

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

# Бронхіальна астма та астматичний стан.

Категорія: **Алергологія**

Кількість запитань: **245**

**1. До неімуннологічних форм бронхіальної астми відносять:**

- A) Астму, викликану atopічними етіологічними чинниками
- \* B) Астму, викликану інфекційними етіологічними чинниками**
- \* C) Астму фізичної напруги**

**2. Характерні ознаки "аспіринової" бронхіальної астми:**

- \* A) Поліпоз носу**
- \* B) Синусити**
- \* C) Непереносність нестероїдних протизапальних препаратів**

**3. Слизова оболонка трахеї вислана:**

- A) Плоским епітелієм
- B) Багат шаровим циліндричним епітелієм
- \* C) Псевдобагат шаровим циліндричним епітелієм**
- D) Ромбовидним епітелієм

**4. Найбільш часті причини виникнення астми фізичної напруги:**

- \* A) Біг**
- \* B) Ходьба**
- \* C) Плавання**
- \* D) Вдихання вологого повітря під час руху**
- E) Вдихання сухого повітря

**5. Секрет бронхів складається з:**

- \* A) Продуктів діяльності підслизових залоз**
- \* B) Продуктів бокаловидних клітин**
- \* C) Тканинної рідини**
- \* D) Поверхнево-активних речовин легень**

**6. Бронхіальна астма - це:**

- \* А) Самостійне захворювання**
- \* В) Симптом, що зустрічається при різноманітних захворюваннях органів дихання**
- С) Збірне поняття, що включає до 20 захворювань

**7. Астматичний стан - це:**

- А) Самостійний симптомокомплекс
- В) Стан, що зустрічається при різноманітних захворюваннях органів дихання
- \* С) Симптомокомплекс бронхіальної астми**

**8. "При бронхіальній астмі генетична схильність:**

- А) Не спостерігається
- \* В) Відзначається в 30 % хворих**
- С) Відзначається в 70 % хворих
- Д) Відзначається у всіх хворих

**9. До типових неспецифічних подразників, що можуть викликати напад бронхіальної астми, відносяться слідуючі :**

- \* А) Запахи парфумів, масляної та нітрофарб, каніфолі, бензину, розчинників ( ацетону та інших )**
- \* В) Вдихання інертного пилу, який викликає механізми подразнення**
- \* С) Вдихання холодного повітря**
- \* Д) Форсоване дихання, сміх**
- \* Е) Фізичне зусилля**
- \* F) Зміна погоди, особливо падіння барометричного тиску, дощ, сніг, похолодання**
- \* G) Емоційні чинники**
- Н) Ні один із перерахованих чинників

**10. З якими захворюваннями необхідно проводити диференційну діагностику бронхіальної астми ?**

- \* А) Хронічним обструктивним бронхітом**
- \* В) Захворюваннями, які супроводжуються інтенсивною продукцією біогенних амінів**
- \* С) Захворюваннями, які супроводжуються оклюзією і компресією трахеї та крупних бронхів**
- \* D) Трахеобронхіальною дискінезією ( експіраторним стенозом трахеї та крупних бронхів )**
- Е) Із серцево-судинними захворюваннями

**11. Зазначте обов'язкові умови розвитку бронхіальної астми, викликані атопічними етіологічними факторами :**

- \* А) Обтяжена спадковість**
- \* В) Наявність алергену і сенсibiliзації до нього**
- \* С) Неприятливі метеорологічні і професійні умови**
- D) Інфекція
- \* Е) Психоемоційне та фізичне напруження**
- Ф) Сукупність усіх перерахованих чинників

**12. Захворювання, які супроводжуються інтенсивною продукцією біогенних амінів, і з якими проводиться диференційна діагностика бронхіальної астми, це:**

- \* А) Карциноїд**
- \* В) Системний мастоцитоз ( опастоклітинний ретикульоз )**
- С) Трахеобронхіальна дискінезія

**13. Захворювання, які супроводжуються оклюзією трахеї та крупних бронхів і можуть викликати астмоподібний стан це:**

- \* А) Ендотрахеальні пухлини**
- \* В) Ендобронхіальні пухлини**
- \* С) Чужорідні тіла бронхів**
- \* D) Збільшені лімфовузли середостіння**
- \* Е) Пухлини середостіння**
- \* F) Аневризма аорти**
- G) Ні одне із перерахованих захворювань

**14. Який тип реакції обумовлює розвиток бронхіальної астми, викликаної атопічними етіологічними чинниками?**

- A) Цитотоксичний
- \* В) Реагіновий**
- C) Імунокомплексний
- D) Алергічна реакція уповільненого типу

**15. В патогенезі бронхіальної астми, викликаної атопічними етіологічними чинниками в основному беруть участь антитіла - імуноглобуліни класів:**

- A) A
- \* В) G**
- C) M
- \* D) E**
- E) D
- F) Усіх перерахованих класів

**16. Напад ядухи при бронхіальній астмі викликають:**

- \* А) Гістамін**
- \* В) Серотонін**
- \* С) Брадікінін**
- \* D) Простагландини**
- \* Е) Лейкотрієни**

**17. Зазначте найбільше поширені етіологічні чинники бронхіальної астми:**

- \* А) Бактерії**
- \* В) Віруси**
- \* С) Лікарські препарати**
- \* D) Професійні, побутові, пилкові алергени**
- Е) Підвищений рівень холестерину в сироватці крові

**18. Зазначте можливі шляхи передачі схильності до розвитку бронхіальної астми, викликаної атопічними етіологічними чинниками:**

- А) Транс плацентарний
- \* В) З грудним молоком**
- С) Сенсibiliзація навколоплідними водами
- \* D) Генетична схильність**
- Е) Всі перераховані шляхи

**19. Зазначте частоту поширення бронхіальної астми, викликаної атопічними етіологічними чинниками:**

- \* А) Епідемічні спалахи**
- В) Локальні спалахи
- \* С) Окремі випадки**

**20. Для бронхіальної астми, викликаній інфекційними етіологічними чинниками характерні:**

- \* А) Сезонні загострення**
- \* В) Локальні спалахи**
- \* С) Епідемічні спалахи**
- D) Окремі випадки

**21. Зазначте функції, які найбільш істотно порушуються при бронхіальній астмі:**

- \* А) Функція зовнішнього дихання**
- B) Функція серцево-судинної системи
- C) Функція центральної нервової системи
- D) Функція периферичної нервової системи
- \* Е) Функція газообміну в легенях**

**22. Алергічні реакції якого типу переважають при розвитку бронхіальної астми, викликаній інфекційними етіологічними чинниками:**

- \* А) Цитотоксичного типу**
- B) Реагінового типу
- \* С) Імунокомплексного типу**
- \* D) Гіперчутливість уповільненого типу**

**23. У патогенезі бронхіальної астми, викликаній інфекційними етіологічними чинниками в основному беруть участь:**

- A) Імуноглобуліни класу А
- \* В) Імуноглобуліни класу G**
- C) Імуноглобуліни класу М
- D) Імуноглобуліни класу Е
- E) Імуноглобуліни класу Д
- \* F) Сенсibilізовані лімфоцити**

**24. Порушення функції зовнішнього дихання при бронхіальній астмі залежить від:**

- \* А) Зниження бронхіальної прохідності**
- \* В) Порушення альвеолярної вентиляції**
- \* С) Зміни дифузійної спроможності легень**
- \* D) Збільшення залишкового об'єму легень**
- Е) Не залежить від вищезазначених чинників

**25. Виникнення нападів ядухи при бронхіальній астмі і їх частота найбільш істотно залежать від таких екзогенних чинників:**

- \* А) Температури повітря**
- \* В) Вологості повітря**
- \* С) Перепадів атмосферного тиску**
- \* D) Швидкості руху повітря**
- Е) Не залежить від вищезазначених чинників

**26. Зазначте найбільш характерні клінічні ознаки, що виявляються при фізикальному обстеженні хворого в період нападу бронхіальної астми:**

- \* А) Зменшення області абсолютної серцевої тупості**
- \* В) Зменшення дихальної рухливості нижніх меж легень**
- \* С) Коробковий перкуторний звук над легенями**
- \* D) Сухі хрипи**

**27. Бронхіальною астмою частіше хворіють:**

- А) Чоловіки
- \* В) Жінки**
- С) Немає закономірності



**28. Основні причини росту захворюваності на бронхіальну астму:**

- \* А) Використання хімії в побуті**
  - \* В) Екологічне забруднення**
  - \* С) Поліпрагмазія**
  - \* D) Повторні випадки респіраторних інфекцій**
  - \* Е) Психоемоційні і фізичні навантаження**
- F) Ріст захворюваності не залежить від вищезазначених причин

