



***Тестовые задания* для подготовки к сдаче специального экзамена для лиц, получивших высшее медицинское и фармацевтическое образование в иностранных государствах по специальности «Фтизиатрия»**

Варианты тестовых заданий.

1. К социальным факторам, благоприятствующим распространению туберкулеза, относятся
 - А. неблагоприятные жилищно-бытовые условия
 - Б. материальная необеспеченность
 - В. низкий интеллектуальный уровень
 - Г. беспорядочный образ жизни
 - Д. все перечисленное

2. Под очагом туберкулезной инфекции следует понимать
 - А. больного, выделяющего БК
 - Б. жилище больного, выделяющего БК
 - В. окружение больного, выделяющего БК
 - Г. все перечисленное

3. Самым опасным очагом туберкулезной инфекции является
 - А. бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
 - Б. скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми
 - В. бактериовыделитель с факультативным выделением БК и при контакте только со взрослыми

4. Профилактические мероприятия по туберкулезу в общежитиях включают
 - А. предупреждать вселение больных туберкулезом
 - Б. исключать переселение заболевшего туберкулезом

- В. выделение больному туберкулезом отдельной комнаты (квартиры)
Г. все перечисленное
5. Предупреждение заражения туберкулезом человека от животных включает
- А. выявление и уничтожение больного туберкулезом животного
Б. постоянный бактериологический контроль за молоком и молочными продуктами
В. постоянный бактериологический контроль за мясом забитых животных
Г. все перечисленное
6. В противотуберкулезном учреждении для профилактики туберкулеза среди сотрудников необходимо иметь все перечисленное, кроме
- А. отдельного гардероба и специальной одежды для персонала
Б. отдельного помещения для приема пищи
В. отдельной регистратуры
7. Для предупреждения распространения туберкулеза следует проводить все перечисленные виды дезинфекции, кроме
- А. текущей
Б. заключительной
В. постоянной
8. Для проведения противотуберкулезной вакцинации диспансер осуществляет
- А. подготовку врачей и медицинских сестер по вакцинации
Б. методическое руководство и инструктирование
В. вакцинацию и ревакцинацию детей и подростков из очагов туберкулезной инфекции
Г. изоляцию бактериовыделителей на период формирования поствакцинального иммунитета
Д. все перечисленное

9. Химиопрофилактика туберкулеза показана лицам
- А. контактирующим с бактериовыделителем
 - Б. с виражом туберкулиновой чувствительности
 - В. состоящим на учете в III и VII группам диспансерного учета
 - Г. имеющим повышенный риск заболеть туберкулезом
 - Д. всем перечисленным
10. Задачами санитарно-эпидемиологических станций являются
- А. организация профосмотров на туберкулез
 - Б. участие в организации вакцинации и ревакцинации против туберкулеза
 - В. регистрация и учет бациллярных больных и работа в очаге
 - Г. контроль за декретированными группами по их обследованию на туберкулез
 - Д. все перечисленное
11. Причинами несвоевременного выявления туберкулеза являются
- А. дефекты в профилактической работе
 - Б. неполноценное обследование в поликлинике и стационаре
 - В. небрежное отношение больного к своему здоровью
 - Г. незнание врачами общей сети "масок" туберкулеза (врачебные ошибки)
 - Д. все перечисленное
12. Для своевременного выявления туберкулеза необходимо проводить
- А. массовые профилактические обследования населения на туберкулез
 - Б. обследование на туберкулез больных в общих и специализированных лечебных учреждениях
 - В. регулярное и качественное обследование групп риска по туберкулезу
 - Г. санитарно-просветительную работу с населением
 - Д. все перечисленное
13. Основными источниками туберкулезной инфекции для человека являются
- А. предметы окружающей среды

- Б. продукты питания
- В. больной человек
- Г. все перечисленное

14. Чаще других поражаются туберкулезом и могут явиться источником заражения человека следующие виды животных

- А. крупный рогатый скот
- Б. кошки и собаки
- В. птицы и крупный рогатый скот

15. Заражение человека туберкулезом чаще происходит

- А. аэрогенным и трансплацентарным путем
- Б. алиментарным и аэрогенным путем
- В. контактным и аэрогенным путем

16. Инфицированию и заболеванию туберкулезом при контакте с бактериовыделителем чаще подвергаются

- А. дети первых двух лет жизни
- Б. дети до 10-11 лет и подростки (12-16 лет)
- В. молодые люди до 39 лет
- Г. лица среднего возраста 40-59 лет
- Д. пожилые люди (60 лет и старше).

17. Наиболее защищенными в настоящее время от туберкулеза в силу естественной резистентности, а также благодаря профилактическим мероприятиям оказались

- А. дети и подростки
- Б. дети и лица среднего возраста (40-59 лет)
- В. дети и молодые люди (20-39 лет)
- Г. дети и пожилые люди (60 лет и старше).

18. Заболевание туберкулезом в настоящее время чаще выявляются

- А. у детей

- Б. у подростков
- В. у лиц молодого возраста (до 40 лет)
- Г. у лиц среднего возраста (40-59 лет)
- Д. у пожилых людей (60 лет и старше).

