**Тесты по дисциплине «ревматология» к модулю «болезни суставов и позвоночника»**

**Раздел 1. Методы обследования больного (физикальные, инструментальные и лабораторые), семиотика и вопросы дифференциальной диагностики ревматических заболеваний**

2.1 При эмфиземе легких дыхание:

Варианты ответов

1 везикулярное

**2 везикулярное ослабленное**

3 везикулярное усиленное

4 бронхиальное

5 саккадированное

2.2 Наличие у больного положительного венного пульса характерно для:

Варианты ответов

1 недостаточности митрального клапана

2 митрального стеноза

3 недостаточности аортального клапана

4 стеноза устья аорты

**5 недостаточности трехстворчатого клапана**

2.3 Кровохарканье чаще всего наблюдается при:

Варианты ответов

1 недостаточности митрального клапана

**2 митральном стенозе**

3 недостаточности аортального клапана

4 стенозе устья аорты

5 недостаточгности трехстворчатого клапана

2.4 Систолическое дрожание над верхушкой сердца характерно для:

Варианты ответов

**1 недостаточности митрального клапана**

2 недостаточности аортального клапана

3 митрального стеноза

4 стеноза устья аорты

5 недостаточности трехстворчптого клапана

2.5 Усиление систолического шума в нижней трети грудины в конце форсированного вдоха типично для:

Варианты ответов

1 недостаточности митрального клапана

2 митрального стеноза

3 недостаточности аортального клапана

4 стеноза устья аорты

**5 недостаточности трехстворчатого клапана**

2.6 Для почечной колики характерны:

1 боли в поясничной области;

2 дизурические явления;

3 положительный симптом Пастернацкого;

4 иррадиция боли в низ живота или паховую область.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

2.7 При наличии у больного симптомов желудочно-кишечного кровотечения ему следует произвести:

Варианты ответов

1 обзорную рентгенографию органов грудной и брюшной полости

2 рентгенографию желудочно-кишечного тракта с бариевой взвесью

**3 эзофагогастродуоденоскопию**

4 колоноскопию

5 ректороманоскопию

2.8 Из перечисленных факторов влияние на повышение СОЭ может оказать:

1. увеличение содержания фибриногена в крови,

2. увеличение количества глобулинов в крови,

3. увеличение альбуминов в крови,

4. увеличение количества эритроцитов в крови,

5. увеличение желчных кислот в крови

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2. 3, 4 и 5

2.9 На ЭКГ продолжительность интервала РQ больше 0,20 с. Это характерно для:

Варианты ответов

1 полной атриовентрикулярной блокады

**2 неполной атриовентрикулярной блокады I степени**

3 блокады ножек пучка Гиса

4 синоаурикулярной блокады

5 миграции водителя ритма по предсердиям

2.10 На ЭКГ ритм желудочковых сокращений (QRST) неправильный, зубец Р отсутствует. Это указывает на:

Варианты ответов

**1 мерцательную аритмию**

2 желудочковую экстрасистолию

3 предсердную экстрасистолию

4 желудочковую тахикардию

5 предсердную тахикардию

2.11 С помощью эхокардиографии можно диагностировать:

1. пороки сердца и пролапс митрального клапана;

2. дилатационную и гипертрофическую кардиомиопатию;

3. опухоли сердца;

4. экссудативный (выпотной) перикардит.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

2.12 Наиболее эффективным методом выявления небольшого количества жидкости в плевральной полости является:

Варианты ответов

1 рентгеноскопия (в обычном положении - ортопозиции)

2 рентгенография

3 томография

**4 латероскопия (рентгеноскопия в латеропозиции)**

5 флюорография

2.13 "Вялая" пульсация сердца (снижение амплитуды систолодиастолических движений миокарда) наблюдается при:

Варианты ответов

1 митральном стенозе

**2 миокардите**

3 дефекте межжелудочковой перегородки

4 гипертонической болезни

5 обструктивной гиперторфической

2.14 Что может послужить показанием к проведению эхокардиографического исследования:

1.шум неясной этиологии;

2.недостаточность кровообращения;

3.полная блокада левой ветви пучка Гиса по ЭКГ;

4.лихорадка неясного генеза.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

2.15 По данным эхокардиографии при митральном стенозе дилатируются следующие камеры сердца:

Варианты ответов

**1 левое предсердие, правый желудочек, правое предсердие**

2 левый желудочек

3 правый и левый желудочки

4 правые отделы сердца

5 правое предсердие и левый желудочек

2.16 Для аортальной регургитации при ЭХОКГ характерно:

Варианты ответов

1 уменьшение полости левого желудочка

**2 дилатация полости левого желудочка**

3 дилатация полости правого желудочка

4 дилатация полости правого предсердия

5 дилатация полости только левого предсердия

2.17 Для компенсированного аортального стеноза при ЭХОКГ выявляется:

Варианты ответов

1 дилатация полости левого желудочка

2 дилатация полости правого желудочка

**3 гипертрофия стенок левого желудочка**

4 дилатация полости правого предсердия

5 гипертрофия стенок правого желудочка

2.18 Причиной эмболии по большому кругу кровообращения у больного с мерцанием предсердий может быть:

Варианты ответов

1 гипертрофия стенки правого желудочка

2 гипертрофия стенки левого желудочка

**3 тромбоз полости левого предсердия**

4 флебит глубоких вен нижних конечностей

5 дилатация правого желудочка

2.19 Для дефекта межпредсердной перегородки характерным ЭХОКГ признаком является:

1. патологическая трикуспидальная недостаточность вследствие легочной гипертензии;

2. шунтирование крови слева направо;

3. парадоксальное движение межжелудочковой перегородки в диастолу в сторону левого желудочка;

4. дилатация правых камер сердца.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

2.20 Нормальное количество жидкости, которое можно визуализировать в полости перикарда при проведении эхокардиографического исследования, равняется:

Варианты ответов

**1 20-80 мл**

2 100 мл

3 500 мл

4 200-300 мл

5 100-200 мл

2.21 К эхокардиографическим признакам эксудативного перикардита можно отнести:

Варианты ответов

1 утолщение листков перикарда и однонаправленное движение перикарда и стенок желудочков

**2 расхождение листков перикарда в систолу и диастолу, превышающее физиологический уровень**

3 наличие спаечного процесса в перикарде и участков адгезии

4 отсутствие перикарда

5 наличие зоны акинезии в миокарде

2.22 К эхокардиографическим признакам констриктивного перикардита можно отнести:

Варианты ответов

**1 утолщение листков перикарда, спаечный процесс и однонаправленное движение перикарда и стенок желудочков**

2 расхождение листков перикарда в систолу и диастолу, превышающее физиологический уровень

3 наличие спаечного процесса в перикарде и участков адгезии

4 отсутствие перикарда

5 наличие зон гипокинезии в миокарде

2.23 К эхокардиографическим признакам адгезивного перикардита можно отнести:

Варианты ответов

1 утолщение листков перикарда, спаечный процесс и однонаправленное движение перикарда и стенок желудочков

2 расхождение листков перикарда в систолу и диастолу, превышающее физиологический уровень

**3 наличие спаечного процесса в перикарде и участков адгезии**

4 отсутствие перикарда

5 наличие 200 мл жидкости в полости перикарда

2.24 Мероприятие, которое нужно проводить по предупреждению медицинского облучения плода на начальных сроках беременности:

Варианты ответов

**1 производить рентгеновские исследования в первые 10 дней менструального цикла**

2 производить рентгеновские исследования во второй половине менструального цикла

3 не использовать флюорографию у женщин детородного возраста

4 перед рентгеновским исследованием направить женщину на осмотр к гинекологу

5 продолжительность рентгенологического исследования не более 10 минут

2.25 Кровоточивость возникает при следующем содержании тромбоцитов:

Варианты ответов

1 менее 150 тыс. в мкл.

2 менее 100 тыс. в мкл

3 менее 50 тыс. в мкл

**4 менее 40 тыс. в мкл**

5 менее 10 тыс. в мкд

2.26 Кристаллы холестерина в синовиальной жидкости образуются при

Варианты ответов

1 остром внутрисуставном выпоте

**2 хроническом внутрисуставном выпоте**

3 верно 1 и 2

4 всёперечисленное неверно

2.27 Вязкость суставной жидкости выше при

Варианты ответов

**1 деформирующем остеоартрозе**

2 ревматоидном артрите

3 не зависит от 1 и 2

2.28 Концентрация глюкозы в синовиальной жидкости выше при

Варианты ответов

1 воспалительных изменениях

**2 отсутствии воспалительных изменений**

3 не зависит от 1 и 2

2.29 Наиболее высокие титры ревматоидного фактора наблюдаются при

Варианты ответов

1 ревматоидном артрите

2 системной склеродермии

3 системной красной волчанке

**4 болезни Шегрена**

2.30 Уровень сывороточного комплемента выше при

Варианты ответов

1 системной красной волчанке

**2 ревматоидном артрите**

3 1 и 2 равны между собой

2.31 Альдолаза и креатинфосфокиназа в сыворотке выше при

Варианты ответов

**1 дерматомиозите**

2 ревматоидном артрите

3 системной красной волчанке

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

2.32 Остеосклероз более характерен для

Варианты ответов

1 ревматоидного артрита

**2 остеоартроза**

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное неверно

2.33 Исчезновение суставной щели и поздние деформации

Варианты ответов

1 не возникают при остеоартрозе

**2 возникают при ревматоидном артрите**

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное неверно

2.34 Грубая крепитация в суставе характерна для

Варианты ответов

1 реактивного артрита

2 ревматоидного артрита

**3 деформирующего остеоартроза**

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

2.35 Разрыв связок и сухожилий более типичен для

Варианты ответов

**1 ревматоидного артрита**

2 остеоартроза

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

2.36 Персистирующий односторонний сакроилеит характерен для

Варианты ответов

**1 синдрома Рейтера**

2 болезни Бехтерева

3 подагры

4 деформирующего остеоартроза

2.37 Костные деформации и анкилозы более характерны для

Варианты ответов

1 остеоартроза

## 2 ревматоидного артрита

3 синдрома Рейтера

4 системной склеродермии

2.38 Избирательное поражение суставов нижних конечностей более характерно для

Варианты ответов

1 деформируюущего остеоартроза

2 болезни Бехтерева

3 псориатического артрита

**4 синдрома Рейтера**

2.39 Анатомическим субстратом рентгеновской суставной щели являются

Варианты ответов

1 костная ткань

**2 хрящевая ткань**

3 соединительная ткань

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

2.40 Рентгенологические симптомы склерозирования костной ткани более характерны для

Варианты ответов

**1 остеоартроза**

2 ревматоидного артрита

3 ревматической лихорадки

4 склеродермии

2.41 Тофусы – это симптом

Варианты ответов

1 ревматоидного артрита

**2 подагры**

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

**Раздел 2. Питание и физические методы лечения**

3.1 При поражении суставов на фоне ревматической лихорадки применяют:

Варианты ответов

**1 УФ-излучение**

2 амплипульстерапию

3 грязелечение

4 аэроионизацню

5 сульфидные ванны

3.2 При деформирующем артрозе лазерное излучение применяют:

Варианты ответов

**1 на область сустава**

2 внутривенно

3 на сегментарную зону

4 на биологически активные точки

5 на область позвоночника

3.3 При мочекаменной болезни и вторичном пиелонефрите в период ремиссии назначают:

Варианты ответов

1 субаквальные ванны

2 грязелечение

3 дарсонвализацию

**4 питье минеральной воды**

5 индуктотермию

3.4 При ожирении наиболее эффективно:

Варианты ответов

1 дарсонвализация

**2 подводный душ-массаж**

3 франклинизация

4 диадинамическая терапия

5 электросон

3.5 Основными симптомами А-витаминной недостаточности являются:

1. задержки роста;

2. куриная слепота;

3. ксерофтальмия, кератомаляция;

4. нарушение процессов окостенения.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.6 Основными пищевыми источниками витамина А и каротина являются:

1. печень;

2. рыбий жир;

3. морковь;

4. картофель.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4 и 5

3.7 Основными симптомами D-авитаминоза являются:

1. остеопороз;

2. потливость;

3. нарушение процессов окостенения;

4. повышенная раздражительность.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.8 Важнейшими источниками витамина D являются:

1. яичный желток;

2. рыбий жир;

3. печень;

4. сливочное масло.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.9 Основными симптомами Е-авитаминоза являются:

1. атрофия яичек;

2. спонтанные аборты;

3. мышечная дистрофия;

4. полиневриты.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.10 Наибольшее количество витамина Е содержит:

Варианты ответов

1 сливочное масло

2 печень трески

3 молоко

4 оливковое масло

**5 масло пшеничных и кукурузных зародышей**

3.11 Основными симптомами С-авитаминоза являются:

1. быстрая утомляемость;

2. спонтанные аборты;

3. петехиальные кровоизлияния;

4. повышенная кровоточивость.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.12 Важнейшими источниками витамина С являются:

1. картофель;

2. укроп, капуста, петрушка;

3. лимон, черная смородина;

4. шиповник.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

3.13 К источникам минеральных веществ щелочной реакции относятся:

1. молоко и молочные продукты;

2. твердые сыры;

3. овощи и плоды;

4. бобовые.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1 , 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

3.14 К источникам минеральных веществ преимущественно кислой реакции относятся:

1. хлеб;

2. твердые сыры;

3. мясо, рыба;

4. овощи и плоды.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

**2 если правильны ответы 1 и 3**

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

**Раздел 3. Вопросы клинической иммунологии**

4.1 К неспецифическим факторам защиты организма относится:

1 система комплемента и фагоцитоза

2 интерферон и лимфокины

3 бактерицидные субстанций тканей, гидролитические ферменты

4 лизоцим, NK- и К-клетки.

