ТЕСТЫ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ ХОБЛ

1. НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ

А) бронхоскопия

Б) спирометрия

В) пикфлоуметрия

Г) бронхография

2. ТЯЖЕСТЬ ТЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ ОБСТРУКТИВНОЙ

БОЛЕЗНИ ЛЕГКИХ УСТАНАВЛИВАЮТ НА ОСНОВАНИИ

А) ОФВ 1/ФЖЕЛ

Б) ЖЕЛ

В) МВЛ

Г) ОФВ 1

3.ПЕРВИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ

А) посещение «Школ больных ХОБЛ»

Б) ограничение физической нагрузки

В) регулярный прием назначенных врачом препаратов

Г) отказ от курения

4. ВТОРИЧНАЯ ПРОФИЛАКТИКА ХОБЛ ВКЛЮЧАЕТ

А) отказ от употребления кофе и кофеин содержащих напитков

Б) ограничение употребления поваренной соли

В) адекватную физическую нагрузку

Г) уменьшение употребления белка

5. ОЦЕНКА СТЕПЕНИ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ ПРОВОДИТСЯ С ПОМОЩЬЮ

А) вопросника Святого Георгия

Б) теста Фагерстрема

В) САТ теста

Г) теста Люшера

6. ПРИ ОТКАЗЕ ОТ КУРЕНИЯ НИКОТИНЗАМЕСТИТЕЛЬНАЯ ТЕРАПИЯ ОБЪЯЗАТЕЛЬНО НАЗНАЧАЕТСЯ ПАЦИЕНТАМ, У КОТОРЫХ СТЕПЕНЬ НИКОТИНОВОЙ ЗАВИСИМОСТИ

А) 4 и более

Б) 3 и более

В) 5 и более

Г) 6 и более

7. РЕАБИЛИТАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ БОЛЬНЫМ ХРОНИЧЕСКОЙ

ОБСТРУКТИВНОЙ БОЛЕЗНЬЮ ЛЁГКИХ ПОКАЗАНА ПРИ \_\_\_\_\_ СТЕПЕНИ

ТЯЖЕСТИ ЗАБОЛЕВАНИЯ

А) 4

Б) 2

В) 3

Г) любой

8. МЕХАНИЗМ ДЕЙСТВИЯ ЧАМПИКСА

А) стимуляция никотиновых рецепторов

Б) блокада В2-адренорецепторов

В) блокада никотиновых рецепторов

Г) блокада М-холинорецепторов

9. РЕВАКЦИНАЦИЮ ПРОТИВ ПНЕВМОКОККОВОЙ ИНФЕКЦИИ ВАКЦИНОЙ ПНЕВМО 23 НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ

А) ежегодно

Б) один раз в 6 лет

В) один раз в 5 лет

Г)один раз в 4 года

10. СНИЖЕНИЕ УРОВНЕЙ АЛЬБУМИНА И ТРАНСФЕРРИНА В СЫВОРОТКЕ КРОВИ У ПАЦИЕНТОВ ХОБЛ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ О

А) недостатке белков в пищевом рационе

Б) избытке белков в пищевом рационе

В) недостатке жиров в пищевом рационе

Г) недостатке углеводов в пищевом рационе