**29. Можливі механізми розвитку обструкції при вдиханні холодного повітря в хворих на бронхіальну астму:**

- \* А) Підвищення активності n. vagus**
- \* В) Підвищення секреції біологічно активних речовин опасистими клітинами**
- \* С) Підвищення контрактильності гладких м'язів бронхів**
- \* D) Зміна властивостей слизового покрову бронхів, що сприяє їх обтурації**

**30. Показання до проведення бронхоскопії при астматичному статусі:**

- A) Відсутність ефекту від преднізолону
- B) Тривалий астматичний статус
- C) Наявність різко вираженого ціанозу
- \* D) Не проводиться**

**31. Зазначте основні ускладнення бронхіальної астми:**

- \* А) Емфізема легень**
- B) Емпієма плеври
- \* С) Ателектази**
- \* D) Легеневе серце**

**32. До основних лікарських засобів неспецифічної терапії хворих на бронхіальну астму, які застосовуються для впливу на патофізіологічну стадію алергічної реакції, відносяться:**

- \* А) (- і (адреноміметики**
- \* В) Селективні (2адреностимулятори /напівсинтетичні похідні адреналіну /**
- \* С) Препарати метилксантинів**
- \* D) Муколітичні і відхаркувальні засоби**
- Е) (адреноблокатори
- Ф) (адреноблокатори

**33. Обструкція бронхів при астматичному статусі обумовлена:**

- \* А) Бронхоспазмом**
- \* В) Набряком слизової оболонки бронхів**
- \* С) Гіперпродукцією харкотиння**

**34. Циклічний нуклеотид аденозинмонофосфат /ц-АМФ/, синтез якого активується аденілатциклазою після її стимуляції адреноміметиком:**

- \* А) Посилює глікогеноліз**
- \* В) Стимулює метаболічні процеси в різноманітних органах і тканинах**
- \* С) Гальмує надходження іонів кальцію в клітину**
- Д) Гальмує надходження іонів калію в клітину

**35. Бета-адреностимулятори і метилксантини підвищують рівень циклічного аденозин-монофосфату /ц-АМФ/, якому, крім основного бронходилатуючого ефекту, властиво:**

- \* А) Пригнічення фагоцитозу поліморфноядерних лейкоцитів і їх бактерицидних функцій**
- В) Посилення фагоцитозу поліморфноядерних лейкоцитів і їх бактерицидної функції
- С) Вплив на поліморфноядерні лейкоцити відсутній

**36. При якій формі бронхіальній астмі може бути застосований адреналін для припинення астматичного статусу:**

А) При бронхіальній астмі, викликаній інфекційними етіологічними факторами

**\* В) При бронхіальній астмі, викликаній atopічними етіологічними чинниками**

**37. Хронічний кашель і ядуха, що піддається терапії атропіном, свідчить про поразку в першу чергу:**

**\* А) Крупних бронхів**

В) Дрібних бронхів

**\* С) Крупних і дрібних бронхів**

**38. Фармакологічні ефекти метилксантинів обумовлені їх впливом на ряд інтимних процесів на клітинно-молекулярному рівні, зокрема:**

**\* А) Інгібіцією фосфодіестерази циклічного аденозинмонофосфату**

**\* В) Впливом на перерозподіл внутрішньо і позаклітинного кальцію**

**\* С) Метилксантиновою блокадою аденозинових рецепторів**

**39. Крім бронходилатуючого ефекту метилксантинам властиві й інші фармакотерапевтичні ефекти:**

**\* А) Коронаролітичний**

**\* В) Спазмолітичний на легеневі судини з гіпотензивним на мале коло кровообігу ефектом**

**\* С) Розширює ниркові судини і посилює діурез**

**\* D) Збуджує дихальний центр**

**\* E) Стимулює скорочувальну здатність діафрагми**

**40. При бронхіальній астмі терапевтичний ефект найбільше виражений при концентрації теофіліну в крові мкг/мл:**

А) 510

**\* В) 1020**

С) 2030

**41. Знижують кліренс теофіліну в організмі:**

- \* А) Вірусна інфекція**
- \* В) Легенева недостатність із вираженими морфологічними змінами в бронхолегеновому апараті**
- \* С) Застосування антибіотиків із групи макролідів**

**42. Зазначте, у кого кліренс теофіліну нижчий:**

- \* А) У жінок**
- В) У чоловіків
- С) Немає різниці

**43. Чи являються препарати теофіліну і (-адреноміметики синергістами при впливі на гладку мускулатуру бронхів?**

- \* А) Так**
- В) Ні

**44. Які з нижченаведених метилксантинових препаратів доцільно призначити на вечірній прийом хворому побутовою бронхіальною астмою з метою попередження виникаючих у нього нічних приступів?**

- \* А) Короткодійні**
- В) Метилксантини не слід призначати
- \* С) Будь-якої тривалості дії**
- \* D) Пролонговані метилксантини**

**45. Який вплив метилксантини мають на діяльність серця в хворих на бронхіальну астму?**

- \* А) Стимуляція серцевої діяльності**
- \* В) Підвищення ЧСС**
- \* С) Підвищення скорочувальної функції міокарду**
- D) Не впливає на діяльність серця

**46. Чи у всіх хворих на бронхіальну астму холодна волога погода погіршує перебіг хвороби?**

**\* А) Так**

**\* В) Ні**

**47. Чи змінюється з часом гіперреактивність бронхів :**

**\* А) Так**

В) Ні

**48. Зазначте фармакологічну дію хромглікат-натрію:**

А) Має бронхолітичний ефект

В) Відноситься до муколітичних засобів

**\* С) Перешкоджає дегрануляції опасистих клітин**

Д) Являється імуномодулятором

**49. Чи залежить ефект інталу від його всмоктування в кров?**

А) Так

**\* В) Ні**

**50. Хромглікат-натрію -це фармакологічна назва таких препаратів:**

**\* А) Біхромат натрію**

**\* В) Інтал**

С) Талеум

**\* Д) Хромоглін-натрію**

**51. Методом вибору при призначенні планового лікування вперше виявленої пилкової бронхіальної астми є:**

А) Антибіотикотерапія

**\* В) Специфічна імунотерапія**

**\* С) Курсове лікування глюкокортикостероїдами**

**52. Призначення хромглікат-натрію хворому з гормонозалежним перебігом бронхіальної астми може:**

- A) Забезпечити відміну гормонального препарату
- \* B) Сприяти зменшенню підтримуючої дози кортикостероїду**

**53. Чи може розвиватися "синдром відміни "при лікуванні хромглікат-натрієм?**

- \* A) Так**
- B) Ні

**54. Основною причиною неефективності терапії хромглікат-натрієм при бронхіальній астмі є:**

- \* A) Невміння хворого інгалювати порошок препарату**
- \* B) Застосування його при вираженому бронхообструктивному синдромі**
- \* C) Проведення дуже короткого курсу лікування**
- \* D) Призначення препарату поза комплексом з іншими проти астматичними засобами**
- \* E) Неправильне збереження препарату і турбоінглятора**

**55. Які із зазначених показників використовують для моніторингу та оцінки ступеня тяжкості бронхіальної астми:**

- \* A) ОФВ1-максимальний об'єм повітря, який видихається за першу секунду після повного вдиху**
- \* B) МПВпоказник максимального потоку, який формується за час форсованого видиху**
- C) ЖЕЛжиттєва ємність легень
- D) ФЖЕЛфорсована життєва ємність легень
- E) Всі перераховані показники

**56. Стан, при якому забезпечується контроль над астмою характеризується наступними ознаками:**

- \* А) Мінімальною ( а в ідеалі повна відсутність ) хронічних симптомів, включаючи симптоми, які виникають в нічний час**
- \* В) Мінімальною частотою загострень**
- \* С) Мінімальною необхідністю в бета-2-агоністах, в ідеалі повна відмова від них**
- \* D) Відсутності обмеження активності, включаючи фізичне навантаження**
- \* Е) Добові коливання МПВ складають менше 20%**
- \* F) Нормальні, або майже нормальні значення МПВ**
- G) Всіма вказаними ознаками, крім показників МПВ

**57. При поетапному підході до лікування бронхіальної астми показаннями для переходу до наступного "кроку" є:**

- A) Коли хворий не вірно приймає медикаментозні препарати
- B) Коли на даному "кроці" забезпечується контроль над астмою
- \* C) Коли на даному "кроці" не може бути забезпечений контроль астми, хоча точно відомо, що хворий вірно приймає медикаментозні препарати**

**58. Який спосіб введення препарату більш доцільний при первинному плановому призначенні глюкокортикостероїдної терапії хворому із середнім ступенем тяжкості бронхіальної астми:**

- A) Парентеральний
- B) Пероральний
- \* C) Інгаляційний**
- D) Немає принципової різниці