19. Чаще заболевают туберкулезом и умирают от него

- А. мужчины
- Б. женщины
- В. одинаково часто и мужчины, и женщины

20. В возрасте 70 лет и старше чаще заболевают туберкулезом и умирают от него

- А. мужчины
- Б. женщины
- В. одинаково часто и мужчины, и женщины

21. Высокая заболеваемость туберкулезом обнаруживается в настоящее время

- А. у аборигенной этнической группы населения (малые народы Севера и мигрирующего населения)
- Б. у постоянно живущего населения и аборигенной этнической группы
- В. у мигрирующего населения

22. Об инфицировании населения туберкулезом можно судить по перечисленным ниже критериям, исключая

- А. обнаружение при секреторном исследовании следов перенесенной ранее туберкулезной инфекции
- Б. обнаружение на флюорограмме признаков перенесенного ранее туберкулеза
- В. положительная кожная проба с туберкулином
- Г. обнаружение БК в мокроте

23. При контакте с бактериовыделителем чаще заболевают туберкулезом

- А. вакцинированные БЦЖ

- Б. инфицированные туберкулезом
- В. не вакцинированные и не инфицированные

24. "Суперинфекция" при туберкулеза - это

- А. заболевание вследствие поступления инфекции извне в уже инфицированный организм
- Б. заболевание, возникшее вследствие экзогенного инфицирования
- В. заболевание, наступившее вследствие длительного контакта с бактериовыделителем

25. "Эндогенная реинфекция" - это

- А. активация ранее скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции
- Б. возникновение очага туберкулезной инфекции во внутренних органах вследствие поступления инфекции в организм
- В. активация скрыто протекающего в организме очага туберкулезной инфекции вследствие нового поступления инфекции

26. Экзогенная реинфекция представляет наибольшую опасность для возрастной группы

- А. молодых людей (до 40 лет)
- Б. среднего возраста (40-59 лет)
- В. пожилых людей (60 лет и старше).

27. Очаг туберкулезной инфекции со скудным бактериовыделением (обнаружение БК только методом посева) не имеет существенного значения для инфицирования лиц ближайшего окружения

- А. при высокой пораженности туберкулезом населения в данном районе
- Б. при умеренной пораженности населения туберкулезом
- В. при малой пораженности населения туберкулезом в данном районе

28. Наибольшую опасность для окружающих представляет

- А. больной с инфильтративным туберкулезом без распада, БК+ в мокроте определяется методом бактериоскопии
- Б. больной с инфильтративным туберкулезом в фазе распада, БК+ в мокроте определяется методом посева
- В. больной с фиброзно-кавернозным туберкулезом, БК+ в мокроте выявляется только методом посева

29. У человека, перенесшего ранее туберкулез, и имеющего остаточные рентгенологические изменения (архив.), риск заболеть туберкулезом по сравнению с прочим населением выше

- А. в 2 раза
- Б. в 3 раза
- В. в 5-10 раз

30. Больного с симптомами бронхита, у которого в мокроте повторно обнаружены БК, но на рентгенограмме и томограмме легких и органов средостения изменения не обнаружены

- А. необходимо взять на учет как бациллярного больного и назначить ему лечение в амбулаторных условиях
- Б. необходимо взять на учет по 0-й группе и наблюдать
- В. необходимо госпитализировать в клинику для бронхологического обследования и лечения

31. "Случай туберкулеза", по критериям ВОЗ - это

- А. хроническое заболевание, сопровождающееся рецидивирующими кашлем с выделением мокроты и изменениями на рентгенограмме, специфичными для него
- Б. заболевание, сопровождающееся изменениями на рентгенограмме в области верхних отделов легких, а также в прикорневых лимфоузлах
- В. заболевание, подтвержденное специфическими изменениями на рентгенограмме или морфологическими изменениями в виде гигантоклеточной гранулемы с казеозным некрозом

Г. заболевание, подтвержденное обнаружением микобактерий туберкулеза, выделенных из очага поражения (с мокротой, мочой и т.д.) или полученных из тканей путем биопсии

32. Основными методами выявления туберкулеза у детей является

А. массовая туберкулинодиагностика

Б. флюорография

В. обследование на туберкулез групп риска

Г. обследование на туберкулез лиц, обратившихся к фтизиатру

33. Массовую туберкулинодиагностику среди детей следует проводить

А. 1 раз в 6 месяцев

Б. 1 раз в 1 год

В. 4 раза в 1 год

Г. 1 раз в два года

34. Флюорографическое обследование подростков должно проводиться

А. 1 раз в 1 год

Б. 1 раз в 2 года

В. 2 раза в 1 год

Г. в зависимости от эпидситуации и профориентации подростка

35. Систематическое флюорографическое обследование населения на туберкулез проводится

А. с 10-летнего возраста

Б. с 12-летнего возраста

В. с 15-летнего возраста

Г. с 18-летнего возраста

Д. выбор возраста определяется эпидемической ситуацией

36. К основным группам детей, подверженных риску заразиться туберкулезом, относятся все перечисленные, кроме

А. невакцинированных БЦЖ

- Б. недоношенных, часто и длительно болеющих детей
- В. живущих в очагах туберкулезной инфекции
- Г. не имеющих послевакцинального знака
- Д. перенесших туберкулез

37. Противотуберкулезными мероприятиями, которые осуществляет общая педиатрическая сеть, являются все перечисленные, кроме

- А. массовой туберкулинодиагностики
- Б. вакцинации БЦЖ и ревакцинации БЦЖ
- В. раннего выявления туберкулеза
- Г. дообследования детей из группы риска

38. Противотуберкулезными мероприятиями, осуществляемыми санитарно-эпидемиологической службой, являются

- А. планирование массовой туберкулинодиагностики и контроль за ее выполнением
- Б. планирование вакцинации и ревакцинации БЦЖ
- В. контроль за правильностью хранения вакцины БЦЖ
- Г. контроль за правильностью прививок БЦЖ
- Д. все перечисленное

39. Основные мероприятия, составляющие работу противотуберкулезного диспансера, - это

- А. наблюдение за контингентом по группам учета
- Б. ведение документации и отчетности
- В. амбулаторное лечение больных и проведение химиопрофилактики
- Г. диагностика туберкулеза
- Д. все перечисленное

40. Группа диспансерного учета для детей, страдающих активным туберкулезом органов дыхания - это

- А. Ша
- Б. I

В. Va

Г. IV

41. Вид микробактерий, наиболее часто вызывающий туберкулез у человека:

А. M.tuberculosis

Б. M.bovis

В. M.avium

Г. M.Kansassi

42. Метод общедоступной и срочной лабораторной диагностики МБТ, выполнимой в любом лечебно-профилактическом учреждении:

А. метод флотации

Б. прямая бактериоскопия

В. бактериологическое исследование

Г. люминисцентная бактериоскопия

43. Основной путь заражения туберкулезом человека:

А. внутриутробный

Б. алиментарный

В. аэрогенный

Г. чрезкожный (контактный)

44. Что представляет собой туберкулин?

