

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

6 НЕФРОЛОГІЯ

Категорія: **Геріатрія**

Кількість запитань: **125**

1. Чим пояснюється гіперазотемія при хронічній нирковій недостатності?

- * А) зниженням клубочкової фільтрації**
- В) зниженням канальцевої реабсорбції
- * С) зменшенням ниркового кровотока**
- Д) порушенням білкового обміну
- Е) розладом водноелектролітного балансу

2. Чи змінюється кількість нефронів в нирках в старості?

- А) не змінюється
- * В) зменшується майже наполовину**
- С) збільшується в 1,5 разу
- * Д) зменшується на 1520%**
- Е) збільшується на 1520%

3. Яке захворювання протікає з довготривалою макрогематурією?

- А) гострий гломерулонефрит
- * В) сечекілізна хвороба**
- * С) гіпернефрома**
- Д) хронічний гломерулонефрит
- Е) інфаркт нирки

4. Вміст креатиніна в нормі:

- А) 0,15 ммоль/л
- * В) 0,25 ммоль/л**
- С) 1,2 ммоль/л
- Д) 0,05 ммоль/л
- Е) 0,3 ммоль/л

5. Виділіть характерну ознаку гіпертонічної форми хронічного нефриту:

- * **A) протеїнурія**
- * **B) мікрогематурія**
- * **C) гіпертрофія і перевантаження лівого шлуночка**
- * **D) зміни очного дна**
- * **E) артеріальна гіпертонія**

6. Від чого більш за все залежить клубочкова фільтрація?

- A) рівня фільтраційного тиску
- B) ендотелія капіляра
- * **C) проникності клубочкового фільтра**
- D) гідростатичного тиску
- E) онкотичного тиску

7. Як виводити літнього хворого з гіпоглікемічного стану:

- A) ввести внутрим'язово 0,5-1,0 мл 0,1% розчин адреналіну
- B) ввести внутривенно 50-100 мг кокарбоксілази
- C) ввести внутривенно ізотонічний розчин хлорида натрію
- D) додатково ввести інсулін
- * **E) дати випити хворому солодкий чай або ввести внутривенно 20 мл 40% глюкози**

8. Назвіть інкреторну функцію нирок:

- A) регуляція водно-сольового обміну
- B) азотвиділяюча функція
- * **C) регуляція артеріального тиску, еритропоеза**
- D) регуляція кислотно-лужної рівноваги
- E) регуляція електролітного обміну

9. Для якого захворювання найбільш характерна водяниста сеча?

- A) застійна нирка
- B) гострий нефрит
- * C) хронічна ниркова недостатність**
- D) цукровий діабет
- E) хронічний пієлонефрит

10. Коли частіше спостерігається селективна протеїнурія?

- A) гострий гломерулонефрит
- * B) хронічний гломерулонефрит**
- C) амілоїдоз нирок
- D) діабетичний нефросклероз
- E) туберкульоз нирок

11. При якому захворюванні має місце лейкоцитурія?

- A) гострий нефрит
- B) застійна нирка
- C) амілоїдоз нирок
- * D) хронічний пієлонефрит**
- E) хронічний нефрит

12. Проби Реберга дозволяють визначити:

- A) концентраційну здатність нирок
- * B) клубочков у фільтрацію, канальцеву реабсорбцію**
- C) плазменний кровоток
- D) транспорт електролітів
- E) секрецію

13. При якому захворюванні завжди знижена клубочкова фільтрація?

- A) гострий пієлонефрит
- * B) хронічний гломерулонефрит**
- * C) гостра ниркова недостатність**
- D) амілоїдоз нирок
- E) гострий нефрит

14. При якому захворюванні канальцева реабсорбція знижується після зниження клубочкової фільтрації

- A) хронічний пієлонефрит
- * B) хронічний гломерулонефрит**
- C) діабетичний нефросклероз
- D) полікістоз нирок
- E) амілоїдоз нирок

15. Коли спостерігається асиметрія уражень нирок?

