**Таблица 3.**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** | |
| Ф | A/02.8 | | НАЗНАЧЕНИЕ ЛЕЧЕНИЯ ВЗРОСЛОМУ НАСЕЛЕНИЮ И КОНТРОЛЬ ЕГО ЭФФЕКТИВНОСТИ И БЕЗОПАСНОСТИ | |
|  |  | |  | |
| В | | 001 | | ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГНОЙНОГО БРОНХИТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ |
| О | | А | | амоксициллин, бромгексин |
| О | | Б | | кодеин, либексин |
| О | | В | | бекотид, интал |
| О | | Г | | кофеин, кордиамин |
|  | |  | |  |
| В | | 002 | | К ПРЕПАРАТАМ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ОБСТРУКТИВНОМ БРОНХИТЕ ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | тиотропиум бромид |
| О | | Б | | недокромил натрия |
| О | | В | | фенотерол |
| О | | Г | | эуфиллин |
|  | |  | |  |
| В | | 003 | | КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ ПРЕПАРАТОВ НЕ ОТНОСИТСЯ К ИНГАЛЯЦИОННЫМ СТЕРОИДАМ |
| О | | А | | дексаметазон |
| О | | Б | | бекотид (беклометазона дипропионат) |
| О | | В | | фликсотид (флютиказона пропионат) |
| О | | Г | | ингакорт (флунизолид) |
|  | |  | |  |
| В | | 004 | | ДЛЯ САНАЦИИ БРОНХИАЛЬНОГО ДЕРЕВА У БОЛЬНЫХ С БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН МЕТОД |
| О | | А | | лечебной бронхоскопии |
| О | | Б | | дыхательной гимнастики |
| О | | В | | внутримышечной антибиотикотерапии канамицином |
| О | | Г | | ингаляции с тетрациклином |
|  | |  | |  |
| В | | 005 | | НЕОТЛОЖНАЯ ПОМОЩЬ ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ |
| О | | А | | беротек |
| О | | Б | | кодеин |
| О | | В | | либексин |
| О | | Г | | тусупрекс |
|  | |  | |  |
| В | | 006 | | В МЕЖПРИСТУПНОМ ПЕРИОДЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРИМЕНЯЮТ |
| О | | А | | беротек |
| О | | Б | | астмопент |
| О | | В | | теофиллин |
| О | | Г | | интал |
|  | |  | |  |
| В | | 007 | | ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ПРОТИВОПОКАЗАН |
| О | | А | | морфин |
| О | | Б | | астмопент |
| О | | В | | беротек |
| О | | Г | | эуфиллин |
|  | |  | |  |
| В | | 008 | | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНО СНИЖАЮТ ДАВЛЕНИЕ В ЛЕГОЧНОЙ АРТЕРИИ |
| О | | А | | ингибиторы ФДЭ-5 (силденафил) |
| О | | Б | | сердечные гликозиды |
| О | | В | | нитраты |
| О | | Г | | ингибиторы АПФ |
|  | |  | |  |
| В | | 009 | | ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ МИКОПЛАЗМОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ |
| О | | А | | эритромицин |
| О | | Б | | тетрациклин |
| О | | В | | пенициллин |
| О | | Г | | цефалоспорин 3-го поколения |
|  | |  | |  |
| В | | 010 | | КАКОЙ АНТИБИОТИК ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ ПНЕВМОКОККОВОЙ ПНЕВМОНИИ? |
| О | | А | | пенициллин |
| О | | Б | | ампициллин |
| О | | В | | гентамицин |
| О | | Г | | эритромицин |
|  | |  | |  |
| В | | 011 | | В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ БРОНХИТЕ ПРОВОДИТСЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДНАЯ ТЕРАПИЯ? |
| О | | А | | при выраженном бронхообструктивном синдроме с явлениями дыхательной недостаточности |
| О | | Б | | при легочной гипертензии |
