЬНЫМ?

1) поражение почек встречается редко

2) выявление антинуклеарных антител является характерным лабораторным показателем

3) эффективные методы лечения отсутствуют

4) артрит исключает диагноз СКВ

5) при стернальной пункции выявляется мегалобластический тип кроветворения

Правильный ответ 2

36. ЧТО НЕВЕРНО В ОТНОШЕНИИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ?

1) преимущественно поражаются руки и лицо

2) патология ограничивается кожей

3) кортикостероиды имеют малое значение

4) лечение малоэффективно

5) в процесс часто вовлекаются легкие

Правильный ответ 2

37. ДЛЯ ДЕРМАТОМИОЗИТА НЕ ХАРАКТЕРНО:

1) параорбитальный отек

б) мышечные атрофии

2) повышение креатинфосфокиназы сыворотки крови

3) эрозивный артрит

4) эритема кожи

Правильный ответ 4

38. КАКИМИ СРЕДСТВАМИ ПОДАВЛЯЕТСЯ КОЛЛАГЕНООБРАЗОВАНИЕ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ?

1) делагил

2) азатиоприн

3) преднизолон

4) d-пеницилламин

5) НПВП

Правильный ответ 4

39. ПРИ СКЛЕРОДЕРМИИ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ПОВРЕЖДАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ ОТДЕЛЫ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО ТРАКТА:

1) пищевод

2) желудок

3) 12-перстная кишка

4) тонкая кишка

5) толстая кишка

Правильный ответ 1

40. 3 МЕС НАЗАД ДИАГНОСТИРОВАН ДЕРМАТОМИОЗИТ С ПРОГРЕССИРРУЮЩИМ ТЕЧЕНИЕМ (БАГРОВЫЕ ПАРАОРБИТАЛЬНЫЕ ОТЕКИ, МЫШЕЧНАЯ СЛАБОСТЬ, ЛИХОРАДКА, ДИСФАГИЯ С ПОПЕРХИВАНИЕМ, СОЭ - 40 ММ/Ч). ЛЕЧЕНИЕ ПРЕДНИЗОЛОНОМ В СУТОЧНОЙ ДОЗЕ 20 МГ ЗАМЕТНО НЕ ПОВЛИЯЛО НА БОЛЕЗНЬ. ПРИЧИНА РЕЗИСТЕНТНОСТИ?

1) ошибочный диагноз дерматомиозита

2) инфекция

3) недостаточная доза преднизолона

4) осложнения стероидной терапии

5) опухоль

Правильный ответ 3