

ЗАВАНТАЖЕНО З САЙТУ ТЕСТУВАННЯ.УКР

Ревматичні хвороби

Категорія: **Сімейна медицина**

Кількість запитань: **66**

1. Назвіть групу ознак ураження нирок при системному червоному вовчаку:

- A) Гіпоізостенурія, лейкоцитурія, бактеріурія
- B) Лейкоцитурія, піурія, дизуричні явища
- * C) Протеїнурія 0,5 г/добу, лімфоцитурія, циліндрурія**
- D) Наявність оксалатів в осаді сечі, еритроцитурія
- E) Гіперізостенурія, наявність білка Бенс-Джонса

2. Найбільш вірогідні лабораторні ознаки при системному червоному вовчаку:

- A) Підвищений рівень лужної фосфатази
- * B) Антитіла до ДНК, антитіла до SM-антигену, антифосфоліпідні антитіла**
- C) Високі титри ревматоїдного фактору
- D) Високі титри анти-центромерних антитіл
- E) Високі титри анти-РНП антитіл

3. Характерні ураження опорно-рухового апарату при системній склеродермії:

- * A) Поліартрит (ексудативний або фіброзно-індуративний)**
- * B) Контрактури**
- * C) Кальциноз**
- * D) Osteoliz**
- E) Ерозивний симетричний артрит

4. З якими захворюваннями диференціюють системну склеродермію?

- * A) Дерматоміозитом**
- * B) Дифузним еозинофільним фасціїтом**
- * C) Паранеопластичним склеродермоподібним синдромом**
- * D) Системним червоним вовчаком**
- E) Алергічним дерматитом

5. Ураження шкіри, характерні для системної склеродермії:

- * А) Атрофія шкіри**
- * В) Щільний набряк й індурація шкіри**
- * С) Телеангіоектазії**
- * D) Гіперпигментація**
- Е) Кільцевидна еритема

6. CREST-синдром є проявом:

- А) Системного червоного вовчаку
- В) Синдрому Гудпасчера
- С) Дерматоміозиту
- Д) Гранулематозу Вегенера
- * Е) Системної склеродермії**

7. Ферментний препарат, який найчастіше застосовують при склеродермії?

- А) Трипсин
- В) Амілаза
- * С) Лідаза**
- Д) Гіалуронідаза
- Е) Пепсин

8. CREST-синдром - це:

- А) Поєднання клінічних ознак амілоїдозу та системної склеродермії
- В) Ураження стравоходу, еритремія, тромбоцитопатія, рабдоміоліз
- С) Синдактилія, еозинофілія, тромбоцитопатія, ураження стравоходу
- Д) Ксеростомія, ураження стравоходу, рабдоміоліз, ксерофтальмія
- * Е) Кальциноз, феномен Рейно, ураження стравоходу, склеродактилія, телеангіоектазії**

9. Фактори, які сприяють розвитку або прогресуванню системної склеродермії:

- A) Порушення харчування, гіперглікемія, гіподинамія
- B) Інсоляція, інфікування ретровірусами
- C) Паразитарні захворювання (ехінококоз), гіпереозинофілія
- D) Надмірне вживання продуктів із підвищеним вмістом пуринів
- * E) Охолодження, вібрація, травма, стреси**

10. Характерні ураження легень при системній склеродермії:

- * A) Інтерстиціальна пневмонія**
- * B) Фіброзуючий альвеоліт**
- * C) Двобічний базальний пневмосклероз (компактний або кістозний)**
- * D) Плеврит**
- E) Гострий пневмоніт

11. Клінічні симптоми, характерні для дерматоміозиту:

- * A) Слабкість у проксимальних групах м'язів верхніх, нижніх кінцівок та тулуба**
- * B) Спонтанні м'язові болі**
- * C) Підвищення рівня сироваткової креатинкінази або альдолази**
- * D) Недеструктивні артрити й артралгії**
- E) Ерозивний симетричний артрит

12. Шкірних прояви дерматоміозиту:

- * A) Еритема шкіри ("декольте")**
- * B) Синдром Готтрона**
- * C) Геліотропний параорбітальний набряк**
- * D) Еритема шкіри розгинальної поверхні суглобів кінцівок**
- E) Щільний набряк, індурація

13. Діагностичні критерії рецидивуючого поліхондриту:

- A) Суглобовий синдром
- * B) Хондрит вушних раковин**
- * C) Хондрит хрящів носа**
- * D) Хондрит хрящів гортані і трахеї**
- E) Ураження печінки

14. При якому захворюванні проводять етіологічне лікування?