| О | | В | | при признаках гнойной инфекции |
| О | | Г | | не проводится ни в каких случаях |
|  | |  | |  |
| В | | 012 | | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ ИНТЕРСТИЦИАЛЬНОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ |
| О | | А | | кортикостероидов и цитостатиков |
| О | | Б | | антибиотиков |
| О | | В | | ацетилцистеина |
| О | | Г | | витамина Е |
|  | |  | |  |
| В | | 013 | | ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЛЕГОЧНОГО МУКОВИСЦИДОЗА ЭФФЕКТИВНО ПРИМЕНЕНИЕ |
| О | | А | | пульмозима (альфа-дорназа) |
| О | | Б | | генно-инженерных антицитокиновых препаратов |
| О | | В | | цитостатиков |
| О | | Г | | кортикостероидов |
|  | |  | |  |
| В | | 014 | | ОСНОВНОВНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО СТАТУСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ |
| О | | А | | системных кортикостероидов |
| О | | Б | | регидратации |
| О | | В | | отхаркивающих препаратов |
| О | | Г | | кислородотерапии |
|  | |  | |  |
| В | | 015 | | ПРИ ДЕКОМПЕНСИРОВАННОМ ЛЕГОЧНОМ СЕРДЦЕ НЕ ОБОСНОВАНО НАЗНАЧЕНИЕ СЛЕДУЮЩЕГО ПРЕПАРАТА |
| О | | А | | эуфиллина |
| О | | Б | | гепарина |
| О | | В | | фуросемида |
| О | | Г | | коргликона |
|  | |  | |  |
| В | | 016 | | КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕДСТАВИТЕЛЕМ НОВОЙ ГЕНЕРАЦИИ АХП (АНТИХОЛИНЕРГИЧЕСКИХ ПРЕПАРАТОВ) ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ? |
| О | | А | | тиотропия бромид (спирива) |
| О | | Б | | ипратропия бромид |
| О | | В | | сальметерол |
| О | | Г | | фенотерол |
|  | |  | |  |
| В | | 017 | | КАКОЙ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ОБЛАДАЕТ ОДНОВРЕМЕННО МУКОЛИТИЧЕСКОЙ И АНТИОКСИДАНТНОЙ АКТИВНОСТЬЮ ? |
| О | | А | | N-ацетилцистеина |
| О | | Б | | аброксол |
| О | | В | | лазолван |
| О | | Г | | бромгексин |
|  | |  | |  |
| В | | 018 | | ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ИММУНОДЕПРЕССАНТА ПРИ ЛЕЧЕНИИ САРКОИДОЗА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | генерализованная форма саркоидоза, когда гранулематозное пораже-ние, распространилось на многие органы |
| О | | Б | | дыхательная недостаточность |
| О | | В | | средняя степень тяжести |
| О | | Г | | длительно протекающий воспалительный процесс |
|  | |  | |  |
| В | | 019 | | ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ТИОТРОПИЯ БРОМИДА ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | беременность и детский, подростковый возраст до 18 лет |
| О | | Б | | сердечная недостаточность |
| О | | В | | артериальная гипертония |
| О | | Г | | закрытоугольная глаукома |
|  | |  | |  |
| В | | 020 | | ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ ПНЕВМОНИИ РЕКОМЕНДУЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЯ ГКС? |
| О | | А | | инфекционно-токсическом шоке |
| О | | Б | | абсцедировании |
| О | | В | | сердечной недостаточности |
| О | | Г | | сепсисе |
|  | |  | |  |
| В | | 021 | | КАКИЕ ИЗ НИЖЕПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЮТСЯ КОМБИНИРОВАННЫМИ? |
| О | | А | | беродуал |
| О | | Б | | атровент |
| О | | В | | сальбутамол |