**59. Який спосіб введення глюкокортикостероїдного препарату більш доцільний при астматичному стані:**

- \* А) Внутрішньом'язовий**
- \* В) Пероральний**
- С) Інгаляційний
- \* D) Внутрішньовенний**

**60. До незворотних ускладнень глюкокортикостероїдної терапії відносяться:**

- А) Артеріальна гіпертензія
- В) Затримка натрію, набряки
- С) Гіперглікемія
- \* D) Остеопороз і задня субкапсулярна катаракта**
- Е) Кушингоїдний синдром, депресія, психоз
- Ф) Міопатія

**61. Чи являються протипоказаннями до планової глюкокортикостероїдної терапії хворого на бронхіальну астму цукровий діабет, виразкова хвороба, артеріальна гіпертензія, хвороба Паркінсона?**

- А) Так
- \* В) Ні**
- \* С) Не завжди**

**62. Які з нижченаведених лікарських засобів абсолютно протипоказані вагітним хворим із бронхіальною астмою:**

- А) Метилксантини
- В) Глюкокортикостероїди
- С) Специфічна імунотерапія
- \* D) Препарати, що містять йод**



**63. Які з нижченаведених антибактеріальних засобів протипоказані вагітним хворим із бронхіальною астмою?**

A) Аміноглікозиди

**\* В) Тетрацикліни**

C) Макроліди

**64. Чи являється фізичне навантаження і фізична праця абсолютним протипоказанням при бронхіальній астмі фізичної напруги:**

A) Так

**\* В) Ні**

C) Не завжди

**65. Приступи бронхіальної астми фізичної напруги найбільш доцільно попереджати прийомом:**

**\* А) Препаратів хромглікат-натрію та кетотифену**

**\* В) (-адреностимуляторів**

**\* С) Метилксантинів**

D) Глюкокортикостероїдів

**\* Е) Препаратів кетотифену**

**66. Які з зазначених нижче антибіотиків не варто призначати при пневмонії, що розвилася в хворих із бронхіальною астмою:**

A) Тетрацикліни

**\* В) Пеніциліни**

C) Аміноглікозиди

D) Макроліди

**67. Чи характерна клініка недостатності лівих відділів серця в хворих на бронхіальну астму:**

A) Так

**\* В) Ні**

**68. При виникненні ектопічного ритму серцевої діяльності у хворого із бронхіальною астмою хворому протипоказані:**

- A) Антагоністи кальцію
- \* В) Неселективні бета адреноблокатори**
- \* С) Препарати, що частково блокують альфа і бета адренорецептори**
- D) кардіоселективні бетаадреноблокатори

**69. Астматичний статус - це:**

- A) Важкий затяжний напад ядухи
- \* В) Напад бронхіальної астми, який не вдається зняти на протязі 12 годин**
- \* С) Напад бронхіальної астми, який не вдається зняти медикаментами на протязі доби**

**70. Найчастіше причиною розвитку астматичного статусу є:**

- \* А) Контакт з алергеном**
- \* В) Загострення хронічного або розвиток гострого інфекційного процесу**
- \* С) Відміна глюкокортикостероїдів у гормонозалежного хворого**
- \* D) Передозування симпатоміметиків**
- \* Е) Надмірне вживання седативних снотворних, антигістамінних препаратів**

**71. Важкий бронхообструктивний синдром при астматичному статусі може бути наслідком:**

- \* А) Запально -оклюзивного процесу**
- \* В) Набряково -оклюзивного процесу**
- \* С) Бронхоспазму**

**72. При якій інфекції підвищується гіперреактивність бронхів?**

- \* А) Бактеріальній**
- \* В) Вірусній**
- C) Реактивність бронхів при інфекції не змінюється

**73. Чи має діагностичне значення рентгенологічне обстеження хворого з астматичним станом:**

- A) Так
- \* B) Ні**
- C) Не завжди

**74. Першочерговою задачею лікаря при астматичному статусі є:**

- \* A) Корекція гіпоксемії, гіперкапнії і порушень у кислотно-лужній рівновазі крові**
- \* B) Усунення механічної обструкції бронхів**
- \* C) Призначення (2 -адреностимуляторів**
- \* D) Усунення дегідратації**

**75. До контрольних досліджень при терапії астматичного стану відносяться:**

- \* A) Контроль серцево-судинної діяльності**
- \* B) Контроль функції зовнішнього дихання**
- \* C) Контроль газового і електролітного складу крові і кислотно-лужної рівноваги**
- \* D) Контроль центрального венозного тиску, гематокриту і погодинної реєстрації діурезу**
- \* E) Бронхоскопія і штучна вентиляція легень при прямих показаннях**

**76. Яка з вен найбільш зручна для проведення інтенсивної інфузійно-трансфузійної терапії астматичного стану:**

- A) Ліктьова
- B) Ліва підключична
- \* C) Права підключична**

**77. Якщо у хворого з астматичним статусом було передозування симпатоміметиків на догоспітальному етапі, то йому слід:**

- A) Призначити (2-агоністи в інгаляціях
- B) Призначити адреналін
- \* C) Негайно відмовитись від використання інгаляційних симпатоміметиків, категорично відмовитись від призначення адреналіну**
- \* D) Призначити холінолітики**
- \* E) Категорично відмовитись від призначення адреналіну**

**78. При проведенні невідкладної терапії при астматичному статусі препаратами першого вибору можуть бути такі лікарські засоби:**

- \* A) Препарати метилксантинів**
- \* B) Вазоактивні засоби**
- \* C) Глюкокортикостероїди**
- \* D) Серцеві глікозиди**
- E) Симпатоміметики

**79. Межа між краплинним і струминним введенням лікувальних розчинів лежить у такому об'ємно-швидкісному діапазоні /число крапель за хвилину/:**

- A) 80100
- \* B) 120180**
- \* C) 180200**
- \* D) 220230**
- \* E) 230240**
- F) 240260

**80. При проведенні інфузійно-трасфузійної терапії астматичного статусу використовують:**

- \* А) Ізотонічний розчин натрію хлориду**
- \* В) 5% розчин глюкози**
- \* С) Розчини речовин, що мають реологічні властивості і дезінтоксикаційні властивості /поліглюкин, реополіглюкин /**
- \* D) Лужні розчини / наприклад натрію бікарбонат/**
- Е) Вищезазначені розчини не використовують для терапії астматичного статусу

**81. Для проведення регідратаційної терапії при астматичному статусі в першу добу необхідно ввести рідини /мл/:**

- А) 8001200
- \* В) 15002000**
- \* С) 25003000**
- \* D) 30003500**
- \* Е) 35004000**
- \* F) 50007000**

**82. Зазначте значення центрального венозного тиску /мм водяного стовпа/ при достатньому ефекті інфузійної /регідратаційної/ терапії, астматичного статусу:**

- \* А) 6080**
- \* В) 80120**
- \* С) 120140**
- Д) 140160

**83. Зазначте значення гематокриту при достатньому ефекті інфузійно-трансфузійної терапії хворих з астматичним станом:**

- \* А) 0,240,28**
- \* В) 0,280,34**
- \* С) 0,340,40**
- D) 0,400,46

**84. При погодинній реєстрації розмірів діурезу в умовах нормального функціонування організму діурез у середньому складає /мл за 1 годину/:**

- A) 2040
- \* В) 4060**
- \* С) 6080**
- \* D) 80120**

**85. Яку дозу еуфіліну доцільніше усього призначити хворому при первинному призначенні в умовах астматичного стану (мг/ кг маси тіла хворого одномоментно внутрішньовенно швидкою краплею):**

- \* А) 34 мг/ кг**
- \* В) 56 мг/ кг**
- \* С) 78 мг/ кг**
- D) 12 мг/ кг

**86. Яка доза еуфіліну найбільш ефективна при проведенні підтримуючої терапії астматичного статусу (мг/ кг маси тіла хворого за годину після початкової дози безупинно внутрішньовенно крапельно до припинення статусу):**

- \* А) 0,30,5**
- \* В) 0,60,9**
- \* С) 0,91,2**
- D) 1,21,5
- E) 1,63,0

**87. Препаратом вибору при глюкокортикостероїдній терапії астматичного стану є:**

- \* А) Гідрокортизон-гемісукцинат**
- \* В) Преднізолон**
- \* С) Дексаметазон /дексазон, дексон/**
- D) Кеналог
- \* Е) Урбазон-солюбілє**
- F) Бекламетазон-діпропіонат /бекотид, бекламет/

**88. Чи виявляється негайно "на кінчику голки" ефект глюкокортикостероїдів при парентеральному введенні препаратів?**

- A) Так
- \* В) Ні**
- C) Не завжди

**89. Зазначте сумарну дозу глюкокортикостероїдів, необхідну для припинення астматичного статусу /у мг, в еквівалентному перерахунку на преднізолон/:**