- A) Ревматоїдний артрит
- B) Хвороба Хортонна
- C) Системний червоний вовчак
- * D) Хвороба Рейтера**
- E) Системна склеродермія

15. Синдром Шарпа - це:

- A) Поєднання клінічних ознак поліміозиту та гіперпролактинемії
- * B) Поєднання клінічних ознак системної склеродермії, поліміозиту, системного червоного вовчака**
- C) Поєднання клінічних ознак амілоїдозу та системної склеродермії
- D) Ураження суглобів аутоімунного ґенезу
- E) Підшкірний кальциноз, феномен Рейно

16. Найбільш вірогідна лабораторна ознака синдрому Шарпа - це наявність у крові:

- * A) Антитіл до рибонуклеопротейну**
- B) Антиядерних антитіл
- C) LE-клітин
- D) Ревматоїдного фактору
- E) Антифосфоліпідних антитіл

17. Група найбільш характерних клінічних ознак синдрому Шегрена:

- * А) Ксеростомія, ксерофтальмія, сухий кератокон'юнктивіт**
- В) Склеродактилія, ураження стравоходу, телеангіоектазії
- С) Фотосенсибілізація, симптом "метелика", анемія
- Д) Підшкірний кальциноз, феномен Рейно
- Е) Геліотропний параорбітальний набряк

18. Системне захворювання, для якого характерний позитивний тест Ширмера?

- А) Системний червоний вовчак
- В) Синдром Гудпасчера
- С) Дерматоміозит
- Д) Гранулематоз Вегенера
- * Е) Синдром Шегрена**

19. До уражень серця при системному червоному вовчаку відносяться:

- * А) Ендокардит Лібмана-Сакса**
- * В) Міокардит**
- * С) Сухий та ексудативний перикардити**
- Д) Інфаркт міокарду
- Е) Стабільна стенокардія напруження I-IV функціонального класу

20. Показання для призначення циклофосфаміду при системному червоному вовчаку:

- * А) Проліферативний або мембранозний вовчаковий нефрит**
- * В) Тяжке ураження ЦНС, що не піддається контролю високими дозами ГКС**
- С) Ураження шкіри та суглобів
- Д) Хронічний моносимптомний перебіг

21. Фактори, що сприяють розвитку або прогресуванню системного червоного вовчака:

- A) Порушення харчування, гіперглікемія, гіподинамія
- * В) Інсоляція, інфікування ретровірусами**
- * С) Медикаментозні впливи (гідралазин, антибіотики, сульфаніламід)**
- D) Надмірне вживання продуктів із підвищеним вмістом пуринів
- E) Вібрація, травма

22. До уражень шкіри при ревматизмі відноситься:

- A) Тофуси
- * В) Кільцеподібна еритема**
- C) Плями Лукіна-Лібмана
- D) Вузлики Ослера
- E) Геморагічний висип

23. До основних клінічних проявів гострої ревматичної лихоманки не відноситься:

- A) Кардит
- B) Артрит
- C) Хорея
- D) Кільцеподібна еритема
- E) Ревматичні вузлики
- * F) Лихоманка**

24. Характерна ознака ревматичного артриту:

- A) Асиметричність ураження
- * В) "Летюче" ураження великих суглобів**
- C) Ураження суглобів великого пальця стопи
- D) Ураження дрібних суглобів
- E) Повна незворотність уражень

25. Ознака ревматичної пневмонії:

- A) Виражений кашель
- * B) Невідповідність між обширними змінами на рентгенограмі і незначно вираженими фізикальними даними**
- C) Часте абсцедування
- D) Легеневі кровотечі
- E) Задишка

26. Показник, що визначають циркулюючі антитіла до екзоферментів стрептококу:

- * A) АСЛ-О, АСГ, АСК**
- B) С-реактивний білок
- C) Імуноглобуліни
- D) Креатинфосфокіназа
- E) LE-клітини

27. Групи препаратів, якими проводиться етіотропна терапія гострої ревматичної лихоманки:

- A) Тетрацикліни
- B) Аміноглікозиди
- * C) Пеніциліни**
- * D) Макроліди**
- E) Рифампіцини

28. При якій ваді серця вислуховується "ляскаючий" перший тон над верхівкою?

