ПУЛЬМОНОЛОГИЯ 2022

1. Для диагностики муковисцидоза необходимо провести исследование:

а) электролитов потовой жидкости

б) разности носовых потенциалов

в) молекулярно-генетическое исследование

г) все перечисленное

2. Обструктивное нарушение дыхания заключается в:

   а) нарушении диффузии газов в легких

   б) затруднении расправления легких при дыхании

   в) затруднении прохождения воздуха по дыхательным путям в фазу выдоха

3. Основной транспортной формой углекислого газа в крови является:

   а) карбоксигемоглобин

   б) бикарбонаты натрия и калия

   в) физическое растворение

4. Синдром, при котором отмечается увеличение в объеме одной половины грудной клетки:

   а) Синдром скопления жидкости в плевральной полости

   б) Синдром ателектаза

   в) Синдром долевого уплотнения легочной ткани

5. Ателектаз (спадение) участков легких возникает при всех состояниях, кроме:

   а) гидроторакса

   б) пневмоторакса

   в) эмфиземы

   г) опухоли бронха

6. С какой целью используется дополнительный прием при аускультации легких – форсированный выдох?

   а) для лучшего выслушивания патологического бронхиального дыхания

   б) для выявления скрытой бронхиальной обструкции

   в) для отличия сухих от влажных хрипов

   г) для отличия хрипов от крепитации или шума трения плевры

7. Антибактериальную терапию при пневмонии следует начинать:

   а) в первые 4 часа от момента постановки диагноза

   б) только после получения результата посева мокроты

   в) после тщательной верификации диагноза, получив результаты анализов крови и рентгенологического исследования

8. При каких патологических состояниях возникает угнетение внешнего дыхания центрального генеза:

   а) применении наркотических средств, кровоизлиянии в стволовую часть головного мозга, отеке мозга

   б) передозировке миорелаксантов, попадании воды и инородных тел в верхние дыхательные пути

1. При рестриктивных нарушениях вентиляции наиболее часто уменьшается следующий показатель легочной вентиляции:

а) дыхательный обьем

б) остаточный обьем легких

в) жизненная емкость легких

г) общая емкость легких

д) функциональная остаточная емкость легких

10. К наиболее частой сопутствующей патологии у больных ХОБЛ относится:

   а) ИБС

   б) рак легких

   в) метаболический синдром/ сахарный диабет

   г) депрессия

   д) анемия

   е) верно все перечисленное

11. По какому параметру спирометрии определяется тяжесть течения БА

а) ОФВ1

б) ООЛ

в) ЖЕЛ

г) МОС

д) ПОСВ

12. Для какого заболевания характерно обнаружение в мокроте кристаллов Шарко – Лейдена?

   а) абсцесс легкого

   б) бронхоэктатическая болезнь

   в) долевая пневмония

   г) бронхиальная астма

   д) туберкулез легких

13. Укажите пневмонию, которая не входит в современную классификацию по условиям возникновения:

а) внебольничная

б) крупозная

в) нозокомиальная

г) аспирационная

д) пневмония у лиц с иммунодефицитом

14. В отличие от транссудата экссудат:

   а) чаще бывает двусторонним

   б) имеет горизонтальную границу

   в) имеет относительную плотность выше 1015

   г) содержит белка менее 2 %

15. Какие показатели спирограммы (после применения бронхолитика) соответствуют GOLD 2: средней степени тяжести ХОБЛ:

   а) ОФВ1≥ 80% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ ≤ 0,70

   б) 50≤ ОФВ1≤ 80% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ ≤ 0,70

   в) 30 ≤ОФВ1≤ 50% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ ≤ 0,70

   г) ОФВ1≤ 30% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ ≤ 0,70

1. Для лечения нозокомальной пневмонии, развившейся в отделении общего профиля без факторов риска, являются:

а) тетрациклины

б) гликопептиды

в) цефалоспорины 3 поколения\*

г) полусинтетические пенициллины

д) макролиды;

17. Спирометрия является методом оценки:

   а) выраженности дыхательной недостаточности;

   б) функции внешнего дыхания

   в) толерантности к физической нагрузке.

1. Выберите антибактериальную терапию для нетяжелой внебольничной пневмонии у пациентов до 60 лет без сопутствующей патологии:

а) современные тетрациклины

б) цефалоспорины 3 поколения.