А. убитые МБТ с целостным морфологическим строением

Б. фильтрат автоклавированной культуры МБТ с продуктами жизнедеятельности

В. живая, но ослабленная культура МБТ

45. Какова активность туберкулина при постановке пробы Манту у детей и подростков?

А. 1 ТЕ

Б. 2 ТЕ

В. 5 ТЕ

Г. 10 ТЕ

46. Какой метод введения туберкулина является общепринятым в настоящее время при туберкулинодиагностике?

- А. накожный
- Б. внутрикожный
- В. подкожный
- Г. внутривенный

47. С какого размера папулы пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л принято считать положительной?

- А. с 2 мм
- Б. с 5 мм
- В. с 12 мм
- Г. с 17 мм

48. С какого размера папулы пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л принято считать гиперергической у детей и подростков?

- А. с 12 мм
- Б. с 17 мм
- В. с 21 мм
- Г. с 25 мм

49. С какого размера папулы пробу Манту с 2 ТЕ ППД-Л принято считать гиперергической у взрослых?

- А. с 25 мм
- Б. с 12 мм
- В. с 17 мм
- Г. с 20 мм

50. В каком случае имеет место "вираж" туберкулиновой пробы Манту с 2 ТЕ ППД-Л?

- А. папула 6 мм (год назад - 10 мм после вакцинации)

Б. папула 10 мм (год назад проведена ревакцинация БЦЖ после отрицательной пробы)

В. папула 12 мм (год назад - проба отрицательная, вакцинация БЦЖ в роддоме 5 лет назад..)

Г. папула 2 мм (вакцинация БЦЖ в прошлом году)

51. В какой срок после постановки пробы Манту производится оценка результатов?

А. через 12 часов

Б. через 24 часа

В. через 48 часов

Г. через 72 часа

52. При каких показателях пробы Манту дети подлежат ревакцинации БЦЖ в 6-7 лет?

А. 17 мм и выше

Б. 12 мм и выше

В. 5 мм и выше

Г. "0" мм

53. Регулярность проведения туберкулинодиагностики у детей и подростков:

А. 1 раз в 3 года

Б. ежегодно

В. 1 раз в 2 года

Г. 1 раз в 5 лет

54. С какого возраста проводится туберкулинодиагностика?

А. с 6 месяцев

Б. с 2 месяцев

В. с 2 лет

Г. с 5 лет

55. До какого возраста проводится туберкулинодиагностика?

- А. до 7 лет
- Б. до 12 лет
- В. до 15 лет
- Г. до 18 лет

56. К какому типу реакций относится гиперчувствительность замедленного типа?

- А. гуморальный иммунитет
- Б. неспецифическая резистентность
- В. клеточный иммунитет
- Г. продуктивное воспаление

57. Для плеврального экссудата характерен уровень белка:

- А. 5 г/литр
- Б. 12 г/литр
- В. 17 г/литр
- Г. 25-30 г/литр и более

58. Что представляет собой вакцина БЦЖ?

- А. культуры патогенных МБТ
- Б. убитые МБТ
- В. живую, но ослабленную культуру МБТ
- Г. продукты жизнедеятельности МБТ

59. Какой метод введения вакцины БЦЖ является общепринятым в настоящее время при вакцинации и ревакцинации детей и подростков?

- А. пероральный
- Б. накожный
- В. внутрикожный
- Г. подкожный

60. Чем отличается вакцина БЦЖ-М от вакцины БЦЖ-1?

- А. еще более ослаблен вакцинный штамм БЦЖ

- Б. прививочная доза увеличена в 2 раза
 - В. прививочная доза уменьшена в 2 раза
 - Г. ничем не отличается, кроме фирменного знака
- Эталонный ответ: 3.

61. Особенности противотуберкулезной вакцинации в родильном доме клинически здоровых недоношенных детей весом более 2-х кг:

- А. не прививают
- Б. прививают вакциной БЦЖ-1
- В. прививают вакциной БЦЖ-М
- Г. отсрочка вакцинации до достижения нормального веса

62. Нормальные сроки окончательного формирования поствакцинального рубчика на вакцину БЦЖ-1 у новорожденного:

- А. через неделю
- Б. через месяц
- В. через 3-4 месяца
- Г. через 6-8 месяцев

63. Сроки очередной ревакцинации БЦЖ у туберкулиноотрицательных детей после вакцинации в роддоме:

- А. через 3 года
- Б. через 5 лет
- В. через 7 лет
- Г. через 10 лет

64. Прививочная доза вакцины БЦЖ?

- А. 0,05 мг
- Б. 0,1 мг
- В. 0,5 мг
- Г. 1 мг

65. Сроки изоляции новорожденных из контакта, привитых вакциной БЦЖ:

- А. 1 мес.
- Б. 2 мес.
- В. 4 мес.
- Г. 6 мес.

66. Каким противотуберкулезным препаратом, как правило, проводится медикаментозная профилактика с целью предупреждения заболевания туберкулезом?

- А. стрептомицином
- Б. изониазидом или фтивазидом (препараты группы ГИНК)
- В. рифампицином
- Г. этамбутолом

67. Кто нуждается в проведении обязательной медикаментозной профилактики изониазидом?

- А. лица с малыми остаточными туберкулезными изменениями в легких безотягощающих обстоятельств
- Б. взрослые, находящиеся в контакте с больным закрытой формой туберкулеза
- В. дети и взрослые, находящиеся в контакте с бактериовыделителем МБТ
- Г. дети с положительной пробой Манту (12 мм) в течение 3-х лет

68. Частота проведения химиопрофилактики при выраже туберкулиновой реакции?

- А. 2 раза в год в течение 2 лет
- Б. 1 раз в год в течение 3 лет
- В. один курс при взятии на учет
- Г. проведение химиопрофилактики не обязательно

69. Каким методом лучше всего выявляются малые формы бронхоаденита?