| О | | Г | | формотерол |
|  | |  | |  |
| В | | 022 | | БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ САРКОИДОЗЕ ЯВЛЯЮТСЯ |
|  | |  | |  |
| О | | А | | ГКС |
| О | | Б | | бронхолитики |
| О | | В | | противотуберкулезные |
| О | | Г | | витамин Е |
|  | |  | |  |
| В | | 023 | | С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ ТЭЛА У БОЛЬНЫХ С ВЫСОКИМ РИСКОМ ПОСЛЕОПЕРАЦИОННОГО ВЕНОЗНОГО ТРОМБОЗА ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | ксарелто |
| О | | Б | | дипиридамол |
| О | | В | | ацетилсалициловая кислота |
| О | | Г | | никотиновая кислота |
|  | |  | |  |
| В | | 024 | | ПРЕПАРАТЫ ВЫБОРА ПРИ ПНЕВМОНИИ, ВЫЗВАННОЙ ХЛАМИДИЕЙ |
| О | | А | | доксициклин, эритромицин |
| О | | Б | | пенициллин |
| О | | В | | ампициллин |
| О | | Г | | гентамицин |
|  | |  | |  |
| В | | 025 | | ПРИ ОСЛОЖНЕНИИ ПНЕВМОНИИ МЕНИНГИТОМ ДЛЯ СНИЖЕНИЯ ВНУТРИЧЕРЕПНОГО ДАВЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | 20% раствор маннитола |
| О | | Б | | фенобарбитал |
| О | | В | | дазепам |
| О | | Г | | мексидол |
|  | |  | |  |
| В | | 026 | | НАИБОЛЕЕ ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНЫМ МЕТОДОМ ЛЕЧЕНИЯ АХАЛАЗИИ ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | эндоскопическая дилатация |
| О | | Б | | эзофаготомия |
| О | | В | | бужирование пищевода |
| О | | Г | | применение антихолинергических средств |
|  | |  | |  |
| В | | 027 | | ПРИ РЕФЛЮКС-ЭЗОФАГИТЕ НЕ РЕКОМЕНДУЮТСЯ |
| О | | А | | НПВС |
| О | | Б | | блокаторы Н2-рецепторов гистамина и протонового насоса |
| О | | В | | прокинетики |
| О | | Г | | гелевые антациды |
|  | |  | |  |
| В | | 028 | | ДЛЯ СНЯТИЯ БОЛЕЙ ПРИ ГРЫЖЕ ПИЩЕВОДНОГО ОТВЕРСТИЯ ДИАФРАГМЫ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН |
| О | | А | | омепразол |
| О | | Б | | ранитидин |
| О | | В | | платифиллин |
| О | | Г | | дротаверин |
|  | |  | |  |
| В | | 029 | | ПРИ РАКЕ ПИЩЕВОДА ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ |
| О | | А | | лучевую терапию |
| О | | Б | | комбинированную терапию |
| О | | В | | хирургическое лечение |
| О | | Г | | симптоматическое лечение |
|  | |  | |  |
| В | | 030 | | ПРИ ОБНАРУЖЕНИИ ХЕЛИКОБАКТЕР ПИЛОРИ ПРИ ХРОНИЧЕСКИХ ГАСТРИТАХ НЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ НАЗНАЧАТЬ |
| О | | А | | сульфасалазин |
| О | | Б | | де-нол (коллоидальный субцитрат висмута) |
| О | | В | | кларитромицин |
| О | | Г | | метронидазол |
|  | |  | |  |
| В | | 031 | | ПРЕПАРАТАМИ ПЕРВОЙ ЛИНИИ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГАСТРИТА, АССОЦИИРОВАННОГО С HELICOBACTER PYLORI, ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | омепразол или ланзопразол 4 недели + клацид 7 дней + амоксициллин 7 дней |
| О | | Б | | омепразол или ланзопразол 3-4 нед. + амоксициллин + кларитромицин + фуразолидон 14 дней |
| О | | В | | омепразол или ланзопразол 3-4 нед. + кларитромицин 7 дней + фуразолидон 7 дней |
| О | | Г | | фуразолидон 10 дней + де-нол 4 нед. + оксациллин 10 дней или тетрациклин 10 дней |
|  | |  | |  |