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.2 К феноменам иммунной реактивности относятся:

1 антителогенез

2 гиперчувствительность немедленного типа

3 гиперчувствительность замедленного типа

4 иммунологическая толерантность

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.3 В трехклеточной системе кооперации иммунного ответа принимают участие:

1 Т-лимфоциты

2 В-лимфоциты

3 макрофаги

4 недифференцированные клетки и нейтрофилы

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

4.4 Главный ген гистосовместимости у человека обозначают:

Варианты ответов

1 RhLA

2 DLA

**3 HLA**

4 RLA

5 JPLA

4.5 Число типов иммуноглобулинов, существующих у человека:

Варианты ответов

1 4

**2 5**

3 6

4 7

5 3

4.6 Феноменом специфического взаимодействия сывороточных антител с антигеном является:

1. агглютинация

2. преципитация

3. антителозависимый комплементарный лизис

4. антителозависимая цитотоксичность

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.7 Основной клеткой-мишенью, играющей ведущую роль в развитии гиперчувствительности немедленного типа, является:

Варианты ответов

1 макрофаг

2 лимфоцит

3 нейтрофил

**4 тучная клетка**

5 эритроцит

4.8 Медиаторами, играющими роль в развитии гиперчувствительности немедленного типа, являются:

1. гистамин

2. медленно реагирующая субстанция анафилаксии

3. простагландины, тромбоксан

4. фактор агрегации тромбоцитов, эозинофильный хемотаксический фактор

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.9 Основной клеткой, принимающей участие в развитии гиперчувствительности замедленного типа, является:

Варианты ответов

1 Базофил

2 Макрофаг

3 В-лимфоцит

**4 Т-лимфоцит**

5 Моноцит

4.10 Развитие частичной иммунологической толерантности связано с:

Варианты ответов

1 Т-хелперами

**2 Т-супрессорами**

3 Т-киллерами

4 В-супрессорами

5 Макрофагами

4.11 К болезням иммунных комплексов относятся:

1 сывороточная болезнь

2 эссенциальная криоглобулинемия

3 системная красная волчанка

4 анафилактический шок

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

4.12 Оценка субпопуляций лимфоцитов включает:

1. количественную оценку Т-хелперов и Т-супрессоров

2. оценку цитотоксической активности К- и NK-клеток

3. функциональную оценку Т-хелперов

4. функциональную оценку Т-супрессоров

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.13 К основным побочным действиям иммуносупрессивной терапии относят:

1 угнетение гемопоэза

2 тератогенное действие

3 снижение сопротивляемости к инфекциям

4 канцерогенное действие

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.14 К препаратам, стимулирующим Т-систему иммунитета, относится:

1 левамизол

2 тималин

3 тимозин

4 тактивин

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2 и 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4**

4.15 К препаратам, стимулирующим В-систему иммунитета, относится:

1 пирогенал

2 продигиозан

3 декстраны

4 тималин

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4

4.16 Антитела-реагины состоят из

Варианты ответов

1 иммуноглобулина A

2 иммуноглобулина D

**3 иммуноглобулина E**

4 иммуноглобулина G

5 иммуноглобулина M

4.17 Секреторные антитела включают в свой состав

Варианты ответов

**1 иммуноглобулин A**

2 иммуноглобулин D

3 иммуноглобулин E

4 иммуноглобулин G

5 иммуноглобулин M

# Раздел 6 Артриты, связанные с инфекцией, ревматическая лихорадка и ревматическая болезнь сердца

6.1 Ревматическая лихорадка вызывается

Варианты ответов

1 стафилококком

2 бета-гемолитическим стрептококком группы С

3 пневмококком

# 4 бета-гемолитическим стрептококком группы А

5 возбудитель не известен

6.2 Наиболее типичными признаками ревматической лихорадки являются

1 малая хорея

2 «Летучий» артрит

3 кольцевидная эритема

4 узловатая эритема

5 кардит

Варианты ответов

1 верно 1, 2

**2 верно 1, 2, 3, 5**

3 верно 2, 4, 5

4 всё перечисленное верно

5 всё перечисленное не верно

6.3 После перенесенной стрептококковой инфекции ревматическая лихорадка возникает через

Варианты ответов

1 1–2 года

**2 2–3 недели**

3 4 дня

4 5 месяцев

5 6 недель

6.4 Для ревматического полиартрита характерно

1 Стойкая деформация суставов

2 Нестойкая деформация суставов

3 Поражение крупных и средних суставов

4 Летучесть болей

5 Исчезновение боли после приема НПВП

Варианты ответов

1 верно 1, 2

2 верно 1, 2, 3, 5

**3 верно 3, 4, 5**

4 всё перечисленное верно

5 всё перечисленное не верно

6.5 Лабораторная диагностика, применяемая при ревматической лихорадке, позволяет

1 Уточнить характер электролитных нарушений

2 Поставить диагноз ревматическая лихорадкаа

3 Определить степень выраженности воспалительного процесса

4 Обнаружить иммунологические нарушения

5 Определить нарушение соединительной ткани

Варианты ответов

1 верно 1, 2

2 верно 1, 2, 3, 5

**3 верно 3, 4**

4 всё перечисленное верно

5 всё перечисленное не верно

6.6 В патогенезе ревматической лихорадки участвуют механизмы

1 Склерозирования

2 Тромбообразования

3 Токсико-воспалительные

4 Иммунные

5 Аллергические

Варианты ответов

1 верно 1, 2

2 верно 1, 2, 3, 5

**3 верно 3, 4**

4 всё перечисленное верно

5 всё перечисленное не верно

6.7 Характерными признаками подкожных ревматических узелков являются

1 плотная консистенция

2 безболезненность

3 локализация в области наружной поверхности локтевых суставов, сухожилий кисти, ахилловых сухожилий, волосистой части головы, крестца

4 обратное развитие в течение от 2 недель до 1 месяца

5 локализация в области лодыжек, ахилловых сухожилий, остистых отростков позвонков, затылочной области сухожильного шлема (gallea aponeurotica), на разгибательных поверхностях суставов

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 4, 6

**4 верно 1, 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

6.8 У больного с митральным стенозом на электрокардиограмме может регистрироваться:

1 широкий зазубренный зубец Р и отклонение электрической оси сердца вправо

2 широкий зазубренный зубец Р и блокада правой ножки пучка Гиса

3 широкий зазубренный зубец Р и смещение переходной зоны к левым грудным отведениям

4 широкий зазубренный зубец Р и признаки гипертрофии левого желудочка

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3 (балл - 9)**

2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)

3 если правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)

4 если правильный ответ 4 (балл - 0)

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 (балл - 0)

6.9 При рентгенологическом исследовании у больных с митральным стенозом возможно:

1. увеличение второй дуги левого контура (ствол легочной артерии);

2. увеличение третьей дуги левого контура (ушко левого предсердия);

3. наличие признаков активной легочной гипертензии;

4. увеличение четвертой дуги по левому контуру.

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2 и 3 (балл - 9)**

2 если правильны ответы 1 и 3 (балл - 0)

3 правильны ответы 2 и 4 (балл - 0)

4 если правильный ответ 4 (балл - 0)

5 если правильны ответы 1, 2, 3 и 4 (балл - 0)

6.10 Процент полиморфноядерных лейкоцитов в синовиальной жидкости выше при

Варианты ответов

1 ревматоидном артрите

**2 септическом артрите**

3 реактивных артритах

4 псориатическом артрите

5 анкилозирующем спондилите

6.11. Какие виды Borrelia наиболее характерны для России

Варианты ответов

1 Borrelia burgdorferi sensu stricto

2 Borrelia garinii

3 Borrelia afzelii

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

**6 верно 2 и 3**

6.12. Поражения нервной системы при болезни Лайма ассоциированы обычно с инфекцией

Варианты ответов

1 Borrelia burgdorferi sensu stricto

# 2 Borrelia garinii

3 Borrelia afzelii

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

6 верно 2 и 3

6.13. Артриты при болезни Лайма ассоциированы обычно с инфекцией

Варианты ответов

# 1 Borrelia burgdorferi sensu stricto

# **2 Borrelia garinii**

3 Borrelia afzelii

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

6 верно 2 и 3

6.14. Поражения кожи при болезни Лайма ассоциированы обычно с инфекцией

Варианты ответов

1 Borrelia burgdorferi sensu stricto

# **2 Borrelia garinii**

# 3 Borrelia afzelii

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

6 верно 2 и 3

6.16 Для болезни Лайма характерны

1 мигрирующая эритема

2 доброкачественная лимфоцитома

3 атрофический акродерматит

4 преимущественное поражение крупных суставов

**5 всё перечисленное верно**

6 верно 1, 3, 4

7 верно 1, 2, 4

6.17 Самым распространённым этиологическим агентом бактериального артрита является

**1 золотистый стафилококк**

2 стрептококки

3 нейссерии

4 энтерококки

5 грибки

6.18 При септическом артрите наиболее часто поражаются

Варианты ответов

**1 один крупный сустав**

2 несколько крупных суставов

3 один малый сустав

4 несколько малых суставов

# Раздел 7. Ревматоидный артрит

7.1 Характеристикой ранней стадии ревматоидного артрита является:

Варианты ответов

1. Длительность заболевания до 6 месяцев.

2. Длительность заболевания до 3 месяцев.

**3. Длительность заболевания от 6 месяцев до 1 года**

4. Длительность заболевания более 1 года

5. Длительность заболевания более 2 лет.

7.2 Показателем II (средней) степени активности заболевания при ревматоидном артрите является:

Варианты ответов

1. DAS28<2,6

2. DAS28>5,1

3. DAS28 от 1,3 до 2,6

**4. DAS28 от 3,3 до 5,1**

5. DAS28 от 2,6 до 3,2

7.3 Шкала DAS28 не включает в себя определение припухлости и болезненности в следующих группах суставов:

1. Проксимальные межфаланговые кистей

2. Дистальные межфаланговые кистей

3. Проксимальные межфаланговые стоп

4. Лучезапястные

5. Коленные

Варианты ответов

**1. Верно 2 и 3**

2. Верно 3 и 5

3. Верно 2, 3 и 5

4. Верно 4 и 5

5. Верно 1 и 2

7.4 Шкала DAS28 включает в себя определение припухлости и болезненности в следующих группах суставов:

1. Проксимальные межфаланговые суставы кистей и пястно фаланговые суставы

2. Плечевые

3. Локтевые

4. Лучезапястные

5. Коленные

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 3

2. Верно 1, 3 и 4

3. Верно 2, 3 и 5

4. Верно 1, 4 и 5

**5. Всё перечисленное верно**

7.5. Формулой подсчёта индекса DAS28 является:

Варианты ответов

1. DAS28=ЧБС28 + ЧПС28 +

 0,7 ln(СОЭ) + 0,014OСЗП.

2. DAS28=√ЧБС28 + √ЧПС28 +

 0,7 ln(СОЭ) + 0,014OСЗП.

3. DAS28=ЧБС28 + ЧПС28 +

 ln(СОЭ) + OСЗП.

**4. DAS28=0,56√ЧБС28 + 0,28√ЧПС28 +**

 **0,7 ln(СОЭ) + 0,014OСЗП.**

5. DAS28=0,56√ЧБС28 + 0,28√ЧПС28 +

0,7√(СОЭ + OСЗП).

7.6. К системным проявлениям ревматоидного артрита относятся:

1. Ревматоидные узелки

2. Язвенно-некротический васкулит

3. Нейропатия

4. Сухой синдром

5. Васкулит сетчатки

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 3

2. Верно 1, 3 и 4

3. Верно 2, 3 и 5

4. Верно 1, 4 и 5

**5. Всё перечисленное верно**

7.7. Для поражений кожи при ревматоидном артрите не характерны:

1. инфаркты ногтевого ложа,

2. кольцевидная эритема

3. дигитальный артериит

4. центробежная эритема Биетта

5. ливедо-ангиит

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 3

2. Верно 2, 4 и 5

**3. Верно 2 и 4**

4. Верно 1, 4 и 5

5. Всё перечисленное верно

7.8. Признаками III стадии рентгенологических проявлений при ревматоидном артрите по Штейнброкеру являются:

1. околосуставной остеопороз,

2. сужение суставной щели

3. единичные эрозии

4. множественные эрозии

5. подвывихи в суставах

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 3

2. Верно 2, 4 и 5

**3. Верно 1, 2, 4 и 5**

4. Верно 1, 2, 3 и 5

5. Всё перечисленное верно

7.9. Характерными рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:

1. Сужение суставной щели

2. Околосуставной остеопороз

3. Субхондральный остеосклероз

4. Костные эрозии

5. Кистовидные просветления

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 4

2. Верно 2, 4 и 5

**3. Верно 2 и 4**

4. Верно 1 и 2

5. Всё перечисленное верно

7.10. Для II функционального класса при ревматоидном артрите по международной классификации ACR характерно ограничение:

Варианты ответов

1. Самообслуживания

**2. Непрофессиональной и профессиональной деятельности**

3. Профессиональной деятельности

4. Непрофессиональной деятельности

5. Самообслуживания, профессиональной и непрофессиональной деятельности.

7.11. Ко-стимуляция Т-лимфоцитов в патогенезе ревматоидного артрита связана с взаимодействием антигенпрезентирующих клеток с:

Варианты ответов

**1. CD28 рецепторами**

2. TCR рецепторами

3. СD154 рецепторами

4. Комплексом HLA с антигеном

5. CD80/CD86 рецепторами

7.12. Для С-реактивного белка характерно:

1. Стабильная концентрации во времени

2. Высокая чувствительность в отношении выявления воспаления

3. Ассоциация с деструкцией суставов и развитием остеопороза

 при ревматоидном артрите

4. Ассоциация с деструкцией хряща

 при остеоартрозе

5. Ассоциация с развитием сосудистых катастроф при атеросклерозе

Варианты ответов

1. Верно 1, 2 и 4

2. Верно 2, 4 и 5

3. Верно 2 и 4

4. Верно 1 и 2

**5. Всё перечисленное верно**

7.13. Для С-реактивного белка не характерно:

Варианты ответов

**1. Длительно существующий высокий уровень после инфекционных процессов**

2. Высокая чувствительность в отношении выявления воспаления

3. Ассоциация с исходом воспалительных процессов

4. Ассоциация с риском сосудистых катастрофы

 при атеросклерозе

5. Возможность использования в качестве маркера эффективности терапии

7.14 Распространённость ревматоидного артрита в популяции

Варианты ответов

**1 0,5-1,5%**

2 0,2-0,5%

3 0,01-0,1%

4 2-5%

5 0,01-0,02%

7.15 Соотношение мужчин и женщин, страдающих ревматоидным артритом равно

Варианты ответов

1 1:2

2 1:1

**3 1:2,5-3**

4 1:7

5 3:1

7.16 Осложнениями ревматоидного артрита являются

Варианты ответов

1 остеонекроз

2 системный остеопороз

3 вторичный системный амилоидоз

4 вторичный остеоартроз

**5 всё перечисленное верно**

7.17 При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы

Варианты ответов

1 Позвоночника

2 Коленные

## 3 Проксимальные межфаланговые

4 Крестцово-подвздошное сочленение

5 Дистальные межфаланговые

7.18 При каком осложнении ревматоидного артрита анализ мочи является

Варианты ответов

1 информативным тестом

2 Синдром Хаммена-Рича

3 Перикардит

## 4 Амилоидоз

5 Дигитальный ангиит

7.19 Паннус – это...

