

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

3 Пульмонологія

Категорія: **Геріатрія**

Кількість запитань: **230**

1. Концентрація пеніциліну в крові хворих літнього віку збільшується внаслідок:

*** А) зменшення утримання альбумінів у плазмі крові**

В) збільшення концентрації креатиніна в крові

С) підвищення активності амінотрансфераз

Д) збільшення екскреції калію

Е) збільшення кількості фібріногена

2. Чинники, що обумовлюють вікові особливості вентиляційної функції легень:

А) втрата еластичних властивостей легеневої тканини

*** В) зниження диффузної спроможності альвеолярно-капілярних мембран**

*** С) порушення бронхіальної прохідності**

*** Д) зниження рухливості грудної клітини під час акта дихання**

*** Е) усе перераховане**

3. Який із показників найбільш повно характеризує вентиляційну функцію легень у літньому і старечому віці:

*** А) частота дихання**

*** В) об'єм дихання**

*** С) хвилинний об'єм дихання**

*** Д) хвилинне поглинання кисню**

*** Е) коефіцієнт використання кисню і вентиляційний еквівалент**

4. Які параметри функції апарата зовнішнього дихання найбільш повно характеризують бронхіальну прохідність:

*** А) хвилинний об'єм дихання**

*** В) життєва ємкість легенів**

С) частота дихання

*** Д) максимальна вентиляція легенів**

*** Е) індекс Тіффно**

5. Які показники індексу Тіффно характерні для людей літнього віку:

- A) 90%
- B) 80%
- * C) 70%**
- * D) 50%**
- E) 45%

6. Які показники індексу Тіффно характерні для людей старечого віку:

- A) 80%
- B) 70%
- * C) 60%**
- * D) 50%**
- * E) 45%**

7. Гіпоксія в літньому і старечому віці обумовлена:

- * A) гіпоксичною гіпоксією**
- * B) гемічною гіпоксією**
- * C) серцево-судинною гіпоксією**
- * D) тканинною гіпоксією**
- * E) усіма перерахованими видами гіпоксії**
- F) нічим з перерахованого

8. Який із приведених спірографічних показників легенів характерний для вікової емфіземи легенів:

- * A) зменшення життєвої ємкості легенів**
- B) збільшення хвилинного об'єму дихання
- C) збільшення загальної ємкості легенів
- * D) зменшення загальної ємкості легенів**
- * E) збільшення поглинання кисню**

9. Який із приведених показників характеризує еластичні властивості легенів:

- A) частота дихання
- B) об'єм дихання
- C) резервний об'єм вдоху
- * D) резервний об'єм видиху**
- * E) хвилинний об'єм дихання**

10. Хворі з частими гострими респіраторними інфекціями повинні бути оглянуті терапевтом:

- A) 1 раз у два місяці
- B) 1 раз на місяць
- * C) 1 раз у три місяці**
- * D) 2 рази на рік**
- E) 1 раз на рік

11. Що є протипоказанням для проведення бронхографії?

- * A) аномалії розвитку бронхів**
- * B) бронхолегеневі кісти**
- C) гострі захворювання легенів
- D) злоякісні пухлини легенів
- E) туберкульоз легенів

12. Звичайно в медицині та біології розходження розцінюється як достовірне, починаючи зі значення P :

- A) P менше 0,1
- B) P менше 0,02
- * C) P менше 0,05**
- D) P менше 0,01
- E) P менше 0,001

13. Обструктивний тип порушення вентиляції легенів обумовлений:

- * А) звуженням просвіту бронхів**
- * В) зменшенням рухливості діафрагми**
- С) розвитком спайок у плевральній щілині
- Д) зменшенням сили дихальних м'язів
- Е) порушенням перфузії

14. Для діагностики дихальної недостатності по обструктивному типу найбільш інформативним є:

- * А) визначення ОФВ-1**
- * В) пневмотахометрія видиху**
- * С) індекс Тіффно**
- * Д) кашльового поштовху і спроможність хворого загасити свічку**
- * Е) ЖЄЛ**

15. При рівному ступені зниження всіх спірографічних показників вентиляції діагностується наступний варіант вентиляційних порушень:

- * А) обструктивний**
- В) рестриктивний
- С) дифузний
- * Д) змішаний**
- * Е) обумовлений порушеннями перфузії**

16. Найбільш часта причина зменшення дихальної поверхні при рестриктивному типі дихальної недостатності:

- * А) резекція частини легенів**
- * В) ателектаз**
- * С) пневмонічна інфільтрація легеневої тканини**
- * Д) ексудативний плеврит**
- * Е) експіраторний стеноз дихальних шляхів**

17. Яка ознака найбільш характерний для ексудативного плевриту:

- * А) висока температура**
- * В) виражена задишка**
- * С) кашель**
- D) кровохаркання
- * Е) біль в грудях**

18. Яке захворювання найбільш часто ускладнюється легеневою кровотечею?

- * А) кавернозний туберкульоз**
- * В) бронхо-ектатичная хвороба**
- * С) рак легенів**
- * D) абсцес легенів**
- E) гостра пневмонія

19. Які ознаки характерні при ексудативному плевриті у людей похилого та старечого віку:

- A) наявність при перкусії лінії Соколова-Елліса-Домуазо
- B) наявність при перкусії трикутника Гарленда
- * С) наявність притуплення перкуторного звука по горизонтальній лінії**
- * D) відставання грудної клітини при диханні**
- * Е) наявність болю в грудях**

20. При наявності плевриту у людей похилого та старечого віку про яке захворювання необхідно думати?

- * А) туберкульоз легенів**
- * В) інфаркт легенів**
- * С) ревматичний плеврит**
- * D) раковий плеврит**
- * Е) травматичний плеврит**

21. Збудниками гострої пневмонії в похилому і старечому віці частіше усього бувають:

- * А) віруси**
- В) риккетсії
- * С) пневмококи**
- * D) стафілококи**
- * Е) стрептококи**

22. Чинниками, що сприяють більш легкому розвитку запальних захворювань легенів у похилому і старечому віці є:

- * А) зниження захисних механізмів організму**
- * В) порушення дренажної функції бронхів**
- С) зниження рухливості грудної клітини
- Д) втрата еластичності легеневої тканини
- * Е) усі перераховані чинники**

23. Порівняльна перкусія починається з перкусії:

- А) надлопаткових областей
- В) міжлопаточного простору
- * С) верхівок легенів спереду**
- Д) ключиць
- Е) підлопаткових областей

24. Перкуторний звук над гладкостінною порожниною, що сполучається з бронхом, має наступний характер:

- * А) тимпанічний**
- * В) металевий**
- * С) звуки тріснутого горщика**
- Д) коробковий
- * Е) тимпанічний, металевий, "звук тріснутого горщика"**

25. Ахилесовою п'ятою прохідного відділу вентиляційного апарата є:

- * А) альвеолярне дерево**
- * В) респіраторні бронхіоли**
- С) біфуркація трахеї
- * D) дрібні бронхи**
- Е) мембранозна частина трахеї і бронхів

26. Найбільш часта причина інтотоксикаційної форми гіпоксії у хворих із захворюванням легенів:

- * А) легенево-серцева недостатність**
- * В) зниження кисню у вдихуваному повітрі**
- * С) лихоманка**
- Д) інактивація гемоглобіну
- * Е) інтоксикація**

27. Основна функція легенів:

- * А) видільна**
- * В) теплорегуляційна**
- * С) регуляція кислотно-лужної рівноваги організму**
- * D) газообмінна**
- Е) депо крові

28. Просвіт дрібних бронхів забезпечується наступним механізмом:

- * А) мукоциліарним кліренсом**
- * В) станом еластичних структур легенів**
- * С) тонусом тканин стінки бронха**
- * D) градієнтом тиску на обидві стінки бронхів**
- * Е) еластичними структурами легенів, тонусом тканин стінки бронхів, градієнтом тиску на обидві стінки бронхів**

29. Найбільш частою причиною альвеолярної гіповентиляції є:

- * А) пригнічення дихального центру**
- * В) односторонній параліч діафрагми**
- * С) міозит міжреберних м'язів**
- * D) порушення прохідності дихальних шляхів**
- * Е) порушення периферичної нервової регуляції дихання**

30. Спіралі Куршмана виявляються у хворих із захворюваннями легенів при лабораторному дослідженні:

- A) сечі
- B) жовчі
- C) шлункового соку
- * D) мокроти**
- E) плеврального випота

31. Оксигеметрична проба з інгаляцією кисню дозволяє визначити в першу чергу наступний показник:

- * А) стан вентиляційно-перфузійних відношень**
- * В) дефіцит насичення крові**
- C) швидкість кровообігу на ділянці легені-вухо
- D) оцінити стан основного обміну
- E) розмір залишкового об'єму легенів

32. Найпростіший функціональний тест для виявлення судинного легеневого шунтування:

- * А) оксигеметрична проба з інгаляцією кисню**
- B) оксигеметрична проба з затримкою дихання
- C) визначення коефіцієнта використання кисню
- D) капнотест
- E) проба Сабразе-Генчи

33. Дренажна функція бронхів забезпечується:

- * А) кашлем**
- В) перистальтикою стінок бронхів
- * С) станом просвіту бронхів**
- * D) мукоциліарним кліренсом**
- Е) легеневим кровообігом

34. Найбільше виражену деформацію грудної клітини викликає наступна форма скривлення хребта:

- * А) сколіоз**
- В) кіфоз
- С) лордоз
- * D) кіфосколіоз**
- * Е) кіфосколіоз, лордоз, кифоз**

35. Бронхоскопія показана в першу чергу хворим:

- А) із декомпенсованим легеневим серцем
- * В) із підозрою на туберкульоз бронхів і трахеобронхіальних вузлів**
- * С) із підозрою на рак легень**
- * D) із бронхолітазом**
- * Е) із бронхіальною астмою**

36. Основним чинником, який забезпечує дифузію газів у легенях, є:

- * А) швидкість дифузії газів**
- * В) товщина дифузійної мембрани**
- * С) розмір альвеолярно-капілярної мембрани**
- * D) властивості тканин, які складають дифузійну мембрану**
- * Е) стан бронхіальної прохідності**

37. У літньому і старечому віці етіологічним чинником гострого бронхіту стіше усього є:

- A) фізичне навантаження
- * B) вплив хімічних речовин**
- * C) інфекція**
- D) стрес
- * E) алергія**

38. Гострий бронхіт аденовірусної етіології розпізнається на підставі наступних особливостей катарального синдрому:

- * A) риніту з вираженою рінореєю**
- B) кашлю з мокротою
- * C) гіперемії глотки і мигдалин**
- * D) кон'юнктивіта**
- E) носових кровотеч

39. У виникненні загострення хронічного бронхіту в літніх і старих людей має значення наявність:

- * A) тютюнового диму**
- * B) полутантів промислово-виробничого походження**
- * C) регулярний вжиток алкоголю**
- * D) кліматопогодних факторів**
- * E) інфекційних факторів**

40. Яке з приведених ускладнень частіше усього зустрічається при гострих пневмоніях у хворих літнього і старечого віку:

- * А) анемія**
- В) амілоїдоз
- * С) нефрит**
- Д) гіпотеріоз
- Е) нецукровий діабет

41. При крупозній пневмонії у хворих літнього і старечого віку запальний процес частіше усього уражає:

- * А) цілу частку легені**
- * В) легеневий сегмент**
- * С) легеневий сегмент у сполученні з осередковою пневмонією**
- * Д) прикореневу зону**
- * Е) легеневий сегмент з одночасним осередковим запаленням на стороні ураженого сегмента й осередкового запалення в іншому легені**

42. У людей старечого віку який сегмент легких частіше усього піддається запальному процесу при гострих пневмоніях?

- * А) 2 сегмент**
- В) 1 сегмент
- * С) 9 сегмент**
- * Д) 6 сегмент**
- * Е) 4 сегмент**

43. Найбільше часті скарги при осередковій гострій пневмонії в літніх і старих людей:

- * А) підвищення температури**
- * В) загальна слабкість**
- * С) болі в грудній клітині на стороні ураження**
- * D) кашель**
- Е) поліфагія

44. Який антибіотик із приведених застосовують при лікуванні стафілокової пневмонії?

- * А) оксацилін**
- * В) пеніцилін**
- С) стрептоміцин
- * D) ерітроміцин**
- Е) тетрациклін

45. Яким антибіотиком починають лікувати пневмонію викликану пневмококом?

- * А) тетрацикліном**
- В) левоміцетіном
- * С) ерітроміцином**
- * D) пеніциліном**
- * Е) канаміцином**

46. Призначення яких препаратів є першочерговим при лікуванні гострих пневмоній у літніх і старих людей?

- А) антиагреганти
- * В) бронхолітики**
- С) антагоністи кальцію
- * D) антибактеріальні**
- Е) бета блокатори

47. Які препарати не рекомендується призначати при лікуванні гострих пневмоній алкоголікам?

- A) антиагреганти
- * B) сульфаніламідні**
- C) нітрофурани
- D) інгібітори фібринолізу
- E) антагоністи кальцію

48. Найбільш часто застосовуваний у лікуванні гострих пневмоній фізіотерапевтичний метод у хворих літнього і старечого віку:

- * A) іонофорез**
- B) УФО еритемні дози
- * C) інгаляція ліків**
- D) скипидарні ванни
- * E) ДМВтерапія**

49. Хронічна пневмонія у літніх і старих людей частіше усього може бути:

- A) супутнім захворюванням
- * B) ускладненням гострої пневмонії**
- C) ускладненням гострого бронхіту
- D) ускладненням бронхоектатичної хвороби
- E) ускладненням інфаркту міокарда

50. Який метод обстеження є інформативним для постановки діагнозу хронічної пневмонії?

- * A) анамнез**
- B) фізикальне обстеження
- * C) рентгенографія легень**
- * D) бронхографія**
- * E) томографія**

51. З яким препаратом не рекомендується сполучати тетрациклін?

- A) манінілом
- B) рибоксином
- * C) альмагелем**
- D) сензитом
- E) адельфаном

52. Які легеневі сегменти частіше усього утягуються в запальний процес при гострих пневмоніях у літніх людей?

- A) 1, 2 сегменти
- B) 4-5 сегменти
- C) 4-5-9 сегменти
- D) 7-9-10 сегменти
- * E) 2-6-9 сегменти**

53. Які легеневі сегменти частіше усього утягуються в запальний процес у людей старечого віку?

- A) 1 2 3 4-5-6-10 сегменти
- * B) 2-6-4-9 сегменти**
- C) 1-9-6 сегменти
- * D) 4-5-9-10 сегменти**
- * E) 4-5-9 сегменти**

54. Вікова емфізема легень характеризується:

- A) кашлем із мокротою
- B) задишкою в спокої
- * C) піквіческою статуєю**
- * D) зниженням толерантності до навантажень**
- * E) збільшенням об'єму грудної клітини**

55. С яким препаратом не рекомендується сполучити антибактеріальні сульфаніламідни у літніх і старих людей

A) антогоністи кальцію

B) бетаблокатори

*** C) похідні сульфосечовини**

D) антикоагулянти

E) нітрати

56. При гідропневмотораксі вислуховується наступний додатковий шум:

A) шум тертя плеври

*** B) шум плескоту Гіпократ**

*** C) шум падаючої краплі**

*** D) шум водяної дудки**

*** E) шум плескоту Гіпократ, падаюче краплі, водяної дудки**

57. Яка оптимальна температура повинна бути в помешканні де знаходиться хворий літнього віку з захворюванням легенів?