- A) 120
- \* В) 400**
- \* С) 600**
- \* D) 800**
- \* Е) Індивідуально підібрана доза, яка як правило перевищує 1000 мг**

**90. Зазначте добову дозу глюкокортикостероїду в мг/ кг, що забезпечує, як правило припинення астматичного статусу в еквівалентному перерахунку на преднізолон/:**

- \* А) біля 14,0**
- B) 0,40
- C) 1,5
- D) 0,60

**91. Протипоказанням до введення глюкокортикостероїдів при астматичному стані є:**

- \* А) Висока артеріальна гіпертензія**
  - \* В) Цукровий діабет**
  - \* С) Виразкова хвороба**
  - \* D) набряки**
  - \* Е) Вагітність і період грудного годування**
  - \* F) Епілепсія, паркінсонізм**
- G) Жодний із перерахованих станів не є протипоказаним

**92. Показання для ендотрахеальної інтубації хворого, що знаходиться в астматичному статусі, включають:**

- \* А) Зміна психічного стану**
- \* В) Збільшення парціального тиску вуглекислоти в артеріальній крові**
- \* С) Метаболічний персистуючий ацидоз**

**93. Зазначте можливі причини розвитку ядухи при бронхіальній астмі:**

- \* А) Контакт з алергеном**
  - \* В) Вірусна і /або/ бактеріальна інфекція**
  - \* С) Стрес**
- D) Жодна з перерахованих причин

**94. Зазначте основний симптом, по виразності якого оцінюється клінічний перебіг бронхіальної астми:**

- \* А) Дихальна недостатність**
  - \* В) Гіперреактивність бронхів**
- C) Ураження серцево-судинної системи
- D) Неспецифічні захворювання легень
- E) Поліартрит



**95. Зазначте захворювання, при яких може розвиватися гіперреактивність бронхів:**

- \* А) Бронхіальна астма**
- \* В) Хронічний бронхіт**
- \* С) Захворювання серцево-судинної системи**
- Д) Жодне із перерахованих захворювань

**96. Які зміни розвиваються в бронхах в умовах запалення:**

- \* А) Спазм м'язових волокон**
- \* В) Гіпертрофія м'язової тканини**
- \* С) Набряк слизової оболонки**
- \* Д) Гіперсекреція слизу**

**97. Чи може симптом гіперреактивності бронхів зустрічатися у здорових людей?**

- А) Зустрічається вкрай рідко
- \* В) Зустрічається досить часто**
- С) Практично не зустрічається

**98. Які адренергічні рецептори знаходяться винятково в дихальних шляхах людини?**

- А) Альфа-рецептори
- В) Бета-1-рецептори
- \* С) Бета-2-рецептори**

**99. Який найбільш ефективний шлях введення в організм бета-адреноміметичних препаратів:**

- A) Підшкірне введення
- B) Внутрішньом'язове введення
- C) Внутрішньовенне введення
- \* D) Інгаляційний**
- E) Пероральний прийом

**100. Який із перерахованих інгаляційних бета-2-адреноміметиків, є пролонгованим?**

- A) Беротек
- B) Сальбутамол
- \* C) Сальметерол (серевент )**

**101. Зазначте основну причину зниження ефективності профілактичної дії дозованих аерозолів бета-адреностимуляторів:**

- A) Розвиток звикання
- \* B) Нерегулярне застосування бронхорозширювальних аерозолів**
- C) Розвиток нападу ядухи, що супроводжується виділенням харкотиння
- D) Зниження збуджуваності дихального центру
- E) Приєднання вірусної інфекції

**102. Який стан є абсолютним протипоказанням до призначення бета-адреноміметиків?**

- \* A) Порушення серцевого ритму по типу вентрикулярних аритмій**
- B) Виразкова хвороба
- C) Гепатит
- D) Коліт

**103. На протязі якого часу діють бета-2-агоністи короткої дії?**

- \* А) 24 години**
- В) 3060 хвилин
- С) 10-12 годин
- \* D) 46 годин**

**104. На протязі якого часу діють пролонговані бета-2-агоністи?**

- \* А) 12 годин**
- В) 46 годин
- С) 2024 години
- D) 68 годин

**105. В основу класифікації симпатоміметиків покладена спорідненість препаратів до:**

- \* А) Альфа та бета адренергічних рецепторів**
- В) Мхолінергічних рецепторів
- С) Гладких м'язів бронхів

**106. До універсальних симпатоміметиків відносяться препарати, які діють на:**

- \* А) Альфа та бета адренорецептори**
- В) Бета-2-адренорецептори
- \* С) Альфа адренорецептори**
- \* D) Бета адренорецептори**

**107. Яким дозам адреналіну слід надавати перевагу для припинення нападу ядухи при бронхіальній астмі?**

- \* А) Малим**
- В) Середнім
- С) Великим
- Д) Будь-яким
- Е) Застосовувати не слід

**108. До неселективних бета - агоністів відносять препарати, що стимулюють:**

- А) Альфа адренорецептори
- \* В) Бета-2-адренорецептори**
- \* С) Бета-1-адренорецептори**

**109. Зазначте можливу причину посилення ядухи в хворого при застосуванні адреналіну:**

- \* А) Надлишкова стимуляція альфа -адренорецепторів**
- В) Надлишкова стимуляція бета-2-адренорецепторів
- С) Надлишкова стимуляція бета-1-адренорецепторів
- Д) Недостатня доза препарату

**110. Який механізм дії кортикостероїдів враховується, при призначенні в комплексній терапії бронхіальної астми:**

- \* А) Протизапальний**
- \* В) Вплив на обмін арахідонової кислоти та синтез лейкотрієнів**
- \* С) Інгібіція секреції цитокінів**
- \* Д) Підвищення чутливості бета рецепторів гладких м'язів**
- \* Е) Зниження проникності мікросудин**

**111. В залежності від тривалості гіпофізарно-гіпоталамічного заторможення, яке викликають глюкокортикоїди їх ділять на:**

- A) Системної та місцевої дії
- B) Інгаляційні та пероральні

**\* C) Стероїди швидкої, середньої та тривалої дії**

**112. Протипоказанням до пероральної кортикостероїдної терапії бронхіальної астми є:**

- A) Хронічний персистуючий гепатит
- B) Загострення легеневої-серцевої недостатності

**\* C) виразка шлунку, що ускладнилась кровотечею**

- D) Емфізема легень
- E) Дихальна недостатність

**113. Глюкокортикоїди швидкої дії мають період біологічного напівжиття, який триває:**

**\* A) 812 годин**

**\* B) 1236 годин**

C) 3654 години

**114. Глюкокортикостероїди середньої тривалості дії мають період біологічного напівжиття:**

**\* A) 812 годин**

**\* B) 1236 годин**

**\* C) 3654 години**

**115. Глюкокортикоїди тривалої дії мають період біологічного напівжиття:**

A) 812 годин

**\* B) 1236 годин**

**\* C) 3654 години**

**116. Тривалість курсового лікування антибактеріальними препаратами при бронхіальній астмі повинна складати (у середньому):**

- A) 35 днів
- \* B) 58 днів**
- \* C) 912 днів**
- \* D) Більше 12 днів**

**117. Антагоністи кальцію доцільніше призначати при:**

- A) Бронхіальній астмі, викликаній атопічними алергенами
- B) Бронхіальній астмі, викликаній інфекційними алергенами
- \* C) Бронхіальній астмі фізичного зусилля**
- D) Аспіриновій тріаді
- E) Обструктивному бронхіті

**118. Основним показанням до застосування кетотифену при бронхіальній астмі є:**

- A) Запальний процес у бронхах
- \* B) Розвиток алергічної реакції реакінового типу**
- \* C) Харчова сенсibiliзація**
- D) Легенево-серцева недостатність

**119. Як довго необхідно приймати кетотифен для визначення ефективності його дії при лікуванні хворого на бронхіальну астму?**

- A) 12 дні
- B) 2 тижні
- \* C) 2 3 місяці**

**120. Який препарат рекомендується застосовувати перед виходом із теплого помешкання при гіперчутливості до холоду?**

**\* А) Симпатоміметики і кетотифен**

В) Похідні метилксантинів

С) Глюкокортикоїди

Д) Похідні атропіну

**\* Е) Кетотифен**

**121. У якій формі ефективно застосування глюкокортикоїдів при наявності протипоказань для їх тривалого перорального застосування при бронхіальній астмі?**