| В | | 032 | | ПРЕПАРАТОМ, БЛОКИРУЮЩИМ Н2-ГИСТАМИНОВЫЕ РЕЦЕПТОРЫ, ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | ранитидин |
| О | | Б | | атропин |
| О | | В | | димедрол |
| О | | Г | | метацин |
|  | |  | |  |
| В | | 033 | | АНТИСЕКРЕТОРНЫМ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГИПЕРАЦИДНОГО ГАСТРИТА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | омепразол |
| О | | Б | | алмагель |
| О | | В | | кларитромицин |
| О | | Г | | маалокс |
|  | |  | |  |
| В | | 034 | | БОЛЬНЫЕ С ЦЕЛИАКИЕЙ МОГУТ УПОТРЕБЛЯТЬ |
| О | | А | | кукурузу |
| О | | Б | | ячменную кашу |
| О | | В | | макаронные изделия |
| О | | Г | | черный хлеб |
|  | |  | |  |
| В | | 035 | | ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ТЯЖЕЛОЙ СТЕПЕНИ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | будесонид |
| О | | Б | | ампициллин |
| О | | В | | фталазол |
| О | | Г | | сульфасалазин |
|  | |  | |  |
| В | | 036 | | ПРИ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ЛЕГКОЙ И СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ МЕДИКАМЕНТОЗНЫМ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | сульфасалазин, месалазин |
| О | | Б | | преднизолон |
| О | | В | | фталазол |
| О | | Г | | левомицетин |
|  | |  | |  |
| В | | 037 | | В ПАТОГЕНЕТИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ БОЛЕЗНИ КРОНА ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | стероидные гормоны |
| О | | Б | | нитрофураны |
| О | | В | | пробиотики |
| О | | Г | | витаминотерапию |
|  | |  | |  |
| В | | 038 | | «СУЛЬФАСАЛАЗИНОВЫЙ СИНДРОМ» ВКЛЮЧАЕТ |
| О | | А | | лихорадку, высыпания на коже |
| О | | Б | | нарушение функции печени |
| О | | В | | панкреатит |
| О | | Г | | агранулоцитоз |
|  | |  | |  |
| В | | 039 | | В КОМПЛЕКСНОЙ ТЕРАПИИ ПЕЧЕНОЧНОЙ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| О | | А | | дюфалак |
| О | | Б | | метронидазол |
| О | | В | | октреотид |
| О | | Г | | контрикал |
|  | |  | |  |
| В | | 040 | | ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГЭРБ ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | мотилиум |
| О | | Б | | метронидазол |
| О | | В | | имодиум |
| О | | Г | | мовалис |
|  | |  | |  |
| В | | 041 | | ДЛЯ ТЕРАПИИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ИЗ ВАРИКОЗНО РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| О | | А | | реместип |
| О | | Б | | лефлуномид |
| О | | В | | ремикейд |
| О | | Г | | глюконат кальция |
|  | |  | |  |
| В | | 042 | | ГИНЕКОМАСТИЯ МОЖЕТ БЫТЬ ПРОЯВЛЕНИЕМ ПОБОЧНОГО ДЕЙСТВИЯ |
| О | | А | | верошпирона |
| О | | Б | | гептрала |
| О | | В | | фуросемида |
| О | | Г | | орницетина |
|  | |  | |  |
| В | | 043 | | СПАЗМОЛИТИКОМ, НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАННОМ ПРИ СИНДРОМЕ РАЗДРАЖЁННОГО КИШЕЧНИКА, ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | дицетел |
| О | | Б | | дротаверин |
| О | | В | | бускопан |
| О | | Г | | платифиллин |
|  | |  | |  |
| В | | 044 | | В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА РАЗДРАЖЕННОЙ ТОЛСТОЙ КИШКИ С ПРЕОБЛАДАНИЕМ ПОНОСОВ ПРИМЕНЯЮТ |
| О | | А | | имодиум |
| О | | Б | | мотилиум |
| О | | В | | бускопан |