- A) хронічний нефрит
- B) гострий нефрит
- * C) хронічний пієлонефрит**
- D) діабетичний нефросклероз
- E) гіпертонічна хвороба

16. Який метод діагностики дозволяє терапевту роздільно оцінити функцію лівої і правої нирки?

- * A) урографія**
- B) радіоізотопна ренографія
- C) проба по Зімницькому
- D) проба Реберга
- E) хромоцистоскопія

17. Найбільш достовірною ознакою підгострого зловиякісного нефриту:

- * А) гіпертонія**
- В) нефротичний синдром
- * С) наростаюча хронічна ниркова недостатність**
- Д) стійка макрогематурія
- Е) гостра ниркова недостатність

18. Які препарати найбільш ефективні при нефротичній формі гострого нефриту?

- * А) нестероїдні протизапальні**
- * В) імунодепресанти**
- * С) глюкокортикоїди**
- Д) антигістамінні
- Е) амінохінолінові

19. Вторинно зморщена нирка завжди розвивається при:

- А) гіпертонічній хворобі
- * В) хронічному нефриті**
- С) гострому пієлонефриті
- Д) цукровому діабеті
- Е) полікістозі нирок

20. Який із перерахованих синдромів не характерний для нефротичного синдрому?

- А) масивна протеїнурія
- В) набряки
- * С) макрогематурія**
- Д) гіпоізостенурія
- Е) гіперхолестеринемія

21. Показання для призначення хворим нефротичним синдромом індометацина:

- A) непереносимість цитостатиків
- B) необхідність швидкого зниження протеїнурії
- C) для підтримуючої терапії
- D) виражені набряки

*** E) нефротичний синдром із помірною активністю запалення**

22. Діагноз хронічного пієлонефрита обґрунтовується наступною групою даних при необов'язковій одній:

- A) піурія, активні лейкоцити
- B) бактеріурія
- C) порушення функції нирок
- D) дані ренгенографії

*** E) дані біопсії нирок**

23. Рідкі форми хронічного пієлонефрита:

- A) тубулярна, латентна

*** B) ентероренальна**

*** C) з проявами гіпокортицизма**

*** D) ентероренальна з явищами адисонізма**

*** E) гематурична анемічна**

24. Найбільш достовірна відмінність нефротичного синдрому від нефротичної форми хронічного нефриту:

- A) селективна протеїнурія

*** B) збережена клубочкова фільтрація**

- C) гіперстенурія

- D) нормальний АТ

- E) нормальні розміри серця

25. Який основний симптом характерний для папілярного некроза?

- A) поліурія
- B) набряки
- * C) гематурія**
- * D) азотемія**
- * E) гіпертонія**

26. Препарати для усунення наслідків гіперкаліємії, небезпечних для життя:

- A) іонообмінні смоли
- * B) глюкоза з інсуліном**
- * C) глюконат кальцію**
- D) хлорид натрію
- E) натрію бікарбонат

27. Ускладнення гострої ниркової недостатності, що потребують інтенсивної терапії:

- * A) гостра дихальна недостатність**
- B) гіперкальціємічні кризи
- C) гостра пневмонія
- D) уремічний гастрит
- E) гіпергідратація

28. Найбільш часте ураження серця при ХНН:

- * A) кардіальна астма**
- B) міокардити
- * C) сухий перикардит**
- D) ендокардит
- E) інфаркт міокарда

29. Який гіпотензивний препарат більше інших поліпшує нирковий кровоток?