в) ванкомицин

г) амоксициллин внутрь

д) аминогликозиды

1. Наиболее частый фактор возникновения деструкций в легких –

а) нагноительный процесс в брюшной полости

б) контаминация

в) септическое состояние

г) аспирация

20. Пикфлоуметрия – это:

   а) определение процента насыщения гемоглобина кислородом

   б) один из способов/методов регистрации объемной скорости выдоха

   в) метод определения дыхательной недостаточности

1. Какое из нижеследующих исследований позволяет оценить степень тяжести течения астмы:

а) клинический анализ крови

б) степень изменений ОФВ1\*

в) рентгенография органов грудной клетки

г) анализ мокроты

1. Ингаляционные глюкокортикоиды показаны для базисной терапии астмы при:

а) на первой ступени терапии

б) легком персистирующем течении (II ступень терапии)

в) средней тяжести персистирующем течении (III ступень терапии)

г)тяжелом персистирующем течении (IV ступень терапии)

д) все перечисленное

23. Диагностический критерий острой дыхательной недостаточности (ОДН)?

   а) снижение ОФВ1 до 60% от должных величин;

   б) (РаО2) <60 мм рт.ст. и/или парциальное напряжение углекислого газа (РаСО2) >45 мм рт.ст.

в) анемия

   г) рН артериальной крови более 7,35;

24. Гиперинфляция легких – это:

   а) повышение воздушности;

   б) характерный признак пневмосклероза;

   в) характеристика дыхательной недостаточности.

25. Машиной скорой помощи доставлен больной 22 лет, страдающий бронхиальной астмой. При поступлении возбуждён, температура тела 36,7 С, ЧСС- 120 ударов в минуту, число дыханий - 32 в мин, SPO2 = 85%.АД = 160/100 мм рт ст. При аускультации: дыхание резко ослаблено, единичные сухие хрипы.. В течение суток получил более 10 ингаляций беротека. Врачом скорой помощи уже внутривенно введено 10,0 мл 2, 4% раствора эуфиллина, 60 мг преднизолона. Что из ниже перечисленного показано больному в первую очередь в этой ситуации?

   а) ингаляции кислорода, ингаляционные стероиды и бронхолитики через небулайзер, кортикостероиды внутривенно;

   б) внутривенное введение магнезии, адреналин

   в) повторное введение эуфиллина

1. Применение какого метода лечения наиболее целесообразно при саркоидозе I стадии?

а) выжидательная тактика

б) ингаляционные кортикостероиды

в) иммуносупрессанты

1. Наличие каких клинических признаков позволяет предположить диагноз системного васкулита:

а) полиорганное поражение

б) лихорадка неясного генеза

в) выраженные лабораторные признаки активного воспалительного процесса

г) наличие кожных изменений

д) все перечисленное

28. По каким параметрам ФВД можно определить рестриктивные нарушения

а) по скоростным показателям

б) по объемным показателям\*

1. По каким параметрам можно дифференцировать с-м бронхообструкции при БА и ХОБЛ:

а) на спирограмме по обратимости обструкции и проявлению бронхоспазма

б) признаков эмфиземы по КТ

в) индексу курения в анамнезе > 10 пачек/лет

г) аллергоанамнезу

д) цитологии мокроты

е) все выше перечисленное

30. Для этого заболевания характерны гранулематозные воспаления, очаги некроза легких и других органов, довольно частое поражение верхних дыхательных путей:

   а) саркоидоз

   б) синдром Гудпасчера

   в) гранулематоз Вегенера

   г) альвеолярный протеиноз

   д) альвеолярный микролитиаз

31. Укажите значения нормальной оксиметрии:

   а) 95 - 100 %

   б) 80 - 94 %

   в) < 80 %

1. О наличие бронхоспазма свидетельствует прирост ОФВ1 от исходного после бронходилятационного теста более:

а) 10%

б) 5%

в) 1%

г) 15%

д) 12%

1. При сухом кашле необходимо исключать:

а) опухоль бронха

в) трахеобронхиальную дискинезию

г) бронхиальную астму

д) все перечисленное

34. У больного 55 лет обнаружены отставание правой половины грудной клетки при дыхании, притупление ниже уровня 3-го ребра, ослабленное дыхание и бронхофония там же. Рентгенологически – смещение сердца влево. Вероятный диагноз:  
а) экссудативный плеврит;  
б) крупозная пневмония;  
в) ателектаз;  
г) пневмоцирроз;  
д) пневмоторакс.