А) Перорально

**\* В) У виді інгаляцій**

**\* С) У формі депо**

**122. До найчастіших причин загострення бронхіальної астми відносяться:**

**\* А) Вірусна респіраторна інфекція**

**\* В) Психоемоційний стрес**

**\* С) Фізичний стрес**

**\* Д) Контакт із специфічним алергеном**

Е) Жодна з перерахованих причин

**123. Для лікування хворих на бронхіальну астму найбільш ефективно застосовують:**

**\* А) Специфічну гіпосенсибілізацію**

**\* В) Неспецифічну імунотерапію**

**\* С) Протизапальну терапію**

**\* Д) Комплексну терапію**

Е) Тривалу антибіотикотерапію

**124. Чи можливо досягнення клінічного ефекту при монотерапії бронхіальної астми блокаторами H-1 препаратами?**

- A) Так
- B) Іноді
- C) У переважній більшості випадків
- \* D) Ні**

**125. Зазначте основний механізм дії препаратів кетотифену та хромглікату натрію:**

- \* A) Стабілізація клітинних мембран**
- \* B) Блокада фосфодіестерази**
- \* C) Блокада H-1 гістамінових рецепторів**
- D) Стимуляція адренорецепторів

**126. Терапевтичний ефект глюкокортикостероїдної терапії при бронхіальній астмі частіше буває:**

- \* A) Тимчасовим**
- B) Стійким

**127. Неспецифічна імунотерапія при бронхіальній астмі здійснюється за допомогою:**

- \* A) Препаратів тимусу**
- \* B) Синтетичних імуномодуляторів**
- \* C) Фізичних методів впливу на центральні органи імунітету**



**128. До сучасних немедикаментозних методів лікування хворих із бронхіальною астмою відноситься:**

- \* А) Механічне звільнення просвіту бронхів від секрету, лаваж**
- \* В) Механічний вплив на біологічно активні точки**
- \* С) Ретрансфузія аутокрові**
- \* D) Екстракорпоральне очищення крові**
- Е) Жодний із зазначених засобів при бронхіальній астмі не використовується

**129. Зазначте основний механізм дії специфічної гіпосенсибілізації при лікуванні хворих із бронхіальною астмою:**

- \* А) Імунологічний**
- В) Неімунологічний
- С) Нейрогуморальний

**130. Специфічна гіпосенсибілізація показана:**

- А) При аспіриновій астмі
- В) При астмі фізичної напруги
- \* С) При atopічних захворюваннях**

**131. Спосіб введення алергену при специфічній гіпосенсибілізації хворих із бронхіальною астмою, викликаною atopічними етіологічними факторами:**

- А) Нашкірний
- В) Внутрішньошкіряний
- \* С) Підшкірний**
- Д) Внутрішньом'язовий

**132. При проведенні специфічної гіпосенсибілізації при лікуванні хворих із бронхіальною астмою частіше використовуються дози алергену:**

- \* А) Граничні**
- В) Надпорогові
- \* С) Субпорогові**

**133. Зазначте легеневі ускладнення при бронхіальній астмі:**

- \* А) Емфізема легень**
- \* В) Легенева недостатність**
- \* С) Ателектаз**
- \* D) Пневмоторакс**

**134. Чи відносяться до невідкладних заходів при набряку легень: зменшення маси циркулюючої крові, оксигенація, піногашення, зменшення тиску в малому колі кровообігу, переливання крові, у великих кількостях, посилення скоротливої спроможності міокарду**

- А) Так, за винятком зменшення маси циркулюючої крові
- В) Так, за винятком зменшення тиску в малому колі кровообігу
- \* С) Так, за винятком переливання крові у великих кількостях**
- Д) Так, за винятком проведення оксигенації, піногашення
- Е) Так, за винятком посилення скоротувальної спроможності міокарда

**135. Преднізолон іноді не забезпечує вираженого терапевтичного ефекту при астматичному статусі, що може бути обумовлене:**

- \* А) Індивідуальною непереносністю препарату**
- \* В) Надлишковим прийомом преднізолону в минулому**
- С) Зниженням функції кори надниркових залоз
- Д) Наявністю системної артеріальної гіпертензії
- \* Е) Наявністю слизових пробок у бронхах**

**136. Медикаментозні препарати з періодом напіввиведення між 4 і 8 годинами доцільно приймати не менше:**

- \* А) 6 разів на добу**
- В) 8 разів на добу
- \* С) 4 рази на добу**
- \* D) 3 рази на добу**
- \* Е) 2 рази на добу**

**137. Механізм дії інгаляційних антихолінергічних препаратів має такі прояви, які використовують в комплексній терапії бронхіальної астми:**

- \* А) Блокада постгангліонарних еферентних закінчень n. Vagus**
- \* В) Знижують тонус n.vagus, що викликає бронходилатацію**
- \* С) Блокують бронхоспазм, який викликається вдиханням подразнюючих факторів**
- \* D) Підсилюють дію бета-2-агоністів при одночасному прийомі**
- Е) Мають профілактичну дію при астмі фізичного зусилля

**138. рН середовище не впливає на активність:**

- А) Напівсинтетичних пеніцилінів
- В) Антибіотиків аміноглікозидів
- \* С) Сульфаніламідних препаратів**
- Д) Антибіотиків тетрациклінового ряду
- Е) Еритроміцину

**139. При комбінованій антимікробній терапії припустимо сполучення напівсинтетичних цефалоспоринів із:**

- А) Пеніциліном
- В) Напівсинтетичними пеніцилінами
- \* С) Антибіотиками аміноглікозидами**
- Д) Антибіотиками макролідами
- Е) Нітрофуранами

**140. Зазначте, які з нижченаведених імуномодуляторів доцільно призначати хворим на бронхіальну астму, викликану інфекційними етіологічними факторами, з пригніченим клітинним імунітетом?**

- \* А) Препарати солей інозину**
- \* В) Пептиди тимусу**
- С) Мієлопід
- \* D) Імуноглобуліни**
- \* Е) Рослинні імуномодулятори**

**141. Глюкокортикоїди посилюють дію всіх перерахованих засобів, за винятком:**

- \* А) Антикоагулянтів**
- В) Бронхолітиків
- С) Цитостатиків
- D) Індометацину

**142. Дію глюкокортикоїдів посилюють:**

- А) Барбітурати
- В) Рифампіцин
- С) Вітамін А
- D) Блокатори H-1 гістамінових рецепторів
- \* Е) Індометацин**

**143. Лікувальна фізкультура при бронхіальній астмі рекомендується:**

- \* А) При легкому перебігу захворювання**
- \* В) При захворюванні середньої тяжкості**
- С) При важкому перебігу захворювання
- D) При наявності легенево-серцевої недостатності III стадії
- \* Е) При легкому перебігу захворювання та у деяких випадках при захворюванні середньої тяжкості**

**144. У здорових людей після вірусної інфекції:**

- A) Знижується чутливість бронхів до гістаміну
- B) Не змінюється чутливістю бронхів до гістаміну

**\* C) Підвищується чутливість бронхів до гістаміну**

**145. Які засоби і форми лікувальної фізкультури використовують при бронхіальній астмі в реабілітаційний період?**

- A) Лікувальне плавання

**\* B) Звукова" гімнастика**

- C) Біг на місці

**\* D) Підйом на сходи**

- E) Веслування в установці типу "Регата "

**146. Еластичні волокна в харкотинні найчастіше виявляються при таких захворюваннях легень:**

- A) Бронхіальна астма

- B) Туберкульоз

**\* C) Гострий абсцес легень**

- D) Гангрена легень

- E) Інфаркт легень

**147. Гострий бронхіт із порушенням бронхіальної прохідності характеризується:**

**\* A) Задишкою**

**\* B) Малою кількістю харкотиння, що важко відділяється**

**\* C) Свистячими хрипами на видиху**

**\* D) Подовженням фази видиху**

**\* E) Появою вологих звучних хрипів**

**148. Поява задишки при хронічному обструктивному бронхіті обумовлена поразкою:**

- \* **A) Трахеї**
- \* **B) Крупних бронхів**
- \* **C) Бронхів середнього калібру**
- \* **D) Дрібних бронхів**
- \* **E) Бронхіол**

**149. Показаннями для лікування хронічного обструктивного бронхіту антибіотиками служать:**

- A) Погані погодні умови
- B) Виділення слизового харкотиння
- \* **C) Виділення гнійного харкотиння**
- D) Посилення задишки
- E) Антибіотики застосовувати не слід

**150. Діагностика ступеня активності хронічного обструктивного бронхіту ґрунтується на:**

- \* **A) Клінічних даних**
- \* **B) Змінах ШОЕ**
- C) Динаміці зміни сіалових кислот, протеїнограми, серомукоїду, С-реактивного протеїну
- \* **D) Цитологічному дослідженні харкотиння**

**151. Для діагностики хронічного обструктивного бронхіту користуються даними:**

- \* **A) Анамнезу**
- \* **B) Фізикального обстеження**
- \* **C) Рентгенологічного обстеження**
- \* **D) Томографії**
- \* **E) Бронхоскопії**