- А. обзорная рентгенограмма в прямой проекции
- Б. обзорная рентгенограмма в боковой проекции
- В. прицельная рентгенограмма
- Г. томограмма через корни легкого

70. Какая клиническая форма туберкулеза у детей и подростков относится к первичному туберкулезу?

- А. очаговый туберкулез легких
- Б. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов
- В. туберкулема
- Г. инфильтративный туберкулез легких

71. Дифференциальная диагностика туберкулезного бронхоаденита проводится:

- А. с саркоидозом
- Б. с очаговой пневмонией
- В. с периферическим раком

72. Какое наиболее частое осложнение может наблюдаться при туберкулезе внутригрудных лимфатических узлов у детей?

- А. легочное кровотечение
- Б. образование каверны
- В. ателектаз
- Г. обструктивный синдром

73. Возможное осложнение туберкулеза периферических лимфатических узлов:

- А. свищ
- Б. флегмона
- В. кровотечение
- Г. сепсис

74. Дифференциальную диагностику первичного туберкулезного комплекса у подростков следует чаще проводить с:

- А. саркоидозом внутригрудных лимфатических узлов и легких
- Б. новообразованием
- В. неспецифической пневмонией

Г. лимфогранулематозом

75. Характерным осложнением первичного туберкулезного комплекса является:

- А. кровотечение
- Б. образование каверны
- В. туберкулез бронха
- Г. спонтанный пневмоторакс

76. Виды лекарственной устойчивости МБТ:

- А. медленная, быстрая
- Б. первичная, вторичная
- В. латентная, текущая
- Г. неактивная, активная

77. Вакцина БЦЖ получена:

- А. Кохом
- Б. Кальметтом
- В. Берингом
- Г. Эрлихом

78. Методы обогащения материала при выявлении МБТ:

- А. флотация, седиментация
- Б. абсорбция
- В. фильтрация
- Г. дегидратация

79. Источник инфекции при алиментарном заражении туберкулезом человека:

- А. больной туберкулезом человек и крупный рогатый скот
- Б. домашние кошки, собаки
- В. кролики
- Г. свиньи

80. Основной путь элиминации МБТ при клеточном иммунитете:

- А. реакция антигена с антителом
- Б. фагоцитоз
- В. разрушение МБТ медиаторами-интерлейкинами
- Г. воздействие на МБТ факторов бактерицидной активности крови

81. Возбудители туберкулеза относятся к виду

- А. бактерий
- Б. грибов
- В. простейших
- Г. вирусов

Эталонный ответ: а

82. Выделяют все следующие типы микобактерий туберкулеза, кроме

- А. бычьего типа
- Б. птичьего типа
- В. человеческого типа
- Г. атипичных

83. Наибольшую роль в эпидемиологии и клинике туберкулеза человека играют

- А. микобактерии птичьего типа
- Б. микобактерии человеческого типа
- В. атипичные микобактерии
- Г. микобактерии бычьего типа

84. К основным биологическим особенностям возбудителя туберкулеза, которые делают его устойчивым к внешним воздействиям, относятся все перечисленные, кроме

- А. своеобразия строения оболочки микобактерий
- Б. усиленного размножения

В. среды обитания и способности выработать устойчивость к химиопрепаратам

Г. большого содержания липидов

85. Повышают приспособление микобактерий туберкулеза к изменяющимся условиям существования все перечисленное, кроме

А. усиленного размножения

Б. трансформации

В. реверсии

Г. анабиоза

86. Изменения микобактерий туберкулеза происходят под влиянием

А. вакцинации

Б. химиопрофилактики

В. химиотерапии

Г. изменений внешней среды

Д. всего перечисленного

87. Наиболее часто обнаруживают микобактерии во всех перечисленных видах материала, полученного от больного туберкулезом, кроме

А. плевральной жидкости

Б. промывных вод желудка и моче

В. мокроты

Г. промывных вод бронхов

88. Наиболее эффективен и достоверен в выявлении микобактерий метод исследования

А. люминесцентная микроскопия

Б. культуральный посев

В. бактериоскопия

Г. биохимическое исследование

Д. все перечисленное

89. Палочка Коха может трансформироваться

А. в риккетсии

Б. в вирусы

В. в L-формы и фильтрующиеся вирусоподобные формы

Г. в кокки

90. Известно в настоящее время около

А. 5 видов атипичных микобактерий

Б. 10 видов атипичных микобактерий

В. 20 видов атипичных микобактерий

Г. 40 видов атипичных микобактерий

Д. 100 видов атипичных микобактерий

91. Атипичные микобактерии по отношению к организму человека могут проявлять

А. патогенные свойства

Б. сапрофитные свойства

В. непатогенные свойства

Г. вирулентные свойства

Д. все перечисленные

92. Наиболее опасными для человека являются следующие группы атипичных микобактерий

А. фотохромогенные

Б. нефотохромогенные

В. быстрорастущие

Г. скотохромогенные

93. Атипичные микобактерии обитают

А. в почве

Б. среди животных

В. в водоемах

Г. среди птиц

Д. все ответы правильные

94. Возникновение заболевания туберкулезом определяют следующие условия, кроме

А. контакта с возбудителем

Б. проникновения его в ткани

В. фагоцитоза возбудителя тканевыми или альвеолярными макрофагами с лизисом или выделением из организма

Г. фиксации в тех или иных органах с образованием в них очага воспаления

95. Генетическая зависимость различной поражаемости и неодинакового течения туберкулеза в пределах одного биологического вида организма

А. теоретически возможна, но не доказана

Б. невозможна

В. возможна и подтверждена как в лабораторных условиях, так и клинической практикой

96. Следующая патология эндокринной системы отрицательно влияет на течение туберкулезного процесса