A) 15 град

B) 18 град

C) 20 град

*** D) 22 град**

*** E) 25 град**

58. Тривалість рентгенологічних змін при крупозній пневмонії у літніх людей:

A) 1116 днів

B) 1620 днів

*** C) 2025 днів**

*** D) 2527 днів**

*** E) 3032 дня**

59. Збільшення тривалості періоду підвищеної температури при запальних захворюваннях леген у літніх і старих людей обумовлене:

- A) ригідністю грудної клітини
- B) віковим зниженням індексу Тіффно
- * C) розвитком гіпостазів у легенях на тлі пневмосклероза і вікової емфіземи**
- D) зниженням екскурсії легеневих країв
- E) наявністю гіпоксії

60. Які з поданих причин найбільше часто є причиною смерті у людей старшого віку, хворих на крупозну пневмонію?

- * A) швидке наростання серцево-судинної і дихальної недостатності**
- * B) погана опірність організму**
- * C) погана дренажна функція бронхів**
- * D) пізнє діагностування**
- * E) все перераховане**

61. Які аерозолі використовуються для інгаляцій лікарських речовин при гострих пневмоніях?

- * A) високодисперсні**
- * B) середнедисперсні**
- C) низькодисперсні
- D) дрібнокрапельні
- E) великокрапельні

62. З загального числа алергенів головна роль у гіперсенситибілізації і виникненні бронхіальної астми у літніх і старих людей належить:

- * А) інфекції**
- * В) пилку рослин**
- * С) побутовому пилу**
- * D) дерматофагоїдам**
- * Е) медикаментам**

63. Астматичний стан у хворих старшого віку частіше всього буває результатом:

- * А) переохолодження**
- * В) передозировки Мхолінолітиків**
 - С) передозировки антагоністів кальцію
- * D) передозировки симпатомиметиків**
- * Е) підвищеного фізичного навантаження**

64. Синдром "рикошету" спостерігається при прийомі:

- * А) великих доз адреналіна**
 - В) малих доз адреналіна
 - С) М холінолітиків
 - D) інтала
 - Е) еуфіліна

65. Синдром "замкнення" легенів буває при прийомі: 6541,0"кортикостероїдів

- А) ефедрина
- В) еуфіліна
- С) адреноблокаторів
- * D) В2 адреномиметиків**

66. Протипоказання до кортикостероїдної терапії при бронхіальній астмі:

- A) персистуючий хронічний гепатит
- B) загострення легенево-серцевої недостатності
- * C) виразка шлунка з кровотечею**
- D) емфізема легень
- E) дихальна недостатність

67. Сполучення адреномиметика з яким препаратом може викликати тріпотіння шлуночків і раптову смерть у людей старшого віку?

- A) антогоністи кальцію
- B) кетотіфен
- C) ефедрин
- D) атропін
- * E) ізадрин**

68. Які атипові приступи бронхіальної астми найбільше часто зустрічаються у літніх і старих людей:

- * A) бронхіальна астма викликана фізичним навантаженням**
- * B) аспіринова бронхіальна астма**
- * C) волога бронхіальна астма**
- * D) суха бронхіальна астма**
- * E) змішана бронхіальна астмасуха і волога**

69. При важкому перебігу бронхіальної астми не буває:

- A) тривалих приступів
- B) розвитку астматичного статусу
- C) розвитку гострої серцевої недостатності
- D) необхідності застосування стероїдних гормонів
- * E) неприборканої блювоти**

70. Який метод дослідження найбільш повно характеризує проходимість різних відділів трахеобронхіального дерева?

- * А) форсована життєва ємність легень за 1 секунду**
- * В) індекс Тіффно**
- * С) максимальна вентиляція легень**
- * D) пневмотахометрія "потікоб'єм"**
- Е) залишковий об'єм

71. Хворий похилого віку бронхіальною астмою, яка піддається лікуванню теофіліном у таблетках, занедужав раптово подагричним артритом, що супроводжується гіперурикімією. Хворому призначений алопурінол. Необхідно:

- А) збільшити дозу теофіліна
- В) зменшити дозу теофіліна
- С) відмінити теофілін
- * D) продовжувати приймати таку ж саму дозу теофіліна**
- Е) замінити прийом теофіліна беротеком і холінолітиками

72. Різке скасування кортикостероїдів, навіть після короткого курсу, крім загострення симптомів бронхіальної астми можуть викликати:

- * А) артралгію**
- * В) слабкість і головний біль**
- * С) нудоту, блювоту, болі в шлунку**
- Д) нічого з перерахованого
- * Е) все з перерахованого**

73. Астма, що викликається фізичним навантаженням, може бути відвернена за допомогою попереджувального прийому ліків, таких як:

- * А) інтал**
- * В) В2 стимулятори**
- С) теофілін
- * D) антогоністи кальцію**
- * Е) все з перерахованого**

74. У пацієнтів похилого і старечого віку, що страждають артритом, та чутливих до ацетилсаліцилової кислоти, які з приведених нижче препаратів можуть погіршити плин бронхіальної астми?

- * А) індометацин**
- * В) бруфен**
- * С) напросин**
- * D) анальгін**
- * Е) усі з перерахованих**

75. Які з приведених нижче продуктів харчування можуть підсилити загострення аспіринової астми у людей похилого віку:

- * А) свіжі огірки**
- В) картопля
- * С) компот із вишні**
- * D) сухе консервоване молоко**
- * Е) усі з перерахованих**

76. Який із перерахованих бронхолітиків розширює трахеобронхіальне дерево шляхом блокування фосфодіестерази:

- A) атровент
- B) беродуал
- C) адреналін
- * D) теофедрин**
- E) усі перераховані

77. Який параметр функції легень швидше за все буде відрізнятися від норми в літніх хворих бронхіальною астмою в поза приступному періоді:

- * A) об'єм форсованого видиху за 1 сек**
- * B) життєва ємність легень**
- * C) залишковий об'єм**
- D) загальна ємність легень
- * E) ємність видиху**

78. При астматичному статусі в першу чергу повинні бути призначені:

- A) атропін
- B) адреналін і його похідні
- * C) глюкокортикоїди**
- * D) ефедрин**
- * E) серцеві глікозиди**

79. При лікуванні хворих бронхіальною астмою з супутніми захворюваннями, призначення яких медикаментів абсолютно протипоказане:

- A) фенігідін
- * B) бета-блокатори**
- C) серцеві глікозиди
- D) трентал
- E) еуфілін

80. Який із препаратів не є муколітиком?

- A) трипсин
- B) мукалтин
- C) ацетілцистеїн
- * D) кодеїн**
- E) бромгексин

81. Лікувальний ефект прийому кортикостероїдів при приступі бронхіальної астми настає в літніх і старих людей:

- A) відразу після введення
- * B) через 1 годину після введення**
- * C) через 4 години після введення**
- * D) через 8 годин після введення**
- * E) через 12-24 години після введення**

82. Введення протитуберкульозних засобів методом аерозольтерапії робиться:

- A) відразу після виявлення захворювання
- * B) після проведення курсу дихальної гімнастики**
- * C) після проведення бронхоскопії**
- * D) після проведення курсу відхаркувальними і бронхолітичними препаратами**
- * E) після проведення бронхографії**

83. Яка концентрація антибіотиків у міжнародних одиницях повинна бути в 1 мл розчину при застосуванні інгаляційним методом для літніх і старих людей:

- * A) не більш 20 т.М.О**
- * B) не більш 30 т.М.О**
- * C) не більш 50 т.М.О**
- D) не більш 100 т.М.О
- E) не більш 250 т.М.О

84. Яка концентрація антибіотиків виражена в % повинна бути в 1 мл інгалюємого розчину:

- * А) не більш 2%**
- * В) не більш 3%**
- * С) не більш 5%**
- * D) не більш 10%**
- Е) не більш 30%

85. При лікуванні хворого літнього віку з бронхообструктивним синдромом з супутньою глаукомою абсолютно протипоказані:

- А) беродуал
- * В) ізадрин**
- * С) атропін**
- Д) еуфілін
- Е) фенігідін

86. Позитивна проба Манту в літньому і старечому віці з моменту проведення проби виявляється,