**152. Легкий перебіг хронічного обструктивного бронхіту характеризується в стадії ремісії:**

- A) Наявністю інтоксикації
- B) Наявністю виражених ознак дихальної недостатності
- \* C) Помірним кашлем із виділенням харкотиння**
- D) Порушенням працездатності

**153. Розвиток бронхіальної астми, викликаной атопічними етіологічними факторами, пов'язане з:**

- \* A) Уродженою неповноцінністю бета-2-адренорецепторів**
- \* B) Сенсibiliзацією організму**
- \* C) Порушенням бар'єрних властивостей слизової оболонки бронхів**
- D) Гіпертрофією надниркових залоз
- E) Гіпофункцією щитовидної залози

**154. Бронхіальна астма, яка викликана інфекційними етіологічними факторами, характеризується:**

- \* A) Обтяженою спадковістю по бронхіальній астмі**
- \* B) Розвивається після перенесеної інфекції бронхів і легень**
- \* C) Наявністю стабільного запального вогнища в бронхолегеневої системі**
- D) Розвитком сенсibiliзації реактивного типу

**155. Синдром "рикошету" при бронхіальній астмі обумовлений:**

- \* A) Дією стимуляторів бета-адренорецепторів**
- B) Підвищеною чутливістю до адреналіну
- C) Відсутністю лікувального ефекту від застосування еуфіліну
- D) Великим виділенням сечі
- E) Різким порушенням функцій ЦНС

**156. Антагоністи кальцію мало ефективні при:**

- A) Обструктивному бронхіті
- B) Харчовій алергії
- C) Бронхіальній астмі фізичного зусилля

**\* D) Аспіриновій тріаді**

**157. Основним показанням для призначення препаратів кетотифену є:**

- A) Запалення легень

**\* B) Алергічні захворювання реакціоного типу**

- C) Алергічний енцефаломієліт
- D) Контактний дерматит
- E) Легенево-серцева недостатність

**158. У патогенезі професійної бронхіальної астми мають значення:**

- \* A) Запальний процес**
- \* B) Токсичний вплив**
- \* C) Імунологічні реакції**

**159. Які типи імунологічних реакції беруть участь у формуванні професійної бронхіальної астми:**

- \* A) Негайний**
- \* B) Уповільнений**
- \* C) Імунокомплексний**

**160. Основні клінічні особливості професійної бронхіальної астми:**

- \* A) Закономірний розвиток симптомів захворювання при наявності певних умов**
- \* B) Сполучення з хронічним бронхітом**
- \* C) Хвороба "понеділка "**
- \* D) Симптом "вихідного дня "**
- E) Не має визначених клінічних особливостей



**161. У хворих якого віку особливо небезпечно тривале застосування адреноміметичних засобів:**

- A) У новонароджених дітей
- B) У дітей
- C) У осіб молодого віку

**\* D) У осіб похилого віку**

**162. Які з перерахованих глюкокортикоїдів у більшій мірі пригнічують систему імунітету?**

- A) Швидкодіючі

**\* B) Середньої тривалості дії**

**\* C) Тривалої дії**

- D) Всі групи глюкокортикоїдів
- E) Жодна з груп глюкокортикоїдів

**163. Зазначте концентрації еуфіліну в крові при якій, як правило, розвиваються побічні ефекти:**

- A) 15 мкг/мл
- B) 520 мкг/мл

**\* C) 3040 мкг/мл**

**164. Який із перерахованих глюкокортикоїдних препаратів значною мірою /до 60%/ зв'язується з білками плазми, що знижує його ефективність?**

**\* A) Гідрокортизон**

- B) Метилпреднізолон
- C) Дексаметазон
- D) Жодний із препаратів
- E) Всі перераховані препарати

**165. Зазначте оптимальну схему розподілу добової дози глюкокортикостероїдів при лікуванні бронхіальної астми в період загострення:**

- A) Ранком 50%; увечері 50%
- B) Ранком 30%, удень 10%; увечері 60%
- C) Ранком 10%; удень 30%; увечері 60%
- \* D) Ранком 60%; удень 30%; увечері 10%**
- E) Схема розподілу не має істотного значення

**166. Які з нижченаведених алергічних реакцій обумовлюють розвиток бронхіальної астми, викликаній atopічними етіологічними факторами:**

- \* A) Алергічні реакції реакінового типу**
- B) Цитотоксичні реакції
- C) Ушкодження тканин імунними комплексами
- D) Уповільнена гіперчутливість

**167. Алергічні реакції негайного типу при бронхіальній астмі здійснюються:**

- A) Імуноглобулінами класу M
- \* B) Імуноглобулінами класу E**
- \* C) Імуноглобулінами класу G4**
- D) Сенсibiliзованими лімфоцитами
- E) Імуноглобулінами класу D

**168. Гіперреактивність бронхів являє собою:**

- \* A) Підвищену, у порівнянні з нормою, відповідь на який-небудь подразник**
- B) Надлишкове розтягування повітроносних порожнин у легенях
- C) Анатомічне звуження просвіту бронхів

**169. Тонус м'язів дихальних шляхів регулюється:**

- \* А) Парасимпатичними нервовими волокнами**
- \* В) Симпатичними нервовими волокнами**
- С) Соматичними нервовими волокнами
- \* D) Неадренергічною, інгібуючою системою**
- Е) Першими трьома типами нервових волокон

**170. Стимуляція холінергічних рецепторів викликає:**

- А) Бронходилятацію
- В) Не впливає на тонус бронхів
- \* С) Бронхоспазм**

**171. Стимуляція адренергічних рецепторів викликає:**

- А) Бронхоспазм
- \* В) Бронходилятацію**
- С) Не впливає на тонус бронхів

**172. Стимуляція бета-2- рецепторів призводить:**

- А) До бронхоспазму
- \* В) До бронходилятації**
- С) До набряку легень
- Д) Не має дії на бронхо-легеневу систему

**173. Стимуляція альфа-1 рецепторів призводить:**

- А) До бронходилятації
- \* В) До бронхоспазму**
- С) До набряку легень

**174. Стимуляція парасимпатичних нервових волокон призводить:**

- \* А) До бронхоспазму**
- В) До бронходилатації
- С) До набряку легень

**175. Стимуляція симпатичних нервових волокон призводить:**

- А) До бронхоспазму
- В) До набряку легень
- \* С) До бронходилатації**

**176. Основну роль у регуляції тонуусу бронхів у відповідь на подразники відіграють:**

- А) Парасимпатична нервова система
- \* В) Симпатична нервова система**
- С) Нервова система не приймає участі в регуляції тонуусу бронхів

**177. Підвищена реактивність бронхів при вдиханні подразнюючих речовин пов'язана з:**

- \* А) Міжклітинним контактом епітеліальних клітин**
- \* В) Підвищеною чутливістю аферентних рецепторів**
- С) Блокадою H1 гістамінових рецепторів
- Д) Стимуляцією бета-2 рецепторів
- Е) Блокадою H1 рецепторів і стимуляцією бета-2 рецепторів

**178. Виділення медіаторів на поверхню епітелію бронхів призводить до:**

- \* А) Подразнення вагусних аферентних нервових закінчень**
- \* В) Бронхоспазму**
- \* С) Полегшенню доступу алергену в підслизовий прошарок**
- Д) Бронходилатації

**179. Інгібіція поглинання іонів кальцію клітинами гладких м'язів призводить до:**

- A) Бронхоспазму
- B) Спазму артеріол
- \* C) Бронходилятації**
- D) набряку слизової оболонки
- E) Випаданню зубів

**180. Провокаційні проби мають велике значення при:**

- \* A) Визначенні ступеня підвищеної реактивності бронхів**
- \* B) Визначенні локалізації бронхів із підвищеною реактивністю**
- \* C) Визначенні оборотності бронхоспазму**
- D) Визначенні швидкості кровотоку через легені

**181. Визначення регіонарних функціональних дефектів дихальних шляхів:**

- A) Не має діагностичного значення
- \* B) Має істотне значення для діагностики захворювань органів дихання**
- C) Призводить до погіршення захворювання

**182. Хворі на бронхіальну астму з поразкою периферичних відділів бронхіального дерева:**

- \* A) Слабко реагують на атропін**
- B) Сильно реагують на атропін
- \* C) Слабко реагують на атровент**
- D) Сильно реагують на атровент

**183. Хворі на бронхіальну астму з поразкою центральних відділів респіраторного тракту:**

- A) Слабко реагують на атропін
- \* B) Сильно реагують на атропін**
- C) Слабко реагують на атровент
- \* D) Сильно реагують на атровент**

**184. Гістамін і лейкотрієни значно впливають на:**

- \* A) Гладкі м'язи периферичних бронхів**
- B) Гладкі м'язи центральних бронхів
- C) Не діють на гладкі м'язи периферичних бронхів