- A) раунатин
- * B) клофелін**
- C) апресин
- * D) еуфілін**
- E) допегіт

30. Яке захворювання протікає з макрогематурією, що довго зберігається

- A) гострий гломерулонефрит
- B) мочекам`яна хвороба
- * C) гипернефрома**
- D) хронічний гломерулонефрит
- E) інфаркт нирки

31. Поява яких циліндрів свідчить про важке ураження нирок:

- A) гиалінових
- * B) зернистих**
- C) восковидних
- D) еритроцитарних
- E) лейкоцитарних

32. При якому захворюванні або синдромі завжди спостерігається ніктурія:

- A) гострий нефрит
- B) хронічний нефрит
- * C) хронічна ниркова недостатність**
- D) хронічна серцева недостатність
- E) дієнцефальний синдром

33. Зміни відносної щільності сечі частіше спостерігаються при:

- A) атеросклеротичному нефроангіосклерозі
- B) хронічний пієлонефрит
- C) застійна нирка

*** D) хронічна ниркова недостатність**

- E) полікістоз нирок

34. Скільки нефронів нараховується в обох нирках молодой людини?

- A) 200 тисяч
- B) 3,5 млн
- C) 10 млн

*** D) 2,5 млн**

- E) 1 млн

35. Яка речовина цілком реабсорбується в проксимальному каналці?

- A) вода

*** B) глюкоза**

- C) натрій
- D) білок
- E) калій

36. При старінні в літньої і старої людини спостерігаються наступні зміни функції нирок:

*** A) зниження швидкості клубочкової фільтрації**

*** B) падіння ефективного ниркового кровообігу**

*** C) зниження фільтраційної фракції**

*** D) зниження інтенсивності ниркового кровообігу**

- E) збільшення екстреторної функції

37. Яка кількість лейкоцитів виділяється з сечею за добу в нормі у літніх і старих людей (проба Адис-Каковського):

A) 11,5 млн

*** B) 22,5 млн**

C) 3 3,5 млн

D) 44,5 млн

E) 56 млн

38. 1 мл сечі в нормі у літніх і старих людей містить лейкоцитів (проба Нечипоренко):

A) 1 тис

*** B) 2 тис**

C) 3 тис

D) 4 тис

E) 5 тис

39. Поява яких циліндрів у сечовому осаді свідчить про важке ураження нирок:

*** A) гиалінових**

*** B) зернистих**

C) восковидних

D) еритроцитарних

E) лейкоцитарних

40. Кількість еритроцитів у нормі в 1 мл сечі при пробі Нечипоренко в літніх і старих людей:

A) 3,0 тис

*** B) 1,0 тис**

C) 1,5 тис

D) 2,0 тис

E) 2,5 тис

41. Преднізолоновий тест для виявлення лейкоцитурії і еритроцитурії вважається позитивним, якщо:

- A) з'явилися "активні" лейкоцити
- B) кількість лейкоцитів, що виділяється протягом 1 години після введення преднізолону перевищує 400 тис
- C) лейкоцитурія збільшилася в 3 рази
- D) всі вищеназвані признаки
- * E) кількість лейкоцитів, що виділяється протягом 1 години після введення преднізолону перевищує 1 млн**

42. легенельоз може протікати:

- * A) у вигляді гострої пневмонії**
- * B) лихоманки Понтіак**
- * C) гострого бронхіта і альвеоліта**
- D) ізолюваного плевриту
- * E) усе перераховане**

43. Для літньої і старої людини норма швидкості клубочкової фільтрації відповідає:

- A) 25 мл/хвил
- * B) 50 мл/хвил**
- * C) 70 мл/хвил**
- D) 100 мл/хвил
- E) 120 мл/хвил

44. Оглядова рентгенографія нирок дозволяє визначити:

- * А) наявність конкрементів**
- В) розташування сечоводів
- * С) розташування нирок**
- Д) стан чашечно-лоханкової системи
- Е) наявність пухлини

45. При якому захворюванні абсолютно протипоказана біопсія нирок?

- А) ниркова недостатність
- В) хронічний гломерулонефрит
- С) гипернефрома
- * Д) єдина нирка**
- Е) амілоїдоз нирок

46. Показанням для проведення ангіографії нирок є:

- А) підозра на гідронефроз
- В) підозра на екстракапілярний нефрит
- * С) підозра на ушкодження ниркової артерії**
- Д) підозра на туберкульоз нирки
- Е) підозра на пухлину нирки

47. У яких випадках показана ехографія?