- А) через 40 хвилин
- В) через 12 годин
- * С) через 36 годин**
- * D) через 48 годин**
- * Е) через 72 години**

87. Яка - найбільш часта локалізація туберкульозних плевритів зустрічається в літніх і старих людей:

- * А) костальний**
- * В) міждольовий**
- * С) костальний, міждольовий**
- D) осумкований
- E) базальний

88. Яка найбільш часта локалізація ракових плевритів зустрічається в літніх і старих людей:

- A) базальний
- * В) костальний**
- C) осумкований
- D) міждольовий
- E) базальний, костальний

89. Для визначення активності туберкульозу легенів у хворих літнього і старечого віку одним з основних методів є:

- * А) рентгенологічний метод дослідження легенів**
- * В) туберкуліно діагностика**
- C) пробна специфічна хіміотерапія
- * D) бронхоскопія**
- * Е) наявність інтоксикаційного синдрому**

90. Для верхівкового сухого плевриту характерно:

- A) характер больового синдрому
- B) наявність плевральної шапочки при рентгенологічному дослідженні 6893,0"наявність плевральних стрічок при рентгенологічному дослідженні 6894,0"посилення болю на вдиху і зникнення або зменшення на видиху при фіксації дихання
- * С) усе перераховане**

91. У літніх і старих людей при клінічному комплексі гострих (міліарних) форм дисемінованого туберкульозу переважає:

- * А) кашель**
- В) серцебиття
- * С) пітливість**
- * D) інтоксикаційний синдром**
- * Е) задишка**

92. З якими захворюваннями найбільш часто диференціюють сухий плеврит:

- А) синдром Моріака
- * В) міжреберна невралгія**
- * С) сухий перикардит**
- * D) синдром Титце**
- * Е) ІХС**

93. Ускладнення гострого бронхіту при ОРЗ, що не вимагають невідкладної допомоги:

- А) лікарський анафілактичний шок
- В) інфекційнотоксичний шок
- * С) розвиток гострої пневмонії**
- D) гостра дихальна недостатність
- Е) токсичний набряк легенів

94. До нормальної форми відноситься наступна форма грудної клітини:

- * А) астенична**
- * В) нормостенична**
- * С) гіперстенична**
- D) ладьєвидна
- * Е) астенична, нормостенична, гіперстенична**

95. еластичні волокна в мокроті часто виявляються при наступному захворюванні легень:

- * А) бронхоектазах**
- * В) туберкульозі**
- * С) гострому абсцесі легенів**
- * D) гангрені легенів**
- Е) інфаркті легенів

96. З допомогою простої спірографії можна визначити наступні абсолютні показники легеневої вентиляції:

- * А) індекс Тиффно**
- * В) життєву ємність легень (ЖЄЛ)**
- * С) об'єм форсованого вдиха за першу секунду (ОФВ-1)**
- D) нічого з перерахованого
- * Е) ЖЄЛ, ОФВ1, МВЛ**

97. Стан кислотно-лужного стану у хворих бронхолегеневими захворюваннями характеризує наступний основний компонент:

- A) P_{O_2} артеріальної крові
- * В) стандартний бікарбонат (В)**
- * С) буферні основи (ВВ)**
- * D) дефіцит буферних основ (ВЕ)**
- * Е) У, ВВ, ВЕ**

98. Слизувата мокрота властива слідуєчому бронхолегеневому захворюванню:

- * А) бронхіту**
- В) пневмонії
- * С) початковому періоду хронічного бронхіту**
- D) абсцесу легенів
- Е) гангрені легенів

99. Функціональний компонент легеневої гіпертензії краще виявляється за допомогою наступної проби:

- A) фізичного навантаження
- * B) кисневої**
- * C) ацетілхолін ової**
- D) гістамінової
- E) фенталамінової

100. Найбільш частою причиною гемічної форми гіпоксії при захворюваннях легень є:

- A) зниження концентрації кисню у вдихуваному повітрі
- * B) лихоманка**
- * C) анемія**
- * D) сульфметгемоглобін**
- * E) лихоманка, анемія, сульфметгемоглобін**

101. Об'єм повітря, що бере участь безпосередньо в легеновому газообміні, міститься в наступній легеневій ємності:

- * A) життєвій ємності легень**
- * B) загальній ємності легень**
- C) функціональній ємності легень
- * D) ємності вдиху**
- E) ємності видиху

102. По оксигемограмі затримки дихання можна визначити такий показник:

- * A) ступінь насичення артеріальної крові киснем**
- B) інтенсивність основного обміну
- C) артеріальну венозну різницю по кисню
- * D) швидкість кровотока на відрізку легені-вухо**
- E) розмір залишкового об'єму легень

103. Основним механізмом, який забезпечує легеневий газообмін є:

- A) мукоциліарний кліренс
- * В) дифузія і перфузія**
- * С) вентиляція**
- * D) вентиляція і дифузія**
- * Е) вентиляція, дифузія, перфузія**

104. Індекс Тиффно є показником:

- A) загальної життєвої ємності легеней
- B) показником альвеолярної вентиляції
- * С) стану бронхіальної прохідності**
- D) ефективності вентиляції
- E) максимального споживання кисню

105. Основна причина порушення рівномірності розподілу повітря в легенях:

- A) порушення центральної регуляції дихання
- B) венозний легеневий судинний шунт
- * С) порушення бронхіальної прохідності**
- * D) альвеолокапілярний рефлекс**
- E) зменшення мукоциліарного кліренса

106. Діагноз раку легенів ставиться на підставі наступного методу дослідження:

- A) аускультції
- * В) рентгенологічного**
- * С) ендоскопічного**
- * D) цитологічного**
- * Е) з обліком результатів усіх зазначених методів дослідження**

107. Про легкий ступінь опромінення свідчить розвиток первинної реакції в термін:

- A) до 10-15 хв
- B) до 15-30 хв
- C) менше 1 години
- * D) більш 3-4 годин**
- E) більш 20-25 днів

108. Чинники, що приводять до виникнення гострого бронхіту:

- * A) переохолодження і вплив вогкості**
- * B) паління**
- * C) осередкова інфекція носоглотки**
- * D) зловживання алкоголем**
- E) переїдання

109. Гострий бронхіт із порушенням бронхіальної прохідності характеризується:

- * A) задишкою**
- B) убогою мокротою, що погано відходить
- C) свистячими хрипами на видиху
- D) подовженням фази видиху
- E) появою вологих звучних хрипів

110. Затяжному плину гострого бронхіту сприяє:

- * A) порушення бронхіальної прохідності**
- * B) нераціональне застосування антибактеріальних засобів**
- * C) зниження резистентності організму**
- * D) літній вік хворого**
- E) відсутність у раціоні достатньої кількості вуглеводів

111. При пневмонії, викликаній синьою паличкою, рекомендується призначення:

- A) тетрацикліна
- B) карбеніциліна
- * C) гентаміцина**
- D) линкоміцина
- * E) канаміцина**

112. Диференціальний діагноз хронічної пневмонії проводиться з захворюваннями:

- A) хронічний бронхіт
- * B) туберкульоз легень**
- * C) рак легень**
- D) сакроїдоз
- * E) бронхоектатична хвороба**

113. Критерієм загострення хронічної пневмонії є:

- * A) збільшення бета глобулінів**
- B) збільшення альбумінів
- * C) зменшення альфаглобулінів**
- D) зменшення гемоглобіна
- E) збільшення аспарагінової трансамінофери

114. Основним клінічним проявом хронічної пневмонії в період загострення є:

- A) абсцедування пневмонічного вогнища
- * B) розвиток астматичного статусу**
- C) повторні кровотечі і кровохаркання
- * D) повторне загострення запального процесу**
- E) розвиток гострого легеневого серця

115. У лікуванні загострення хронічної пневмонії головну роль грають:

- * А) бронхологічні методи санації**
- В) лікувальна фізкультура
- * С) бронхолітики**
- * D) антибіотики**
- * Е) десенсибілізуючі засоби**