Варианты ответов

## 1 Агрессивная грануляционную ткань

2 Утренняя скованность больше 1 часа

3 Повышение АЛТ

4 Узелок Гебердена

5 Высокий титр АСЛ-О

7.20 Ревматоидный фактор представляет собой

Варианты ответов

1 β-макроглобулин

**2 Антитело к FC-фрагменту агрегированного IgM**

3 Антитело к синовиальной оболочке

4 Антитело к Shared epitop (общему эпитопу)

5 Антитело к артритогенному пептиду

7.21 Для ревматоидного артрита характерны следующие изменения синовиальной жидкости:

1 Снижение вязкости

2 Содержание лейкоцитов превышает 5х109/л

3 Наличие ревматоидного фактора

4 Пониженное содержание белка

5 Наличие рагоцитов

6 Пониженное содержание глюкозы

Варианты ответов

1 верно 1, 2, 3, 6

2 верно 1, 3, 5, 6

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 2, 4, 6

5 всё перечисленное верно

7.22 Наклонность к анкилозированию апофизарных суставов шейных позвонков наблюдается в большей степени при

Варианты ответов

## 1 Ювенильном ревматоидном артрите

2 Ревматоидном артрите взрослых

3 С равной степенью при 1 и 2

4 Оба варианта не верны

7.23 Ревматоидный фактор чаще встречается у больных

Варианты ответов

## 1 С подкожными узелками

2 Без подкожных узелков

3 С равной степенью при 1 и 2

4 Оба варианта не верны

7.24 При ревматоидном артрите поражается

Варианты ответов

## 1 Верхняя часть шейного отдела позвоночника

2 Нижняя часть шейного отдела позвоночника

3 С одинаковой частотой 1 и 2

4 Шейный отдел никогда не поражается

7.25 Осложнениями длительно текущего ревматоидного артрита могут быть

1 атеросклероз сосудов

2 нарушение углеводного обмена

3 амилоидоз

4 микоз

5 порфирия

Варианты ответов

1 верно 1, 2, 3

2 верно 1, 3, 5

**3 верно 1, 3**

4 верно 2, 4

5 всё перечисленное верно

7.26 Ревматоидные узелки наиболее часто возникают в следующих точках:

Варианты ответов

1 На стопе

## 2 В области локтевого сустава

3 На пальцах кисти

4 В области затылка

7.27 Для ревматоидного артрита наиболее характерным является

1 Положительный латекс-тест и реакция Ваалера-Розе

2 Наличие LE-клеток

3 Высокий титр антистрептолизина-О

4 Наличие антител к циклическому цитруллинированному пептиду

5 Высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови

Варианты ответов

1 верно 1, 2, 3

**2 верно 1, 4**

3 верно 1, 3, 5

4 верно 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

7.28 Какие выводы о ревматоидном артрите верны?

1. Ревматоидный фактор обнаруживается в сыворотках большинства больных этим заболеванием

2. У 25% больных в сыворотках присутствует антинуклеарный фактор

3. Поражение щитовидной железы не характерно, не смотря на частое обнаружение антител к тиреоцитам.

4. Увеличена частота носительства HLA-DR4

Варианты ответов

1 верно 1, 2, 3

2 верно 1, 4

3 верно 1, 3

4 верно 2, 4

**5 всё перечисленное верно**

7.29 Какие симптомы имеют значение для ранней диагностики ревматоидного артрита?

1. Утренняя скованность

2. Болезненность при пальпации Ахиллова сухожилия

3. Положительный симптом сжатия

4. Латеральная девиация суставов кистей

5. Подкожные узелки

6. Отек проксимальных межфаланговых суставов

Варианты ответов

1 верно 1, 2, 3

2 верно 1, 4, 5

**3 верно 1, 3, 6**

4 верно 2, 4, 6

5 всё перечисленное верно

7.30 Критериями дополнительной иммунологической характеристики ревматоидного артрита являются

Варианты ответов

**1 антитела к циклическому цитруллинированному пептиду**

2 ревматоидный фактор

3 С-реактивный белок

4 антитела к Smith

5 антинуклеарные антитела

7.31 Основными провоспалительными цитокинами в патогенезе ревматоидного артрита являются

1 Фактор некроза опухоли α

2 Интерлейкин 1

3 Интерлейкин 10

4 Интерлейкин 12

5 Растворимый рецептор к ФНО-α

Варианты ответов

**1 верно 1, 2**

2 верно 1, 4

3 верно 1, 3, 5

4 верно 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

7.32 Околосуставной остеопороз и костную деструкцию при ревматоидном артрите связывают с

Варианты ответов

1 гиперэкспрессией лиганда рецептора активатора NF-kB

2 гиперпродукцией в очаге воспаления ФНО-α

**3 верно 1 и 2**

4 всё перечисленное неверно

7.33 Способствуют формированию стойких деформаций кисти при ревматоидном артрите

Варианты ответов

1 атрофия червеообразных мышц

2 фиброзные изменения в связках и сухожилиях

**3 верно 1 и 2**

4 всё перечисленное неверно

7.34 Деформация типа «плавник моржа» происходит при формировании

Варианты ответов

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

7.35 Деформация типа «шеи лебедя» происходит при формировании

Варианты ответов

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

7.36 Деформация типа «пуговочной петли» происходит при формировании

Варианты ответов

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

7.37 Деформация типа «руки с лорнетом» происходит при формировании

Варианты ответов

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах

**5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними**

7.38 Деформация типа «бутоньерки» происходит при формировании

Варианты ответов

1 сгибательной контрактуры в пястно-фаланговых суставах в сочетании с переразгибанием проксимальных и сгибанием дистальных межфаланговых суставов

2 локтевой девиации кисти с отклонением пальцев в сторону локтевой кости за счёт подвывихов в пястно-фаланговых суставах

3 выраженного сгибания в пястно-фаланговых суставах и переразгибания дистальных межфаланговых суставов

**4 сгибательных конратктур в проксимальных межфаланговых суставах**

5 остеолиза с укорочением фаланг и сморщиванием кожи над ними

7.39 Факторами риска смерти от кардиоваскулярной патологии у пациентов с ревматоидным артритом считают развитие

1 васкулита

2 плеврита

3 перикардита

4 периферической невропатии

5 синдрома Фелти

6 поражения глаз

7 гломерулонефрита

 Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4

4 верно 4, 5, 6, 7

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.40 Характерными признаками ревматоидных узелков являются

1 плотная консистенция

2 безболезненность

3 отсутствие изменений кожи над узелками

4 отсутствие спаянности с подлежащими тканями

5 локализация в области лодыжек, ахилловых сухожилий, остистых отростков позвонков, затылочной области сухожильного шлема (gallea aponeurotica), на разгибательных поверхностях суставов

6 локализация в области наружной поверхности локтевых суставов, сухожилий кисти, ахилловых сухожилий, волосистой части головы, крестца

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

**3 верно 1, 2, 3, 4, 6**

4 верно 1, 2, 3, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.41 Ревматоидный васкулит чаще развивается у

1 мужчин

2 женщин

3 пациентов с высокими титрами ревматоидного фактора

4 пациентов серонегативных по ревматоидному фактору

5 пациентов с выраженными эрозивными изменениями в суставах

Варианты ответов

**1 верно 1, 3, 5**

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 6

4 верно 1, 2, 3, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.42 Ревматоидный васкулит чаще развивается у

1 пациентов с ревматоидными узелками

2 пациентов с высоким уровнем криоглобулинов

3 пациентов с низким уровнем криоглобулинов

4 пациентов с минимальными деформациями в суставах

5 пациентов с выраженными эрозивными изменениями в суставах

Варианты ответов

**1 верно 1, 3, 5**

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 6

4 верно 1, 2, 3, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.43 Характерными признаками васкулита при ревматоидном артрите являются

1 дигитальный артериит

2 изъязвления кожи, гангренозная пиодермия

3 периферическая невропатия

4 артериит внутренних органов (сердца, лёгких, кишечника, почек)

5 пальпируемая пурпура

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 6

4 верно 1, 2, 3, 4, 5

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.44 Частота встречаемости поражений лёгких у пациентов с ревматоидным артритом составляет

Варианты ответов

1 1-5%

2 5-10%

**3 10-20%**

4 20-40%

5 40-60%

7.45 Наиболее неблагоприятными в плане жизненного прогноза первичными поражениями дыхательной системы при ревматоидном артрите являются

1 плеврит

2 бронхоэктазы

3 диффузное повреждение альвеол

4 лёгочная гипертензия

5 интерстициальная пневмония

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

**3 верно 3, 4**

4 верно 1, 2, 3

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.46 К вторичным поражениям дыхательной системы при ревматоидном артрите относят

1 лёгочный туберкулёз

2 амилоидоз

3 токсическое поражение лёгких в результате лечения метотрексатом

4 фиброз плевры

5 ноккардиоз

Варианты ответов

**1 верно 1, 3, 5**

2 верно 2, 4, 6

3 верно 3, 4

4 верно 1, 2, 3

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.47 Нефротический синдром при ревматоидном артрите обычно связан с

Варианты ответов

1 иммунокомплексным повреждением интерстиция почек

2 токсическим гломерулонефритом

3 амилоидозом почек

4 верно 1 и 2

5 верно 2 и 3

6 верно 1 и 3

7.48 Для синдрома Фелти характерно

1 возникает у пациентов с длительнотекущим серопозитивным ревматоидным артритом

2 возникает чаще у женщин 50–70 лет

3 частая ассоциация с HLA-DR4 (до 95%)

4 частые инфекционные осложнения

5 риск развития неходжкинской лимфомы

6 частые внесуставные проявления (плеврит, лимфоаденопатия, синдром Сьогрена, пигментация кожи, невропатия, эписклерит)

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 3, 4

4 верно 1, 2, 3

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.49 Синдром Фелти характеризуется наличием

1 хронический артрита

2 спленомегалии

3 стойкой гранулоцитопении

4 часто наличием хронических язв голеней

5 нейтрофильным гиперлейкоцитозом

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 3, 4

**4 верно 1, 2, 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.50 Синдром Стилла характеризуется наличием

1 лихорадки

2 незудящая пятнистая, желтовато-розового цвета сыпи, появляющейся на пике лихорадки или в вечернее время

3 анемией

4 спленомегалии и лимфоаденопатией

5 стойкой гранулоцитопении

6 часто наличием хронических язв голеней

7 нейтрофильным гиперлейкоцитозом

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

2 верно 2, 4, 6, 7

3 верно 1, 2, 3, 4, 5, 7

**4 верно 1, 2, 3, 4, 6, 7**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.51 Из критериев диагностики ревматоидного артрита наибольшей специфичностью обладают

1 Утренняя скованность

2 Артрит 3 и более суставных областей

3 Артрит суставов кистей

4 Симметричный артрит

5 Ревматоидные узелки

6 Ревматоидный фактор

7 Рентгенологические изменения

Варианты ответов

1 верно 5, 6, 7

2 верно 1, 2, 3

3 верно 3, 4, 5

4 верно 1, 3, 5

6 верно 2, 4, 6

7.52 Из критериев диагностики ревматоидного артрита наивысшей чувствительностью обладают

1 Утренняя скованность

2 Артрит 3 и более суставных областей

3 Артрит суставов кистей

4 Симметричный артрит

5 Ревматоидные узелки

6 Ревматоидный фактор

7 Рентгенологические изменения

Варианты ответов

1 верно 5, 6, 7

**2 верно 2, 3, 4**

3 верно 3, 4, 5

4 верно 1, 3, 5

6 верно 2, 4, 6

7.53 К особенностям ревматоидного артрита, дебютировавшего у пожилых лиц относят

1 острое начало болезни с клинически явным артритом, лихорадкой, значительно ускоренным СОЭ, анемией и повышением в крови острофазовых показателей воспаления

2

раннее и преимущественное поражение крупных суставов (особенно плечевых).

3 быструю генерализация процесса со множественным вовлечением суставов на ранней стадии болезни

4 частое возникновение поражений околосуставных мягких тканей

5 малую экссудация и пролиферация

6 резкое и значительное похудание, лимфоаденопатию, миоатрофию

7 высокие титры ревматоидного фактора, циркулирующих иммунных комплексов и антител к ДНК

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

2 верно 2, 4, 6, 7

3 верно 1, 2, 3, 4, 5, 7

4 верно 1, 2, 3, 4, 6, 7

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.54 Характеристиками раннего ревматоидного артрита являются

1 стойкое или рецидивирующее воспалительное поражение суставов c с тенденцией к развитию полиартрита

2 ассоциация с ревматоидным фактором и/или антицитруллиновыми антителами

3 тенденция к развитию деструктивных изменений хряща и кости

4 морфологически - хронический синовит

5 поражение плечевых и локтевых суставов

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.55 Для дифференциальной диагностики раннего ревматоидного артрита с другими заболеваниями необходимо

1 Исследование на выявление антител к циклическому цитруллинированному пептиду

2 рентгенография органов грудной клетки и таза

3 анализ на антинуклеарные антитела

4 исключение «артритогенных» инфекций

5 инструментальная верификация структурных изменений (рентгенография, МРТ)

6 частое обследование в динамике (осмотр каждые 3-4 недел9

7 морфологическое исследование для верификации хронического синовита при необходимости

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

2 верно 2, 4, 6, 7

3 верно 1, 2, 3, 4, 5, 7

4 верно 1, 2, 3, 4, 6, 7

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.56 Ранняя диагностика и дифференциальная диагностика ревматоидного артрита основана на

1 выявлении признаков воспалительного заболевания суставов (СОЭ, СРБ, синовиальная жидкость)

2 выявлении типичных иммунных нарушений (РФ, АЦЦП)

3 выявлении достоверных признаков воспалительного поражения позвоночника (сакроилеита и др.)