| О | | Г | | церукал |
|  | |  | |  |
| В | | 045 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАНКРЕАТИТА В ОСТРОМ ПЕРИОДЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ |
| О | | А | | соматостатин |
| О | | Б | | ферменты |
| О | | В | | делагил |
| О | | Г | | преднизолон |
|  | |  | |  |
| В | | 046 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ПАНКРЕАТИТА В ФАЗЕ РЕМИССИИ ПРИМЕНЯЮТСЯ |
| О | | А | | ферментные препараты |
| О | | Б | | ингибиторы протеолитических ферментов |
| О | | В | | кортикостероиды |
| О | | Г | | спазмолитики |
|  | |  | |  |
| В | | 047 | | БОЛЬНОМУ ХРОНИЧЕСКИМ ПАНКРЕАТИТОМ С ЛАТЕНТНЫМ ТЕЧЕНИЕМ ПОКАЗАНА ДИЕТА |
| О | | А | | умеренная углеводно-белковая |
| О | | Б | | с повышенным содержанием железа |
| О | | В | | с преобладанием жиров |
| О | | Г | | с преобладанием углеводов |
|  | |  | |  |
| В | | 048 | | ПРИ ДИСБИОЗЕ КИШЕЧНИКА, ВЫЗВАННОМ КЛЕБСИЕЛЛОЙ, СЛЕДУЕТ НАЗНАЧИТЬ |
| О | | А | | амикацин |
| О | | Б | | тетрациклин |
| О | | В | | клиндамицин |
| О | | Г | | вибрамицин |
|  | |  | |  |
| В | | 049 | | ПРИ ДИСБИОЗЕ КИШЕЧНИКА, ВЫЗВАННОМ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКОЙ, НАИБОЛЕЕ РАЦИОНАЛЬНО НАЗНАЧИТЬ АНТИБИОТИКИ ГРУППЫ |
| О | | А | | аминогликозидов |
| О | | Б | | тетрациклинов |
| О | | В | | макролидов |
| О | | Г | | цефалоспоринов |
|  | |  | |  |
| В | | 050 | | В ЛЕЧЕНИИ ХОЛЕЦИСТИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| О | | А | | хофитол |
| О | | Б | | морфин |
| О | | В | | эссенциале |
| О | | Г | | гепарин |
|  | |  | |  |
| В | | 051 | | В КАЧЕСТВЕ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХОЛЕЦИСТИТАХ ЧАЩЕ ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | фторхинолоны, макролиды |
| О | | Б | | производные нитрофурана |
| О | | В | | препараты налидиксовой кислоты |
| О | | Г | | сульфаниламиды |
|  | |  | |  |
| В | | 052 | | В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | спазмолитики |
| О | | Б | | H2-блокаторы гистамина |
| О | | В | | препараты группы сукральфата |
| О | | Г | | ферменты |
|  | |  | |  |
| В | | 053 | | ЛЕЧЕНИЕ ХОЛАНГИТА ВКЛЮЧАЕТ |
| О | | А | | антибиотики |
| О | | Б | | нитрофурановые препараты |
| О | | В | | спазмолитики |
| О | | Г | | ферменты |
|  | |  | |  |
| В | | 054 | | РАСТВОРЕНИЕ КАМНЕЙ В ЖЕЛЧНОМ ПУЗЫРЕ ВЫЗЫВАЮТ |
| О | | А | | урсосан |
| О | | Б | | холестирамин |
| О | | В | | олиметин |
| О | | Г | | холосас |
|  | |  | |  |
| В | | 055 | | ХЕНОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ ПРИМЕНЯЮТ С ЦЕЛЬЮ |
| О | | А | | растворения холестериновых конкрементов в желчном пузыре |
| О | | Б | | снижения уровня холестерина в сыворотке крови |
| О | | В | | улучшения утилизации жиров в кишечнике |
| О | | Г | | повышения тонуса желчного пузыря |
|  | |  | |  |
| В | | 056 | | ЛЕЧЕНИЕ ПОСТХОЛЕЦИСТЭКТОМИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАПРАВЛЕНО НА |
| О | | А | | устранение дискинезии и ликвидацию холестаза |
| О | | Б | | замедление желчеотделения |
| О | | В | | сужение сфинктера Одди |
| О | | Г | | достижение развития дуоденальной гипертензии |