116. Консервативне лікування бронхоектатичної хвороби проводиться при:

- * А) наявності кровохаркань**
- * В) підготовці до бронхоскопії**
- * С) підготовці до радикальної операції**
- * D) двосторонніх розповсюджених бронхоектазах**
- Е) бессимптомному перебігу хвороби

117. Методом діагностики бронхоектатичної хвороби служить:

- * А) анамнез хворого**
- В) фізикальне дослідження легень
- * С) рентгенографія легень**
- * D) томографія легень**
- * Е) бронхографія**

118. Кровохаркання в молодому віці змушує припустити наявність:

7181,80"туберкульозу легень

- * А) хронічного бронхіту**
- * В) бронхоектатичної хвороби**
- С) саркоїдоза легень
- D) хронічної пневмонії

119. Можлива причина кашля при бронхоектатичній хворобі:

- * А) запальні зміни в плеврі**
- * В) запальний процес в легенях**
- * С) скупчення мокроти в бронхоектазах**
- D) розширення бронха
- * Е) збільшення регіональних лімфовузлів**

120. Найбільш часта локалізація бронхоектазів:

- * А) нижня частка правих легенів**
- B) верхня частка правих легенів
- C) язичковий сегмент
- * D) нижня частка лівих легенів**
- * Е) верхня частка лівих легенів**

121. Розширення бронхів при бронхоектатичній хворобі може мати форму:

- * А) неправильну**
- * В) будь-яку**
- C) куба
- * D) циліндра**
- * Е) конуса**

122. При бронхоектатичній хворобі спостерігається форма:

- * А) розширення бронха**
- B) звуження бронха
- * С) деструкція тканин**
- D) розвиток вікарної емфіземи
- * Е) деструкція стінки бронха**

123. Частим джерелом інфікування при виникненні абсцесу є:

- A) пневмонічне вогнище в легенях
- * B) туберкульоз периферичних лімфатичних вузлів**
- * C) носоглотка і ротова порожнина**
- D) гнійне вогнище поза легенями
- E) запальне вогнище в черевній порожнині

124. Хронічний абсцес діагностується на підставі:

- A) появи ускладнень
- B) розвитку обструктивного бронхіту
- C) розвитку дифузного пневмосклероза
- * D) відсутності загоєння протягом місяця**
- * E) розвитку легеневосерцевої недостатності**

125. Причина смерті при масивній кровотечі при гострому абсцесі легенів:

- * A) втрата крові**
- * B) колапс**
- C) серцева слабкість
- * D) асфіксія**
- E) інтоксикація

126. ускладненням абсцесу легеней може бути:

- A) астматичний стан
- B) інфаркт легенів
- C) бронхоектатична хвороба
- * D) пневмоторакс**
- E) гостра пневмонія

127. Абсцес легеней від гангрени відрізняється:

- * А) гнійним характером процесу**
- В) гнильним характером процесу
- * С) наявністю чіткого обмеження процесу**
- Д) відсутністю чіткого обмеження процесу
- * Е) тривалістю перебігу хвороби**

128. Наявність горизонтального рівня рідини в порожнині абсцесу зв'язане з:

- А) рубцевими змінами в порожнині
- В) рубцевими змінами навколо порожнини
- С) наявністю супутньої пневмонії
- * Д) наявністю дренауючого бронха**
- * Е) особливостями плину захворювання**

129. Збудниками абсцесу найбільш часто бувають:

- А) аеробні мікроорганізми
- * В) стафілококи**
- * С) неклостридіальні анаероби**
- * Д) клостридії**
- Е) спірохети

130. Основний метод лікування гострого абсцесу:

- * А) хірургічний**
- * В) антибіотикотерапія**
- С) гепаринотерапія
- Д) бронхолітики
- Е) переливання крові

131. Ускладненням гангрени легеней є:

- A) обструктивний синдром
- * B) гострий абсцес легенів**
- * C) кровохаркання**
- D) емфізема легеней
- * E) інфаркт легенів**

132. Основний метод лікування гангрени легенів:

- * A) хірургічний**
- B) переливання крові
- * C) антибіотики**
- D) фізіотерапія
- * E) лаваж бронхів**

133. Збудники гангрени, яки найбільш часто зустрічаються:

- A) кишкова паличка
- * B) пневмококи**
- C) спірохети
- * D) неклостридіальні анаероби**
- * E) стафілококи**

134. Обов'язковим при розвитку бронхіальної астми є наявність:

- A) змін кровотворної системи
- * B) зміненої реактивності бронхів**
- * C) зміни функції вегетативної нервової системи**
- D) зміни функції ендокринної системи
- * E) сенсibiliзація організму дихальними алергенами**

135. Основна відмінність другої стадії бронхіальної астми:

- * А) значна частота приступів**
- В) рідка частота ремісій
- * С) значна тяжкість плину**
- * D) наявність легенево-серцевої недостатності**
- Е) важка дихальна недостатність

136. Розвиток атопічної бронхіальної астми зв'язане з:

- * А) уродженою неповноцінністю бета-2 адренорецепторів бронхів**
- 7362,10"сенсibiliзацією організму**
- * В) порушенням імунологічних механізмів захисту бронхів**
- * С) уродженою гіперсимпатикотонією**
- D) тривалим контактом з алергенами

137. Інфекційно залежна бронхіальна астма характеризується :

7371,0"обтяженою спадкоємністю по бронхіальній астмі

- * А) розвитком захворювання після перенесеного запального процесу в бронхах і легенях**
- * В) наявністю стабільного запального вогнища в бронхолегеневій системі**
- 7374,0"наявністю запального вогнища в організмі**
- С) лікуванням після застосування раціональної антибактеріальної терапії

138. Безпосередньою причиною загибелі хворого бронхіальною астмою під час статусу є:

- * А) гіперкапнічна кома**
- * В) гостра серцева недостатність**
- * С) гостра недостатність кори надниркових залоз**
- D) недостатність мозкового кровообігу
- Е) розвиток гострої емфіземи легень

139. Синдром рикошету при бронхіальній астмі виявляється:

7401,100"токсичною дією стимуляторів бетарецепторів

*** А) підвищеною чутливістю до адреналіну**

В) відсутністю лікувального ефекту від застосування еуфіліна

С) яскравим виділенням сечі

Д) різким порушенням ЦНС

140. Антагоністи кальцію переважно призначають при:

А) атопічній астмі

В) інфекційнозалежній астмі

*** С) бронхіальній астмі зусилля**

Д) аспіриновій тріаді

Е) обструктивному бронхіті

141. Астматичний статус характеризується:

*** А) важким кашлем**

В) зниженням системного артеріального тиску

*** С) відсутністю терапевтичної дії симпатоміметиків**

Д) утратою свідомості

Е) експіраторним колапсом бронхів

142. При купіруванні приступу бронхіальної астми середньої тяжкості застосовується:

А) призначення седативних препаратів

В) застосування ультразвукових аерозолей еуфіліна

С) інгаляція стероїдів

Д) транстрахеальна аспірація

*** Е) інгаляція сальбутамола**

143. Реабілітація хворих з легким плинном бронхіальної астми зв'язана:

- * А) з переміною місця проживання**
- В) практично відсутніх
- * С) із постійним медикаментозним лікуванням**
- * D) санаторно курортним лікуванням**
- * Е) інтенсивним використанням фізичної культури**

144. Двосторонній набряк у плевральних порожнинах зустрічається при:

- А) геморагічному васкуліті
- В) дерматоміозиті
- * С) застійній серцевій недостатності**
- Д) постінфарктному синдромі
- Е) дифузній мезотеліомі плеври

145. При якому захворюванні після евакуації рідина знову швидко накопичується в порожнині плеври:

- А) синдром Дреслера
- В) системний червоний вовчок
- * С) бластоматозний процес**
- Д) постпневмонічний плеврит
- * Е) травматичний плеврит**

146. При якому захворюванні найбільш часто зустрічається геморагічний плеврит?