4 Выявлении достоверных признаков артритогенных инфекций

5 Выявлении специфических генетических маркеров системы HLA

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 1, 2, 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.57 Классификационные критерии

EULAR по выявлению ранних артритов основаны на оценке

1 состояния суставов (припухлость и болезненность)

2 серологии (ревматоидный фактор и АЦЦП)

3 длительности синовита

4 уровня острофазовых показателей воспаления

5 длительности утренней скованности

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 1, 2, 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.58 При любом эрозивном и/или стойком недифференцированном артрите в пределах трёх месяцев от начала заболевания следует

Варианты ответов

1 провести уточняющие исследования для окончательной дифференцировки диагноза, до этого лечения базисными препаратами не начинать

2 начать лечение, но только нестероидными противовоспалительными препаратами

3 начать «пробное» лечение

 глюкокортикостероидными гормонами

4 начать лечение базисными противовоспалительными препаратами (или их комбинацией с нестероидными противовоспалительными препаратам9

5 начать лечение комбинацией нестероидных противовоспалительных препаратов и глюкокортикостероидными гормонами

7.59 Характеристикой ремиссии по критериям Американской коллегии ревматологов являются

1 утренняя скованность менее 15 минут

2 отсутствие недомогания

3 отсутствие болей в суставах

4 отсутствие болей в суставах при движении

5 отсутствие припухлости суставов

6 СОЭ<30мм/час (жен.) и <20 мм/час (муж)

7 DAS28<2,6

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

2 верно 2, 4, 6, 7

3 верно 1, 2, 3, 4, 5, 7

**4 верно 1, 2, 3, 4, 5, 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.60 Критериями ремиссии по EULAR являются

1 утренняя скованность менее 15 минут

2 отсутствие недомогания

3 отсутствие болей в суставах

4 отсутствие болей в суставах при движении

5 отсутствие припухлости суставов

6 СОЭ<30мм/час (жен.) и <20 мм/час (муж)

7 DAS28<2,6

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5, 7

**2 верно 7**

3 верно 1, 2, 3, 4, 5, 7

4 верно 1, 2, 3, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.61 Показанием для госпитализации пациентов с ревматоидным артритом не является

1 Уточнение диагноза и оценка прогноза

2 Подбор терапии базисными противовоспалительными препаратами препаратами

3 Обострение ревматоидного артрита

4 Развитие системных проявлений ревматоидного артрита

5 Возникновение интеркуррентных заболеваний и\или осложнений болезни и/или осложнений терапии

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

**6 всё перечисленное не верно**

7.62 Глюкокортикостероиды в лечении ревматоидного артрита

1 обычно назначаются в низких дозах (<10мг/сут преднизолон1

2 обычно используются в максимальных дозах

3 не должны использоваться в монотерапии

4 могут использоваться в монотерапии

5 одним из показаний является Bridge-терапия

Варианты ответов

**1 верно 1, 3, 5**

2 верно 2, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.63 Глюкокортикостероиды в лечении ревматоидного артрита

1 одним из показаний является подавление воспаления при обострении заболевания или развитии осложнений лечения базисными противовоспалительными препаратами

2 могут назначаться при неэффективности БПВП и НПВП

3 в качестве лечения ревматоидного артрита назначаются только ревматологом

4 в качестве лечения ревматоидного артрита могут назначаться врачом общей практики или терапевтом

5 могут назначаться при наличии противопоказаний к назначению НПВП

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.64 Глюкокортикостероиды в лечении ревматоидного артрита

1 могут назначаться для достижение ремиссии при некоторых вариантах ревматоидного артрита

2 средние и высокие дозы могут назначаться только при лечении системных проявлений РА на 4-6 недель

3 в первые два года после назначения способны замедлить прогрессирование заболевания и развитие костнодеструктивных изменений

4 в качестве лечения ревматоидного артрита могут назначаться врачом общей практики или терапевтом

5 при назначении в дозе свыше 7,5 мг в сутки повышают риск возникновения системного остеопороза

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

2 верно 2, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.65 Якорным препаратом базисной терапии ревматоидного артрита является

Варианты ответа

1 лефлюномид

2 мофетила микофеналат

**3 меторексат**

4 азатиоприн

5 соли золота

7.66 Метотрексат при лечении ревматоидного артрита назначается в стартовой дозе

Варианты ответа

**1 7,5 мг в неделю**

2 5 мг в неделю

3 10 мг в неделю

4 15 мг в неделю

5 2,5 мг в неделю

7.67 Доза перорального метотрексата при лечении ревматоидного артрита в случае хорошей переносимости должна быть повышена не менее чем до

Варианты ответов

1 25 мг в неделю

2 30 мг в неделю

**3 20 мг в неделю**

4 15 мг в неделю

5 17,5 мг в неделю

7.68 Критерием умеренной эффективности назначенного лечения при ревматоидном артрите по динамике индекса DAS28 в сравнении с исходными значениями этого коэффициента является

1 изменение DAS28 более чем на 1,2 при исходном значении менее 3,2

2 изменение DAS28 более чем на 1,2 при исходном значении от 3,2 до 5,1

3 изменение DAS28 более чем на 1,2 при исходном значении более 5,1

4 изменение DAS28 от 0,6 до 1,2 при исходном значении от 3,2 до 5,1

5 изменение DAS28 от 0,6 до 1,2 при исходном значении более 5,1

Варианты ответов

1 верно 1, 3, 5

**2 верно 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.69 Показателем отсутствия эффекта от проводимой терапии ревматоидного артрита по динамике индекса DAS28 в сравнении с исходными значениями этого коэффициента является

1 изменение DAS28 менее чем на 0,6 при любом исходном значении

2 изменение DAS28 менее чем на 0,6 при исходном значении более 5,1

3 изменение DAS28 более чем на 1,2 при исходном значении более 5,1

4 изменение DAS28 от 0,6 до 1,2 при исходном значении от 3,2 до 5,1

5 изменение DAS28 от 0,6 до 1,2 при исходном значении более 5,1

Варианты ответов

**1 верно 1, 2, 5**

2 верно 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.70 Препаратами на основе моноклональных антител к фактору некроза опухоли альфа является

1 инфликсимаб

2 ритуксимаб

3 адалимумаб

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

**1 верно 1, 3**

2 верно 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.71 Препаратом на основе моноклональных антител к интерлейкину 6 является

1 анакинра

2 ритуксимаб

3 адалимумаб

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

1 верно 1, 3

2 верно 2, 3

3 верно 1, 5

**4 верно 5**

5 верно 1

7.72 Препаратом на основе моноклональных антител к интерлейкину 1 является

1 анакинра

2 ритуксимаб

3 адалимумаб

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

1 верно 1, 3

2 верно 2, 3

3 верно 1, 5

4 верно 5

**5 верно 1**

7.73 Ингибитором активации В-лимфоцитов является

1 анакинра

2 ритуксимаб

3 адалимумаб

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

**1 верно 2**

2 верно 2, 3

3 верно 1, 5

4 верно 5

5 верно 1

7.74 Ингибитором ко-активации Т-лимфоцитов является

1 анакинра

2 ритуксимаб

3 адалимумаб

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

1 верно 1, 3

**2 верно 4**

3 верно 1, 5

4 верно 5

5 верно 1

7.75 Побочными эффектами лечения антицитокиновыми препаратами биологической терапии является

1 обострение туберкулеза

2 обострение вирусного гепатита у инфицированных вирусом гепатита В

3 обострение серьезных бактериальных инфекций (мягкие ткани, суставы, кож1

4 риск развития лимфомы

5 риск развития аутоиммунных (волчаночноподобных) процессов

Варианты ответов

1 верно 1, 3

2 верно 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.76 Стандартная доза инфликсимаба при ревматоидном артрите

Варианты ответов

**1 3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель**

2 3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

3 5 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

4 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

5 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

7.77 Основными препаратами для лечения синдрома Фелти должны быть

Варианты ответов

1 глюкокортикоиды

2 НПВС

**3 соли золота**

4 инфликсимаб

5 сульфасалазин

7.78 При амилоидозе предпочтительнее назначение

1 метотрекстат

2 инфликсимаба

3 сульфасалазина

4 циклофосфамида

5 гюкокортикоидов

6 хлорамбуцила

Варианты ответов

**1 верно 1, 4, 6**

2 верно 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.79 Ингибитором фактора некроза опухоли альфа является

1 анакинра

2 ритуксимаб

3 этанерцепт

4 абатацепт

5 тоцилизумаб

Варианты ответов

1 верно 1, 3

**2 верно 3**

3 верно 1, 5

4 верно 5

5 верно 1

7.80 При ревматоидном артрите с развитием перикардита предпочтительнее назначение

Варианты ответов

1 НПВП

2 глюкокортикоидов в высоких дозах (1 мг на кг в сутк9

3 БПВП

4 верно 1 и 2

**5 верно 2 и 3**

6 верно 1 и 3

7.81 При ревматоидном артрите с развитием плеврита предпочтительнее назначение

Варианты ответов

1 НПВП

2 глюкокортикоидов в высоких дозах (1 мг на кг в сутк9

3 БПВП

4 верно 1 и 2

**5 верно 2 и 3**

6 верно 1 и 3

7.82 При ревматоидном артрите с развитием интерстициальных заболеваний лёгких предпочтительнее назначение

1 НПВП

2 глюкокортикоидов в высоких дозах (1 мг на кг в сутк9

3 циклоспорина или циклофосфамида

4 метотрекстата

Варианты ответов

1 верно 1, 3

**2 верно 2 и 3**

3 верно 1 и 4

4 верно 2, 3, 4

5 верно 2 и 4

7.83 При ревматоидном артрите с развитием кожного васкулита предпочтительнее назначение

1 НПВП

2 глюкокортикоидов в высоких дозах (1 мг на кг в сутк9

3 циклоспорина или циклофосфамида

4 метотрекстата или азатиоприна

Варианты ответов

1 верно 1, 3

**2 верно 4**

3 верно 1 и 4

4 верно 2, 3, 4

5 верно 2 и 4

7.84 При ревматоидном артрите с развитием системного васкулита предпочтительнее назначение

1 поддерживающая терапия азатиоприном

2 пульс-терапия метилпреднизолоном

3 пульс-терапия циклофосфамидом

4 метотрекстата или азатиоприна

Варианты ответов

**1 верно 1, 2, 3**

2 верно 4

3 верно 1 и 4

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

7.85 При возникновении необходимости оперативного вмешательства пациентам с ревматоидным артритом глюкокортикоиды следует

1 отменить

2 назначить в случае «малой» операции – 25 мг гидрокортизона или 5 мг метилпреднизолона в/в в день операции

3 назначить в случае «средней» операци – 50-75 мг гидрокортизона или 10-15 мг метилпреднизолона в/в в день операции, затем отмена в течение 1-2 суток

4 назначить в случае «большой» операции – 100-150 мг гидрокортизона или 20-30 мг метилпреднизолона в/в в день операции, затем отмена в течение 1-2 суток.

5 назначить в случае возникновения критических состояний: 50 мг метилпреднизолона в/в каждые 6 часов.

Варианты ответов

**1 верно 2, 3, 4, 5**

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.86 Проведение оперативных вмешательств требует отмены

1 селективных НПВП

2 глюкокортикостероидных гормонов

3 неселективных НПВП

4 ацетилсалициловой кислоты

5 непрямых антикоагулянтов

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.87 Проведение оперативных вмешательств требует отмены

1 метотрексата

2 солей золота

3 лефлюнамида

4 гидроксихлорохина

5 азатиоприна

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.88 Уровень лейкоцитов менее 4х109/л является показанием к немедленной отмене

1 селективных НПВП

2 неселективных НПВП

3 всех БПВП

4 только азатиоприна

5 только циклофосфамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.89 Уровень тромбоцитов менее 150х103/л является показанием к немедленной отмене

1 селективных НПВП

2 неселективных НПВП

3 любых БПВП

4 только азатиоприна

5 только циклофосфамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.90 Симптомы тяжёлой инфекции являются показанием к немедленной отмене

1 НПВП

2 препаратов биологической терапии

3 любых БПВП

4 только азатиоприна

5 только циклофосфамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 2, 3**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.91 Протеинурия более 1 г является показанием к немедленной отмене

1 солей золота

2 пеницилламина

3 всех БПВП

4 только азатиоприна

5 только циклофосфамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.92 Двухкратное и более увеличение уровня печёночных ферментов и ЩФ

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 НПВС

5 циклоспорина

6 лефлюнамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.93 Внезапное появление кашля и одышки

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 НПВС

5 циклоспорина

6 лефлюнамида

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 1**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.94 Сыпь и язвы в полости рта

 являются показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 солей золота

5 циклоспорина

6 пенициламина

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

**2 верно 1, 2, 3, 4, 6**

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

4 верно 1

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.95 Необъяснимое снижение уровня альбумина

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 пенициламина

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 1 и 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.96 Увеличение креатинина на 30% и более от исходного уровня

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 НПВП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 5 и 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.97 Повышение уровня калия

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 НПВП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.98 Значительное увеличение уровня липидов

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 НПВП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.99 Появление симптомов асептического менингита (лихорадка, озноб, тошнота, рвота, коматозное состояние и др.)

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 азатиоприна

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 любых НПВП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.100 Гематурия

 является показанием к немедленной отмене

1 метотрексата

2 солей золота

3 сульфасалазина

4 лефлюнамида

5 циклоспорина

6 пеницилламина

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 4, 5

**4 верно 2 и 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.101 При беременности применять можно

1 преднизолон

2 неселективные НПВП (I-II триместры)

3 неселективные НПВП (III триместр)

4 гидроксихлорохин

5 сульфасалазин

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.102 При беременности противопоказаны/применять не желательно

1 селективные НПВП

2 неселективные НПВП (I-II триместры)

3 неселективные НПВП (III триместр)

4 ацетилсалициловая кислота в отсутствии антифосфолипидного синдрома

5 ацетилсалициловая кислота при наличии антифосфолипидного синдрома

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

7.103 Нежелательно наступление беременности при лечении

1 лефлюнамидом

2 пеницилламином

3 циклофосфамидом

4 хлорамбуцилом

5 биологическими антицитокиновыми агентами

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

7.104 Лучезапястный сустав вовлекается чаще при

Варианты ответов

**1 ревматоидном артрите**

2 деформирующем остеоартрозе

3 туберкулезном артрите

4 псориатическом артрите

7.105 Степень лимфаденопатии более выражена при

Варианты ответов

**1 болезни Стилла**

2 остром ревматическая лихорадкае

3 узелковом периартериите

4 ревматоидном артрите

7.106 Деформация пальцев рук по типу «лебединой шеи» возникает чаще у

Варианты ответов

**1 лиц молодого возраста, больных ревматоидным артритом**

2 больных ювенильным ревматоидным артритом

3 больных системной склеродермией

4 больных псориатическим артритом

7.107 Деформация пальцев рук в виде «пуговичной петли» и «шеи лебедя» возникает при

Варианты ответов

**1 ревматоидном артрите**

2 деформирующем остеоартрозе

3 остром ревматическая лихорадкае

4 псориатическом артрите

7.108 Наиболее частой причиной гипотрофии мышц кистей является

Варианты ответов

**1 ревматоидный артрит**

2 деформирующий остеоартроз

3 склеродермия

4 псориатический артрит

7.109 Для синдрома Стилла характерно наличие

Варианты ответов

1 лейкопении

**2 лейкоцитоза**

3 чередования 1 и 2

4 всё перечисленное неверно

7.110 Утренняя скованность более характерна для

Варианты ответов

1 системной красной волчанки

**2 ревматоидного артрита**

3 остеоартроза

4 подагры

**Раздел 8. Серонегативные спондиоартропатии**

8.1. Группа серонегативных спондилоартритов включает:

1 анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева)

2 псориатический артрит

3 пирофосфатную артропатию

4 реактивные артриты

5 артриты, связанные с болезнями кишечника

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.2. Все серонегативные спондилоартриты имеют следующие сходные признаки

1 отсутствие РФ

2 артрит периферических суставов (часто асимметричный)

3 признаки сакроилеита

4 ассоциация с антигеном HLA В 27

5 обнаружение антинуклеарных антител

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.З. Для анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева) характерны:

1 ночные боли в поясничной области

2 двусторонний сакроилеит

3 узелки Гебердена

4 энтезопатии

5 антиген HLA В 27

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.4. Какие рентгенологические признаки характерны для анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева)?