|  | |  | |  |
| В | | 057 | | ПРИ КРОВОТЕЧЕНИИ ИЗ РАСШИРЕННЫХ ВЕН ПИЩЕВОДА НЕОБХОДИМО ИСПОЛЬЗОВАТЬ |
| О | | А | | зонд Блэкмора |
| О | | Б | | жгут |
| О | | В | | стрептокиназу |
| О | | Г | | тампонаду с гемостатиком |
|  | |  | |  |
| В | | 058 | | ИНТЕРФЕРОНОТЕРАПИЯ ПОКАЗАНА БОЛЬНЫМ |
| О | | А | | хроническим вирусным гепатитом В при увеличении сывороточных трансаминаз в 5 раз, гипер-y-глобулинемии более 30%, наличии HbeAg |
| О | | Б | | аутоиммунным гепатитом с высокой активностью |
| О | | В | | хроническим вирусным гепатитом В независимо от активности процесса и биологического цикла вируса |
| О | | Г | | хроническим вирусным гепатитом В в стадии декомпенсации |
|  | |  | |  |
| В | | 059 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОТЕЧНО-АСЦИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИМЕНЯЕТСЯ |
| О | | А | | верошпирон |
| О | | Б | | фурагин |
| О | | В | | триампур |
| О | | Г | | сульфасалазин |
|  | |  | |  |
| В | | 060 | | ПРИ ПЕРВИЧНОМ БИЛИАРНОМ ЦИРРОЗЕ РЕКОМЕНДУЕТСЯ |
| О | | А | | урсодезоксихолевая кислота |
| О | | Б | | гептрал |
| О | | В | | эссенциале |
| О | | Г | | легалон |
|  | |  | |  |
| В | | 061 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКИХ ВИРУСНЫХ ГЕПАТИТОВ «В» И «С» ПРЕДПОЧТИТЕЛЬНО ПРИМЕНЯТЬ |
| О | | А | | пегелированные интерфероны и рибавирин |
| О | | Б | | кортикостероиды и рибавирин |
| О | | В | | эссенциальные фосфолипиды |
| О | | Г | | гепатопротекторы растительного происхождения |
|  | |  | |  |
| В | | 062 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЛЯМБЛИОЗА С ПОРАЖЕНИЕМ ЖЕЛЧНЫХ ПУТЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | | А | | фуразолидон |
| О | | Б | | канамицин |
| О | | В | | невиграмон |
| О | | Г | | энтеросептол |
|  | |  | |  |
| В | | 063 | | ПРИ ЛЕЧЕНИИ АСЦИТА У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПЕТЛЕВЫМИ ДИУРЕТИКАМИ МОЖЕТ РАЗВИТЬСЯ |
| О | | А | | гипокалиемия |
| О | | Б | | гиперкалиемия |
| О | | В | | гипернатриемия |
| О | | Г | | азотемия |
|  | |  | |  |
| В | | 064 | | ГРУППА АНТИБИОТИКОВ, ЧАЩЕ ВСЕГО ВЫЗЫВАЮЩИХ ОСТРУЮ ПОЧЕЧНУЮ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ |
| О | | А | | аминогликозиды |
| О | | Б | | пенициллины |
| О | | В | | цефалоспорины |
| О | | Г | | макролиды |
|  | |  | |  |
| В | | 065 | | ПОКАЗАНИЯМИ ДЛЯ НАЗНАЧЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ ЯВЛЯЕТСЯ НАЛИЧИЕ |
| О | | А | | нефротического синдрома без выраженной гематурии и гипертонии |
| О | | Б | | отеков |
| О | | В | | артериальной гипертонии |
| О | | Г | | макрогематурии |
|  | |  | |  |
| В | | 066 | | ДИЕТИЧЕСКИМ МЕРОПРИЯТИЕМ, ПОКАЗАННЫМ ПРИ ОСТРОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ, ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | ограничение хлорида натрия до 1,5г/сут |
| О | | Б | | увеличение потребления хлорида натрия |
| О | | В | | увеличение количества потребляемой жидкости |
| О | | Г | | повышение потребления К+- содержащих продуктов |
|  | |  | |  |