- * А) ревматизм**
- * В) метастази злоякісних пухлин у плевру**
- С) системний червоний вовчок
- Д) синдром Дреслера
- * Е) гостра пневмонія**

147. Головною ознакою респіраторного дистресссиндрому є:

- * А) гіпоксемія**
- В) гіпокапнія
- * С) гіперкапнія**
- * D) тахікардія**
- Е) брадикардія

148. Ви вдастесь в першу чергу при виявленні гострої дихальної недостатності до:

- А) введення лобеліна
- В) введення строфантіна
- * С) штучної вентиляції легень**
- * D) корекції КЛР**
- * Е) інтубації трахеї**

149. При гіперкапнічній комі необхідний:

- А) зовнішній масаж серця
- * В) штучна вентиляція легень киснем**
- * С) штучна вентиляція повітрям**
- Д) стимуляція дихального центру
- Е) дегідратація

150. Основною клінічною ознакою дихальної недостатності І ступеня є наступний симптом:

- * А) відхилення від норми показників функції зовнішнього дихання**
- * В) наявність артеріальної гіпоксемії у вигляді ціаноза**
- С) гіпертрофія допоміжних м'язів шиї і черевного пресу
- * D) поява задишки при доступних раніше зусиллях**
- Е) підвищення біоелектричної активності дихальних м'язів

151. В комплексі терапії обструктивної дихальної недостатності головне місце займають:

- * А) відхаркувальні засоби**
- * В) санаторнокурортне лікування**
- * С) позиційний дренаж**
- * D) бронхолітики**
- Е) антибактеріальні препарати

152. Найбільш частою клінічною ознакою рестриктивної дихальної недостатності є наступний симптом:

- * А) низьке стояння нижніх країв легень**
- * В) задишка при фізичних зусиллях**
- * С) прискорене неглибоке дихання**
- * D) обмеження рухливості грудної клітини**
- Е) ослаблене везикулярне дихання

153. Гіперкапнія у хворих з дихальною недостатністю викликає наступний розлад вентиляції:

- * А) бронхіолоспазм**
- * В) парез бронхіол**
- С) стимулює секрецію в'язкої мокротини
- Д) підвищує судинний опір у системі малого кола
- Е) зменшення альвеолярної вентиляції

154. Сигналом небезпеки при дихальній недостатності є наступний симптом:

- * А) ціаноз повнокровних гладких людей**
- * В) землистий колір холодної, покритої липким потом шкіри**
- * С) тахікардія**
- * D) брадикардія**
- Е) артеріальна гіпертензія

155. Порушення газообміну через альвеолярнокапілярну мембрану легеней характерно для наступного виду дихальної недостатності:

- A) центрального
- B) торакодіафрагмального
- C) периферичного
- * D) обструктивного**
- * E) дифузного**

156. У випадку якщо абсолютні (ОФВ2, МВЛ) і відносні швидкісні показники (індекс Тиффно, ПСДВ) знижені в більшій мірі чим ЖЄЛ, то діагностується наступний тип вентиляційних порушень:

- A) змішаний
- B) обумовлений порушеннями дифузії
- C) обумовлений порушеннями перфузії
- * D) обструктивний**
- E) рестриктивний

157. При якому захворюванні мокрота при стоянні розділяється на три шари?

- A) гострий бронхіт
- B) бронхіальна астма
- C) абсцес легкого
- D) хронічний бронхіт
- * E) гангрена легеней**

158. При якому захворюванні у літніх і старих людей мокрота не розділяється на 3 шари?

- A) бронхоектатична хвороба
- B) абсцес легенів
- C) гангрена легенів
- D) бронхіальна астма

*** E) ні при якому перерахованому захворюванні**

159. Переконливими критеріями діагностики гострого бронхіту є:
7601,100"клінічні дані

- A) дані лабораторного дослідження крові
- B) дані біохімічного дослідження крові

*** C) дослідження мокроти**

*** D) рентгенологічні зміни в легенях**

160. Для обструктивного бронхіту характерні:

*** A) кашель із виділенням мокроти**

B) відсутність скарг на задишку

*** C) ускладнене дихання**

*** D) мала кількість в'язкої мокроти**

E) нормалізація вентиляції легень у фазі ремісії

161. Поява задишки при хронічному обструктивному бронхіті обумовлена ураженням:

- A) трахеї
- B) великих бронхів

*** C) бронхів середнього калібру**

*** D) дрібних бронхів**

*** E) бронхіол**

162. Показаннями для лікування хронічного бронхіту антибіотиками служать:

- A) погані погодні умови
- * B) виділення слизуватої мокроти**
- * C) виділення гнійної мокроти**
- D) посилення задишки
- E) антибіотики застосовувати не слід

163. Мокрота при хронічному бронхіті характеризується:

- * A) зміною реологічних властивостей**
- * B) збільшенням в'язкості**
- C) зниженням еластичності
- * D) збільшенням кріологічних властивостей**
- E) збільшенням кількості

164. Діагностика ступеня активності хронічного бронхіту ґрунтується на:

- * A) клінічних даних**
- * B) показниках клінічного аналізу крові і ШЗЕ**
- * C) визначення сіалових кислот, протеїнограми, серомукоїда, реактивного протеїну**
- * D) цитологічному дослідженні мокроти**
- E) ангіографії легень

165. Який із препаратів не є муколітиком?

- A) трипсин
- B) мукалтин
- C) ацетілцистеїн
- * D) кодеїн**
- E) бромгексин

166. Для діагностики хронічного бронхіту користуються даними:
7671,25"анамнезу

- * А) фізикального обстеження**
- * В) рентгенологічного обстеження**
- С) УЗД
- * D) бронхоскопії**

167. Обструктивна емфізема легеней розвивається внаслідок: 7681,0"руйнації альвеолярних стінок

- * А) порушення еластичних властивостей альвеол**
- * В) зміни механізму дихання**
- * С) порушення прохідності дрібних бронхів і бронхіол**
- D) запальних змін слизової оболонки великих бронхів

168. Вікарна емфізема є результатом:

- A) хронічного бронхіту
- B) звуження головного бронха
- C) дискінізії трахеї
- * D) ателектаза легеней**
- E) розтяг бронхіол

169. Часта причина бактеріальних пневмоній (за даними вітчизняних дослідників):

- * А) вдихання токсичних речовин**
- B) стреси
- C) гіпертонія
- * D) вплив пневмокока**
- E) захворювання печінки

170. Гострі пневмонії при СНІДі викликають:

- A) стрептококи
- B) стафілококи
- C) пневмококи
- D) клебсієла

*** E) цитомегаловіруси**

171. Частий клінічний симптом гострої пневмонії:

- A) екхімози

*** B) вологі звучні мілкопухирцеві хрипи**

*** C) шум тертя плеври**

*** D) крупнопухирцеві вологі хрипи**

*** E) ослаблення голосового тремтіння**

172. Найбільш часта особливість клініки гострих пневмоній в алкоголіків:

- A) часті кровохаркання

*** B) нагноєння, плевральний набряк**

*** C) уповільнений зворотний розвиток**

*** D) поліморфізм клінічної картини**

*** E) обширність процесу**

173. Часте позалегенева ускладнення гострої пневмонії:

- A) гіпертиреоз

- B) гіперглікемічний синдром

*** C) втягнення в інфекційний процес нирок**

*** D) гепатит**

*** E) менінгіт**

174. Який антибіотик із приведених призначають при пневмонії, викликаній клебсієлою:

- * А) пеніцилін**
- * В) стрептоміцин**
- * С) гентаміцин**
- D) біцилін
- E) мономіцин

175. Якому антибіотику із поданих віддасте перевагу при лікуванні пневмонії, викликаній рикетсіями:

- * А) пеніцилін**
- * В) стрептоміцин**
- C) лінкоміцин
- * D) тетрациклін**
- * Е) еритроміцин**

176. Особливість лікування гострої пневмонії у алкоголіків:

- * А) призначення препаратів беталактанної групи**
- * В) призначення сульфалена**
- C) призначення антагоністів кальцію
- D) призначення антиагрегантів
- * Е) призначення імунодепресантів**

177. Найчастіші ускладнення хронічної неспецифічної пневмонії у людей старшого віку :

- * А) обструктивна емфізема легень**
- * В) пневмосклероз**
- * С) бронхоектази**
- * D) перераховане вище**
- E) хронічний бронхіт

178. Зазначте найбільш характерні прояви інфекційного процесу в літніх і старих:

- A) висока температура постійного характеру
- B) висока температура інтермітуючого характеру
- C) втрата орієнтування на тлі відсутності температури
- * D) зниження комунікабельності з явищами негативізму стосовно лікарських заходів**
- E) озноби, що супроводжуються тахікардією

179. Назвіть найбільш важливі причини пізньої діагностики інфекційного процесу в літніх і старих:

- * A) погано зібраний анамнез**
- B) слабка виразність температурної реакції
- C) відношення до зміни стану здоров'я самих хворих
- D) інтепретація подій членами сім'ї хворого
- E) наявність атеросклеротичної енцефалопатії

180. При виявленні ознак інфекційного процесу у літньої людини найбільш ймовірним є первинна поразка наступних систем:

- A) сечовиділяючої
- * B) бронхолегеневого апарата**
- * C) шляхів, жовчовиділяючою**
- * D) товстого кишечника**
- E) тонкого кишечника

181. При відсутності класичних ознак інфекційного процесу в старого пацієнта, які з названих патологічних проявів можуть свідчити про наявність інфекції:

- A) наростання брадикардії
- * B) наростання тахікардії**
- C) підвищення артеріального тиску
- * D) нетримання кала різного ступеня виразності**
- * E) нетримання сечі**

182. Внутрілікарняна інфекція частіше усього виявляється наступними синдромами:

- * A) бактеріємія**
- * B) ураження сечовиділяючого тракту**
- C) бронхіт
- * D) пневмонія**
- * E) ранєва інфекція**

183. Показання до призначення фізичних тренувань при захворюваннях органів дихання:

- A) загострення ХНЗЛ
- B) легенево-серцева недостатність II ступеня
- C) легенево-серцева недостатність III ступеня
- D) легеневе серце із симптомами декомпенсації
- * E) період видужання після гострої пневмонії**

184. Першою і найбільш рухливою компенсаторною реакцією організму на гіпоксію при захворюванні легенею є:

- A) гіперглобулія
- * B) гіпервентиляція**
- C) збільшення швидкості кровотока
- D) артеріальна гіпертензія
- * E) гіперкапнія**

185. Найбільш частою причиною паралітичної форми грудної клітини є наступні захворювання легенею:

- A) емфізема
- B) бронхоектатична хвороба
- * C) хронічний абсцес легень**
- * D) туберкульоз на інтоксикація легенею**
- * E) рак легенею**

186. Функціональна залишкова ємність легенею дорівнює сумі наступних об'ємів легенею:

- A) життєвої ємності легенею і залишкового об'єму легенею
- B) ємності вдиху і дихального об'єму
- * C) залишкового об'єму легенею і резервного об'єму видиху**
- D) резервного об'єму видиху і дихального об'єму
- E) залишкового об'єму легенею і ємності видиху

187. Чинником визначальним розмір кровообігу через кожну ділянку легеневої тканини є:

- A) газовий склад вдихуваного повітря
- * В) стан бронхіальної прохідності**
- * С) склад альвеолярного повітря**
- D) рухливість грудної клітини
- E) рухливість діафрагми

188. Наслідками тотальної гіповентиляції є:

- A) гіперкапнія
- B) артеріальна гіпоксія
- C) дихальний ацидоз
- D) артеріальна гіпоксемія дихальний алкалоз
- * Е) артеріальна гіпоксемія, гіперкапнія, ацидоз**

189. Яка може бути причина кашля при бронхоектатичній хворобі:

7901,10"запальні зміни в плеврі

- * А) наявність запального процесу в легенях**
- * В) скупчення мокроти в бронхоектазах**
- C) кровотеча
- D) розширення бронха

190. Рентгенологічно при гострому абсцесі має місце:

- * А) зона інфільтрації навколо абсцесу**
- B) зона ущільнення навколо абсцесу
- C) локальна емфізема
- D) інтерстиціальна пневмонія
- E) бронхоектази

191. Амліодоз нирок розвивається при наявності абсцесу:

- A) в момент виникнення
- B) після видужання, що завершилося
- C) після кровотечі
- D) у будь-який момент розвитку абсцесу

*** E) не раніше місяця після виникнення абсцесу**

192. пневмонія, що абсцедірує, є:

- A) самостійн им захворюванням
- B) синдромом при інших запальних захворюваннях легеней

*** C) визначеним періодом у розвитку абсцесу**

- D) різновидом гангрені легенів
- E) захворюванням викликаним гнильною інфекцією

193. Найбільш часта локалізація абсцесу легенів це:

- A) 1 сегмент

*** B) 2 сегмент**

*** C) 5 сегмент**

*** D) 6 сегмент**

*** E) 10 сегмент**

194. Основний метод лікування хронічного абсцесу:

*** A) антибіотики**

- B) переливання крові

- C) бронхолітики

*** D) хірургічний**

*** E) фізіотерапія**

195. При бронхіальній астмі мають місце:

- A) блокада альфаадренергічної системи
- B) гіперчутливість альфаадренергічної системи
- C) підвищення активності бета-2 адренорецепторів
- D) зниження активності холінергічних рецепторів

*** E) порушення рівноваги альфа і бета-адренергічних систем**

196. Відмінність механізму дії адреналіну від ефедріна полягає в:

- A) стимуляції альфаадренорецепторів
- B) стимуляції бета-2 адренорецепторів

*** C) стимуляції бета-1 адренорецепторів**

- D) блокаді альфаадренорецепторів
- E) блокаді бета-1 адренорецепторів

197. Основна причина гострої дихальної недостатності:

*** A) обструкція бронхів**

*** B) тромбоемболія легеневої артерії**

*** C) гостра пневмонія**

- D) шок
- E) колапс

198. Механізм дії ізадріна при бронхіальній астмі полягає в:

*** A) безпосередній дії на гладку мускулатуру бронхів**

- B) стимуляції альфа адренорецепторів
- C) інгібуванні бета адренорецепторів
- D) стимуляції бета адренорецепторів
- E) стимуляції кори надниркових залоз

199. Назвіть симптом плевриту:

- A) наявність лінії Соколова-Дамуазо
- B) посилення голосового тремтіння
- * C) свистячі хрипи**
- D) крепітація
- E) біль, що давить, за грудиною
- * F) наявність горизонтальної лінії**

200. Переважання яких клітин крові в плевральному випоті характерно для гострих запальних процесів:

- * A) лімфоцитів**
- * B) еозинофілів**
- * C) нейтрофілів**
- D) еритроцитів
- E) моноцитів

201. Гіперкапнія починає розвиватися при:

- * A) Pa CO₂ 50 мм рт ст**
- B) Pa CO₂ 75 мм рт ст
- C) Pa CO₂ 100 мм рт ст
- D) Pa CO₂ 125 мм рт ст
- E) Pa CO₂ 20 мм рт ст

202. Для відновлення і підтримки дренажної функції бронхів у хворих з обструктивним типом дихальної недостатності вишальне значення мають:

- A) бетаадреноблокатори
- * B) бронхолитичні препарати**
- * C) антибактеріальні препарати**
- * D) відхаркувальні засоби**
- * E) позиційний дренаж бронхів і дренажна гімнастики**

203. Безпосередньо біля постелі хворого дихальною недостатністю діагностувати бронхіальну обструкцію допомагає наступний симптом:

- A) зв'язок задишки з погодними умовами і загостренням бронхолегеневої інфекції
- * B) експіраторний характер задишки**
- C) тахіпное
- D) надсадний кашель, що підсилює задишку
- E) наявність сухих свистючих хрипів у легенях

