

Ревматология (ВО) Высшая категория

1. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:

- а) Стандартная рентгенография.
- б) Рентгеновская денситометрия
- в) Ультразвуковая денситометрия.
- г) Ядерно-магнитный резонанс.

2. Укажите основные принципы охраны здоровья граждан в Российской Федерации в соответствии с Федеральным законом «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»:

- а) Доступность и качество медицинской помощи
- б) Недопустимость отказа в оказании медицинской помощи
- в) Приоритет профилактики в сфере охраны здоровья
- г) Всё вышеперечисленное

3. Основной молекулой, обеспечивающей вязкоэластичные свойства синовиальной жидкости, является:

- а) Коллаген
- б) Протеогликан
- в) Эластин
- г) Альбумин

4. Комплемент представляет собой:

- а) Комплекс антиген-антитело
- б) Система сывороточных белков, активизирующихся комплексом антиген-антитело
- в) Постоянно присутствующий в сыворотке белок, обеспечивающий бактериостатические её свойства.
- г) Антиген, продукт гена большого комплекса гистосовместимости

5. Основная функция В-лимфоцитов:

- а) Синтез иммуноглобулинов
- б) Инициация и модулирование иммунного ответа
- в) Синтез компонентов комплемента

г) Регуляция иммунного ответа

6. Ключевым ферментом, участвующим в синтезе простагландинов, является:

а) Фосфолипаза

б) Циклооксигеназа

в) Протеаза-3

г) Металлопротеиназа

7. Укажите цитокин, в наибольшей степени ответственный за индукцию воспалительного процесса:

а) Фактор некроза опухоли А

б) Интерлейкин 2

в) Интерлейкин-10

г) Интерферон-В

8. Укажите острофазовый белок, относительная концентрация которого больше всего увеличивается при воспалении в сравнении с нормальным уровнем:

а) С3 компонент комплемента

б) С-реактивный белок

в) 1А-антитрипсин

г) Фибриноген

9. Крестцово-подвздошный сустав представляет собой:

а) Шовное соединение костей без хряща

б) Хрящевое соединение костей без синовиальной полости

в) Малоподвижный синовиальный сустав

г) Неоартроз между поперечными отростками L5 и крыльями подвздошной кости.

10. 50-летняя женщина отмечает опухание и тугоподвижность дистальных межфаланговых суставов кистей. В остальном без особенностей. Вероятный диагноз?

а) Остеоартроз

б) Ревматоидный артрит

в) Системная красная волчанка

г) Подагра

11. Место прикрепления сухожилия к костной ткани обозначается термином:

- а) Фасция
- б) Энтезис
- в) Синовиальная оболочка
- г) Апофиз

12. Вращение головы происходит в основном за счёт движений в:

- а) Атлanto-аксиальном сочленении
- б) Атлanto-окципитальном сочленении
- в) Всём шейном отделе позвоночника
- г) С6-С7 сочленении

13. Симптом Кушелевского свидетельствует о поражении:

- а) Поясничного отдела позвоночника
- б) Илеосакральных сочленений
- в) Тазобедренных суставов
- г) Копчика

14. Рентгенологическим симптомом, характерным для ревматоидного артрита, является:

- а) Субхондральный склероз
- б) Эрозии костных поверхностей
- в) Околосуставной остеопороз
- г) Остеофитоз

15. Какое заболевание необходимо исключить, прежде всего, при клинической картине моноартрита:

- а) Инфекционный артрит
- б) Асептический некроз субхондральной кости
- в) Реактивный артрит
- г) Саркоидоз

16. Микроскопическое исследование синовиальной жидкости в поляризованном свете используется в диагностике:

- а) Бактериального артрита
- б) Ревматоидного артрита
- в) Микрористаллических артрит
- г) Асептического некроза прилежащего эпифиза

17. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:

- а) Рентгеновская денситометрия
- б) Ультразвуковая денситометрия
- в) Ядерно-магнитный резонанс
- г) Компьютерная рентгеновская томография

18. Функциональным тестом, определяющим секреторную функцию слёзных желёз при диагностике болезни Шёгрена, является:

- а) Тест Тинеля
- б) Тест Адсон
- в) Тест Эргазона
- г) Тест Ширмера

19. Основным методом рентгенологической диагностики при воспалительных заболеваниях суставов является:

- а) Рентгенография с контрастными материалами
- б) Стандартная рентгенография
- в) Электрорентгенография
- г) Денситометрия

20. Отметить рентгенологические признаки, характерные только для псориатического артрита

- а) Эрозии суставных поверхностей
- б) Образование синдесмофитов
- в) Внутрисуставной остеолит
- г) Остеофиты

21. Положения, касающиеся лечения РА правильны:

- а) Лечение комплексное
- б) Лечение длительное(в течение многих месяцев и лет)
- в) Лечение индивидуальное
- г) Все вышеперечисленное

22. Частое сочетание с носительством антигеном гистосовместимости В27 установлено при:

- а) Ревматизме
- б) Анкилозирующем спондилоартрите
- в) Синдром Марфана
- г) Остеомаляции

23. Для развития РА является ведущим:

- а) Генетическая предрасположенность
- б) Энзимопатии
- в) Аутоиммунные нарушения
- г) Образование супероксидных анионов

24. Выберите наиболее достоверную для диагноза ревматоидного артрита комбинацию признаков:

- а) "Летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов
- б) Стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты
- в) Острый моноартрит сустава большого пальца стопы
- г) Симметричность поражения суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов

25. Для лечения СпА применяется:

- а) аллопуринол
- б) парацетамол
- в) преднизолон
- г) инфликсимаб

26. Возникновению РА способствует повышение уровня:

- а) Андрогенов

- б) Эстрогенов
- в) Паратгормона
- г) Тиреоидина

27. В дебюте РА наиболее часто поражаются следующие суставы:

- а) Пястнофаланговые и проксимальные межфаланговые кистей
- б) Коленные
- в) Тазобедренные
- г) Локтевые

28. Из перечисленного для РА наиболее характерным является:

- а) Вальгусное отклонение стопы
- б) Деструктивный артрит
- в) Hallux valgus – вальгусное отклонение большого пальца стопы
- г) Поражение крестцово-подвздошных суставов

29. Лимфаденопатия при РА ассоциируется с:

- а) Деструкцией суставных поверхностей
- б) Дигитальным артериитом
- в) Синдромом Фелти
- г) Туннельными синдромами

30. При РА чаще всего встречается вторичный амилоидоз:

- а) Кишечника
- б) Почек
- в) Надпочечников
- г) Сердца

31. Признаком, характерным для РА, является:

- а) Талалгия
- б) Кератодермия
- в) Двусторонний сакроилеит 4 стадии
- г) Симметричный артрит проксимальных межфаланговых и пястнофаланговых суставов

32. Для РА характерно:

- а) 90% больных составляют мужчины
- б) Наличие синдесмофитов
- в) Высокие значения С-реактивного белка
- г) Закономерно выявляются криопреципитины

33. Укажите симптомы коксартроза:

- а) Боль, иррадиирующая в пах
- б) Боль, иррадиирующая по задней поверхности бедра
- в) Боль в области тазобедренного сустава, усиливающаяся лежа
- г) Боль по боковой поверхности бедра до колена

34. Наиболее важным механизмом, обеспечивающим противовоспалительный эффект нестероидных противовоспалительных препаратов, является:

- а) Подавление миграции макрофагов
- б) Снижение лизосомальной проницаемости
- в) Уменьшение сосудистой проницаемости
- г) Подавление синтеза простагландинов

35. Для лечения остеоартроза используется:

- а) Сульфасалазин
- б) Хондроитин сульфат
- в) Метотрексат
- г) Ритуксимаб

36. Для купирования острого подагрического приступа применяется:

- а) Аллопуринол
- б) Хондроитинсульфат
- в) Колхицин
- г) Глюкозаминсульфат

37. Из перечисленных ниже методов подавления активности местного воспаления при РА наиболее эффективно:

- а) Внутрисуставное введение пролонгированных кортикостероидов
- б) Внутрисуставное введение ингибиторов протеолитических ферментов
- в) Наружно НПВП
- г) Иммобилизация конечности

38. В основе базисного действия сульфаниламидных препаратов при РА лежит:

- а) Иммунодепрессивное действие
- б) Противовоспалительное действие
- в) Торможения образования фолиевой кислоты
- г) Торможение продукции аденозина

39. Наиболее специфичным лабораторным показателем серонегативных спондилоартритов является:

- а) Увеличение СОЭ
- б) Гипергаммаглобулинемия
- в) HLA-B27 позитивность
- г) Лейкоцитоз

40. Крестцово-подвздошные сочленения не поражаются:

- а) При псориатическом артрите
- б) При болезни Бехтерева
- в) При диффузном идиопатическом гиперостозе
- г) При болезни Крона

41. При необходимости проведения длительной терапии кортикостероидами отдается предпочтение:

- а) Преднизолону
- б) Дексаметазону
- в) Бетаметазону
- г) Полькортололу

42. К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит:

- а) Воспалительным

- б) Дегенеративным
- в) Реактивным
- г) Сочетающимся со спондилоартритом

43. Для СКВ типичны следующие поражения нервной системы, кроме одного:

- а) Депрессия
- б) Психоз
- в) Полиневрит
- г) Радикулопатия

44. Симптомокомплекс, включающий венозные и/или артериальные тромбозы и привычное невынашивание беременности обусловлен

- а) Антифосфолипидным синдромом
- б) Болезнью Кавасаки
- в) Артериитом Такаясу
- г) Тромбофилией

45. В каком из пищевых продуктов содержание кальция наибольшее?

- а) Молочные продукты
- б) Крупы
- в) Курага
- г) Орехи

46. К критериям СКВ относятся

- а) Ограничение экскурсии грудной клетки до 2,5 см
- б) Неэрозивный артрит
- в) Двусторонний сакроилиит
- г) Линейная склеродерма

47. Что наиболее показано больному с умеренным остеоартрозом коленного сустава?

- а) Аминохинолиновые препараты
- б) Нестероидные противовоспалительные средства
- в) Кортикостероиды

г) Ортопедическая операция

48. Какой из признаков более характерен для артрита в отличие от артроза?

- а) Боли при движении
- б) Разрастание кости
- в) Опухание и повышение кожной температуры
- г) Ограничение подвижности

49. Какой признак наиболее подозрительный в отношении анкилозирующего спондилоартрита?

- а) Ограничение подвижности позвоночника
- б) Двусторонний эрозивный сакроилеит при рентгенографии
- в) Сглаженность изгибов позвоночника
- г) Утренняя скованность позвоночника

50. Какое положение является неверным?

- а) Системной красной волчанкой чаще заболевают женщины
- б) Смертность при системной красной волчанке выше, чем в популяции, в 3 раза
- в) Системная красная волчанка не развивается у людей старше 50 лет
- г) Во время беременности может развиваться обострение системной красной волчанки

51. Что представляют собой тофусы?

- а) Остеофиты
- б) Отложение в тканях уратов
- в) Уплотнение подкожной клетчатки
- г) Все перечисленное неверно

52. Проявлением остеоартроза каких суставов являются узелки Бушара?

- а) Проксимальных межфаланговых суставов кисти
- б) Дистальных межфаланговых суставов кисти
- в) Первого плюснефалангового сустава
- г) Локтевого сустава

53. Какие лабораторные показатели присущи остеоартрозу?

- а) Лейкоцитоз
- б) Лейкопения
- в) Тромбоцитопения
- г) Нормальные показатели крови

54. Какой рентгенологический признак присущ только артрозу дистальных межфаланговых суставов в отличие от артрозов другой локализации?

- а) Сужение суставной щели
- б) Расширение суставных поверхностей
- в) «Суставные мышцы»
- г) Выраженная узурация суставных поверхностей

55. Синдром «плечо-кисть» представляет собой:

- а) Сочетание ретрактивного капсулита области плечевого сустава и синдрома Зудека
- б) Сочетание простого тендинита области плечевого сустава и синдрома запястного канала
- в) Диффузный отёк верхней конечности от плечевого сустава до кисти
- г) Форму радикулярного синдрома при остеохондрозе шейного отдела позвоночника

56. Киста Бейкера представляет собой:

- а) Изолированный бурсит подколенной области
- б) Скопление синовиальной жидкости в подколенной сумке, сообщающейся с полостью коленного сустава
- в) Врождённую кисту с не воспалительным содержимым
- г) Препателлярный бурсит

57. Развитие ревматической лихорадки связано с инфицированием:

- а) Стафилококком
- б) Бета-гемолитическим стрептококком группы А
- в) Микоплазмой
- г) Бетта-гемолитическим стрептококком группы С

58. После перенесенной стрептококковой инфекции ревматизм возникает через:

- а) 2-3 недели

- б) 4 дня
- в) 5 месяцев
- г) 6 недель

59. К поздним признакам ревматизма относятся:

- а) Полиартрит
- б) Вальвулит
- в) Хорея
- г) Кардит

60. Среди перечисленных лабораторных изменений укажите входящий в критерии диагноза системной красной волчанки:

- а) Увеличение СОЭ
- б) Антитела к тромбоцитам
- в) Антитела к ДНК
- г) Ревматоидный фактор в высоком титре

61. При склеродермии наиболее часто повреждаются следующие отделы желудочно-кишечного тракта:

- а) Пищевод
- б) Желудок
- в) 12-перстная кишка
- г) Тонкая кишка

62. При системной красной волчанке выявляются следующие иммунологические феномены:

- а) Снижения в крови уровня комплемента СН50
- б) Наличия в крови ревматоидного фактора в высоком титре
- в) Снижения содержания в крови циркулирующих иммунных комплексов
- г) Антинейтрофильные цитоплазматические антитела

63. Для поражения почек при СКВ наиболее характерным является развитие:

- а) Почечнокаменной болезни
- б) Пиелонефрита

- в) Гломерулонефрита
- г) Папиллярного некроза

64. Проявлением кожного синдрома при системной красной волчанке может быть:

- а) Себорейный дерматит
- б) Эритематозные очаги над суставами пальцев кистей
- в) Дискоидные очаги
- г) Телеангиоэктазии

65. Патогномоничным при дерматомиозите следует считать:

- а) Эритема в виде "бабочки"
- б) Стойкая шелушащаяся эритема над суставами кистей
- в) Васкулит сосудов кожи
- г) Панникулит

66. Оптимальным глюкокортикостероидом для проведения длительной терапии системной красной волчанки является:

- а) Триамцинолон
- б) Дексаметазон
- в) Преднизолон
- г) Бетаметазон

67. Какие симптомы являются диагностически значимыми при дерматомиозите:

- а) Мышечная слабость в проксимальных отделах конечности
- б) Эритема кожи на нижних конечностях
- в) Эрозивный полиартрит
- г) Эритема на лице

68. Для проведения больным СКВ пульс-терапии используют:

- а) Преднизолон
- б) Метилпреднизолон
- в) Триамцинолон
- г) Гидрокортизон

69. Основным функциональным нарушением фибробластов при системной склеродермии является:

- а) Увеличение продукции коллагена
- б) Увеличение продукции протеогликанов
- в) Снижение скорости деления
- г) Повышение проницаемости мембран

70. При системной склеродермии преимущественно поражаются следующие сосуды:

- а) Артериолы и капилляры
- б) Сосуды среднего калибра
- в) Сосуды любого диаметра
- г) Вены

71. Развитие склеродермической нефропатии обусловлено первичным поражением:

- а) Клубочков
- б) Канальцев
- в) Артериол
- г) Чашечно-лоханочной системы

72. Первая фаза синдрома Рейно проявляется:

- а) Реактивной гиперемией кожи пальцев кистей и стоп
- б) Цианозом дистальных отделов конечностей
- в) Побелением пальцев кистей и стоп в результате вазоконстрикции
- г) Парестезиями по всей руке, ноге

73. Для суставного синдрома при системной склеродермии характерным является:

- а) Остеолиз ногтевых фаланг
- б) Остеофитоз
- в) Поражение крупных суставов
- г) Спондилит

74. Для системной склеродермии характерны:

- а) Периорбитальный отек

- б) «Кисетный» рот
- в) Подвывихи ногтевых фаланг
- г) Эритема ладоней и стоп

75. В отличие от подострого течения болезни Шегрена, при хроническом течении наблюдаются:

- а) Рецидивирующий паротит
- б) Пурпура
- в) Значительные нарушения функции экзокринных эпителиальных желез
- г) Лейкопения

76. Для дерматомиозита характерны все перечисленные признаки, кроме:

- а) Параорбитального отека и эритемы верхнего века с лиловым оттенком
- б) Слабости мышц плечевого пояса и проксимальных отделов нижних конечностей
- в) Повышение активности КФК
- г) Лимфаденопатии

77. Для мышечного синдрома при дерматомиозите характерно все перечисленное, за исключением:

- а) Диплопии, дисфагии, дисфонии, двустороннего птоза
- б) Миалгии и слабости проксимальных мышц конечностей
- в) Уплотнения и увеличения в объеме пораженных мышц
- г) Уменьшения признаков миастении от введения прозерина

78. Дискоидные высыпания при СКВ являются одним из критериев диагноза:

- а) Да
- б) Нет
- в) При наличии других симптомов
- г) Нет верного ответа

79. Показаниями к назначению цитостатиков при СКВ являются

- а) Активный волчаночный нефрит
- б) Полиартрит

в) Выраженного синдрома Рейно

г) Полисерозит

80. Опухолевый дерматомиозит может протекать:

а) Остро

б) Подостро

в) Хронически

г) По любому из перечисленных вариантов

81. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:

а) Повышение СОЭ

б) Обнаружение в крови антинуклеарного фактора

в) Обнаружение а/т к мышечным а/г

г) Повышение активности КФК

82. Препаратом выбора при развитии истинной склеродермической почки является:

а) Каптоприл

б) Нативная плазма

в) Глюкокортикостероиды

г) НПВС

83. Причина дерматомиозита несомненна при выявлении у больного:

а) Персистирующей вирусной инфекции

б) Генетической предрасположенности

в) Иммунопатологических нарушений

г) Злокачественной опухоли

84. Патогномоничным проявлением дерматомиозита служит:

а) Параорбитальный отек с лиловой эритемой верхнего века и синдром Готтрона

б) Эритема на открытых участках кожи

в) Алопеция

г) Синдром Рейно

85. Наиболее ценным лабораторным критерием, подтверждающим диагноз дерматомиозита, является:

- а) Обнаружение в крови антинуклеарного фактора
- б) Обнаружение в крови ревматоидного фактора
- в) Обнаружение антител к мышечным антигенам
- г) Повышение активности креатинфосфокиназы

86. Какой препарат является основным в лечении дерматомиозита?

- а) Коринфар
- б) Преднизолон
- в) Делагил
- г) Колхицин

87. Наиболее информативным способом верификации системных васкулитов является:

- а) Доплерография сосудов
- б) Биопсия сосудов
- в) Ангиография
- г) ПЭТ-КТ

88. К васкулитам относят:

- а) Артерииты и артериолиты
- б) Венолиты и флебиты
- в) Лимфангаиты
- г) Все перечисленные локализации воспалительного процесса в сосуде

89. Укажите какое заболевание не относят к системным васкулитам

- а) Болезнь Такаясу
- б) Болезнь Хашимото
- в) Болезнь Кавасаки
- г) Болезнь Шонляйна-Геноха

90. Височный артериит нередко сочетается с:

- а) Дерматополимиозитом
- б) Ревматической полимиалгией
- в) Мышечно-тоническим синдромом
- г) Фибромиалгией

91. При ограниченном варианте гранулематоза Вегенера поражение только верхних дыхательных путей без поражения легких и почек:

- а) Возможно
- б) Не возможно
- в) При иммунодефицитных состояниях
- г) Нет верного ответа

92. Идиопатический дерматомиозит в первую очередь необходимо дифференцировать:

- а) С злокачественной миастенией
- б) С ревматической полимиалгией
- в) С лекарственной миопатией
- г) С опухолевым дерматомиозитом

93. Лечение болезни Такаясу включает все, кроме

- а) Реконструктивные операции на сосудах
- б) Применение антибиотиков широкого спектра действия
- в) Использование антиагрегантов
- г) Назначение ГКС

94. Что из перечисленного этиологически связано с узелковым периартериитом?