- * А) підозра на пухлину**
- * В) підозра на хронічний гломерулонефрит**
- * С) підозра на полікістоз**
- * Д) підозра на пієлонефрит**
- Е) підозра на ураження судин

48. Обов'язковий синдром для гострого гломерулонефрита:

- A) біль в попереку
- B) лейкоцитурія
- * C) гематурія**
- D) артеріальна гіпертонія
- E) набряки

49. Найбільш поширена в старості поразка нирок:

- A) злоякісний нефроангіосклероз
- B) гострий гломерулонефрит
- C) амілоїдозна дистрофія нирок
- * D) атеросклеротичний нефроангіосклероз**
- * E) сечокам'яна хвороба**

50. Що таке мікробне число?

- A) кількість бактерій у 100 мл сечі
- B) кількість бактерій у добовій кількості сечі
- * C) число колоній, що виростають при посіві 1 мл сечі**
- D) число колоній, що виростають при посіві 5 мл сечі
- E) кількість бактерій, обумовлена в сечі при проведенні проби Нечипоренко

51. Які види змінених форм лейкоцитів зустрічаються у хворих на пієлонефрит в сечі:

- A) зернисті лейкоцити
- * B) клітини Штейнгеймера-Малбіна**
- * C) павукообразні лейкоцити**
- * D) лейкоцити, зазначені в п.2 і п.3**
- E) пойкилоцити і анізоцитоз

52. Яка клінічна ознака більш характерна для хворого пієлонефритом літнього і старечого віку:

- A) гектична температура
- B) набряки на обличчі
- C) різкий біль у попереку
- D) підвищене АТ

*** E) зневоднювання організму**

53. Які вікові особливості сечовиділяючої системи сприяють частішанню пієлонефрита з віком, крім:

- A) гіповітаміноз
- B) гіпотонія сечових шляхів
- C) схильність до рефлюксів
- D) лімфої веностаз

*** E) підвищення швидкості клубочкової фільтрації**

54. Препарати якої групи не використовують при лікуванні хронічних пієлонефритів?

- A) антибіотики
- B) нестероїдні протизапальні препарати
- C) сечогінні

*** D) бетаадреноблокатори**

- E) серцеві глікозиди

55. Що особливо варто обмежити в дієті хворому з гострим нефритом у перші дні захворювання:

- A) вуглеводи
- B) жири
- * C) рідина**
- * D) поварену сіль**
- * E) білки**

56. Який чинник сприяє переходу гострого нефриту в хронічний?

13751,100"стрептококов е вогнище інфекції

- A) повторні переохолодження
- * B) зловживання алкоголем**
- C) оперативні втручання
- D) стресові ситуації

57. Який тип гломерулонефрита частіше зустрічається в хворих літнього і старечого віку:

- A) змішаний
- B) нефротичний
- * C) латентний**
- D) гематуричний
- * E) гіпертонічний**

58. Виділіть характерну ознаку гіпертонічної форми хронічного нефриту:

- A) макрогематурія
- * B) клітини Штейнгеймера Малбіна в сечі**
- * C) гіпертрофія і перевантаження лівого шлуночка**
- * D) зміни очного дна**
- * E) артеріальна гіпертензія**

59. Яка інфекція грає основну роль у розвитку гострого нефриту:

- * А) аденовірусна**
- * В) лептоспіроз**
- * С) стрептокок**
- D) вірус гепатиту В
- E) стафілокок

60. Який препарат поліпшує нирковий кровообіг і використовується при лікуванні хворих пієлонефритом літнього і старечого віку:

- A) серміон
- * В) троксезазин**
- C) клофелін
- D) аспірин
- E) метиндол

61. Зазначте препарат, найбільш показаний при лікуванні хворих з атеросклеротичним нефроангіосклерозом:

- A) кавінтон
- B) цинаризин
- * С) трентал**
- D) ізоланід
- E) сиднофарм

62. Найбільш ефективний антибіотик резерву для лікування пієлонефрита, викликаного синьогнойною паличкою:

- A) карбеніцилін
- B) гентаміцин
- C) бруламідин
- D) сульфацилін
- * Е) азлоцилін**

63. Найбільш оптимальна тривалість беззупинної антибактеріальної терапії гострого пієлонефрита:

- A) 5-6 міс
- B) 2 тиж
- C) 6-12 міс
- * D) 6 тиж**
- E) 10 днів

64. Найбільш часто застосовуваний метод антибактеріальної терапії хронічного пієлонефрита:

- A) переривчастий регулярний
- B) купірування рецидиву
- C) непереривчастий
- * D) переривчасто беззупинний**
- E) тривала підтримуюча терапія

65. Головний механізм нефротичних набряків:

- A) затримка води і натрію
- B) гіперволемія
- * C) гіпоальбумінемія**
- D) підвищення активності реніна
- E) гіпоонкія

66. Нехарактерна клінічна ознака для амілоїдоза нирок:

- A) гіпопротеїнемія
- B) протеїнурія
- C) остеомієліт
- * D) артеріальна гіпертензія**
- E) набряки

67. Яку методику лікування гострого нефриту Ви не будете застосовувати:

A) дієта з обмеженням солі

*** В) ЛФК**

C) боротьба з осередковою інфекцією

D) засоби, що поліпшують нирковий кровообіг

E) імунодепресанти

68. Препарат, що знижує рівень гіперкаліємії у хворих гострою нирковою недостатністю:

A) глюконат кальцію

B) преднізолон

C) ретаболіл

*** D) гіпотіазид**

E) гідрокарбонат натрію

69. Рівень гіперкаліємії, небезпечний для життя хворого ХНН:

A) 3,85,2 ммоль/л

*** В) 6,5 ммоль/л**

*** C) 7 ммоль/л і більше**

D) 9-10 ммоль/л

E) 3,8 ммоль/л і нижче

70. Найбільш часта причина ХНН у літньому і старечому віці:

*** A) хронічний пієлонефрит**

B) амілоїдоз

*** C) гіпертонічна хвороба**

*** D) полікістоз нирок**

*** E) цукровий діабет**

71. Який гіпотензивний препарат поліпшує нирковий кровообіг?

- A) раунатин
- B) клофелін
- * C) апресин**
- * D) еуфілін**
- E) допегит

72. Стадія гострої ниркової недостатності в якій є загроза дегідратації:

- A) шокова
- B) олігоанурична
- * C) пізня поліурична**
- D) раннє відновлення діуреза
- E) реконвалесценції

73. Основна ознака порушення фосфорнокальцієвого обміну при ХНН:

- * A) парестезії**
- * B) судоми**
- C) біль в кістках
- D) вторинна подагра
- * E) патологічні переломи**

74. Які суб'єктивні відчуття завжди спостерігаються на другій стадії ХНН?

- * A) зниження апетиту**
- * B) швидка стомлюваність**
- * C) неприємний смак в роті**
- * D) диспептичний синдром**
- E) кашель

75. Найбільш часте ураження серця при ХНН?

- * А) кардіальна астма**
- В) міокардити
- * С) сухий перикардит**
- Д) ендокардит
- Е) інфаркт міокарда

76. Абсолютні показання до гемодіалізу при ХНН:

- * А) гіперкаліємія понад 7 ммоль/л**
- В) гіперазотемія
- С) ацидоз
- Д) стійка гіпертензія
- Е) олігурія

77. Метод достовірної діагностики амілоїдоза:

- А) проба з конгорот
- * В) проба з в/в введенням метиленової сині**
- С) екскреторна урографія
- * Д) морфологіч не дослідження біоптата**
- Е) сканування нирок

78. Гарним сечогінним ефектом володіють наступні овочі і ягоди за винятком:

- * А) кавун**
- * В) гарбуз**
- С) капуста
- Д) вишня
- * Е) обліпіха**

79. Який антибіотик має найменшу нефротоксичність?