1 симптом «квадратизации позвонков»

2 наличие синдесмофитов

3 остеопороз позвоночника

4 односторонний сакроилеит
5 анкилоз позвоночника

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.5. Персистирующий односторонний сакроилеит характерен для:

1 синдрома Рейтера

2 анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева)

3 подагры

4 деформирующего остеоартроза

5 системной красной волчанки

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.6. Болезнь Бехтерева (анкилозирующий спондилит) чаще поражает:

1 детей

2 стариков

3 подростков и молодых мужчин (15-30 лет)

4 женщин в климактерическом периоде

5 молодых девушек

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 3**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.7. Костные кисты более типичны для:

1 ревматоидного артрита

2 остеоартроза

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

5 системной красной волчанки

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 2**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.8. Разрыв связок и сухожилий более типичен для:

1 ревматоидного артрита

2 остеоартроза

3 синдрома Рейтера

4 болезни Бехтерева

5 системной красной волчанки

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.9. Лечение болезни Бехтерева включает в себя:

1 назначение НПВП в различных лекарственных формах
2 сульфасалазин

3 инфликсимаб

4 хондропротекторы

5 глюкокортикостероиды внутрь

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2, 3**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.10.Укажите основные клинические формы псориатического артрита:

1 асимметричный олигоартрит

2 артрит дистальных межфаланговых суставов

3 симметричный ревматоидоподобный артрит

4 ризомелическая форма

5 мутилирующий артрит

6 псориатический спондилит

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

**3 верно 1, 2, 3, 5, 6**

4 верно 1, 3, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.11. Характерные рентгенологические признаки псориатического артрита

1 сужение суставных щелей

2 краевые эрозии суставных поверхностей

3 остеофиты

4 остеолиз

5 симптом «пробойника»

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.12. Клинические признаки реактивных артритов, это:

1 асимметричный артрит нижних конечностей

2 поражение глаз

3 уретрит или диарея

4 симметричный артрит кистей рук

5 кератодермия

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 3, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.13. Типичные рентгенологические изменения при реактивном артрите, это:

1 «рыхлые» пяточные шпоры

2 односторонний сакроилеит

3 анкилозирование позвоночника

4 эрозивный артрит

5 субхондральный склероз

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.14.К экстрасуставным проявлениям синдрома Рейтера относят:

1 конъюнктивит,

2 уретрит

3 кератодермию ладоней и подошв

4 гломерулонефрит

5 баланит

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.15. Синовиальная жидкость при урогенном реактивном артрите (синдроме Рейтера) содержит:

1 кристаллы мочевой кислоты

2 хламидийные антигены

3 антихламидийные антитела

4 нейтрофильные лейкоциты

5 рагоциты

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.16. Для лечения урогенного реактивного артрита используют:

1 НПВП

2 ГКС внутрисуставно

3 препараты золота

4 антибиотики

5 ГКС системно

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.17. Постэнтероколитические реактивные артриты могут иметь следующие внесуставные проявления:

1 узловатая эритема

2 эписклерит

3 миокардит

4 перикардит

5 инфаркт миокарда

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.18. Постэнтероколитические реактивные артриты развиваются при:

1 иерсиниозе

2 сальмонеллезе

3 шигеллезе

4 опухоли кишечника

5 эшерихиозе

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.19. Грубая крепитация в суставе характерна для:

Варианты ответа

1 реактивного артрита

2 ревматоидного артрита

**3 деформирующего остеартроза**

4 артрита при системной красной волчанки

5 артрита при острой ревматической лихорадке

8.20. При неспецифическом язвенном колите и болезни Крона могут быть следующие ревматологические синдромы:

1 артрит периферических суставов

2 сакроилеит

3 спондилит

4 узловатая эритема

5 энтезиты

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

8.21. Группа серонегативных спондилоартритов включает в себя:

1 микрокристаллические артриты

2 анкилозирующий спондилит

3 псориатическую артропатию

4 ypoгенные артриты

5 энтеропатические артриты

Варианты ответов

**1 верно 2, 3, 4, 5**

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.22. Все серонегативные спондилоартриты имеют следующие сходные признаки:

1 отсутствие ревматоидных узелков

2 артрит периферических суставов

3 поражение кожи или ногтей
4 частое развитие энтезитов

5 воспалительные заболевания глаз

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

8.23. Критерии диагностики серонегативных спондилоартритов включают:

1 ночные боли в поясничной области

2 симметричный полиартрит

3 талалгии или другие энтезопатии

4 ирит

5 ypeтpит или цервицит

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 3, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.24. Сакроилеит развивается чаще при:

1 ревматоидном артрите

2 деформирующем остеоартрозе

3 псориатическом артрите
4 болезни Бехтерева

5 подагрическом артрите

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.25. Избирательное поражение суставов нижних конечностей более характерно для:

1 деформирующего остеоартроза

2 болезни Бехтерева

3 синдрома Рейтера

4 псориатического артрита

5 ревматоидного артрита

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 3**

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.26. При болезни Бехтерева чаще возникает:

Варианты ответов

1 митральный стеноз

2 недостаточность митрального клапана

3 стеноз устья аорты

**4 аортальная недостаточность**

5 недостаточность трикуспидального клапана

8.27. Поражение глаз в виде увеитов и иритов более характерны для:

Варианты ответов

**1 болезни Бехтерева**

2 ревматоидного артрита взрослых

3 ревматической лихорадки

4 подагры

5 остеоартроза

8.28. Носительство В 27-антигенов HLA свойственно:

1 урогенному артриту (синдрому Рейтера)

2 болезни Бехтерева
3 подагре

4 псориатическому артриту

5 хроническому неспецифическому язвенному колиту

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 4, 5**

4 верно 1, 3, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.29. При болезни Бехтерева первыми вовлекаются:

Варианты ответов

**1 проксимальные суставы**

2 дистальные суставы

3 дебют с одинаковой частотой 1 и 2

4 оба варианта не верны

8.30. Кератодермия характерна для:

Варианты ответов

**1 синдрома Рейтера**

2 болезни Бехтерева

3 деформирующего остеоартроза

4 болезни Крона

5 ревматоидного артрита

8.31. Тазобедренные суставы чаще вовлекаются при:

1 деформирующем остеартрозе

2 ревматоидном артрите

3 синдроме Рейтера

4 псориатическом артрите

5 болезни Бехтерева

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.32. Вязкость суставной жидкости наиболее высокая при:

Варианты ответов

**1 ревматоидном артрите**

2 синдроме Рейтера

3 остеоартрозе

4 верно 1 и 2

5 верно 1 и 3

6 верно 2 и 3

8.33. Энтезопатии чаще возникают при:

1 болезни Бехтерева

2 ревматоидном артрите

3 подагре

4 болезни Рейтера

5 деформирующем остеоартрозе

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.34. При болезни Бехтерева имеются следующие лабораторные данные:

1 ускорение СОЭ

2 повышение уровня СРБ
3 лейкопения

4 положительный тест на РФ

5 положительный тест на АЦЦП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.35. Рентгенологическая картина под названием «карандаш в стакане» характерна для:

Варианты ответов

1 ревматоидного артрита

2 болезни Бехтерева

**3 псориатического артрита**

4 реактивного артрита

5 деформирующего сотеоартроза

8.36. Мyтилирующий артрит – это форма:

Варианты ответов

1 ювенильного ревматоидного артрита

2 синдрома Рейтера

**3 псориатического артрита**

4 поражения суставов при системной красной волчанке

5 болезни Бехтерева

8.37. Критерии исключения псориатического артрита, это:

1 наличие РФ

2 ревматоидные узелки

3 акральный остеолиз
4 тофусы

5 синдесмофитоз

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.38. Тетрада Рейтера включает в себя:

1 артрит

2 поражение позвоночника

3 уретрит

4 конъюнктивит

5 поражение кожи и слизистых

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 3, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

8.39. "Сосискообразные" пальцы в результате дактилита характерны для:

Варианты ответов

1 ревматоидного артрита

**2 псориатического артрита**

3 системной склеродермии

4 артрита при острой ревматической лихорадке

8.40. Лечение псориатического артрита может включать:

1 внутрисуставное введение ГКС

2 НПВП

3 метотрексат

4 сульфасалазин

5 инфликсимаб

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 3, 4

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

8.41 Характерными лабораторными признаками болезни Рейтера являются

1 ревматоидный фактор

2 повышение СОЭ

3 обнаружение хламидий в соскобе из уретры

4 протеинурия

5 анемия

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 5

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5

**5 если правильны ответы 2, 3,**

8.42 Рентгенологическими признаками анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева) являются

1 односторонний сакроилеит

2 округлые дефекты костей черепа

3 двусторонний сакроилеит

4 остеофиты пяточных костей и костей таза

5 оссификация связок позвоночника

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 3 и 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5

5 если правильны ответы 1, 2, 5

8.43 Ассиметрия поражения крестцово-подвздошного сочленения более характерна для

Варианты ответов

1 анкилозирующего спондилита (болезни Бехтерева)

**2 синдрома Рейтера**

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное неверно

8.44 Анкилозирующий спондилит (болезнь Бехтерева) чаще поражает

Варианты ответов

1 детей

2 стариков

**3 подростков и молодых мужчин**

4 женщин в климактерическом периоде

5 молодых девушек

8.45 При анкилозирующем спондилите (болезни Бехтерева) чаще возникает

Варианты ответов

1 митральный стеноз

2 недостаточность митрального клапана

3 стеноз устья аорты

**4 аортальная недостаточность**

5 недостаточность трикуспидального клапана

8.46 При анкилозирующем спондилите (болезни Бехтерева) первыми вовлекаются

Варианты ответов

1 проксимальные суставы

2 дистальные суставы

**3 корневые суставы**

3 верно 1 и 2

4 верно 1 и 3

5 верно 2 и 3

6 всё перечисленное неверно

8.47 Стандартная доза инфликсимаба при анкилозирующем спондилите (болезни Бехтерева) составляет

Варианты ответов

1 3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

2 3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

**3 5 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель**

4 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель

5 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель

8.48 Носительство HLA-B27-антигенов свойственно

Варианты ответов

1 ревматоидному артриту

**2 анкилозирующему спондилиту (болезни Бехтерева)**

3 дерматомиозиту

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

8.49 Кератодермия характерна для

Варианты ответов

**1 синдрома Рейтера**

2 болезни Бехтерева

3 деформирующего остеоартроза

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

8.50 Поражение глаз в виде увеитов и иритов более характерны для

Варианты ответов

**1 болезни Бехтерева**

2 ревматоидного артрита взрослых

3 склеродермии

4 узелкового периартериита

8.51 Развитие плоскостопия возможно в результате

Варианты ответов

1 синдрома Рейтера

2 ревматоидного артрита

**3 верно 1 и 2**

4 всё перечисленное не верно

### Раздел 9. Микрокристаллические артропатии

9.1. Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия у мужчин:

Варианты ответов

1 более 0,460 ммоль/л

2 более 0,420 ммоль/л

3 более 0,400 ммоль/л

**4 более 0,360 ммоль/л**

9.2. Укажите, какова нормальная суточная экскреция уратов с мочой при обычном питании:

Варианты ответов

**1 600-900 мг (3,6-5,4 ммоль)**

2 300-600 мг (1,8-3,6 ммоль)

3 900-1100 мг (5,4-6,6 ммоль)

9.3. При приеме каких препаратов может возникать гиперурикемия:

1 циклоспорин А

2 низкие дозы аспирина

3 высокие дозы аспирина

4 фуросемид
5 метотрексат

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.4 Отметьте правильные положения, касающиеся тактики назначения аллопуринола:

1 аллопуринол противопоказан при нефролитиазе

2 аллопуринол противопоказан при остром приступе подагры

3 аллопуринол назначают в дозе 50-100 мг в сутки с титрованием до нормализации уровня мочевой кислоты в сыворотке крови

4 аллопуринол противопоказан при гиперурикозурии

5 при развитии на фоне лечения аллопуринолом обострения подагры его
необходимо отменить

6 доза аллопуринола зависит от уровня клубочковой фильтрации

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

**3 верно 1, 2, 3, 5, 6**

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.5. Для купирования острого приступа подагры применяют:

1 колхицин

2 ГКС внутрисуставно

3 ГКС системно

4 пробеницид

5 НПВП

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.6. Укажите суставы, наиболее часто поражаемые пирофосфатной артропатией:

1 суставы кисти

2 суставы позвоночника

3 сакроилеальные сочленения

4 суставы стопы

5 коленные суставы

6 тазобедренные суставы

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 1, 2, 5, 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.7. Укажите клинические и рентгенологические признаки, характерные для гидроксиапатитной артропатии, и позволяющие отдифференцировать ее от других форм микрокристаллических артропатии:

1 частое поражение коленных суставов

2 характерно наличие полиартрита

3 частое поражение плечевых суставов

4 наличие на рентгенограммах множественных очагов кальцификации в области
мягких периартикулярных тканей (сухожилий, связок и капсулы сустав1

5 наличие на рентгенограммах кальцификации суставного гиалинового хряща

6 обнаружение в синовиальной жидкости кристаллов гидроксиапатита

7 развитие деформации пораженных суставов

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6, 7

2 верно 1, 2, 3, 4, 6, 7

3 верно 1, 2, 3, 5, 7

**4 верно 3, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.8. Укажите, какие суставы поражаются подагрическим артритом крайне редко:

1 суставы позвоночника

2 локтевые суставы

3 мелкие суставы кистей

4 тазобедренные суставы

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2, 3

**4 верно 1, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.9. Укажите, какое заболевание наиболее часто приводит к развитию вторичной
подагры:

Варианты ответов

1 пернициозная анемия

2 хронический миелолейкоз

**3 хроническая почечная недостаточность**

4 эритремия

9.10. К причинам замедленного выведения мочевой кислоты почками относятся:

Варианты ответов

1 хроническая почечная недостаточность

2 прием диуретиков

3 обезвоживание

**4 все из перечисленного**

5 ничего из перечисленного

9.11. Укажите наиболее частые локализации тофусов:

1 пяточное сухожилие

2 ушные раковины

3 область локтевого сустава

4 область пальцев кистей (вокруг суставов)

5 веки

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.12. Какие особенности подагрического артрита у женщин:
1 развитие моноартрита в дебюте

2 развитие олиго- или полиартрита в дебюте

3 более частое, чем у мужчин, поражение суставов кистей в дебюте

4 более частое, чем у мужчин, поражение суставов стоп в дебюте

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

**2 верно 2, 3**

3 верно 1, 2, 3

4 верно 1, 2, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.13 Какие изменения лабораторных показателей характерны для острого приступа
подагры:

1 лейкоцитоз

2 повышение С-реактивного белка
3 лейкопения

4 повышение СОЭ

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

2 верно 1, 2, 3

3 верно 1, 3, 4

**4 верно 1, 2, 4**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.14. Укажите, при каком типе гиперурикемии концентрация мочевой кислоты в
сыворотке крови более низкая:

Варианты ответов

1 метаболическом

**2 почечном**

3 смешанном

9.15. Укажите побочные эффекты колхицина:

1 диарея

2 миелосупрессия

3 нарушение функции печени

4 отеки

5 депрессия

6 сердцебиение

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.16. Лечение «острой подагрической почки» включает:

1 форсированный диурез

2 ощелачивание мочи

3 аллопуринол

4 гемодиализ

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

2 верно 1, 2, 3

3 верно 1, 2, 4

4 верно 1, 3, 4

**5 всё перечисленное верно**

6 всё перечисленное не верно

9.17. Какой рентгенологический признак характерен для пирофосфатной артропатии:

Варианты ответов

1 эрозирование суставных поверхностей

2 остеопороз

3 субкортикальные кисты

**4 хондрокальциноз**

9.18. Хондрокальциноз суставов при пирофосфатной артропатии:

Варианты ответов

**1 длительное время не сопровождается клиническими проявлениями**

2 развивается только в продвинутой стадии заболевания с псевдоподагрическими
атаками

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное не верно

9.19 Укажите концентрацию мочевой кислоты в сыворотке крови, при которой диагностируется гиперурикемия у женщин:

Варианты ответов

1 более 0,420 ммоль/л

2 более 0,380 ммоль/л

**3 более 0,360 ммоль/л**

4 более 0,320 ммоль/л

9.20 Укажите, какова нормальная суточная экскреция уратов с мочой при обычном
питании:

Варианты ответов

**1 600-900 мг (3,6-5,4 ммоль)**

2 300-600 мг (1,8-3,6 ммоль)

3 900-1100 мг (5,4-6,6 ммоль)

9.21 Какие пищевые продукты содержат наибольшее количество мочевой кислоты и пуринов:

1 мясо птицы

2бобовые

3 говядина, свинина, телятина

4 куриные яйца

5 шпроты, сардины

6 картофель

7 молоко и молочные продукты

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6, 7

2 верно 1, 2, 3, 4, 6, 7

**3 верно 1, 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5, 6, 7

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.22 Отметьте правильные положения, касающиеся тактики назначения аллопуринола:

1 аллопуринол противопоказан при нефролитиазе

2 аллопуринол противопоказан при остром приступе подагры

3 аллопуринол назначают в дозе 50-100 мг в сутки с титрованием до нормализации уровня мочевой кислоты в сыворотке крови

4 аллопуринол противопоказан при гиперурикозурии

5 необходимо обеспечить щелочной диурез

6 доза аллопуринола зависит от уровня клубочковой фильтрации

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

**3 верно 2, 3, 5, 6**

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.23 К урикозурическим средствам относятся:

1 милурит

2 аллопуринол

3 бензбромарон (дезурик)

4 сульфинпиразон

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

**2 верно 3, 4**

3 верно 1, 2, 3

4 верно 1, 2, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.24 Укажите заболевания, при которых развивается вторичная пирофосфатная артропатия:

1 несахарный диабет

2 гемохроматоз

3 ОРВИ

4 первичный гиперпаратиреоз

5 болезнь Вильсона-Коновалова

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 2, 3, 4

3 верно 1, 2, 3, 5

**4 верно 2, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.25 Скорость выведения мочевой кислоты при почечной форме гиперурикемии:

Варианты ответов

**1 снижена**

2 нормальная

3 повышена

9.26 Укажите, какую реакцию имеет моча у пациентов с уратным нефролитиазом:

Варианты ответов

1 слабокислую

**2 кислую**

3 щелочную

9.27 Выберите характерные для подагрического артрита рентгенологические признаки:

1 округлые с четкими контурами дефекты в эпифизах

2 субкортикальные кисты

3 эрозирование суставных поверхностей

4 уплотнение мягких околосуставных тканей

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

**2 верно 1, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3

4 верно 1, 2, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.28 Укажите характерные для острого подагрического артрита изменения
синовиальной жидкости:

1 хорошее образование муцинового сгустка

2 низкая вязкость

3 наличие кристаллов уратов

4 цитоз от 1000 до 5000 лейкоцитов/мл, нейтрофилов до 10%

5 цитоз до 25000 лейкоцитов/мл, нейтрофилов до 65%

6 наличие рагоцитов

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

**3 верно 2, 3, 5**

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.29 Какие заболевания часто ассоциируются с подагрой:

1 ИБС

2 язвенная болезнь желудка

3 гиперлипидемия

4 ожирение

5 артериальная гипертензия

6 хронический пиелонефрит

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 5, 6

**4 верно 1, 3, 4, 5**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.30 Какая форма поражения почек развивается у больных с гиперурикемией раньше и чаще всего:

Варианты ответов

**1 мочекаменная болезнь**

2 интерстициальный нефрит

3 нефросклероз

9.31 Выберите наиболее безопасную тактику назначения колхицина при остром
подагрическом артрите:

Варианты ответов

1 внутривенное введение 3 мг колхицина

2 пероральное назначение на протяжении 3 дней (первые сутки - 3 мг, вторые -2 мг, третьи - 1 мг)

**3 пероральное назначение 0,5- 0,6 мг колхицина каждый час до достижения эффекта или суммарной дозы 6 мг**

9.32 Развитие острого приступа артрита при псевдоподагре могут провоцировать:

1 прием мочегонных препаратов

2 хирургические вмешательства

3 инфаркт миокарда

4 пневмония

5 употребление алкоголя

6 переедание

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

**2 верно 2, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3, 5, 6

4 верно 1, 2, 4, 5, 6

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.33 В каких суставах чаще всего можно выявить характерные изменения гиалинового хряща при пирофосфатной артропатии:

1 тазобедренных

2 коленных

3 плечевых

4 запястных

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

**2 верно 1, 2**

3 верно 1, 2, 3, 5

4 верно 1, 2, 4, 5

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.34 В лечении псевдоподагры применяют:

1 НПВП

2 цитостатики
3 колхицин

4 глюкокортикостероиды внутрисуставно

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

**2 верно 1, 3, 4**

3 верно 1, 2, 3

4 верно 1, 2, 4

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.35 Укажите заболевания, при которых наблюдается отложение кристаллов
основных фосфатов кальция:

1 системная склеродермия

2 полимиозит

3 ревматоидный артрит

4 пирофосфатная артропатия

5 хроническая почечная недостаточность

6 локальные инъекции ГКС

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 2, 3, 4, 6

3 верно 1, 2, 3, 5, 6

**4 верно 1, 2, 5, 6**

5 всё перечисленное верно

6 всё перечисленное не верно

9.36. Условиями для назначения урикозурических средств являются:

Варианты ответов

**1 нормальная скорость клубочковой фильтрации**

2 наличие гиперэкскреции мочевой кислоты

3 наличие нефролитиаза

9.37 Препаратом повышающим почечную экскрецию уратов является

Варианты ответов

1 кандесартан

2 ирбесартан

**3 лозап**

4 телмисартан

5 каптоприл

9.38 Препаратом, обладающим урикозурическим эффектом и одновременно повышающим рН мочи, что предотвращает осаждение мочевой кислоты и камнеобразование в почках и мочевых путях является

Варианты ответов

**1 лозап**

2 бенемид

3 этамид

4 бензобромарон (дезурик, уриковак, нормурат)

5 уридион

6 уродан

9.39 Частота развития уролитиаза при подагре составляет

Варианты ответов

1 5-10%

2 10-15%

3 15-20%

**4 20-50%**

5 50-100%

9.40 Частота развития хронической почечной недостаточности при подагре составляет

Варианты ответов

1 5-10%

2 10-15%

**3 18-25%**

4 25-50%

5 50-70%

9.41 Мочевая кислота в норме

Варианты ответов

# **1 полностью фильтруется в клубочках**

2 подвергается обратной реабсорбции в проксимальных канальцах

3 секретируется в дистальных канальцах

4 верно 1 и 2

5 верно 2 и 3

**6 верно 1, 2, 3**

## 9.42 Снижают почечную экскрецию уратов

1 циклоспорин,

2 инсулин,

3 тиазидные диуретики

4 петлевые диуретики

5 антагонисты рецепторов к ангиотензину

Варианты ответов

1 если верно 1, 2, 3, 5

2 если верно 1, 2, 4, 5

3 если верно 1, 3, 4, 5

4 если верно 2, 3, 4, 5

**5 если верно 1, 2, 3, 4**

6 всё перечисленное верно

7 всё перечисленное не верно

## 9.43 Снижают почечную экскрецию уратов

1 этамбутол

2 пиразинамид

3 низкие дозы аспирина

4 ингибиторы АПФ

5 антагонисты кальция

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

## 9.44 Снижают почечную экскрецию уратов

1 леводопа

2 никотиновая кислота

3 алкоголь

4 эналаприл

5 нифедипин

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

9.45 Отметьте состояния при которых почечная экскреция уратов снижается

1 дегидратация

2 ацидоз

3 кетоз

4 гипотиреоз

5 гиперпаратиреоз

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5**

9.46 Отметьте состояния при которых почечная экскреция уратов снижается

1 ожирение

2 саркоидоз

3 гестоз

4 гипертиреоз

5 гипопаратиреоз

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

9.47 Отметьте

 антигипертензивный препарат, повышающий выведение мочевой кислоты через почки

Варианты ответов

1 рамиприл

2 амлодипин

**3 лозап**

4 верошпирон

5 гипотиазид

9.48 Наиболее неблагоприятным видом подагрической нефропатии является

**1 протеинурический**

2 латентный

3 уролитиазный

4 гипертензивный

5 смешанный

9.49 При приеме каких препаратов может возникать гиперурикемия:

1 циклоспорин А

2 низкие дозы аспирина

3 высокие дозы аспирина

4 фуросемид

5 метотрексат

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4

**3 верно 1, 2, 4, 5**

4 верно 1, 4

5 верно 1, 2, 3

6 всё перечисленное верно

9.50 Укажите пищевые продукты, содержащие наибольшее количество мочевой кислоты и пуринов

1 мясо птицы

2 бобовые

3 говядина, свинина, телятина

4 куриные яйца

5 шпроты, сардины

6 картофель

7 молоко и молочные продукты

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5, 6, 7

2 верно 1, 3, 4, 5, 6

3 верно 1, 2, 5, 6, 7

4 верно 1, 4, 5, 6, 7

**5 верно 1, 2, 3, 5**

6 всё перечисленное верно

9.51 Выберите правильные положения, касающиеся тактики назначения аллопуринола

1 аллопуринол противопоказан при нефролитиазе

2 лечение аллопуринолом противопоказано начинать при остром приступе подагры

3 аллопуринол назначают в дозе 0,1 г в сутки с титрованием до нормализации уровня мочевой кислоты в сыворотке крови

4 аллопуринол противопоказан при гиперурикозурии

5 необходимо обеспечить щелочной диурез

6 доза аллопуринола зависит от уровня клубочковой фильтрации

Варианты ответов

**1 верно 2, 3, 6**

2 верно 1, 3, 4, 5, 6

3 верно 1, 2, 5, 6, 7

4 верно 1, 4, 5, 6, 7

5 верно 1, 2, 3, 5

6 всё перечисленное верно

9.52 Для купирования острого приступа подагры применяют

1 колхицин

2 ГКС внутрисуставно

3 ГКС системно

4 пробеницид

5 НПВП

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 5

4 верно 1, 4, 5

**5 верно 1, 2, 3, 5**

6 всё перечисленное верно

9.53 К урикозурическим средствам относятся

1 милурит

2 аллопуринол

3 бензбромарон (дезурик)

4 сульфинпиразон

Варианты ответов

**1 верно 3, 4**

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2

4 верно 1, 4

5 верно 1, 2, 3

6 всё перечисленное верно

9.54 Укажите заболевания, при которых развивается вторичная пирофосфатная артропатия

1 несахарный диабет

2 гемохроматоз

3 ОРВИ

4 гипотиреоз

5 первичный гиперпаратиреоз

6 болезнь Вильсона-Коновалова

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5, 6

2 верно 1, 3, 4, 5, 6

**3 верно 2, 4, 5, 6**

4 верно 1, 4, 5, 6

5 верно 1, 2, 3, 5

6 всё перечисленное верно

9.55 Укажите суставы, наиболее часто поражаемые пирофосфатной артропатией

1 суставы кисти

2 лучезапястные суставы

3 суставы стопы

4 коленные суставы

5 тазобедренные суставы

6 суставы позвоночника

7 сакроилеальные сочленения

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5, 6, 7

2 верно 1, 3, 4, 5, 6

3 верно 1, 2, 5, 6, 7

4 верно 1, 4, 5, 6, 7

**5 верно 2, 4, 5**

6 всё перечисленное верно

9.56 Укажите клинические и рентгенологические признаки, характерные для гидроксиапатитной артропатии, позволяющие дифференцировать ее от других форм микрокристаллических артропатий

1 частое поражение коленных суставов

2 характерно наличие полиартрита

3 частое поражение плечевых суставов

4 наличие на рентгенограммах множественных очагов кальцификации в области мягких периартикулярных тканей (сухожилий, связок и капсулы сустав1

5 наличие на рентгенограммах кальцификации суставного гиалинового хряща

6 обнаружение в синовиальной жидкости кристаллов гидроксиапатита

7 развитие деформации пораженных суставов

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5, 6, 7

2 верно 1, 3, 4, 5, 6

3 верно 1, 2, 5, 6, 7

4 верно 1, 4, 5, 6, 7

**5 верно 1, 2, 5, 6**

6 всё перечисленное верно

9.57 Реабсорбция мочевой кислоты в почечных канальцах блокируется

Варианты ответов

**1 пробеницидом**

2 бутадионом

3 дикумарином

4 верно 1, 3

5 верно 1, 2

6 верно 2, 3

7 всё перечисленное верно

9.58 Причинами вторичной гиперурикемии могут являться

1 полицитемия

2 острые и хронические лейкозы

3 гиперпаратиреоз

4 псориаз

5 гемолитические состояния

Варианты ответов

1 верно 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 5

4 верно 1, 4, 5

5 верно 1, 2, 5

**6 всё перечисленное верно**

9.59 При выявленной гиперпродукции мочевой кислоты препаратом выбора является

Варианты ответов

**1 аллопуринол**

2 пробенецид

3 колхицин

4 аспирин

5 фуросемид

9.60 При выявленном повышенном выведении уратов с мочой препаратом выбора является

Варианты ответов

**1 аллопуринол**

2 пробенецид

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное не верно

9.61 На ранних стадиях подагры у больных, как правило, имеется

**1 моноартрит**

2 полиартрит

# **Раздел 10. Остеоартроз**

10.1. Укажите факторы, приводящие к развитию первичного деформирующего артроза:

1 эндокринные нарушения

2 функциональная перегрузка с микротравматизацией

3 микрокристаллические артриты

4 наследственное снижение хряща к обычным нагрузкам

5 повторные кровоизлияния в сустав

6 асептический некроз

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 6

2 если правильны ответы 1 и 3, 6

**3 если правильны ответы 2 и 4**

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6

10.2. Ведущий патогенетический механизм прогрессирования остеоартроза:

Варианты ответов

1 синовит

**2 дегенерация суставного хряща**

3 выпадение в полость сустава кристаллов гидроксиапатита кальция

4 ремоделирование костной ткани

5 атрофия близлежащих мышечных групп

10.3. Выберите правильные утверждения, относящиеся к функции хондроцитов:

1 для хондроцитов характерен анаэробный тип метаболизма

2 при остеоартрозе хондроциты переключаются на синтез аномальных коротких цепей протеогликанов

3 основной функцией хондроцитов является синтез коллагеновой сети

суставного хряща

4 на ранних стадиях развития остеоартроза наступает массовая дегенерация и гибель хондроцитов

5 на ранних стадиях остеоартроза толщина суставного хряща увеличивается за счет компенсаторной синтетической гиперфункции хондроцитов