35. О каком из следующих заболеваний может свидетельствовать длительный непродуктивный кашель:

   а) кашлевом варианте бронхиальной астмы;

   б) приеме ИАПФ;

   в) гастроэзофагеальном рефлюксе;

   г) хроническом риносинусите;

   д) верно все перечисленное.

36. Какое из утверждений неправильно?

   а) слизистая оболочка трахеи, бронхов и бронхиол выстлана мерцательным эпителием

   б) стенка альвеолы выстлана однослойным плоским эпителием

   в) в стенке дыхательных бронхиол имеются хрящевые полукольца

   г) снаружи альвеолы окружены густой сетью капилляров

37. В диагностике тромбоэмболии легочной артерии (ТЭЛА) имеет важное значение учёт следующих факторов риска:

   а) иммобилизация или постельный режим более 3 дней;

   б) недостаточность кровообращения;

   в) злокачественные опухоли;

   г) предшествующие эпизоды ТЭЛА;

   д) верно все вышеперечисленное

1. При каких заболеваниях наблюдается кровохарканье?

а) Тромбоэмболия легочной артерии; б) Бронхоэктатическая болезнь; в) Рак легкого; г) Митральный стеноз; д) Эмфизема легких.

Выберите правильную комбинацию:

а) а, в;

б) б, в;

в) а, б, в;

г) а, в, г, д;

д) а, б, в, г\*

39. Укажите показания для диагностической плевральной пункции:

   а) стойкий выпот;

   б) подозрение на эмпиему плевры;

   в) подозрение на раковую этиологию;

   г) неясные причины выпота;

   д) все перечисленные случаи.

40. У больного хроническим алкоголизмом выявлена пневмония с множественными полостями распада в обоих легких. Лечение пенициллином неэффективно. Из бронхоальвеолярной лаважной жидкости высеян золотистый стафилококк, устойчивый к оксациллину. Назначение какого из антибиотиков является оптимальным в данной ситуации:

   а) ванкомицин

   б) карбенициллин

   в) цефтазидим

   г) клиндамицин

   д) амоксиклав (амоксициллин с клавулановой кислотой)

1. Боль за грудиной и жжение может быть связано:

а) с ГЭРБ

б) с бронхитом

в) с пневмонией

42. Патоморфологические изменения при саркоидозе достаточно разнообразны и включают все нижеперечисленные, кроме:

   а) альвеолита

   б) гранулематоза

   в) гранулематоза с выраженными казеозными изменениями

   г) фиброза

   д) клеток Пирогова-Лангханса

1. У служащей крупной гостиницы, оснащенной кондиционерами. Остро повысилась температура до 40± С, появился озноб, кашель с мокротой, кровохарканье, боли в грудной клетке при дыхании, миалгии, тошнота, понос. При рентгенографии выявлены инфильтративные изменения в обоих легких. Несколько дней назад сослуживец больного был госпитализирован с пневмонией. Какова наиболее вероятная причина пневмонии?

а) клебсиелла

б) легионелла

в) микоплазма пневмонии

1. Какое заболевание необходимо заподозрить у пациента с бронхообструкцией, кожными проявлениями васкулита, ЭФ>10% в крови:

а) БА

б) с-м Чардж-Штроса

в) с-м Вагенера

45.Длительная малопоточная оксигенотерапия при ХОБЛ стабильного течения показана:

   а) всем больным

   б) пациентам с SpO2 88%

   в) никому не показана

46. При хронической обструктивной болезни легких П-IY степени тяжести лечение больного должно проводиться

   а) непрерывно

   б) в период обострения заболевания

   в) в период обострения заболевания и в виде профилактических курсов весной и осенью

1. Какое заболевание необходимо заподозрить у пациента с поражением легких, кожными проявлениями васкулита, носовыми кровотечениеми (изъязвления носовой полости):

а) БА

б) с-м Чардж-Штроса

в) с-м Вагенера

1. Какое исследование необходимо выполнить для оценки проницаемости кислорода через альвеолярную мембрану

а) бодиплетизмография

б) сцинтиграфия

в) диффузионная способность легких

49. При выборе антибиотика у больного пневмонией с наличием в анамнезе аллергической реакции (крапивница) на бензилпенициллин наиболее целесообразно назначение:

   а) амоксициллина

   б) амоксиклава

   в) цефазолина

   г) ампициллина

   д) левофлоксацина

50. У больного при осмотре обнаружено искривление позвоночника в сторону и кзади. Укажите название такого искривления:

а) kyphosis

б) scoliosis

в) lordosis

г) kyphoscoliosis

1. На рентгенограмме грудной клетки выявлена округлая тень с нечеткими контурами и с увеличением внутригрудных лимфоузлов. Какой диагноз можно предположить

а) абсцесс

б) эхинококк

в) опухоль

52. При проведении стартовой антибактериальной терапии при тяжелой пневмонии рациональным является назначение следующих схем, за исключением:

   а) цефалоспорин III или IY поколения +респираторный фторхинолон

   б) амоксициллина клавуланат + макролид

   в) цефазолин + аминогликозид

   г) цефалоспорин III или IY поколения + макролид

53. Показаниями для назначения глюкокортикоидов является все перечисленное, кроме

   а) анафилаксия

   б) отек Квинке

   в) астматический статус

   г) обострение ХОБЛ

   д) гипертонический криз

1. Какие цифры считаются нормальными для давления в легочной артерии

а) 28-30 мм рт ст\*

б) 50-60 мм рт ст

в) 100-200 мм Н2О ст

г) 28-30 мм Н2О ст

55. Наиболее надежные критерии эффективности газообмена:

   а) SpO2

   б) минутный объем дыхания

   в) частота дыхания

   г) РО2 и РСО2 артериальной крови

56. С целью купирования приступа бронхиальной астмы возможна ингаляция любого из перечисленных препаратов, за исключением:

   а) Сальбутамол

   б) беродуал

   в) будесонид/формотерол

   г) сальметерол/флутиказон

57. Термин " острый респираторный дистресс-синдром " имеет следующие синонимы:

   а) синдром шокового легкого, "влажные" легкие

   б) синдром Пиквика

   в) синдром Дресслера

58. Бронхиальная обструкция выявляется с помощью

   а) спирографии, пневмотахографии

   б) бронхоскопии

   в) исследования газов крови

59. Какие показатели спирограммы ( после применения бронхолитика) соответствуют IY степени тяжести ХОБЛ:

   а) ОФВ1<

80% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70

   б) 50< ОФВ1< 80% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70

   в) 30 <ОФВ1< 50% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70

   г) ОФВ1< 30% от должного при ОФВ1/ФЖЕЛ < 0,70

60. К группам высокого риска неблагоприятного течения гриппа А Н1N1 относятся:

   а)  беременные женщины;

   б)  больные сахарным диабетом;

   в)  лица страдающие ожирением;

   г) все перечисленное верно

61. Кашель после перенесенного острого бронхита может продолжаться:

   а)  до 4-6 недель;

   б)  до года;

   в)  менее 7 дней.

62. При подозрении на пандемический грипп А (Н1N1) тяжелого течения целесообразно назначение следующих препаратов, за исключением:

   а) осельтамивира

   б) ингавирина

в) ремантадина

63. Дифференциальный диагноз при идиопатическом легочном фиброзе проводят:

   а)  с застойной сердечной недостаточностью;

   б)  с ОРДС;

   в)  с карциноматозом легких;

   г) с лекарственно-индуцированными поражениями легких («кордароновое легкое» и т.д.)

   д)  все перечисленное верно

1. Какое из приведенных утверждений является «правильным» в отношении анафилактического шока

а) в случае возникновения жизненно опасных желудочковых аритмий показано назначение пропранолола

б) препаратом выбора для лечения отека гортани является димедрол

в) адреналин следует использовать только при отсутствии эффекта от антигистаминных средств

г) препаратом выбора для повышения артериального давления является мезатон

д) препаратом выбора является адреналин

65. Какое из перечисленных редких заболеваний легких возникает только у лиц женского пола:

   а)  гистиоцитоз Х;

   б)  альвеолярный протеиноз;

   в)  идиопатический гемосидероз;

   г) лимфангиолейомиоматоз.

66. Внутрибольничные пневмонии развиваются после поступления в стационар через:

   а) 12-24 часа

   б) 48 часов

   в) 72 часов и более

67. При каком возбудителе острой пневмонии наиболее быстро возникает деструкция лёгких:

   а) пневмококк;

   б) стрептококк;

   в) стафилококк;

   г) легионелла;

   д) вирус.