- A) гентаміцин
- B) полімиксин
- C) стрептоміцин

*** D) кефзол**

- E) неоміцин

80. Нефротоксичними є наступні препарати за винятком:

- A) сульфадиметоксин
- B) хініцин

*** C) венорутон**

- D) уротропін
- E) циклофосфамід

81. Збудник хронічних пиелонефритів, який найбільш часто зустрічається в похилому та старечому віці:

*** A) стафілокок**

*** B) ентерокок**

*** C) протей**

*** D) кишкова паличка**

- E) клебсієла

82. Щира бактеріурія визначається при:

- A) 5-10 тис. мікробних тіл у 1 мл сечі
- B) 10-20 тис. мікробних тіл у 1 мл сечі
- C) 20-50 тис. мікробних тіл у 1 мл сечі
- D) 50100 тис. мікробних тіл у 1 мл сечі

*** E) 100 тис.і більш мікробних тіл у 1 мл сечі**

83. Хибностерильна сеча буває при пієлонефритах, де збудником є:

- A) клебсієла
- B) синьогнойна паличка
- * C) альфа форма бактерій**
- D) трихомонади
- E) віруси

84. Які набряки ниркової етіології не характерні для хворих літнього і старечого віку?

- A) на ногах
- B) на попереку
- * C) на повіках і обличчі**
- D) немотивована прибавка у вазі (повільні набряки)
- E) на попереку

85. Який антибіотик із перерахованих не сприяє утворенню альфа-форм при хронічному пієлонефриті у літніх і старих хворих:

- A) стрептоміцин
- B) ристоміцин
- C) ванкоміцин
- D) пеніцилін
- * E) цефалоспорин**

86. Яка речовина цілком реабсорбується в проксимальному каналці:

- A) вода
- * B) глюкоза**
- C) натрій
- D) білок
- E) калій

87. Для якого захворювання нирок характерна поліурія?

- A) хронічний пієлонефрит
- B) початкова стадія ХНН
- * C) нецукровий діабет**
- D) початкова стадія ГНН
- E) атеросклеротичний нефроангіосклероз

88. Яка ділянка нефрона бере участь в концентрації сечі?

- A) клубочок
- B) дистальний каналець
- * C) петля Генле**
- D) проксимальний каналець
- E) Збірні трубочки

89. Яка речовина потрапляє в мочу шляхом секреції?

- A) сечова кислота
- * B) аміак**
- C) глюкоза
- D) іони кальцію
- E) білок

90. У якому відділі нефрона відбувається фільтрація сечі?

- A) в проксимальному каналці
- B) в інтерстиції нирок
- * C) в клубочку**
- D) у петлі Генле
- E) в дистальному каналці

91. Для якого захворювання характерна сеча темнобурого кольору?

- A) застійна нирка
- B) гострий нефрит
- C) хронічна ниркова недостатність
- D) цукровий діабет

*** E) гемолітична анемія**

92. Найбільш радикальний метод лікування гіперкаліємії при ХПН:

- A) шлунковий і кишковий діаліз
- B) перітонеальний діаліз
- C) екосангвінотрансфузії
- D) іонообмінні смоли

*** E) штучна нирка**

93. Середні терміни реєстрації епітелію ниркових каналців при ХПН

*** A) 5-7 доби**

*** B) 7-10 доби**

*** C) 2-3 тижні**

D) 30 доби

E) більше 30 доби

94. Стадія гострої ниркової недостатності, у якій є опасність гіпергідратації:

A) початкова

*** B) олігоанурічна**

C) рання поліурічна

D) пізня поліурічна

E) будь-яка

95. Найбільш небезпечний для життя хворого прояв ХПН у другій стадії:

- A) гіпермагніємія
- B) гіпокаліємія
- * C) гіперкаліємія**
- D) гіпергідратація
- E) гіперкальціємія

96. Яка основна патогенетична ланка хронічної ниркової недостатності?