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.4. Укажите суставы, наиболее редко поражаемые остеоартрозом у женщин:

1плечевые

2 тазобедренные

3 дистальные межфаланговые суставы кистей

4 коленные

5 плюснефаланговые

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 3, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.5 Развитие «блокады» коленного сустава связано:

Варианты ответов

1 с травмой менисков

2 со скоплением жидкости в заворотах сустава

3 с разрывом крестообразных связок

**4 с наличием свободного внутрисуставного тела**

5 с наличием крупных остеофитов

10.6. Типичные боли механического типа при остеоартрозе:

1 стихают в покое

2 усиливаются после нагрузки

3 уменьшаются после нагрузки

4 возникают при первых движениях (стартовые бол9

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.7. Для остеоартроза тазобедренного сустава характерно все, кроме:

Варианты ответов

1 иррадиация боли в ягодицы, бедро, коленный сустав

2 укорочение конечности с компенсаторным сколиозом, гиперлордозом

3 «утиная» походка при двустороннем поражении

**4 атрофия четырехглавой мышцы бедра**

5 симптом «блокады» сустава

10.8. Факторами, способствующими прогрессированию остеоартроза коленного сустава являются:

1 ожирение

2 продольное и поперечное плоскостопие

3 повторные травмы

4 слабость четырехглавой мышцы бедра

5 вальгусная и варусная деформации коленного сустава

6 хроническая артериальная недостаточность

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 6

**2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5**

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 6

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6

10.9. Наиболее яркая клиническая картина синовита с частыми обострениями
наблюдается при остеоартрозе:

Варианты ответов

1 тазобедренного сустава

2 дистальных межфаланговых суставов кистей

3 I плюснефалангового сустава

**4 коленного сустава**

5 проксимальных межфаланговых суставов

10.10 Ограничение подвижности в пораженном суставе при остеоартрозе не связано с наличием:

Варианты ответов

1 мышечного спазма

2 подвывихов

**3 костных анкилозов**

4 фиброзом и сморщиванием капсулы сустава

5 наличием крупных остеофитов

10.11. Наиболее информативным диагностическим методом при остеоартрозе:

Варианты ответов

1 биопсия синовиальной оболочки

**2 исследование синовиальной жидкости**

3 рентгенография суставов

4 клинический и биохимический анализ крови

5 ультразвуковое исследование

10.12. Узелки Бушара – это костные утолщения:

Варианты ответов

1 пястнофаланговых суставов

2 дистальных межфаланговых суставов кисти

3 плюснефаланговых суставов

**4 проксимальных межфаланговых суставов кисти**

5 проксимальных межфаланговых суставов стопы

10.13. При какой из локализаций остеоартроза в наибольшей степени страдает
функция кисти:

Варианты ответов

1 дистальные межфаланговые суставы

**2 первый пястнозапястный сустав**

2 проксимальные межфаланговые суставы

3 пястнофаланговые суставы

10.14 Для остеоартроза дистальных межфаланговых суставов характерно
все, кроме:

Варианты ответов

1 формирование костных утолщений на боковых поверхностях сустава

2 явления синовита с повышением кожной температуры,
дефигурацией суставов

3 появление на коже в области суставов болезненных пузырьков
с прозрачным содержимым

**4 сгибательная контрактура с резким ограничением подвижности**

5 подвывихи с искривлением фаланг пальцев

10.15. Укажите, в каком отделе бедренно-большеберцового сочленения чаще развиваются изменения при гонартрозе:

Варианты ответов

**1 в медиальном**

2 в латеральном

3 правильно 1 и 2

4 всё перечисленное не верно

10.16. Какие из перечисленных рентгенологических признаков могут встречаться при остеоартрозе:

1 сужение суставной щели

2 околосуставной остеопороз

3 краевые остеофиты

4 подвывихи суставов

5 краевые эрозии суставных поверхностей

6 субхондральный остеосклероз

7 остеолиз

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 6, 7

**2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6**

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

10.17 Выберите правильные утверждения, относящиеся к полиостеоартрозу
(болезни Келлгрена):

1 чаще развивается у женщин в период наступления менопаузы

2 может развиваться у пациентов с пирофосфатной артропатией

3 развивается у больных, перенесших полиартриты различной этиологии

4 протекает с поражением крупных суставов нижних конечностей

5 поражение мелких суставов кисти при полиостоартрозе встречается редко

6 характерно дегенеративное поражение шейного и поясничного отдела
позвоночника

7 может наблюдаться поражение околосуставных мягких тканей (тендиниты, тендовагиниты, бурситы)

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 4, 6, 7**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5, 6, 7

10.18. Наиболее безопасным методом лекарственной терапии, рекомендованным к самостоятельному применению больными с остеоартрозом является:

Варианты ответов

1 длительный прием хондропротекторов

**2 локальное применение кремов и мазей с НПВП**

3 пероральный прием препаратов НПВП короткими курсами при обострении синовита

10.19. Выберите препараты, являющиеся селективными и специфическими ингибиторами ЦОГ-2:

1 аэртал

2 нимесулид

3 кетопрофен

4 целекоксиб

5 мелоксикам

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1 и 3

**3 если правильны ответы 2, 4, 5**

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.20. При каких локализациях остеоартроза возможно выполнение
протезирования сустава:

1 тазобедренный сустав

2 голеностопный сустав

3 коленный сустав

4 I пястнозапястный сустав

5 I плюснефаланговый сустав

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

**2 если правильны ответы 1, 3, 4**

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.21. Причинами развития вторичного остеоартроза является все, кроме:

Варианты ответов

1 травма

2 гемартроз

**3 остеопороз**

4 асептический некроз

5 микрокристаллический артрит

10.22. Патоморфологическими признаками остеоартроза являются:

1 поверхностное и глубокое разволокнение суставного хряща

2 формирование краевых остеофитов
3 формирование субхондральных кист

4 костное анкилозирование

5 фиброз суставной капсулы

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.23. Укажите суставы, наиболее часто поражаемые остеоартрозом:

Варианты ответов

1 плечевые

**2 тазобедренные**

3 дистальные межфаланговые суставы кистей

4 коленные

5 первые плюснефаланговые

10.24. Выберите правильные утверждения, касающиеся строения и функции суставного хряща:

1 суставной хрящ обеспечивает беспрепятственное скольжение суставных
поверхностей

2 содержит значительное количество нервных окончаний, определяющих
развитие болевого синдрома

3 выполняет функцию амортизатора

4 хорошо развитая капиллярная сеть хряща обеспечивает его высокую
регенераторную способность

5 суставной хрящ выдерживает значительные механические нагрузки

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 3, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.25. Вариантами болевого синдрома при остеоартозе могут быть все перечисленные, кроме:

Варианты ответов

**1 суставные боли в ранние утренние часы**

2 стартовые боли

3 ночные боли, обусловленные внутрикостной гипертензией

4 боли при механической нагрузке

5 боли, связанные с блокадой сустава

10.26. Изменения конфигурации суставов при остеоартрозе:

Варианты ответов

1 отсутствуют

2 выражены в основном за счет припухлости мягких околосуставных тканей

**3 выражены в основном за счет костных изменений**

10.27. К клиническим проявлениям остеоартроза относятся:

1 крепитация при движениях

2 утренняя скованность

3 энтезопатии

4 деформация сустава

5 ограничение подвижности

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 4, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.28. Киста Бейкера – это:

Варианты ответов

1 околосуставное кистовидное просветление костной ткани на рентгенограммах

2 скопление воспалительной жидкости в полости сустава

**3 скопление жидкости в заднем завороте коленного сустава**4 скопление жидкости в препателлярной бурсе

5 скопление жидкости в заднем завороте плечевого сустава

10.29. Боль при коксартрозе может иррадиировать:

1 в область ягодицы

2 в паховую область

3 по внутренней поверхности бедра

4 в область крестца

5 в коленный сустав

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3, 5**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.30 К наследственным (семейным) формам остеоартроза у женщин относятся:

Варианты ответов

1 гонартроз

**2 узелки Гебердена**

3 коксартроз

4 артроз I плюснефалангового сустава

10.31 Назовите наиболее типичные для остеоартроза рентгенологические признаки:

1 сужение суставной щели

2 околосуставной остеопороз

3 краевые остеофиты

4 уплотнение замыкательных пластин (субхондральный остеосклероз)

5 подвывихи суставов

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 3, 4**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.32 К абсолютным противопоказаниям к внутрисуставному введению кортикостероидов относятся:

1 наличие инфекционных заболеваний

2 патологическая кровоточивость

3 невоспалительный характер боли

4 асептический некроз

5 выраженный околосуставной остеопороз

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 3, 4, 5

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

**5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5**

10.33 К глюкокортикостероидам длительного действия, применяемым для внутрисуставного введения относятся:

1 гидрокортизон ацетат

2 трикорт

3 кеналог

4 преднизолон
5 дипроспан

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1 и 3

**3 если правильны ответы 2, 3, 5**

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.34 Симптом «блокады» сустава может развиваться при остеоартрозе:

1 тазобедренного сустава

2 лучезапястного сустава

3 коленного сустава

4 I пястнозапястного сустава

5 I плюснефалангового сустава

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

**2 если правильны ответы 1 и 3**

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.35 Болезнь Келлгрена (полиостеоартроз) включает:

1 дегенеративное поражение суставов позвоночника

2 остеоартроз крупных суставов нижних конечностей и суставов кистей

3 синостозы поперечных отростков позвонков

4 синдром карпального канала

5 множественные периартриты

6 двусторонний сакроилеит

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 6

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 6

**5 если правильны ответы 1, 2, 4, 5**

10.36 У пациентов с факторами риска НПВП-гастропатии наиболее безопасными являются следующие препараты:

1 целекоксиб

2 мелоксикам

3 нимесулид

4 индометацин

5 кетопрофен

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4

5 если правильны ответы 1, 2, 3, 4, 5

10.37 К хондропротекторам относятся следующие препараты:

1 дона

2 алфлутоп

3 дипроспан

4 кеналог

5 хондроксид

6 структум

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 5, 6

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

**5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6**

10.38 В случае резкого ограничения функции сустава и выраженных рентгенологических изменениях при остеоартрозе предпочтение следует отдать:

Варианты ответов

1 НПВП

2 внутрисуставному введению кортикостероидов

3 хондропротекторам

**4 ортопедическим методам**

10.39 К лечебным мероприятиям при остеоартрозе относятся:

1 снижение веса

2 ортопедическая коррекция скелетных дисплазий

3 повышение нагрузки на пораженные суставы

4 постоянный прием нестероидных противовоспалительных препаратов

5 длительный прием хондропротекторов

6 коррекция гиперурикемии, гипергликемии, гиперхолестеринемии

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 5, 6

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

**5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6**

10.40 Для генерализованного остеоартроза не характерно поражение

Варианты ответов

1 дистальных межфаланговых суставов

2 проксимальных межфаланговых суставов

**3 лучезапястных суставов**

4 коленных суставов

10.41 Для остеоартроза характерны

1 механические боли

2 хруст в суставе

3 повышение кожной температуры над суставом

4 припухлость сустава

5 гиперпигментация кожи над пораженным суставом

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

10.42 При деформирующем остеоартрозе возникают

Варианты ответов

1 узуры

**2 Hallux valgus**

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное неверно

10.43 При деформирующем остеоартрозе

Варианты ответов

1 рано возникают выраженные деформации

2 характерны выраженные костные анкилозы

3 характерны системные проявления

**4 обычно суставные выпоты малы по объему или отсуствуют**

10.44 Необходимо ли ортопедическое лечение при остеоартрозе в случаях с резким ограничением функции сустава и выраженными рентгенологическими изменениями

Варианты ответов

**1 да**

2 нет

10.45 Факторами, приводящими к развитию остеоартроза, являются

1 дисплазия суставов

2 эндокринные нарушения

3 функциональная перегрузка с микротравматизацией

4 наследственное снижение резистентности хряща к обычным нагрузкам

5 частое или хроническое воспаление сустава

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

**6 всё перечисленное верно**

10.46 Факторами, приводящими к развитию остеоартроза, являются

1 метаболические нарушения

2 нарушение субхондрального кровообращения

3 нарушение статики

4 травма сустава

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

**6 всё перечисленное верно**

10.47 Ведущим патогенетическим механизмом прогрессирования остеоартроза является

Варианты ответов

1 синовит

**2 дегенерация суставного хряща**

3 отложение кристаллов пирофосфата кальция

4 ремоделирование костной ткани

5 атрофия близлежащих мышечных групп

10.48 Патоморфологическими признаками остеоартроза являются

1 поверхностное и глубокое разволокнение суставного хряща

2 формирование краевых остеофитов

3 формирование субхондральных кист

4 костное анкилозирование

5 фиброз суставной капсулы

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 1, 2, 3**

2 если правильны ответы 1 и 3

3 если правильны ответы 2 и 4

4 если правильный ответ 4, 5, 6

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.49 Укажите суставы, наиболее часто поражаемые при остеоартрозе

1 дистальные межфаланговые

2 проксимальные межфаланговые

3 I запястно-пястные

4 тазобедренные

5 локтевые

6 коленные

7 пястно-фаланговые

8 позвоночника

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6, 7

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6, 7

**4 если правильный ответ 1, 4, 6, 8**

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.50 Какие виды движения ограничиваются в тазобедренном суставе в первую очередь при остеоартрозе

Варианты ответов

1 разгибание

2 отведение

3 приведение

4 сгибание

**5 внутренняя ротация**

6 наружная ротация

10.51 Развитие блокады коленного сустава связано

1 с травмой менисков

2 со скоплением синовиальной жидкости

3 с разрывом крестообразных связок

4 с наличием свободного внутрисуставного тела

5 с наличием крупных остеофитов

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 3, 4

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5

3 если правильны ответы 2, 4, 5

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2, 5

6 всё перечисленное верно

10.52 Как правило, боли при остеоартрозе

1 стихают в покое

2 усиливаются после нагрузки

3 уменьшаются на фоне нагрузки

4 «стартовые»

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4

3 если правильны ответы 2, 4

**4 если правильный ответ 1, 2, 4**

5 если правильны ответы 1, 2

6 всё перечисленное верно

10.53 При остеоартрозе вариантами болевого синдрома могут быть все, кроме

1 утренней скованности более 1 часа

2 стартовых болей

3 ночных болей, обусловленных внутрикостной гипертензией

4 болей при механической нагрузке

5 болей, связанных с блокадой сустава

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

**2 если правильны ответы 1, 3**

3 если правильны ответы 2, 4

4 если правильный ответ 1, 2, 4

5 если правильны ответы 1, 2

6 всё перечисленное верно

10.54 Изменения конфигурации сустава при остеоартрозе

Варианты ответов

1 отсутствуют

2 выражены за счет припухлости мягких тканей

**3 выражены за счет костных изменений**

4 верно 2 и 3

10.55 К клиническим проявлениям остоартроза относятся

1 крепитация при движениях

2 утренняя скованность менее 30 мин

3 утренняя скованность не менее 1 часа

4 энтезопатии

5 деформации суставов

6 ограничение подвижности в суставах

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6

4 если правильный ответ 1, 4, 6

**5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6**

6 всё перечисленное верно

10.56 Киста Бейкера – это

Варианты ответов

1 околосуставное кистовидное просветление костной ткани на рентгенограммах

2 скопление воспалительной жидкости в полости сустава

**3 скопление жидкости в заднем завороте коленного сустава**

4 скопление жидкости в препателлярной бурсе

5 скопление жидкости в верхнем завороте плечевого сустава

10.57 Для синовиальной жидкости при остеоатрозе характерны

1 пониженная вязкость

2 повышенная вязкость

3 содержание белка 40 – 60 г/л

4 содержание белка 20 – 30 г/л

5 клеток 1000 – 5000/мл, нейтрофилов не более 50%

6 клеток 5000 – 25000/мл, нейтрофилов не более 75%

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6

**4 если правильный ответ 1, 4, 5**

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.58 Для остеоартроза наиболее характерны боли