68. Основными критериями тяжелого течения бактериальной пневмонии являются:

   а)  ЧДД 30 в 1 мин,

   б) гипотензия: САД < 90, ДАД < 60

   в) многодолевое поражение

   г) нарушение сознания

   д) все ответы правильные

69. Самое высокое РаСО2 отмечается:

   а) во выдыхаемом воздухе

   б) в альвеолярном воздухе

   в) в артериальной крови

   г) в венозной крови

   д) в тканях

70. Показанием к назначению системных глюкокортикостероидов при хронической обструктивной болезни легких является:

   а) тяжелое обострение заболевания;

   б) возможен как базисный препарат при бронхитическом фенотипе.

71. К компенсаторным реакциям организма при недостаточности внешнего дыхания относится все перечисленное, кроме:

   а) эритроцитоза

   б) лейкоцитоза

   в) тахикардии

   г) тахипноэ

72. Стартовая антибактериальная терапия при тяжелой пневмонии проводится:

   а)  только внутривенно.

   б)  внутримышечно

   в)  возможен пероральный прием

   г) способ введения антибиотиков в этом случае не имеет значения

   д)  внутривенно+внутримышечно

73. Шкала MRC позволяет:

   а)  фиксировать уровень физической активности, вызывающей одышку;

   б)  выявить метициллинрезистентные штаммы стафилококка;

   в)  вычислить индекс массы тела.

74. Плевральный выпот может выявляться при всех нижеперечисленных заболеваниях, кроме:

   а) нефротический синдром;

   б) цирроз печени с портальной гипертензией;

   в) синдром Дресслера;

   г) идиопатический фиброзирующий альвеолит;

   д) опухоль яичников (синдром Мейгса).

75. Укажите длительно действующие бета-2-адреномиметики:

   а) сальбутамол,

б) фенотерол;

   в) формотерол;

г) индекатерол

76. Все нижеперечисленные формы пневмонии относятся к современной ее классификации (ERS + ATS ), кроме:

   а) внебольничной (приобретенной вне стационара, в организованных коллективах, в т.ч. в семье - "домашней, амбулаторной"),

   б) нозокомиальной (госпитальной, или больничной, возникшей через 2 сут. и более пребывания в стационаре

   в) иммунодефицитной (у иммунокомпроментированных больных)

   г) аспирационной,

   д) интерстициальной.

77. Осложнениями длительной терапии системными глюкокортикостероидами являются все нижеперечисленные, кроме:

   а) артериальная гипертензия;

   б) остеопороз;

   в) ожирение;

   г) гипергликемия;

   д) диплопия.

78. Интенсивная (высокопоточная) оксигенотерапия у пациентов с хронической обструктивной болезнью легких может вызвать:

   а) учащение дыхания и гипоксемию

   б) увеличение цианоза

   в) урежение дыхания и гиперкапнию

   г) одышку

79. К в-лактамным антибиотикам относятся все перечисленные, кроме:

   а) амоксиклава;

   б) меропенема;

   в) ванкомицина;

   г) цефтазидима.

80. У 60-летнего больного хронической обструктивной болезнью легких на фоне ОРВИ усилился непродуктивный кашель, появилась сильная одышка. Объективно: заторможен, выраженный диффузный цианоз, на фоне ослабленного дыхания- высокотональные/ свистящие сухие хрипы, ЧД 28/мин, ЧСС 120 в мин.АД = 90/60 мм рт ст. SpO2=75 %. Появились отеки голеней, стоп. Наиболее правильно в этой ситуации

   а) назначить антибиотики

   б) чаще ингалировать беродуал через небулайзер

   в) срочно госпитализировать.

1. Все положения, касающиеся дистресс-синдрома взрослых (шокового легкого), являются верными, за исключением

а) ДС может развиваться после массивных гемотрансфузий

б) в патогенезе гипоксемии ведущее значение имеет увеличение альвеолярного шунтирования крови

в) характерна прогрессирующая гиперкапния\*

г) ДС часто осложняется вторичной бактериальной инфекцией

д) характерно нарушение продукции сурфактанта

82. Срочные механизмы компенсации гипоксии при дыхательной недостаточности включают:

   а) тахикардию, тахипноэ

   б) гипертрофию миокарда, эритроцитоз

83. К в-лактамным антибиотикам относятся все перечисленные, за исключением:

   а)  пенициллинов;

   б)  цефалоспоринов;

   в)  гликопептидов;

   г) карбапенемов

84. Выберите антимикробный препарат для лечения легионеллёзной пневмонии:

   а) в-лактам;

   б) макролид;

   в) гликопептид;

   г) аминогликозид.