А. тиреотоксикоз

Б. микседема

В. кортико-адреналовая недостаточность - аддисонизм

Г. диабет

Д. акромегалия

97. Возможны следующие пути проникновения возбудителя в организм человека

А. аэрогенный

Б. алиментарный

В. трансплацентарный

Г. контактный

Д. все перечисленные

98. Проникновение микобактерий туберкулеза контактным путем через неповрежденную кожу

- А. возможно
- Б. невозможно
- В. возможно при особых условиях

99. В клинической практике чаще всего наблюдается

- А. аэрогенный путь заражения
- Б. алиментарный путь заражения
- В. трансплацентарный путь заражения
- Г. контактный путь заражения

100. Вне зависимости от путей проникновения туберкулезной инфекции в организм чаще поражаются туберкулезом

- А. органы дыхания
- Б. желудочно-кишечный тракт
- В. мочевыделительные органы
- Г. кроветворение
- Д. опорно-двигательный аппарат

101. Локальные проявления туберкулезной инфекции чаще всего выявляются у детей

- А. в кровеносной системе
- Б. в кроветворной системе
- В. в лимфатической системе
- Г. в бронхиальной системе

102. При защите организма человека от туберкулезной инфекции преобладают

- А. гуморальный фактор иммунитета
- Б. клеточный фактор иммунитета
- В. клеточно-гуморальный фактор иммунитета

103. При аэрогенном пути заражения первыми осуществляют фагоцитоз микобактерии туберкулеза

- А. альвеолоциты I порядка
- Б. альвеолоциты II порядка
- В. альвеолярные макрофаги
- Г. лимфоциты
- Д. нейтрофилы

104. При проникновении микобактерий туберкулеза в легочную ткань преобладает

- А. завершенный вид фагоцитоза с лизисом бактериальных клеток
- Б. незавершенный вид фагоцитоза с сохранением бактериальных клеток в фагоците и даже их размножением и выходом в ткани после гибели фагоцита
- В. и тот, и другой
- Г. ни тот, и ни другой

105. Активизируют фагоцитоз и лизис макрофаги фагоцитированных микобактерий туберкулеза

- А. альфа-глобулины
- Б. Т-лимфоциты
- В. В-лимфоциты

106. При аэрогенном пути заражения и незавершенном фагоцитозе макрофагами защита аппарата дыхания от внедрившейся инфекции осуществляется путем

- А. удаления возбудителя из макроорганизма через лимфатическую систему легкого, кровеносную систему и органы внешней экскреции
- Б. удаления возбудителя через бронхиальное дерево
- В. отграничения и изоляция в легочной ткани скоплений возбудителя путем формирования воспалительной гранулемы
- Г. верны все ответы

107. При аэрогенном пути заражения следующие проявления заболевания рассматриваются как "классические" (по А.И.Струкову)

А. очаг Гона

Б. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов

В. первичный туберкулезный комплекс

108. В состав первичного комплекса входят

А. легочный очаг и туберкулез регионарных лимфатических узлов

Б. легочный очаг, специфический лимфангит и туберкулез регионарных лимфатических узлов

В. специфический эндобронхит, легочный очаг и туберкулез регионарных лимфатических узлов

109. Первичный туберкулезный комплекс

А. является единственным и самым ранним проявлением туберкулеза

Б. не является единственным и может сочетаться с другими, более поздними проявлениями заболевания, связанными с генерализацией процесса

В. не является единственным и может сочетаться с затихающими и более давними очагами инфекции в других органах

110. Поражение регионарных лимфатических узлов при первичном комплексе

- это

А. инфильтративный бронхоаденит

Б. туморозный бронхоаденит

В. казеозный бронхоаденит

111. Тотальный казеозный некроз ткани лимфатического узла

А. является свидетельством первичного периода течения инфекционного процесса

Б. чаще наблюдается при первичном периоде инфекционного процесса, но может наблюдаться и во вторичном

В. отражает реактивность организма и может наблюдаться в любом периоде течения инфекционного процесса, хотя, как правило, наблюдается в первичном периоде течения инфекции

112. Понятие "экзогенная суперинфекция" включает

- А. проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм
- Б. проникновение извне инфекции в уже инфицированный организм
- В. повторное проникновение извне инфекции в ранее не инфицированный организм

113. Под понятием "эндогенной инфекции" подразумевается

- А. возникновение заболевания у ранее инфицированного вследствие проникновения во внутренние органы извне микобактерий туберкулеза
- Б. возникновение заболевания у ранее инфицированного обычно вследствие реактивации латентно протекавших очагов туберкулезной инфекции
- В. возникновение заболевания у ранее переболевшего туберкулезом вследствие реактивации очагов туберкулезной инфекции

114. "Экзогенная реинфекция" - это

- А. заболевание вследствие инфицирования извне ранее не инфицированного организма
- Б. заболевание у ранее инфицированного, но биологически излечившегося от туберкулеза, вследствие нового заражения
- В. оба варианта верны
- Г. верных ответов нет

115. Самым частым механизмом возникновения вторичного туберкулеза является

- А. экзогенная суперинфекция
- Б. экзогенная реинфекция
- В. эндогенная реинфекция

116. Лица с остаточными изменениями ранее перенесенного туберкулеза

А. заболевают туберкулезом реже населения, не имеющего на рентгенограмме остаточных туберкулезных изменений

Б. одинаково часто заболевают, как и население, не имеющее остаточных туберкулезных изменений

В. в несколько раз чаще заболевают туберкулезом по сравнению с лицами, не имеющими на рентгенограмме остаточных туберкулезных изменений

117. "Первичный туберкулез" - это

А. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов

Б. первичный туберкулезный комплекс

В. заболевание, возникшее вскоре после инфицирования

118. Легочная локализация первичного туберкулеза - это

А. очаг Гона

Б. легочный туберкулез, протекающий с поражением внутригрудных лимфатических узлов

В. легочный туберкулез, возникший вскоре после инфицирования микобактериями туберкулеза

119. Современная отечественная классификация туберкулеза построена

А. на клиническом принципе

Б. на патогенетическом принципе

В. на морфологическом принципе

Г. на клинико-рентгенологическом принципе

Д. на клинико-иммунологическом принципе

120. Противотуберкулезный иммунитет определяется следующими перечисленными факторами, кроме

А. фагоцитоза

Б. повышенной чувствительности замедленного типа (ПЧЗТ)

В. антителообразования

Г. иммунологической памяти

Д. особенностей микобактерий туберкулеза

121. Какой вариант развития процесса после первичного формирования характерен для патогенеза туберкулеза внелегочной локализации:

- А. полное рассасывание образовавшихся бугорков;
- Б. частичное их рассасывание;
- В. частичная или полная инкапсуляция казеозно-некротических очагов, с сохранением персистирующей инфекции;
- Г. развитие туберкулезного процесса.