| В | | 067 | | ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ К НАЗНАЧЕНИЮ ИНГИБИТОРОВ АПФ ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | стеноз одной или обеих почечных артерий |
| О | | Б | | хроническая почечная недостаточность |
| О | | В | | диабетическая нефропатия |
| О | | Г | | ренальная артериальная гипертензия |
|  | |  | |  |
| В | | 068 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АМИЛОИДОЗА ВСЛЕДСТВИЕ ПЕРИОДИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ |
| О | | А | | колхицин |
| О | | Б | | димексид |
| О | | В | | преднизолон |
| О | | Г | | купренил |
|  | |  | |  |
| В | | 069 | | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА В НАСТОЯЩЕЕ ВРЕМЯ НЕ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| О | | А | | индометацин |
| О | | Б | | преднизолон |
| О | | В | | гепарин |
| О | | Г | | курантил |
|  | |  | |  |
| В | | 070 | | ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ЛЕЧЕНИЯ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТЕ СОСТАВЛЯЕТ |
| О | | А | | 6мес-2года |
| О | | Б | | несколько недель |
| О | | В | | 6мес |
| О | | Г | | 2-3мес |
|  | |  | |  |
| В | | 071 | | ПРЕПАРАТ, НЕ ВХОДЯЩИЙ В СОСТАВ 4-ХКОМПОНЕНТНОЙ ТЕРАПИИ ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА |
| О | | А | | индометацин |
| О | | Б | | гепарин |
| О | | В | | курантил |
| О | | Г | | цитостатики |
|  | |  | |  |
| В | | 072 | | МОРФОЛОГИЧЕСКИЙ ВАРИАНТХРОНИЧЕСКОГОГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА, ПРИ КОТОРОМ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫ КОРТИКОСТЕРОИДЫ |
| О | | А | | минимальных изменений клубочков |
| О | | Б | | фибропластический |
| О | | В | | мембранозный |
| О | | Г | | мезангиокаппилярный |
|  | |  | |  |
| В | | 073 | | АНТИБИОТИКИ, КОТОРЫЕЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ ПАТОЛОГИИ ПОЧЕК |
| О | | А | | пенициллин, оксациллин |
| О | | Б | | тетрациклин,амикацин |
| О | | В | | гентамицин, макролиды |
| О | | Г | | стрептомицин, цефтриаксон |
|  | |  | |  |
| В | | 074 | | ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО ВАРИАНТА ХРОНИЧЕСКОГО ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | АПФ-ингибиторы и БАР |
| О | | Б | | антагонисты кальция |
| О | | В | | бета-блокаторы |
| О | | Г | | агонисты имидазолиновых рецепторов |
|  | |  | |  |
| В | | 075 | | ПУЛЬС-ТЕРАПИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДАМИ ПРИМЕНЯЕТСЯ ПРИ |
| О | | А | | высокой активности гломерулонефрита |
| О | | Б | | впервые выявленном гломерулонефрите |
| О | | В | | начинающейся ХПН |
| О | | Г | | протеинурии, превышающей 3 г/сут |
|  | |  | |  |
| В | | 076 | | ЭТИОТРОПНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА ВКЛЮЧАЕТ НАЗНАЧЕНИЕ |
| О | | А | | антибиотиков |
| О | | Б | | мочегонных |
| О | | В | | антикоагулянтов |
| О | | Г | | нестероидных противовоспалительных препаратов |
|  | |  | |  |
| В | | 077 | | ПРЕПАРАТЫ, ПРИМЕНЯЕМЫЕ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ОСТРОГО ПИЕЛОНЕФРИТА, ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | нитроксолин, ампициллин |
| О | | Б | | изониазид, димедрол |
| О | | В | | нитроглицерин, корвалол |