**185. В центральних повітроносних шляхах виражений вплив:**

- \* A) Аферентних нервів**
- B) Гістаміну
- C) Лейкотрієнів
- D) Еритроцитів
- \* E) Атропіну**

**186. У хворих із бронхіальною астмою бронхоспазм виникає у відповідь на дію:**

- \* A) Алергену**
- \* B) Інфекції**
- \* C) Фізичного навантаження**
- \* D) Холодного повітря**
- \* E) Психоемоційного навантаження**

**187. Нейрогуморальним передавачем постгангліонарних симпатичних волокон є:**

**\* А) Норадреналін**

В) Ацетилхолін

С) Серотонін

Д) Гістамін

Е) Брадікінін

**188. Нейрогуморальним передавачем нервових імпульсів у пре- і постгангліонарних (холінергічних) волокнах є:**

А) Норадреналін

**\* В) Ацетилхолін**

С) Серотонін

Д) Гістамін

Е) Брадікінін

**189. Введення альфа-адреноблокаторів:**

А) Викликає бронхоконстрикцію

**\* В) Попереджує бронхоконстрикцію**

С) Не впливає на бронхи

**190. Введення бета-адреноблокаторів:**

**\* А) Викликає бронхоконстрикцію**

В) Попереджує бронхоконстрикцію

С) Не має впливу на бронхи

**191. На активність блукаючого нерва ЦНС впливає через:**

**\* А) Еферентні волокна**

В) Аферентні волокна

С) Клітини нейроглії

**192. Повітропровідні шляхи підрозділяються на:**

- \* А) Верхні**
- \* В) Нижні**
- \* С) Внутрішньогрудні**
- \* D) Позагрудні**

**193. Дихальний об'єм (ДО) - це об'єм:**

- \* А) Повітря, вдихуваного і видихуваного в стані спокою**
- В) Повітря, що можна вдихнути після спокійного вдиху
- С) Повітря, видихуваного в стані спокою
- Д) Повітря, що залишається в легенях, після максимального видиху

**194. Резервний об'єм вдиху (РОВд) - це об'єм:**

- А) Повітря, вдихуваного і видихуваного в стані спокою
- \* В) Повітря, що можна вдихнути після спокійного вдиху**
- С) Повітря, що можна видихнути після спокійного видиху
- Д) Повітря, що залишається в легенях, після максимального видиху

**195. Резервний об'єм видиху (РОВид) - це об'єм:**

- А) Повітря, вдихуваного і видихуваного в стані спокою
- В) Повітря, що можна вдихнути після спокійного вдиху
- \* С) Повітря, що можна видихнути після спокійного видиху**
- Д) Повітря, що залишається в легенях, після максимального видиху

**196. Залишковий об'єм легень(ЗОЛ) - це об'єм:**

- А) Повітря, вдихуваного і видихуваного в стані спокою
- В) Повітря, що можна вдихнути після спокійного вдиху
- С) Повітря, що можна видихнути після спокійного видиху
- \* D) Повітря, що залишається в легенях, після максимального видиху**



**197. Ємність вдиху (Евд) - це:**

**\* А) Сума дихального об'єму (ДО) та резервного об'єму вдиху (Ровд), характеризує здатність легеневої тканини до розтягнення**

В) Кількість повітря, що залишається в легенях, після спокійного видиху

С) Кількість повітря, що можна максимально вдихнути і видихнути

Д) Сума всіх об'ємів легень

**198. Функціональна залишкова ємність (ФЗЄ):**

А) Кількість повітря, що можна вдихнути від моменту дихальної паузи

**\* В) Кількість повітря, що залишається в легенях, після спокійного видиху**

С) Кількість повітря, що можна максимально вдихнути і видихнути

Д) Сума всіх обсягів легень

**199. Життєва ємність легень (ЖЄЛ) - це:**

А) Кількість повітря, що можна вдихнути від моменту дихальної паузи

В) Кількість повітря, що залишається в легенях, після спокійного видиху

**\* С) Кількість повітря, що можна максимально вдихнути і видихнути**

Д) Сума всіх обсягів легень

**200. Загальна ємність легень (ЗЄЛ) - це:**

А) Кількість повітря, що можна вдихнути від моменту дихальної паузи

В) Кількість повітря, що залишається в легенях, після спокійного видиху

С) Кількість повітря, що можна максимально вдихнути і видихнути

**\* Д) Сума всіх об'ємів легень, тобто максимальний об'єм, який можуть вмістити легені на висоті глибокого вдиху**

**201. Форсована життєва ємність легень (ФЖЄЛ) - це:**

**\* А) Життєва ємність легень, виконана в режимі максимального вдиху і форсованого видиху**

- В) Форсована життєва ємність вимірюється в плинні першої секунди
- С) Швидкість повітряного потоку при 25% (ФЖЄЛ)
- Д) Швидкість повітряного потоку при 50% (ФЖЄЛ)
- Е) Швидкість повітряного потоку при 75% (ФЖЄЛ)

**202. Обсяг форсованого повітря за 1 сек (ОФВ1) - це:**

А) Життєва ємність легень, виконана в режимі максимального вдиху і форсованого видиху

**\* В) Форсована життєва ємність вимірюється в плинні першої секунди**

- С) Швидкість повітряного потоку при 25% (ФЖЄЛ)
- Д) Швидкість повітряного потоку при 50% (ФЖЄЛ)
- Е) Швидкість повітряного потоку при 75% (ФЖЄЛ)

**203. Максимальна об'ємна швидкість повітря 25% ( МОШ25 ) - це:**

А) Життєва ємність легень, виконана в режимі максимального вдиху і форсованого видиху

В) Форсована життєва ємність, виміряна в плинні першої секунди

**\* С) Швидкість повітряного потоку на рівні видиху 25% ФЖЄЛ**

- Д) Швидкість повітряного потоку на рівні видиху 50% ФЖЄЛ
- Е) Швидкість повітряного потоку на рівні видиху 75% ФЖЄЛ

**204. Максимальна швидкість видиху 50% ( МОШ50 ) це:**

А) Життєва ємність легень, виконана в режимі максимального вдиху і форсованого видиху

В) Форсована життєва ємність виміряна в плинні першої секунди

С) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЄЛ

**\* Д) Швидкість повітряного потоку при 50% ФЖЄЛ**

Е) Швидкість повітряного потоку при 75% ФЖЄЛ

**205. Максимальна об'ємна швидкість повітря 75% ( МОШ75 ) це:**

- А) Життєва ємність легень, виконана в режимі максимального вдиху і форсованого видиху
- В) Форсована життєва ємність виміряна в плинні першої секунди
- С) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЄЛ
- Д) Швидкість повітряного потоку при 50% ФЖЄЛ
- \* Е) Швидкість повітряного потоку при 75% ФЖЄЛ**

**206. Форсована життєва ємність легень (ФЖЄЛ) у нормі:**

- \* А) Дещо менше ЖЄЛ**
- В) Перевищує ЖЄЛ
- С) Дорівнює ЖЄЛ
- Д) У нормі не визначається

**207. Належні величини спіротестів:**

- \* А) Показники, обчислені з великої кількості вимірів**
- В) Розрахункові величини, що залежать від фази місяця
- С) Теоретично виведені величини
- Д) Умовно прийняті величини

**208. Крива "потік - об'єм" дозволяє:**

- А) Визначити статичні об'єми легень
- В) Визначити резервний об'єм вдиху
- С) Визначити загальну ємність легень
- Д) Залишковий об'єм легень
- \* Е) Співвідносити швидкість повітряного потоку і об'єм легень**

**209. Основні способи виміру загального об'єму легень"**

- A) Пневмотахометрія
- \* B) Плетизмометрія**
- \* C) Радіологічний метод**
- \* D) Метод розведення концентрації газу в легеновому об'ємі**

**210. Дифузійна спроможність легень визначається**

- A) Пневмотахометрією
- B) Спірографією
- C) Плетизмографією
- \* D) Визначенням монооксида вуглецю у крові**

**211. Визначення газового складу артеріальної крові при бронхіальній астмі:**

- A) Не інформативно
- B) Технічно не здійснено
- C) Протипоказане
- \* D) Високоінформативно в період нападів хвороби**

**212. Тільця Креола це:**

- A) Гранулярний матеріал еозинофілів
- B) Зліпки дрібних бронхів
- \* C) Скупчення клітин десквамованого епітелію дихальних шляхів**

**213. Вираженість обструкції бронхів визначається:**

- A) Спірографією
- \* B) Пневмотахографією**
- \* C) Плетізмографією**
- D) По рівню загального білірубіну