122. На какой стадии развития туберкулезного артрита возможно формирование абсцессов и свищей?

- А. первичный остит
- Б. прогрессирующий острый остит с распространением на сустав, без нарушений функции сустава
- В. прогрессирующий острый остит с распространением на сустав, с нарушением функции сустава
- Г. хронический деструктивный артрит с нарушением сустава и полной утратой его функции.

123. Где наиболее часто локализуются первичные оститы при туберкулезном гоните?

- А. в эпифизе бедренной и большеберцовой костей
- Б. в надколеннике
- В. в головке малоберцовой кости

124. Основным методом лечения костно-суставного туберкулеза является

- А. консервативный - медикаментозный и ортопедический
- Б. хирургический
- В. сочетание перечисленных методов

125. Наиболее информативный метод диагностики костно-суставного туберкулеза - это

- А. туберкулинодиагностика

- Б. рентгенологическое исследование
- В. бактериологическое исследование
- Г. лабораторные анализы крови и ее плазмы

126. Какая группа населения чаще болеет туберкулезным спондилитом?

- А. мужчины
- Б. женщины
- В. дети

127. Ранний клинический признак туберкулезного спондилита - это

- А. боль в области позвоночника при ходьбе
- Б. ограничение подвижности в области позвоночника
- В. боль в области позвоночника в покое
- Г. нарушение функции тазовых органов

128. Какое количество посевов мочи на микобактерию туберкулеза необходимо провести для корректной диагностики нефротуберкулеза

- А. не менее 2
- Б. не менее 1
- В. не менее 3
- Г. не менее 5

129. Среди инструментальных методов исследования наибольшее значение для распознавания туберкулеза мочевого пузыря имеет

- А. ретроградная пиелография
- Б. цистоскопия
- В. внутривенная урография
- Г. инфузионная урография
- Д. хромоцистография

130. Клиническая картина туберкулеза мочеполовой системы характеризуется

- А. затрудненным мочеиспусканием

- Б. гематурией
- В. отсутствием патогномоничных признаков
- Г. пиурией

131. Туберкулез периферических лимфоузлов в структуре внелегочных форм составляет

- А. 5 %
- Б. 16 %
- В. 33 %
- Г. 50 %

132. Основным клиническим признаком туберкулеза периферических лимфатических узлов является

- а)увеличение лимфатических узлов с признаками периаденита
- Б. увеличение лимфатических узлов без признаков периаденита
- В. отечность кожи в области лимфаденита
- Г. болезненность при пальпации лимфоузла

133. Наиболее значимым методом диагностики туберкулеза периферических лимфатических узлов является:

- А. иммунологический
- Б. гистологический
- В. ПЦР
- Г. цитологический
- Д. бактериоскопия

134. Абдоминальный туберкулез развивается преимущественно

- А. лимфо-гематогенным путем
- Б. алиментарным путем

135. Причиной развития тяжелого быстро прогрессирующего туберкулеза является:

- А. пожилой возраст

- Б. наличие кальцинатов в легких
- В. молодой возраст больного
- Г. снижение защитных сил организма
- Д. все варианты верны

136. Туберкулезный увеит характеризуется поражением

- А. кишечника
- Б. позвоночника
- В. сосудистой оболочки глаза
- Г. периферических лимфатических узлов

137. Туберкулез глаз проявляется как

- А. дальнозоркость
- Б. глаукома
- В. хориоидит
- Г. миопия

138. Туберкулез глаз чаще всего проявляется специфическим

- А. увеитом
- Б. конъюнктивитом
- В. кератитом
- Г. иридоциклитом

139. Туберкулез глаз у детей часто сочетается с туберкулезом

- А. цирротическим
- Б. инфильтративным
- В. очаговым
- Г. внутригрудных лимфатических узлов

140. Дети с активным внелегочным туберкулезом относятся к ___ группе диспансерного учета

- А. I
- Б. II

В. III

Г. VI

141. Туберкулезным менингитом заболевают главным образом

А. лица пожилого возраста

Б. дети раннего возраста, не привитые БЦЖ

В. дети и подростки

Г. лица молодого возраста

142. В анализах спинномозговой жидкости при туберкулезном менингите обычно наблюдают

А. увеличение числа нейтрофилов

Б. снижение содержания сахара и хлоридов

В. снижение содержания белка

Г. повышение содержания сахара и хлоридов

143. Для диагностики туберкулезного менингита проводится анализ

А. мокроты

Б. бронхоальвеолярной жидкости

В. спинномозговой жидкости

Г. крови

144. Продолжительность продромального периода туберкулезного менингита составляет:

А. 1 – 2 дня

Б. 3 – 6 месяцев

В. 1 – 3 недели

Г. 3 – 7 часов

145. Ригидность затылочных мышц, позу «легавой собаки», положительные симптомы Кернига и Брудзинского называют

А. синдром Пирсмани

Б. симптомами туберкулезной интоксикации

В. синдромом Иценго - Кушинга

Г. менингеальными знаками

146. Минимальная длительность основного курса лечения больного ВИЧ-инфекцией с туберкулезным менингоэнцефалитом и лекарственной чувствительностью микобактерий туберкулеза составляет (в месяцах)