- * A) зниження клубочкової фільтрації**
- B) гіперазотемія
- * C) розлад водно-електролітного обміну**
- * D) порушення гомеостатичної функції нирок**
- * E) гіперкаліємія**

97. Найбільш характерні дані огляду хворого хронічної нирковою недостатністю:

- * A) сухість шкіри**
- * B) блідість шкірних покривів**
- * C) похудіння**
- * D) геморагічний синдром**
- E) збережений тургор шкіри

98. Найбільш часті причини геморагічного синдрому при хронічній нирковій недостатності:

- * A) токсична поразка судинної стінки**
- B) гіпергепарінемія
- C) підвищення фібринолізу
- * D) анемія**
- * E) зниження кількості і функції тромбоцитів**

99. При якому захворюванні частіше лужна реакція сечі?

A) гострий нефрит

*** B) уремія**

C) гнійний пиєлит

D) абсцес нирки

E) хронічний гломерулонефрит без хронічної ниркової недостатності

100. Коли в сечі виявляються клітини Штернгеймера-Мальбіна?

A) гострий гломерулонефрит

*** B) хронічний пієлонефрит**

C) гіпернефрома

D) хронічний гломерулонефрит

E) діабетичний нефросклероз

101. При якому захворюванні частіше масивна протеїнурія?

A) гострий нефрит

*** B) хронічний пієлонефрит**

C) гіпернефрома

D) хронічний гломерулонефрит

E) діабетичний нефросклероз

102. Що таке щира бактеріурія?

A) у 1 мол. сечі 10 тис. мікробних тіл

B) у 1 мол. сечі 50 тис. мікробних тіл

*** C) у 1 мол. Сечі 100 тис. мікробних тіл**

D) у 1 мол. сечі 30 тис. мікробних тіл

E) у 1 мол. сечі 20 тис. мікробних тіл

103. Який нормальний вміст мочевины крові?

- A) 10,3 ммоль/л
- * B) 3,8 ммоль/л**
- C) 28,3 ммоль/л
- D) 17,2 ммоль/л
- E) 18,2 ммоль/л

104. Яке коливання відносної щільності сечі в нормі?

- A) 1011-1013
- B) 1015-1012
- * C) 1006-1020**
- D) 1004-1010
- E) 1001-1016

105. По якому методу судять про кислотно-основний стан організму?

- A) проби Реберга
- B) сеча по Зимницькому
- C) дослідження ниркового плазмотока і кровотока
- * D) екскреція бікарбонатів з сечею**
- E) креатинін крові

106. Яка контрастна речовина не використовується при внутрішньовенній урографії?

- A) уротраст
- B) верографін
- C) гипк
- D) сергозин
- * E) холевід**

107. Яке протипоказання для призначення внутрішньовенної урографії?

- A) хронічна ниркова недостатність 1 стадії
- * B) хронічна ниркова недостатність 3 стадії**
- C) гіпертонічна хвороба
- D) туберкульоз нирки
- E) гіпернефрома

108. В якому випадку протипоказане проведення радіоізотопної ренографії?

- A) хронічна ниркова недостатність
- * B) неприймання йода**
- C) гепатит
- D) гіпертонічна хвороба
- E) тиреотоксикоз

109. найбільш часта тривалість періоду сенсibilізації після перенесеної інфекції при гострому нефриті:

- A) тиждень
- * B) два тижні**
- * C) 3 дні**
- D) місяць
- E) більше місяця

110. Який вихід гострого нефриту найбільш частий?