**214. Наявність рестрикції виявляється:**

- \* А) Спірографією**
- В) Пневмотахографією
- \* С) Плетізмографією**

**215. ЖЄЛ може зменшуватися за рахунок:**

- \* А) Зниження здатності легень до розтягування**
- \* В) Зміни форми та рухливості ребер**
- \* С) Тонусу діафрагми**
- \* D) Закриття просвіту бронхів слизовою пробкою**
- \* Е) Положення тіла**

**216. Індекс Вотчала-Тифно визначається співвідношенням:**

- А) ЖЄЛ/ФЖЄЛ
- В) ЖЄЛ/МОШ25
- С) ЖЄЛ/ХОД
- Д) ЖЄЛ/ДО
- \* Е) ОФВ1/ЖЄЛ**

**217. Показник VC відповідає:**

- \* А) ЖЄЛ**
- В) Резервному об'єму вдиху
- С) Резервному об'єму видиху
- Д) Дихальному об'єму
- Е) Частоті дихання
- Ф) Форсованій життєвій ємності легенів

**218. Аббревіатурою IRV позначається:**

A) ЖЄЛ

**\* В) Резервний об'єм вдиху ( РОвд)**

C) Резервний об'єм видиху

D) Дихальному об'єму

E) 0 Частоті дихання

F) Форсована життєва ємність легенів

**219. Аббревіатурою ERV позначається:**

A) ЖЄЛ

B) Резервний об'єм вдиху

**\* C) Резервний об'єм видиху( Ровид)**

D) Дихальний об'єм

E) 0 Частоті дихання

F) Форсована життєва ємність легенів

**220. Аббревіатурою TV позначається:**

A) ЖЄЛ

B) Резервний об'єм вдиху

C) Резервний об'єм видиху

**\* D) Дихальний об'єм (ДО)**

E) 0 Частоті дихання

F) Форсована життєва ємність легенів

**221. Аббревіатурою BF позначається:**

- A) ЖЄЛ
- B) Резервний об'єм вдиху
- C) Резервний об'єм видиху
- D) Дихальний об'єм
- \* E) Частота дихання(ЧД)**
- F) Форсована життєва ємність легенів

**222. Аббревіатурою FVC позначається:**

- A) ЖЄЛ
- B) Резервний об'єм вдиху
- C) Резервний об'єм видиху
- D) Дихальний об'єм
- E) 0 Частота дихання
- \* F) Форсована життєва ємність легенів (ФЖЄЛ)**

**223. Аббревіатурою FEV1 позначається:**

- \* A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду (ОФВ1)**
- B) Індекс Вотчала-Тифно
- C) Максимальна швидкість повітряного потоку
- D) Коефіцієнт обструкції
- E) Швидкість повітряного потоку при 75% ФЖЄЛ
- F) Швидкість повітряного потоку при 50% ФЖЄЛ

**224. Аббревіатурою FEV1\VC позначається:**

- A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду
- \* B) Індекс Вотчала -Тифно (ІТ)**
- C) Максимальна швидкість повітряного потоку
- D) Коефіцієнт обструкції
- E) Швидкості повітря при 50% ФЖЄЛ

**225. Аббревіатурою RV позначається:**

- A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду
- B) Індекс Вотчала-Тифно
- \* C) Залишковий об'єм легень (ЗОЛ)**
- D) Коефіцієнт обструкції
- E) Швидкості повітря при 50% ФЖЄЛ

**226. Аббревіатурою IC позначається:**

- A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду
- B) Індекс Вотчала-Тифно
- \* C) Ємність вдиху ( Євд)**
- D) Коефіцієнт обструкції
- E) Швидкість повітря при 50% ФЖЄЛ

**227. Аббревіатурою MEF75 позначається:**

- A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду
- B) Індекс Вотчала-Тифно
- C) Максимальна швидкість повітряного потоку
- D) Коефіцієнт обструкції
- E) Швидкість повітря при 50% ФЖЄЛ
- \* F) Швидкість повітряного потоку 75% ФЖЄЛ**

**228. Аббревіатурою MEF50 позначається:**

- A) Форсований об'єм повітря за 1 секунду
- B) Індекс Вотчала-Тифно
- C) Максимальна швидкість повітряного потоку
- D) Коефіцієнт обструкції
- \* E) Швидкості повітря при 50% ФЖЄЛ**
- F) Швидкості повітряного потоку при 75% ФЖЄЛ



**229. Аббревіатурою MEF25 позначається:**

- \* А) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЕЛ**
- В) В'язкісний дихальний опір при ДО
- С) В'язкісний дихальний опір при максимальному вдиху
- Д) В'язкісний дихальний опір при максимальному видиху
- Е) Фазовий кут

**230. Аббревіатурою Rin позначається:**

- А) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЕЛ
- В) В'язкісний дихальний опір при ДО
- \* С) В'язкісний дихальний опір при максимальному вдиху**
- Д) В'язкісний дихальний опір при максимальному видиху
- Е) Фазовий кут

**231. Аббревіатурою R<sub>ex</sub> позначається:**

- А) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЕЛ
- В) В'язкісний дихальний опір при ДО
- С) В'язкісний дихальний опір при максимальному вдиху
- \* Д) В'язкісний дихальний опір при максимальному видиху**
- Е) Фазовий кут

**232. Аббревіатурою R<sub>hi</sub> позначається:**

- А) Швидкість повітряного потоку при 25% ФЖЕЛ
- В) В'язкісний дихальний опір при ДО
- С) В'язкісний дихальний опір при максимальному вдиху
- Д) В'язкісний дихальний опір при максимальному видиху
- \* Е) Фазовий кут**

**233. Дихання" в широкому змісті слова включає:**

- \* **A) Зовнішнє або легеневе дихання**
- \* **B) Кров як носій газів**
- \* **C) Кровообіг як засіб переносу газів**
- \* **D) Внутрішнє або тканинне дихання**
- \* **E) Нейрогуморальний апарат регуляції**

**234. Структура системи зовнішнього дихання включає:**

- \* **A) Повітропровідні шляхи та альвеолярний апарат**
- \* **B) М'язовий корпус грудної клітки та плевру**
- \* **C) Дихальні м'язи**
- \* **D) Мале коло кровообігу**
- \* **E) Нейрогуморальний апарат регуляції**

**235. Кордон між верхніми та нижніми дихальними шляхами проходить поміж:**

- A) Великим та малим тазом
- B) М'яким піднебінням та горлом
- C) Трахеєю та головними бронхами
- \* **D) Нижнім краєм каблучковидного хрящу та трахеєю**

**236. Самим вузьким місцем верхніх дихальних шляхів є:**

- A) Носові ходи
- B) Трахея
- C) Головні бронхи
- D) Бронхіоли
- \* **E) Голосова щілина**

**237. Хрящова тканина із стінок бронхів зникає приблизно у бронхах:**

- A) 3 генерації
- B) 7 генерації
- C) 8 генерації
- D) 10 генерації

**\* E) 14 генерації**

**238. Бронхіолами називаються:**

- A) Бронхи, в яких присутня хрящова тканина

**\* B) Бронхи, у яких відсутня хрящова тканина**

- C) Бронхи, в яких відсутні клітини Клара
- D) Бронхи, в яких присутній війчастий епітелій

**239. Дихальні шляхи можна поділити на зони:**

**\* A) Кондуктивну**

**\* B) Транзиторну**

- C) Трансмуральну
- D) Інтегральну

**240. Форма альвеол найбільш близька до:**

- A) Прямокутника
- B) Ромбу
- C) Трапеції

**\* D) Усіченої сфери**

- E) Кубу

**241. Загальна поверхня альвеол дорівнює:**

- A) 30 см кв
- B) 3 дм кв
- C) 300 м кв
- D) 30-35 м кв
- \* E) 70-80 м кв**

**242. У генезі бронхіальної обструкції провідну роль відіграє:**

- \* A) Бронхоспазм**
- \* B) набряк слизової оболонки бронхів**
- \* C) Скупчення бронхіального секрету**
- D) Обмеження рухливості ребер
- E) Параліч діафрагми

**243. Звичайний механізм розвитку гіпоксії під час нападу бронхіальної астми:**

- A) Дефект дифузійної спроможності легень
- \* B) Вентиляційно-перфузійні розлади**
- C) Істинні анатомічні шунти наслідок великої кількості мікроателектазів
- D) Альвеолярна гіповентиляція

**244. Спіралі Куршмана це:**

- A) Гранулярний матеріал еозинофілів
- \* B) Зліпки дрібних бронхів**
- C) Скупчення клітин десквамованого епітелію дихальних шляхів

**245. Кристали Шарко-Лейдена це:**

- \* A) Гранулярний матеріал еозинофілів**
- B) Зліпки дрібних бронхів
- C) Скупчення клітин десквамованого епітелію дихальних шляхів