Варианты ответов

**1 механического типа**

2 воспалительного типа

3 всё перечисленное неверно

10.59 Стартовые боли при остеоартрозе наблюдаются в случаях, осложненных

Варианты ответов

1 реактивным синовитом

**2 ущемлением некротизированного хряща между суставными поверхностями**

3 верно 1 и 2

4 всё перечисленное не верно

10.60 Укажите клинические признаки трохантерита (периартрита тазобедренного сустава), позволяющие дифференцировать его от коксартроза

1 ограничение и болезненность активных и пассивных движений в суставе

2 отсутствие ограничения и болезненности пассивных движений в суставе

3 острое развитие болевого синдрома

4 усиление болей при отведении бедра

5 усиление болей в ночное время

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 2, 3, 5**

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5

3 если правильны ответы 2, 4, 5

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2, 5

6 всё перечисленное верно

10.61 Узелки Гебердена – это костные утолщения

Варианты ответов

1 проксимальных межфаланговых суставов

**2 дистальных межфаланговых суставов**

3 проксимальных и дистальных межфаланговых суставов

4 коленных суставов

5 всё перечисленное неверно

10.62 Узелки Бушара – это костные утолщения

Варианты ответов

**1 проксимальных межфаланговых суставов**

2 дистальных межфаланговых суставов

3 пястно-фаланговых суставов

4 коленных суставов

5 всё перечисленное неверно

10.63 Какая деформация чаще возникает при гонартрозе

Варианты ответов

1 Genu valgum

**2 Genu varum**

3 Genu recurvatum

4 всё перечисленное неверно

10.64 Укажите рентгенологические признаки остеоартроза, входящие в критерии постановки диагноза

1 сужение суставной щели

2 околосуставной остеопороз

3 остеофиты

4 уплотнение замыкательных пластин (остеосклероз)

5 подвывихи суставов

Варианты ответов

1 если правильны ответы 2, 3, 5

**2 если правильны ответы 1, 3, 4**

3 если правильны ответы 2, 4, 5

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2, 5

6 всё перечисленное верно

10.65 Лечебная программа при остеоартрозе включает

1 снижение массы тела

2 снижение нагрузки на пораженный сустав

3 дозированные нагрузки на пораженный сустав

4 лечебную физкультуру для укрепления мышц

Варианты ответов

1 если правильны ответы 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4

3 если правильны ответы 2, 4

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2

**6 всё перечисленное верно**

10.66 Абсолютными противопоказаниями к внутрисуставному введению глюкокортикостероидов являются

1 выраженный околосуставной остеопороз

2 выраженный инфекционный воспалительный процесс в суставе

3 отсутствие признаков воспаления в суставе

4 асептический некроз

Варианты ответов

1 если правильны ответы 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4

3 если правильны ответы 2, 4

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2

**6 всё перечисленное верно**

10.67 К глюкокортикостероидам длительного действия, используемым для внутрисуставного введения, относятся

1 трикорт

2 кеналог

3 дипроспан

4 преднизолон

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 2, 3**

2 если правильны ответы 1, 3, 4

3 если правильны ответы 2, 4

4 если правильный ответ 1, 4

5 если правильны ответы 1, 2

6 всё перечисленное верно

10.68 Выберите правильные положения, касающиеся показаний к локальному применению и эффектов кеналога

1 продолжительность эффекта при внутрисуставном введении до 6 недель

2 продолжительность эффекта при внутрисуставном введении до 4 недель

3 обладает выраженным местно атрофическим действием

4 не вызывает местных мелкокристаллических реакций

5 показан для внутрисуставного и периартикулярного введения

6 обладает быстрым и пролонгированным противовоспалительным и обезболивающим эффектом

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

**3 если правильны ответы 2, 5, 6**

4 если правильный ответ 1, 4, 5

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.69 Выберите правильные положения, касающиеся показаний к локальному применению и эффектов дипроспана

1 продолжительность эффекта при внутрисуставном введении до 6 недель

2 продолжительность эффекта при внутрисуставном введении до 4 недель

3 обладает выраженным местно атрофическим действием

4 не вызывает местных мелкокристаллических реакций

5 показан для внутрисуставного и периартикулярного введения

6 обладает быстрым и длительным противовоспалительным и обезболивающим эффектом

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

**2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6**

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6

4 если правильный ответ 1, 4, 5

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.70 Выберите правильные положения, касающиеся внутрисуставного введения глюкокортикостероидов при остеоартрозе

1 наиболее эффективным и безопасным препаратом для внутрисуставного введения является триамцинолон

2 наиболее эффективным и безопасным препаратом для внутрисуставного введения является бетаметазон

3 минимальный интервал между внутрисуставными введениями составляет 2 недели

4 при отсутствии эффекта от 1 – 2 инъекций дальнейшее введение ГКС внутрисуставно нецелесообразно

5 оценить эффект от внутрисуставного введения ГКС можно только после проведения курса из пяти инъекций

6 вводить ГКС внутрисуставно при остеоартрозе можно не чаще 2 – 3 раз в год

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

**3 если правильны ответы 2, 4, 6**

4 если правильный ответ 1, 4, 5

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.71 Наиболее безопасными для лечения пожилых пациентов (в связи с короткими периодами полувыведения) являются следующие НПВП:

1 диклофенак

2 кеторолак

3 индометацин

4 бутадион

5 кетопрофен

6 ибупрофен

7 напроксен

8 пироксикам

Варианты ответов

1 если правильны ответы 1, 2, 3, 7, 8

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6, 8

**4 если правильный ответ 1, 5, 6**

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6, 8

6 всё перечисленное верно

10.72 Выберите правильные положения, касающиеся различных групп НПВП

1 селективность ингибиторов ЦОГ-2 не зависит от дозы

2 в высоких дозах ингибиторы ЦОГ-2 теряют селективность

3 увеличение дозы неселективного НПВП больше рекомендуемой увеличивает токсичность препарата без усиления терапевтического эффекта

4 увеличение дозы неселективного НПВП больше рекомендуемой приводит к усилению терапевтического эффекта

5 ингибиторы ЦОГ-2 вызывают побочные эффекты со стороны ЖКТ и почек с частотой, сравнимой с плацебо

6 ингибиторы ЦОГ-2 вызывают побочные эффекты со стороны ЖКТ и почек чаще, чем плацебо

Варианты ответов

**1 если правильны ответы 2, 3, 5**

2 если правильны ответы 1, 3, 4, 5, 6

3 если правильны ответы 2, 4, 5, 6

4 если правильный ответ 1, 4, 5

5 если правильны ответы 1, 2, 5, 6

6 всё перечисленное верно

10.73 Наибольший период полувыведения среди НПВП имеет

Варианты ответов

**1 пироксикам**

2 кеторолак

3 лорноксикам

4 напроксен

5 флюрбипрофен

6 индометацин

7 диклофенак

10.74 Для остеоартроза нехарактерно:

1 в

озраст до 45 лет

2 лихорадка и общая слабость

3 явные признаки воспаления в суставе и продолжительная утренняя скованность

4 поражение лучезапястного, локтевого, плечевого, голенностопного суставов

5 поражение проксимальных межфаланговых суставов

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

**5 верно 1, 2, 3, 4**

6 всё перечисленное верно

10.75 Показаниями для госпитализации пациентов с остеоартрозом являются:

1

впервые выявленный суставной синдром, который не верифицирован амбулаторно

2 наличие синовита

3 выраженный болевой синдром

4 быстрое прогрессирование процесса и/или неэффективность предшествующего амбулаторного лечения

5

решение экспертных вопросов

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

5 верно 1, 2, 3, 4

**6 всё перечисленное верно**

10.76 Препаратами для лечения остеоатроза являются

1 пиаскледин

2 диацереин

3 препараты на основе хондроитинсульфата

4 препараты на основе глюкозамина

5 препараты на основе гиалуроновой кислоты

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

5 верно 1, 2, 3, 4

**6 всё перечисленное верно**

10.77 Препаратами для лечения остеоатроза являются

1 атрофоон

2 трамадол

3 полиакриламид серебра

4 парацетамол

5 нестероидные противовоспалительные препараты

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

5 верно 1, 2, 3, 4

**6 всё перечисленное верно**

10.78 Геберденовы узелки – это

Варианты ответов

**1 признак остеоартроза**

2 явление, сопутствующее ревматоидному артриту

3 отложение мочевой кислоты при подагре

4 фиброзные изменения после тендовагинита

5 проявление особой реакции организма при бронхитах и бронхоэктазах

10.79 Узелки Гебердена – это костные утолщения

Варианты ответов

1 проксимальных межфаланговых суставов при ревматоидном артрите

2 проксимальных межфаланговых суставов при остеоартрозе

3 дистальных межфаланговых суставов при ревматоидном артрите

**4 дистальных межфаланговых суставов при деформирующем остеоартрозе**

10.80 Тазобедренные суставы чаще вовлекаются при

Варианты ответов

**1 деформирующем остеоартрозе**

2 ревматоидном артрите

3 синдроме Рейтера

4 псориатическом артрите

**Раздел 14. Отдельные вопросы клинической фармакологии**

14.1 К селективным ингибиторам ЦОГ-2 относятся

1 ибупрофен

2 нимесулид

3 мелоксикам

4 пироксикам

5 целекоксиб

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 5

2 верно 1, 3

**3 верно 2, 4**

4 верно 1, 2

5 верно 2, 5

6 всё перечисленное верно

14.2 К суперселективным (специфическим) ингибиторам ЦОГ-2 относятся

1 рофекоксиб

2 нимесулид

3 мелоксикам

4 пироксикам

5 целекоксиб

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 5

2 верно 1, 3

3 верно 2, 4

4 верно 1, 2

**5 верно 1, 5**

6 всё перечисленное верно

14.3 Суперселективные (специфические) ингибиторы ЦОГ-2 не должны применяться

1 у больных с установленной ишемической болезнью сердца

2 у больных с заболеванием мозговых сосудов (инсультом)

3 у больных с заболеванием периферических артерий

4 у больных с заболеваниями почек

5 у больных с заболеваниями желудочно-кишечного тракта

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 5

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2, 4

**4 верно 1, 2, 3**

5 верно 1, 2, 5

6 всё перечисленное верно

14.4 К неселективным ингибиторам ЦОГ-1 и ЦОГ-2 относятся

1 ибупрофен

2 диклофенак

3 мелоксикам

4 пироксикам

5 целекоксиб

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 5

2 верно 1, 3

3 верно 2, 4

**4 верно 1, 2, 4**

5 верно 2, 5

6 всё перечисленное верно

14.5 К селективным ингибиторам ЦОГ-1 можно отнести

Варианты ответов

**1 ацетилсалициловую кислоту в малых дозах**

2 нимесулид

3 мелоксикам

4 пироксикам

5 целекоксиб

14.6 Факторами риска поражения почек при приеме НПВП являются

1

артериальная гипертензия

2 застойная сердечная недостаточность

3 начальная и умеренная почечная недостаточность

4 одновременный прием диуретиков и ингибиторов АПФ

5 пожилой возраст

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

**5 верно 1, 2, 3, 4**

6 всё перечисленное верно

14.7 Факторами риска развития НПВП-гастропатий из нижеприведенных являются:

1

возраст больше 65 лет

2 тяжелое поражение ЖКТ в анамнезе (язвы, кровотечения, перфорации, стенозы)

3 сопутствующее лечение антикоагулянтами и кортикостероидами

4 инфекция Helicobacter pylori

5 сочетанный прием нескольких НПВП (включая низкие дозы аспирина)

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

5 верно 1, 2, 3, 4

**6 всё перечисленное верно**

14.8 Факторами риска развития НПВП-гастропатий из нижеприведенных являются:

1 сопутствующие заболевания (сердечно-сосудистая патология, сахарный диабет, болезни почек и печени)

2 курение

3 регулярное потребление алкоголя

4 артериальная гипертензия

5 застойная сердечная недостаточность

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4

2 верно 1, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 5

**5 верно 1, 2, 3**

6 всё перечисленное верно

14.9 Показаниями к назначению селективных НПВП являются

1

возраст старше 65 лет

2 наличие в анамнезе язвенной болезни

3 наличие в анамнезе желудочно-кишечного кровотечения

4 одновременный приём ГКС или антикоагулянтов

5 наличие тяжёлых сопутствующих заболеваний

Варианты ответов

1 верно 2, 3, 4, 5

2 верно 1, 3, 4, 5

3 верно 1, 2, 4, 5

4 верно 1, 2, 3, 5

5 верно 1, 2, 3, 4

**6 всё перечисленное верно**

14.10 Ранними побочными эффектами кортикостероидов являются

1 развитие катаракты

2 стероидная язва

3 остеопороз

4 синдром Кушинга

Варианты ответов

1 верно 3, 4

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2

4 верно 1, 4

**5 верно 2, 4**

6 всё перечисленное верно

14.11 К осложнениям стероидной терапии относятся

1 присоединение вторичной инфекции

2 мышечная слабость

3 гипергликемия

4 угнетение коры надпочечников

Варианты ответов

1 верно 3, 4

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2

4 верно 1, 4

5 верно 1, 2, 3

**6 всё перечисленное верно**

14.12 В качестве противовоспалительных средств используются все перечисленные препараты, кроме

Варианты ответов

**1 парацетамола**

2 индометацина

3 аспирина

4 диклофенака натрия

5 ибупрофена

14.13 Артрофоон может использоваться при

1 болезни Бехтерева

2 остеоартрозе

3 ревматоидном артрите

4 системных заболеваниях соединительной ткани

5 наследственных заболеваниях соединительной ткани

Варианты ответов

1 верно 3, 4

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2

4 верно 1, 4

**5 верно 1, 2, 3**

6 всё перечисленное верно

14.14 Инфликсимаб применяется при

1 болезни Бехтерева

2 остеоартрозе

3 ревматоидном артрите

4 остеопорозе

5 псориатическом артрите

Варианты ответов

1 верно 3, 4

2 верно 1, 3, 4

3 верно 1, 2

4 верно 1, 4

**5 верно 1, 2, 3, 5**

6 всё перечисленное верно