85. Препаратами для лечения ХОБЛ являются:

   а) рофлумиласт

   б) спирива респимат

   в) индакатерол

   г) верно все перечисленное

86. Какая разновидность одышки наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие первичных поражений головного мозга (инсульт, отек мозга)?

   а) Стридорозное дыхание

   б) Экспираторная одышка

   в) Дыхание Куссмауля или Чейн – Стокса

   г) Дыхание Чейн – Стокса или Биота

   д) Инспираторная одышка

87. Топические в-адреноблокаторы для лечения глаукомы у больных с бронхообструктивным синдромом использовать:

   а) можно любые;

   б) только селективные;

   в) к назначению необходимо относиться крайне осторожно (могут оказаться жизнеугрожающими, особенно при бронхиальной астме);

88. Прогрессирующее заболевание легких и почек, которое может вызвать внутриальвеолярные кровоизлияния и гломерулонефрит:

   а) саркоидоз

   б) синдром Гудпасчера

   в) гранулематоз Вегенера

   г) альвеолярный протеиноз

   д) альвеолярный микролитиаз

89. Выявлению малых количеств выпота помогают:

   а) электрокардиография

   б) обзорная рентгенография в боковой проекции

   в) УЗИ плевральных полостей

90. Следствием интоксикации сердечными гликозидами могут быть:

   а)  предсердная тахикардия с атриовентрикулярной блокадой II степени.

   б)  "непароксизмальная тахикардия из атриовентрикулярного соединения".

   в)  двунаправленная желудочковая тахикардия.

   г)  все перечисленное.

   д)  ничего из перечисленного.

91. Д-димер – продукт протеолиза фибрина является:

   а) маркером ДВС-синдрома;

   б)  скрининговым методом для исключения диагноза ТЭЛА;

   в)  одним из показателей, характеризующих степень тяжести пневмонии.

92. Рентгенологическим параметром очаговой тени являются размеры до (мм)

а) 10

б) 14

в) 16

г) 20

93. Диагностический критерий длительности кашля при хроническом бронхите составляет

а) 3 месяца в течение 2 лет подряд

б) 2 месяца в течение 2 лет подряд

в) 3 месяца в течение 1 года

г) 1 месяц в течение 1 года

1. Все из перечисленного является характерным для «ранней» стадии тромбоэмболии

«крупного ствола» легочной артерии, за исключением

а) синкопального состояния

б) давящих болей в грудной клетке

в) одышки

г) "плевральных" болей \*

д) акцента 2-го тона на легочной артерии

95. У больного 35 лет в течение 2 недель слабость, повышенная потливость, утомляемость, боли в правом боку при дыхании, температура 38 С, дыхание 28 в мин., пульс 100 уд. в мин. Правая половина грудной клетки отстает при дыхании, голосовое дрожание справа внизу не проводится, там же интенсивное притупление. Дыхание над нижним отделом правого легкого ослаблено. Границы сердца смещены влево.

Анализ крови: лейк.- 12 тыс/мл, п/я - 13%, лимф.-13%, СОЭ - 38 мм/ч. Предварительный диагноз ?

   а) инфильтративный туберкулез легких;

   б) плевропневмония;

   в) эксудативный плеврит;

   г) ателектаз;

   д) спонтанный пневмоторакс.

96. Прокальцитониновый тест является диагностически значимым для:

   а) бактериальных инфекций и сепсиса

   б) для системных заболеваний с поражением легких;

   в) венозного тромбоэмболизма

97. Ступенчатый подход в лечении бронхиальной астмы включает:

   а) 8 ступеней

   б) 4 ступени

в) 5 ступеней

г) 3 ступени

98. Бронходилатационный тест проводится?

   а) с закисью азота;

   б) с в2-агонистами короткого действия;

   в) с эуфиллином;

99. Гипотрофия у пациентов с ХОБЛ:

   а) считается плохим прогностическим признаком;

   б) улучшает переносимость физических нагрузок.

1. Что из перечисленного относительно лечения инфекционно-токсического шока при пневмонии является <неверным>

а) требуется введение больших количеств жидкости под контролем центрального венозного давления

б) допамин для повышения сосудистого тонуса имеет преимущества перед норадреналином

в) маннитол и фуросемид могут использоваться для профилактики повреждений почечных канальцев

г) кортикостероиды противопоказаны в связи с опасностью дальнейшей генерализации инфекции