А. 12

Б. 10

В. 6

Г. 8

147. Наиболее типичной жалобой больного туберкулезным менингитом в периоде продромы является

А. головокружение

Б. длительная головная боль, плохо снимающаяся анальгетиками

В. подъем температуры тела

Г. тошнота

148. Самая тяжелая форма туберкулезного менингита называется

А. базиллярной

Б. цереброспинальной

В. конвекситальной

Г. менингоэнцефалитом

149. Туберкулезный менингит развивается преимущественно как

А. базиллярная форма

Б. цереброспинальная форма

В. менингоэнцефалит

Г. конвекситальная форма

150. Основным осложнением туберкулеза периферических лимфатических узлов является

А. формирование обызвествления

- Б. замещение их соединительной тканью
- В. перерождение в онкопатологию
- Г. образование абсцессов и свищей

151. Ранним клиническим признаком туберкулеза периферических лимфатических узлов является

- А. отечность кожи в области лимфатических узлов
- Б. болезненность при пальпации
- В. увеличение лимфоузлов с признаками периаденита
- Г. увеличение лимфоузлов без признаков периаденита

152. Основным методом диагностики туберкулеза мочеполовой системы является

- А. постановка туберкулиновой пробы
- Б. посев мочи на МБТ
- В. проведение рентгенографии органов брюшной полости
- Г. ультразвуковое исследование органов брюшной полости

153. Наиболее характерными для туберкулеза мочевой системы клиническими признаками являются

- А. ноющие боли в области поясницы
- Б. изменения в моче в виде гематурии
- В. острая боль в животе
- Г. субфебрилитет
- Д. изменения в моче в виде лейкоцитурии

154. Симптомы интоксикации для клинического течения нефротуберкулеза

- А. характерны
- Б. не характерны
- В. встречаются не всегда

155. Основными методами выявления туберкулеза мочевой системы являются

- А. рентгенологический

- Б. микробиологический
- В. туберкулиновых проб
- Г. клинический

156. Среди инструментальных методов исследования наибольшее значение для распознавания туберкулеза мочевого пузыря имеет

- А. ретроградная пиелография
- Б. цистоскопия
- В. внутривенная урография
- Г. инфузионная урография
- Д. хромоцистография

157. Внутривенная урография для диагностики туберкулеза почек

- А. является единственным методом диагностики
- Б. не является единственным методом диагностики
- В. является малоэффективным методом диагностики

158. С целью определения нарушения функции почек радиоизотопная ренография

- А. может быть применена
- Б. не применяется
- В. применяется иногда

159. О функциональном состоянии почек наиболее полное суждение может быть получено с помощью

- А. анализа мочи
- Б. анализа мочи по Нечипоренко
- В. пробы Зимницкого
- Г. пробы Реберга - Тареева

160. Для диагностики туберкулеза мочевой системы особенно у детей и подростков следует учитывать

- А. наличие контакта с больными туберкулезом

- Б. ранее перенесенный внелегочный туберкулез
- В. текущий туберкулез других локализаций
- Г. все вышеперечисленные факторы

161. Материалом для обнаружения микобактерий может служить

- А. плевральная жидкость
- Б. промывных вод желудка и бронхов
- В. мокрота, моча и отделяемое из свища
- Г. кровь и биоптат
- Д. все перечисленное

162 . Наиболее эффективным и достоверным в практической медицине методом обнаружения

микобактерий туберкулеза является

- А. люминесцентная микроскопия
- Б. культуральный посев
- В. бактериоскопия
- Г. биохимическое исследование
- Д. иммуно-генетический

163. Основным признаком, позволяющим отличить микобактериальные популяции от других

является:

- А. медленный рост на питательных средах
- Б. способность формировать особого вида колонии
- Г. спирто-и кислостойчивость

164. Заболевание, вызванное атипичными штаммами микобактерий, называется:

- А. туберкулезом
- Б. псевдотуберкулезом
- В. микобактериозом

165. Проникновение возбудителя в организм человека может произойти

- А. по воздухоносным путям
- Б. через желудочно-кишечный тракт
- В. трансплацентарно
- Г. контактным путем
- Д. по всем перечисленным путям

166. Ятрогенные случаи заражения туберкулезной инфекцией описаны у

- А. пожилых (60-70 лет)
- Б. молодых
- В. детей (до 2-3 лет)

167. При защите организма человека от туберкулезной инфекции преобладает:

- А. гуморальный фактор иммунитета
- Б. клеточный фактор
- В. клеточно-гуморальный фактор

168. При проникновении микобактерий туберкулеза в легочную ткань и заражении ее преобладает:

- А. завершенный вид фагоцитоза с лизисом бактериальных клеток
- Б. незавершенный вид фагоцитоза с сохранением бактериальных клеток в фагоците
- В. и тот, и другой
- Г. ни тот, ни другой

169. Тотальный казеозный некроз ткани лимфатического узла:

- А. является свидетельством первичного периода течения инфекционного процесса
- Б. чаще наблюдается при первичном периоде инфекционного процесса, но может наблюдаться и во вторичном
- В. отражает реактивность организма и может наблюдаться в любом периоде течения инфекционного процесса

170. Самым частым механизмом возникновения вторичного туберкулеза является:

- А. экзогенная суперинфекция
- Б. экзогенная реинфекция
- В. эндогенная реинфекция

171. В условиях значительного размножения микобактерий туберкулеза в очаге поражения (10⁵ - 10⁸ Ж., выраженной гиперсенсibilизации легочной ткани к туберкулезному токсину, воспалительный процесс будет характеризоваться:

- А. продуктивным воспалением с образованием туберкулезной гранулемы
- Б. преимущественно экссудативным воспалением с казефикацией и расплавлением казеозных масс
- В. образованием крупного очага казеозного некроза с отграничивающей его фиброзной капсулой

172. Локализация первичного туберкулеза:

- А. внутригрудные (периферически) лимфоузлы
- Б. легочная ткань
- В. легочная ткань и внутригрудные лимфоузлы
- Г. бронхи
- Д. возможно все перечисленное