- A) Стеноз гирла аорти
- * B) Стеноз мітрального клапану**
- C) Недостатність клапану аорти
- D) Недостатність мітрального клапану
- E) Комбінована аортальна вада

29. До малих критеріїв гострої ревматичної лихоманки відносяться:

- * А) Артралгія**
- * В) Лихоманка**
- * С) Зростання гострофазних реактантів (ШОЕ, СРБ)**
- * D) Подовження інтервалу PQ**
- Е) Перикардит

30. Тривалість вторинної профілактики для хворих, які перенесли гостру ревматичну лихоманку без кардиту становить:

- * А) Не менше 3-х років**
- В) 6 місяців
- С) 1 рік
- D) 2 роки

31. Для якого захворювання характерна еритема на носі і щоках?

- А) Мікседема
- В) Мітральний стеноз
- * С) Системний червоний вовчак**
- D) Хвороба Вакеза
- Е) Атеросклероз

32. Клінічні критерії антифосфоліпідного синдрому:

- * А) Звичне невиношування вагітності**
- * В) Венозні тромбози**
- * С) Артеріальна оклюзія**
- * D) Трофічні виразки гомілок**
- Е) Остеоліз кінчиків пальців

33. Захворювання, в патогенезі якого важливе місце займають імунокомплексні процеси:

*** А) Системний червоний вовчак**

В) Подагра

С) Остеоартроз

Д) Інфекційний бактеріальний артрит

Е) Неврогенна артропатія

34. Типові дерматологічні прояви системного червоного вовчаку:

*** А) Симптом "метелика"**

*** В) Капілярити на долонях**

*** С) Ексудативна еритема, пурпура**

*** Д) Дискоїдний вовчак**

Е) Багатоформна ексудативна еритема

35. Показник, що вказує на ступінь вираженості м'язової деструкції:

А) Сечова кислота

В) Діастаза

С) Трансамінази

Д) Креатинурія

*** Е) Креатинфосфокіназа**

36. Класична діагностична тріада при системному червоному вовчаку:

А) Шкірні висипи, трофічні розлади, швидке схуднення

*** В) Дерматит, артрит, полісерозит**

С) Синдром Рейно, алопеція, поліаденопатія

Д) Артрит, гіпертермія, склеродактилія

Е) Ураження нервової системи, нефропатія, кардит

37. Характерні гематологічні зміни при системному червоному вовчаку:

- * **A) Гемолітична анемія з ретикулоцитозом**
- * **B) Лейкопенія ($<4,0 \cdot 10^9$ /л) у двох і більше дослідженнях**
- * **C) Лімфопенія ($<1,5 \cdot 10^9$ /л) у двох і більше дослідженнях**
- * **D) Тромбоцитопенія ($<100,0 \cdot 10^9$ /л) при відсутності провокуючих ліків**
- E) Гіперлейкоцитоз ($<100,0 \cdot 10^9$ /л) у двох і більше дослідженнях

38. Характерні ураження нервової системи при системному червоному вовчаку:

- A) Гіперкінетичний синдром
- * **B) Васкуліт судин головного мозку**
- * **C) Менінгоенцефалополірадикулоневрит**
- * **D) Поліневрит**
- E) Зниження сухожильних рефлексів

39. Ураження нирок, типове для системного червоного вовчака:

- A) Нефросклероз
- B) Пієлонефрит
- C) Сечокам'яна хвороба
- * **D) Люпус-нефрит**
- E) Амілоїдоз

40. Системне захворювання, для діагностики якого мають значення сіалографія та сцинтиграфія слинних залоз:

- * **A) Синдром Шегрена**
- B) Системний червоний вовчак
- C) Синдром Гудпасчера
- D) Дерматоміозит
- E) Гранулематоз Вегенера

41. Основні клінічні ознаки гранулематозу Вегенера:

- * **A) Болючі або неболючі виразки у ротовій порожнині**
- * **B) Кров'янисті або гнійні виділення з носу**
- * **C) Некротизуючий гломерулонефрит**
- D) Склеродактилія
- E) Хондрит хрящів носа

42. Клінічні діагностичні критерії панікуліту:

- * **A) Помірно болючі вузли у підшкірній жировій клітковині**
- * **B) Субфебрильна або висока температура**
- * **C) Поліартралгії**
- D) Полісерозит
- E) Полінейропатія

43. Діагностичні критерії вузликового поліартеріїту:

- * **A) Втрата 4 кг і більше маси тіла**
- * **B) Біль або підвищена чутливість у яєчках**
- * **C) Підвищена чутливість м'язів гомілок**
- * **D) Сітчасте ліведо**
- E) Індурація шкіри

44. Ураження серцево-судинної системи, характерні для вузликового поліартеріїту:

- * **A) Коронарит із клінікою стенокардії**
- * **B) Коронарит із клінікою інфаркту міокарда**
- * **C) Артеріальна гіпертензія**
- D) Дифузний міокардит
- E) Перикардит

45. При якому з системних васкулітів спостерігається астма?

- * А) Синдром Чарга-Строса**
- В) Вузликовий поліартеріїт
- С) Гранулематоз Вегенера
- Д) Синдром Гудпасчера

46. Діагностичні критерії гігантоклітинного васкуліту:

- * А) Вік на початок захворювання >50 років**
- * В) Напади головного болю, що рецидивують**
- * С) Аномальна скронева артерія**
- * Д) ШОЕ >50 мм/год**
- Е) Мігруюча еритема

47. Діагностичні критерії ревматоїдного артриту:

- * А) Ранкова скутість протягом 1 години (не < 6 тижнів)**
- * В) Артрит 3 і більше суглобових зон (не < 6 тижнів)**
- * С) Симетричний артрит (не < 6 тижнів)**
- * Д) Ревматоїдний фактор в сироватці крові**
- Е) Асиметричний моно-, олігоартрит (не < 6 тижнів)

48. Синдром Фелті - це:

- А) Поліартрит і геліотропний параорбіальний набряк
- В) Поліартрит і хондрит хрящів носа
- С) Поєднання ознак системної склеродермії та дерматоміозиту
- * Д) Ревматоїдний артрит, лімфаденопатія, спленомегалія, гіперспленізм**
- Е) Кальциноз, феномен Рейно, езофагіт, склеродактилія, телеангіоектазії

49. Основна аускультативна ознака мітрального стенозу:

- A) Систолічний шум на верхівці серця
- * B) Діастолічний шум на верхівці серця й клацання відкриття мітрального клапана**
- C) Систолічний шум в II міжребер'ї справа від грудини
- D) Діастолічний шум в II міжребер'ї справа від грудини
- E) Систолічний шум в II міжребер'ї зліва від грудини

50. Після імплантації протезу мітрального клапана антикоагулянтна терапія проводиться протягом:

- A) 6 місяців
- B) 1 року
- C) 3 років
- * D) Всього життя**

51. Типові рентгенологічні зміни при ревматоїдному артриті:

- * A) Ерозії, узери, чіткий остеопороз, звуження суглобової щілини**
- B) Тофуси, великі кісти у субхондральній зоні кісток
- C) Анкілоз
- D) Остеофіти, звуження суглобової щілини
- E) Двобічний сакроілеїт

52. Діагностичні критерії хвороби Стіла у дорослих:

- * A) Лихоманка 39°C або вище (>1 тижня); лейкоцитоз >100000 у 1 куб.мм**
- * B) Артралгії(>2 тижнів); макулопапульозна висипка під час лихоманки**
- C) Позитивний ревматоїдний фактор і антиядерні антитіла
- * D) Біль у горлі**
- * E) Лімфаденопатія і/або спленомегалія**

53. Препарати базисної терапії ревматоїдного артрити:

- A) Нестероїдні протизапальні препарати
- * В) Метотрексат, сульфасалазин,**
- * С) Лефлуномід, гідроксихлорохін**
- D) Глюкокортикостероїди

54. Діагностичні критерії анкілозуючого спондилоартрити (хвороби Бехтерева):

- * А) Біль у крижах (3 місяці, у спокої постійна)**
- * В) Обмеження екскурсій грудної клітки**
- * С) Обмеження рухливості поперекового відділу хребта**
- D) Високий титр ревматоїдного фактору в сироватці крові
- * Е) Двобічний сакроілеїт при рентгенологічному дослідженні**

55. Діагностичні ознаки псоріатичної артропатії:

- * А) Біль і припухання дистальних суглобів пальців рук і/або ніг**
- * В) Дактилїт ("осьове" ураження одного пальця)**
- * С) Нічний (вранішній) "глибокий" біль у крижах**
- D) Тофуси
- * Е) Біль у п'ятці**

56. Діагностичні ознаки подагричного артрити:

- * А) Гострий артрит плюснефалангового суглоба великого пальця стопи**
- * В) Підвищення рівня сечової кислоти в сироватці**
- * С) Симптом "пробійника" або великі кісти на рентгенограмі**
- D) Дактилїт ("осьове" ураження одного пальця)
- * Е) Тофуси**

57. Основні діагностичні критерії остеоартрозу кистей:

- * А) Щільне потовщення двох або більше дистальних міжфалангових суглобів**
- В) Анкілоз великих суглобів
- С) Полісерозит, вісцеропатії
- Д) Дактиліт ("осьове" ураження одного пальця)
- * Е) Вузлики Гебердена, Бушара**

58. Клініко-рентгенологічні ознаки коксартрозу:

- * А) Біль у кульшовому суглобі (біль "навантажування")**
- * В) Внутрішня ротація менше 15 градусів**
- * С) ШОЕ <45 мм/год; ранкова скутість <60 хвилин; вік >50 років**
- * Д) Рентгенологічно: звуження суглобової щілини, остеофіти**
- Е) Симетричний ерозивний артрит

59. Клініко-рентгенологічні ознаки гонартрозу:

- * А) Біль у колінному суглобі (біль "навантажування")**
- * В) Крепітація протягом більшості днів попереднього місяця**
- * С) Ранкова скутість при активних рухах менше 30 хвилин; вік >37 років**
- * Д) Рентгенологічно: остеофіти**
- Е) Симетричний ерозивний артрит

60. Остеопорозом (за даними денситометрії) слід вважати зниження мінеральної щільності кісток (МЩК) від референтного значення:

- А) У межах одного стандартного відхилення (SD)
- В) Від 1 SD до 2,0 SD
- * С) Більше 2,5 SD**
- Д) Від 2 SD до 2,5 SD

61. Рентгенологічні критерії остеопорозу:

- * А) Виникнення великопетлистої кісткової структури**
- * В) Розширення кістково-мозкового каналу**
- * С) Спонгіювання кортикального шару**
- * D) Чіткість контурів кортикального шару навколо всієї кістки**
- Е) Остеофіти

62. Лікування остеопорозу включає:

- * А) Препарати кальцію**
- * В) Вітаміни групи D (D2, D3)**
- С) Нестероїдні протизапальні препарати
- * D) Базові антиостеопоретичні засоби**
- Е) Глюкокортикостероїди

63. Основні профілактичні й лікувальні заходи при вторинному остеопенічному синдромі на тлі ревматичних захворювань:

- * А) Використання як можна менших доз ГКС і скорочення терміну їх застосування**
- * В) Використання пульс-терапії ГКС**
- * С) Своєчасне лікування супутньої патології (гіпертіреозидизму, гіперпаратіреозидизму, ураження нирок, системи крові)**
- * D) Збереження й підтримка позитивного кальцієвого балансу (дієта, додатковий прийом препаратів кальцію в поєднанні з вітаміном D або його активними метаболітами)**
- Е) Категорична заборона жінкам у постменопаузальному періоді застосування препаратів замісної гормонотерапії

64. Критерії реактивних артритів:

- * А) Асиметричний артрит нижніх кінцівок**
- * В) Урогенітальне запалення (уретрит, простатит, цистит, баланіт) або ентероколітичні прояви**
- * С) Ураження очей (увеїт, кон'юнктивіт)**
- * D) Ентезопатії, тендиніти, тендовагініти, м'язовий біль, біль у п'ятках**
- Е) Відсутність асоціації з антигеном HLA-B27

65. Препарати етіотропної терапії хламідійного артрити:

- * А) Тетрацикліни**
- В) Пеніциліни
- * С) Макроліди**
- * D) Фторхінолони**

66. Для оцінки активності ревматоїдного артрити застосовують індекс активності хвороби DAS (disease activity score), в який входять наступні показники:

- * А) Індекс Річі**
- В) Індекс непрацездатності
- * С) Кількість суглобів, що набрякли**
- * D) Швидкість осідання еритроцитів**
- * Е) Загальна оцінка свого стану пацієнтом**