- а) Ретровирусы
- б) HBs-антиге
- в) Хеликобактер
- г) Хламидии

95. Что относится к основным проявлениям синдрома Черджа-Стросса?

- а) Любой ревматический синдром, возникший на фоне кожного васкулита

- б) Сочетание увеличенных внутригрудных лимфоузлов и узловой эритемы
- в) Сочетание бронхиальной астмы, эозинофилии и пальпируемой пурпуры
- г) Сочетание поражения слизистой носа, верхних дыхательных путей и почек

96. Выявление антител к цитоплазматическим антигенам нейтрофилов (АНЦА) характерно для:

- а) Диффузной формы системной склеродермии
- б) Гранулематоза Вегенера
- в) Идиопатической аутоиммунной тромбоцитопении
- г) Височного артериита

97. Клинически кожный васкулит проявляется:

- а) Витилиго
- б) Геморрагической сыпью
- в) Узловой эритемой
- г) Капилляритом

98. Назначение циклофосфана наиболее показано в ранний период одного из следующих системных васкулитов:

- а) Гранулематоза Вегенера
- б) Ревматической полимиалгии
- в) Геморрагического васкулита
- г) Неспецифического аортоартериита

99. Среди внешнесредовых воздействий, фактором риска облитерирующего тромбангиита (болезни Винивартера-Бюргера) является

- а) Курение
- б) Опиоидные наркотики
- в) Избыточное потребление животных жиров
- г) Ультрафиолетовое излучение

100. При височном артериите возможны все указанные поражения, кроме:

- а) Головных болей
- б) Уплотнения и болезненности височной артерии

- в) Гломерулонефрита
- г) Нарушения зрения

101. Поражение лёгких при гранулематозе Вегенера проявляется:

- а) Экспираторной одышкой
- б) Стойкими множественными инфильтратами легких
- в) Абсцедированием
- г) Фиброзом

102. Для стадии 4А (вторичных заболеваний) ВИЧ-инфекции характерно:

- а) Поверхностные бактериальные, вирусные и грибковые поражения кожи
- б) Поражение кожи слизистых, сопровождающиеся глубокими изъязвлениями
- в) Диссеминированный опоясывающий лишай
- г) Обязательное присоединение легочного и внелегочного туберкулеза

103. Как долго ВИЧ сохраняет свои свойства в высушенной капле крови:

- а) 1 сутки
- б) 3-4 дня
- в) До 7 суток
- г) Более 10 суток

104. Код обследования участников аварийной ситуации с попаданием крови и биологических жидкостей под кожу, на кожу и слизистые:

- а) 124
- б) 120
- в) 125
- г) 118

105. Диагноз «ВИЧ-инфекция» устанавливается на основании:

- а) Однократного положительного результата обследования на ВИЧ-инфекцию методом ИФА
- б) Лабораторного заключения о наличии серологических и/или генетических маркеров ВИЧ-инфекции
- в) Положительного результата экспресс-теста на ВИЧ-инфекцию

г) Только на основании положительного ИФА и иммуноблотинга

106. Рекомендуется в регионах с распространенностью ВИЧ среди беременных женщин более 1% проведение скрининга на антитела к ВИЧ-инфекции:

а) Только лицам, имеющим клинические показания к обследованию на антитела к ВИЧ

б) Всем в возрасте 18-60 лет, обращающимся за медицинской помощью в медицинские учреждения любого профиля|

в) Только половым партнерам беременных женщин, вставших на учет в женскую консультацию по беременности|

г) Лицам, имеющим высокий риск инфицирования ВИЧ (имеющим беспорядочные половые связи, прием психоактивных веществ)

107. При обследовании пациента по клиническим показаниям в направлении указывается код:

а) 112

б) 113

в) 109

г) 118

108. При попадании биологической жидкости (крови) пациента на слизистую оболочку носа рекомендуется обработка:

а) 1% раствором протаргола, 0,05% раствором перманганата|

б) 2% раствором борной кислоты, 0,01% раствором перманганата

в) Промыть водой

г) Не производить никаких действий и начать прием профилактического лечения

109. Для установления факта инфицированности ВИЧ у взрослого (без уточнения клинической стадии) достаточно:

а) Определение СД-4 клеток

б) Определение уровня иммуноглобулина

в) Наличие полового контакта с ВИЧ-инфицированным

г) Обнаружение в крови антител к ВИЧ методом иммунного блоттинга

110. Генный материал ВИЧ обнаруживается после заражения:

а) На 7 сутки

- б) Через 3 месяца
- в) На 15 сутки
- г) Через 6 месяцев

111. Каковы основные цели существующей в настоящее время антиретровирусной терапии ВИЧ-инфекции:

- а) Максимальное подавление репликации ВИЧ|
- б) Полная элиминация вируса из организма
- в) Стимуляция иммунной системы
- г) Эффективность не доказана

112. Выберите признаки, характерные для ВИЧ-инфекции:

- а) Заразность на протяжении всего заболевания|
- б) Заразность в манифестной стадии заболевания
- в) Преимущественно быстрое присоединение вторичных заболеваний
- г) Лечение избавляет от вируса

113. Ведущим признаком пневмоцистной пневмонии у ВИЧ -инфицированных лиц является:

- а) Одышка
- б) Острое начало лихорадки
- в) Продуктивный кашель
- г) Боли в грудной клетке при дыхании

114. Показанием к антиретровирусной терапии является:

- а) CD4 менее 350 клеток
- б) Вирусная нагрузка более 100 000 копий в мл
- в) Наличие клинических показаний|
- г) Наличие диагноза ВИЧ-инфекция при отсутствии противопоказаний

115. Стадия ВИЧ-инфекции устанавливается только на основании:

- а) Клинических проявлений (наличие вторичных заболеваний)|
- б) Давности установленного диагноза

- в) Уровня СД4
- г) Показателя вирусной нагрузки как маркера прогрессирования заболевания

116. Препаратом выбора для лечения и профилактики пневмоцистной пневмонии является:

- а) Амоксиклав
- б) Рифампицин
- в) Амфотерицин – В
- г) Бисептол

117. Основной причиной полной потери зрения у больных СПИДом является:

- а) ЦМВ-инфекция|
- б) Длительное лихорадящее состояние|
- в) Туберкулез
- г) Токсоплазмоз

118. В какие сроки рекомендуется назначать постконтактную профилактику после травмы инструментом, контаминированным ВИЧ:

- а) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 48 часов после травмы|
- б) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 24 часов после травмы|
- в) желательно в первые два часа после травмы, но не позднее 72 часов после травмы
- г) назначение профилактического лечения не снижает риск инфицирования

119. При получении положительного результата обследования на антитела к ВИЧ у пациента следует:

- а) Направить пациента в Центр СПИД для уведомления о результате обследования
- б) Предпринять меры по явке пациента на прием, уведомить его о результате обследования самостоятельно и направить в Центр СПИД
- в) Довести информацию до руководителя подразделения
- г) Сообщить результат обследования пациенту по телефону в короткие сроки и рекомендовать обратиться в Центр СПИД

120. Положительный результат обследования на антитела к ВИЧ:

- а) В кратчайшие сроки доводится до специалиста, проводившего дотестовое консультирование/лица его замещающего|

б) Доводится только до руководителя подразделения с целью сохранности персональных данных

в) Доводится только до специалиста, ответственного за ВИЧ, закрепленного внутренним приказом МО

г) Результат не возвращается в МО, проводившую обследование, направляется в Центр СПИД

121. Забор крови на антитела к ВИЧ в процедурном кабинете допускается:

а) При предъявлении пациентом документа, удостоверяющего личность, и направления на исследование

б) Вне зависимости от факта предъявления пациентом документа, удостоверяющего личность

в) При предъявлении направления на исследование

г) При предъявлении полиса ОМС

122. Для оценки активности репликации ВИЧ в организме инфицированного человека определяют:

а) Спектр антител к антигенам (белкам) ВИЧ 1, 2 типов методом иммунного блота

б) Показатели иммунного статуса (СД 4/СД 8 лимфоциты, иммунорегуляторный индекс) методом проточной цитометрии

в) Комплементарную ДНК ВИЧ (к ДНК) в лимфоцитах методом ПЦР

г) Определяют концентрацию РНК ВИЧ (вирусную нагрузку) методом ПЦР