173. Вторичные формы туберкулеза-это:

- А. туберкулез у лиц среднего и пожилого возраста
- Б. легочная локализация туберкулеза
- В. заболевание, возникшее вследствие эндогенной реактивации очагов первичного инфицирования

174. Доля легкого дренируется бронхом:

- А. 1 порядка ветвления
- Б. 2 порядка

В. 3 порядка

175. Сегмент легкого дренируется бронхом:

А. 1 порядка ветвления

Б. 2 порядка

В. 3 порядка

176. Синуситы, бронхиты и бронхоэктазы возникают в связи функциональной недостаточностью клеток мерцательного эпителия при синдроме:

А. Мак-Леода

Б. Картагенера-Зиверта

В. Вильмса-Кемпбелла

177. В слизи дыхательных путей преобладают иммуноглобулины:

А. класса А

Б. класса Е

В. класса G

Г. класса М.

178. Ингибиторами протеолитических ферментов бронхиального секрета, предохраняющими опорный аппарат стенки бронха и легкого от разрушения, являются

А. интерлейкины

Б. альфа-1-антитрипсин и альфа-1-антихемопсин

В. простагландины

179. Препятствует слипанию стенок альвеол:

А. альфа-1-антитрипсин

Б. простагладин

В. сурфактант

180. Фагоцитоз агента альвеолярным макрофагом может завершиться:

А. его разрушением

- Б. его накоплением в цитоплазме
- В. гибелью макрофага
- Г. все ответы верны

181. Сосудистая система легкого, как органа- «ловушки», участвует:

- А. в механической фильтрации крови
- Б. в задержке и нейтрализации токсичных продуктов и бактериальных клеток
- В. в регуляции постоянства внутренней среды организма
- Г. все ответы верны

182. В прикорневом отделе легкого стромальные ее элементы представлены преимущественно:

- А. коллагеновыми волокнами
- Б. эластическими волокнами
- В. и теми, и другими

183. Иммобилизация диафрагмы грубыми плевральными сращениями ведет:

- А. к несущественному снижению дыхательной функции легкого
- Б. к умеренным функциональным потерям (30-35%)
- В. к значительным функциональным потерям (60% и более).

184. ОФВ1 (проба Тиффоно) в норме составляет:

- А. 50% ЖЕЛ
- Б. 60% ЖЕЛ
- В. 70% ЖЕЛ
- Г. 80% ЖЕЛ

185. Насыщение артериальной крови O₂ в норме составляет:

- А. 75%
- Б. 80%
- В. 95%

186. В понятие очага туберкулезной инфекции следует включить:

- А. больного, выделяющего БК
- Б. жилище больного, выделяющего БК
- В. окружение больного, выделяющего БК
- Г. все перечисленное

187. Самым опасным очагом туберкулезной инфекции является:

- А. бактериовыделитель с наличием в окружении его детей или лиц с асоциальным поведением
- Б. скудный бактериовыделитель при контакте только со взрослыми
- В. бактериовыделитель с факультативным выделением БК и при контакте только со взрослыми

188. Химиопрофилактика туберкулеза показана лицам:

- А. контактирующим с бактериовыделителем
- Б. состоящим на учете в III и VII группах диспансерного учета
- В. всем перечисленным

189. К высокой заболеваемости населения туберкулезом следует отнести показатель при выявлении:

- А. 100 заболевших на 100 000 населения
- Б. 30-50 заболевших на 100 000 населения
- В. 20 заболевших на 100 000 населения

190. Основными методами выявления туберкулеза у детей являются:

- А. массовая туберкулинодиагностика
- Б. флюорография
- В. обследование на туберкулез групп риска
- Г. обследование на туберкулез групп лиц, обратившихся к фтизиатру

191. Группа диспансерного учета для детей, страдающих активным туберкулезом органов

дыхания - это:

- А. III-А и III-Б

Б. I-II

В. Va-Vб

Г. IV

192. Группа диспансерного учета для детей, страдающих активным внелегочным туберкулезом - это:

А. 0 Б. II

В. I Г. VI

Д. Va-Vб

193. Лица с туберкулезными изменениями неясной этиологии наблюдаются:

А. по 0 группе учета

Б. по Va, Vб группе учета

В. по I группе учета

194. Место введения вакцины БЦЖ:

А. подлопаточная область

Б. область живота

В. верхняя треть плеча

195. После правильно проведенной вакцинации и ревакцинации БЦЖ на коже остается:

А. пятно

Б. рубец

В. звездчатый рубец

Г. келлоидный рубец

196. Вакцинация БЦЖ проводится:

А. в роддоме

Б. в детском саду

Г. в поликлинике

197. Показатель болезненности при туберкулезе - это:

- А. число больных туберкулезом, состоящих на учете на конец года, в пересчете на 100 000 жителей как же на конец года
- Б. число больных активным туберкулезом на конец года
- В. удельный вес больных туберкулезом среди всех больных на данной территории
- Г. число больных туберкулезом в пересчете на 1000 жителей.

198. Чаще протекает инанперцептно и выявляется при массовой флюорографии населения:

- А. туберкулема легких и очаговый туберкулез легких
- Б. инфильтративная форма туберкулеза
- В. цирротическая форма туберкулеза

199. Основными задачами массовой туберкулинодиагностики являются:

- А. выявление детей больных туберкулезом
- Б. выделение групп повышенного риска, для их дообследования в противотуберкулезном диспансере
- В. отбор контингентов для вакцинации и ревакцинации БЦЖ, лиц с виражем туберкулиновых проб для дообследования
- Г. определения показателя инфицированности и ежегодного риска инфицирования
- Д. все перечисленное

200. Задачами клинической туберкулинодиагностики у детей являются:

- А. диагностика туберкулеза
- Б. определение активности туберкулезного процесса
- В. дифференциальная диагностика посттуберкулезных и постпневмонических остаточных изменений
- Г. контроль эффективности лечения
- Д. все перечисленное