| О | | Г | | энтеросептол, гепарин |
|  | |  | |  |
| В | | 078 | | ПРЕПАРАТАМИ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ДЕЙСТВИЯ ПРИ ХБП ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | АПФ-ингибиторы и БАР |
| О | | Б | | гепарин и курантил |
| О | | В | | фуросемид и альдостерон |
| О | | Г | | циклоспорин и преднизолон |
|  | |  | |  |
| В | | 079 | | ЭТИОТРОПНАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ЦИСТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ |
| О | | А | | уроантисептики |
| О | | Б | | анальгетики |
| О | | В | | витамины |
| О | | Г | | диуретики |
|  | |  | |  |
| В | | 080 | | ПРЕПАРАТАМИ ДЛЯ НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | папаверин, баралгин |
| О | | Б | | дибазол, атропин |
| О | | В | | инсулин, глюкоза |
| О | | Г | | кордиамин, кофеин |
|  | |  | |  |
| В | | 081 | | ПРЕПАРАТАМИ, ПРИМЕНЯЮЩИМИСЯ В КАЧЕСТВЕ АНТИАГРЕГАНТОВ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ, ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | | А | | трентал, курантил |
| О | | Б | | азатиоприн, имуран |
| О | | В | | верошпирон, альдактон |
| О | | Г | | преднизолон, гидрокортизон |
|  | |  | |  |
| В | | 082 | | ПРИ КАКОМ ВИДЕ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРОТИВОПОКАЗАНА СТЕРОИДНАЯ ТЕРАПИЯ |
| О | | А | | диабетическом |
| О | | Б | | волчаночном |
| О | | В | | лекарственном |
| О | | Г | | как проявление гломерулонефрита |
|  | |  | |  |
| В | | 083 | | ПРОДУКТЫ, КОТОРЫЕ НАДО ОГРАНИЧИТЬ ПРИ АМИЛОИДОЗЕ |
| О | | А | | содержащие казеин |
| О | | Б | | богатые клетчаткой |
| О | | В | | содержащие глютен |
| О | | Г | | легкоусвояемые углеводы |
|  | |  | |  |
| В | | 084 | | ПРЕПАРАТЫ, ЯВЛЯЮЩИЕСЯ НЕГОРМОНАЛЬНЫМИ ИММУНОДЕПРЕССАНТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА |
| О | | А | | азатиоприн, циклоспорин |
| О | | Б | | преднизолон, гидрокортизон |
| О | | В | | трентал, дипиридамол |
| О | | Г | | верошпирон, альдактон |
|  | |  | |  |
| В | | 085 | | ПРЕПАРАТ, КОТОРЫЙ МОЖНО ПРИМЕНЯТЬ ПРИ ОСТРОЙ И ПРИ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ |
| О | | А | | ампициллин |
| О | | Б | | невиграмон |
| О | | В | | тетрациклин |
| О | | Г | | сульфадиметоксин |
|  | |  | |  |
| В | | 086 | | ПОКАЗАНИЕМ К НЕОТЛОЖНОМУ ГЕМОДИАЛИЗУ ПРИ ХПН ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | | А | | клубочковая фильтрация ниже 10 мл/мин |
| О | | Б | | креатинин крови 500 мкмоль/л |
| О | | В | | гипокалиемия менее 1 ммоль/л |
| О | | Г | | клубочковая фильтрация 50 мл/мин |
|  | |  | |  |
| В | | 087 | | ДИЕТА ПРИ ХПН |
| О | | А | | с ограничением белка |
| О | | Б | | высококалорийная, богатая кальцием и калием |
| О | | В | | с ограничением углеводов и жиров |
| О | | Г | | гипохолестериновая, богатая магнием и фосфором |
|  | |  | |  |
| В | | 088 | | ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ НАЧАЛА ХРОНИЧЕСКОГО ГЕМОДИАЛИЗА ПРИ ХПН ЯВЛЯЕТСЯ УРОВЕНЬ КЛУБОЧКОВОЙ ФИЛЬТРАЦИИ |
| О | | А | | 15 мл/мин и ниже |
| О | | Б | | 5 мл/мин и ниже |
| О | | В | | 50 мл/мин |
| О | | Г | | 70 мл/мин |