- * A) видужання**
- B) розвиток хронічної ниркової недостатності
- * C) перехід у хронічний нефрит**
- * D) розвиток гострої ниркової недостатності**
- * E) перехід у підгострий екстракапілярний нефрит**

111. Патологічні зміни при хронічному нефриті в нирках стосуються:

- * А) клубочків**
- * В) канальців**
- * С) судин і строми**
- D) нічого з перерахованого
- * Е) усіх структурних елементів**

112. Який найбільш інформативний метод діагностики хронічного нефриту?

- * А) дослідження сечового осаду**
- B) внутрішньовенна пієлографія
- C) УЗД
- * D) пункційна біопсія**
- E) сцинтиграфія

113. Яка форма хронічного нефриту протікає найбільше доброякісно?

- A) змішана
- * В) нефротична**
- C) гематурична
- D) гіпертонічна
- * Е) латента**

114. Якому гіпотензивному препарату віддасте перевагу при хронічному нефриті?

- * А) препарати раувольфії**
- * В) адреноблокатори**
- * С) апресин**
- D) клофелін
- E) сірчанокисла магнезія

115. Найбільш характерні лабораторні ознаки гострого пієлонефрита:

- * А) нейтрофільний лейкоцитоз**
- * В) прискорена ШЗЕ**
- С) підвищення активності ферментів у крові
- * D) патологічна лейкоцитурія**
- * Е) активні лейкоцити**

116. Найчастіша суб'єктивна ознака одностороннього пієлонефрита:

- А) виражена інтоксикація
- * В) постійний біль на стороні ураження**
- С) хворобливе сечовипускання
- Д) прискорене сечовипускання
- Е) спрага

117. Найбільш бездоганий метод забору сечі для діагностики пієлонефрита:

- * А) катетеризація сечового міхура**
- * В) пункція сечового міхура**
- * С) середня порція при сечовипусканні**
- * D) взяття сечі після туалету**
- Е) трьохсклянка проба

118. Показання для призначення індометацина при лікуванні хронічного пієлонефрита:

- * А) серозна фаза запалення**
- * В) виражене підвищення гострофазових показників**
- С) лейкоцитурія з бактеріурією
- * D) стійка стерильна лейкоцитурія**
- Е) рецидивуючий перебіг

119. Метод виявлення активних лейкоцитів:

- A) мікроскопія осаду
- B) дослідження сечі по Нечипоренко
- C) по Каковському-Аддісу
- D) хромоцистоскопія

*** E) проба В.С.Рябинського-А.Я.Пителя**

120. Гепарин і курантил призначають при нефротичному синдромі у випадку:

- A) латентного плинну
- B) помірної активності запалення
- C) неефективності ГКС
- D) сполучення з гіпертонією

*** E) схильності до тромбозів**

121. Найбільш типова складова частина сечового осаду при нефротичному синдромі:

- A) лейкоцитарні циліндри
- B) гемоглобінові циліндри

*** C) восковидні або гіалінові циліндри**

*** D) двічіперелюмлюючи ліпоїди**

- E) пієлонефритичні клітини

122. Відмінна діагностична ознака нефротичного синдрому від застійної нирки:

*** A) переважання набряків над асцитом**

- B) висока ефективність серцевих глікозидів
- C) гіперліпідемія

*** D) рефрактерність до кардіотонічної і діуретичної терапії**

- E) відсутність атеросклерозу аорти

123. Можливі причини гіпопротеїнемії при нефротичному синдромі слідуючи, крім одної:

A) дієта бідна на білок

B) білкові поноси

*** C) перетворення білків у жири**

D) протеїнурія

E) посилений катаболізм

124. Який спеціальний метод діагностики діабетичного гломерулосклероза?

*** A) визначення клубочкової фільтрації**

B) ренографія

C) УЗД

D) пієлографія

E) сканування

125. Найбільш доступний клініко-інструментальний метод діагностики гіперкаліємії

A) фонокардіографія

B) ехокардіографія

*** C) електрокардіографія**

D) реокардіографія

E) хронаксиметрія