204. Основним методом профілактики інвалідності при дихальній недостатності є:

- * A) антибактеріальна терапія загострень бронхолегеневої інфекції**
- * B) припинення паління**
- C) подовження термінів тимчасової непрацездатності при інтеркурентних інфекціях і загостреннях бронхолегеневої інфекції
- * D) диспансерне спостереження**
- * E) раціональне харчування**

205. Найбільш частою малою клінічною ознакою затримки вуглекислоти в організмі при дихальній недостатності є:

- * A) розлад сну**
- B) периферична вазодилатація
- * C) головний біль, що підсилюється вночі**
- D) тремор, дрібні посмикування
- * E) гальмування мислення, порушення орієнтації**

206. Найбільш часта причина периферичного типу дихальної недостатності :

- A) атрофія м'язів
- B) зменшення маси дихальних м'язів
- * C) втома діафрагми і різке зниження її скоротливої функції 1**
- D) міастенія
- E) судорожний стан

207. Цианоз у хворих дихальною недостатністю виявляється при зниженні ступеня насичення артеріальної крові киснем:

- A) до 95%
- B) до 90%
- C) до 85%
- * D) від 84 до 70%**
- * E) нижче 70%**

208. Найбільш частий механізм порушення бронхіальної прохідності при дихальній недостатності:

- * A) запальний набряк і клітинна інфільтрація стінки бронха**
- * B) накопичення в просвіті бронха патологічного вмісту**
- C) експіраторний стеноз дихальних шляхів
- * D) бронхоспазм**
- E) колапс дрібних бронхів

209. Найбільш часта форма бронхолегеневого типу дихальної недостатності (ДН):

- A) ДН обумовлена порушеннями перфузії
- * B) ДН, по рестриктивному типу**
- C) ДН, обумовлена анемією
- * D) ДН по обструктивному типу**
- * E) ДН по змішаному типу**

210. Для обмежувального варіанта ДН характерно насамперед виражене зниження:

- А) об'єму форсованого видиху за першу секунду
- * В) максимальної вентиляції легеней**
- С) показника швидкості руху повітря
- * D) життєвої ємності легеней**
- Е) індексу Тиффно

211. Найбільш часта функціональна ознака дихальної недостатності по дифузному типу:

- А) гіпервентиляція, гіпокапнія
- * В) артеріальна гіпоксемія без гіпокапнії**
- * С) артеріальна гіпоксемія з гіпокапнією**
- Д) посилення гіпоксемії при довільній гіпервентиляції легеней
- * Е) гіперкапнія**

212. При якому з перерахованих легеневих захворювань спостерігається гипереозинофілія крові?

- * А) хронічному бронхіті**
- В) туберкульозі легеней
- С) гострій пневмонії
- * D) бронхіальній астмі**
- * Е) абсцесі легенів**

213. Що є показанням для призначення ЛФК при захворюваннях органів дихання?

- * А) дихальна недостатність III ступеня**
- В) абсцес легенів до прориву в бронх
- С) кровохаркання
- * D) гостра пневмонія при зниженні температури, лейкоцитозу**
- * Е) повний ателектаз легенів**

214. До задишки з періодичним диханням відноситься наступний вид задишки:

- А) дихання Кусмауля
- * В) дихання Біота**
- * С) дихання Чейна-Стокса**
- * D) хвилеподібне дихання (дихання Грокка)**
- * Е) дихання Біота, Чейна Стокса, Грокка**

215. У яких хворих частіше розвивається пневмонія, викликана кишковою паличкою?

- А) дифузний токсичний зоб
- * В) ниркова недостатність**
- * С) серцева недостатність**
- * D) злоякісні новоутворення**
- * Е) цукровий діабет**

216. Фізикальний метод, що дозволяє виявити вогнища ущільнення в легеневій тканині у ослаблених і у хворих з тихим і високим голосом:

- * А) порівняльна перкусія**
- * В) визначення голосового тремтіння пальпацією**
- * С) виявлення патологічного бронхіального дихання при аускультації**

8174,100"бронхофонія

- D) тиха перкусія

217. Перкуторний шум тріснутого горщика найбільш часто визначається над:

*** А) пневмотораксом і каверною сполученими з бронхом**

В) у верхньою межою плеврального ексудата

С) областю інфільтрації легеневої тканини

Д) грудною клітиною плачучої дитини або астеніка, що розмовляє 8185,10" областю напруженого пневмотораксу

218. Нижню межу лівих легенів починають визначати по наступній лінії:

А) парастернальний

В) медіоклявікулярний

*** С) паховий (передній, середній, задній)**

Д) лопатковий

Е) паравертебральний

219. Для визначення ширини верхівок легенів (поля Креніга) варто користуватися видом перкусії:

*** А) топографічною**

В) порівняльною

С) голосною

*** Д) тихою опосередкованою**

*** Е) тихою безпосередньою**

220. Що є показанням для призначення ЛФК при захворюваннях органів дихання?

*** А) дихальна недостатність III ступеня**

В) абсцес легенів до прориву в бронх

С) кровохаркання

*** Д) гостра пневмонія при зниженні температури, лейкоцитозу**

*** Е) повний ателектаз легенів**

221. До задишки з періодичним диханням відноситься наступний вид задишки:

- A) дихання Кусмауля
- * В) дихання Біота**
- * С) дихання Чейна-Стокса**
- * D) хвилеподібне дихання (дихання Грокка)**
- * Е) дихання Біота, Чейна Стокса, Грокка**

222. У яких хворих частіше розвивається пневмонія, викликана кишковою паличкою?

- A) дифузний токсичний зоб
- * В) ниркова недостатність**
- * С) серцева недостатність**
- * D) злоякісні новоутворення**
- * Е) цукровий діабет**

223. Фізикальний метод, що дозволяє виявити вогнища ущільнення в легеневій тканині у ослаблених і у хворих з тихим і високим голосом:

- * А) порівняльна перкусія**
- * В) визначення голосового тремтіння пальпацією**
- * С) виявлення патологічного бронхіального дихання при аускультії**
- 8244,100"бронхофонія**

D) тиха перкусія

224. Перкуторний шум тріснутого горщика найбільш часто визначається над:

- * А) пневмотораксом і каверною сполученими з бронхом**
- B) у верхньою межою плеврального ексудата
- C) областю інфільтрації легеневої тканини
- D) грудною клітиною плачучої дитини або астеніка, що розмовляє
- * Е) областю напруженого пневмотораксу**

225. Нижню межу лівих легенів починають визначати по наступній лінії:

- A) парастернальний
- B) медіоклявікулярний
- * C) паховий (передній, середній, задній)**
- D) лопатковий
- E) паравертебральний

226. Для визначення ширини верхівок легенів (поля Креніга) варто користуватися видом перкусії:

- * A) топографічною**
- B) порівняльною
- C) голосною
- * D) тихою опосередкованою**
- * E) тихою безпосередньою**

227. В останні десятиліття пік захворюваності інфекційним ендокардитом змістився у бік:

- * A) молодого віку**
- * B) літнього віку**
- C) зрілого віку
- D) середнього віку
- E) дитячого віку

228. Найбільш важливе значення для раннього виявлення раку легень має наступний захід:

- A) оцінка чинників ризику
- * B) багатократне цитологічне дослідження мокроти**
- * C) профілактична флюорографія**
- * D) диспансеризація + флюорографія**
- * E) усі перераховані без винятку**

229. Обов'язковим методом діагностики при центральному раку легкого є:

- * А) бронхографія**
- * В) комп'ютерна томографія**
- * С) селективна ангіопульмонографія**
- * D) бронхоскопія**
- Е) спірографія

230. Яку групу препаратів завжди необхідно призначати при тромбоемболії легеневої артерії:

- * А) наркотичні засоби**
- * В) тромболітичний антикоагулянти**
- С) гангліоблокатори
- * D) серцеві глікозиди**
- Е) бетаблокатори