Таблица 1

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф | A/02.8 |  |
|  |  |  |
| В | 001 | ПАЦИЕНТ 60 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА ПЕРИОДИЧЕСКИЕ ЗАГРУДИННЫЕ В ТЕЧЕНИЕ ПОЛУГОДА. АД – 165/95 ММ РТ СТ. ЧСС 80 В МИН. ИМЕЕТСЯ ДЕПРЕССИЯ ST В ОТВЕДЕНИЯХ II, III, AVF. КАКОЙ ПРЕПАРАТ СЛЕДУЕТ ВЫБРАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ? |
| О | А | Бисопролол |
| О | Б | Дигоксин |
| О | В | Фуросемид |
| О | Г | Моксонидин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 002 | У ПАЦИЕНТА В ТЕЧЕНИЕ 2-Х ЧАСОВ ОТМЕЧАЕТСЯ ИНТЕНСИВНАЯ ЗАГРУДИННАЯ БОЛЬ. АД – 140/90 ММ РТ СТ. ЧСС 100 В МИН. НА ЭКГ ПОДЪЕМОВ ST НЕ ВЫЯВЛЕНО. КАКОЕ ВМЕШАТЕЛЬСТВО ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ ИМЕЕТ НАИБОЛЕЕ ВЫРАЖЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА СНИЖЕНИЕ СМЕРТНОСТИ В ПОДОБНЫХ СЛУЧАЯХ? |
| О | А | Ацетилсалициловая кислота |
| О | Б | Морфин |
| О | В | Нитраты |
| О | Г | Тромболизис |
|  | A/02.8 |  |
| В | 003 | ПАЦИЕНТ 75 ЛЕТ ИСПЫТЫВАЕТ СИЛЬНУЮ БОЛЬ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ НА ПРОТЯЖЕНИЕ 2-Х ЧАСОВ. АД – 140/90 ММ РТ СТ. ЧСС 100 В МИН. НА ЭКГ ПОДЪЕМОВ ST НЕ ВЫЯВЛЕНО. ТРОПОНИН Т НЕ ПОВЫШЕН. ОН ПОЛУЧИЛ АСПИРИН, КЛОПИДОГРЕЛЬ, ЭНОКСАПАРИН, БИСОПРОЛОЛ, НИТРАТ И МОРФИН. ВЫБЕРИТЕ СЛЕДУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ИЗ ПРЕДЛОЖЕННЫХ. |
| О | А | Чрескожное вмешательство на коронарных артериях |
| О | Б | Аорто-коронарное шунтирование |
| О | В | Тромболизис |
| О | Г | Внутриаортальная баллонная контрпульсация |
|  | A/02.8 |  |
| В | 004 | Методом контроля лечения гепарином при остром инфаркте миокарда является определение |
| О | А | АЧТВ |
| О | Б | МНО |
| О | В | Фибриногена |
| О | Г | РФМК |
|  | A/02.8 |  |
| В | 005 | Что из перечисленного является абсолютным противопоказанием к проведению тромболизиса при остром инфаркте миокарда? |
| О | А | Перенесенный несколько лет назад геморрагический инсульт |
| О | Б | Высокая артериальная гипертония |
| О | В | Перенесенный год назад ишемический инсульт |
| О | Г | Язвенная болезнь в анамнезе |
|  | A/02.8 |  |
| В | 006 | Выберите препарат для проведения тромболизиса |
| О | А | Тканевой активатор плазминогена |
| О | Б | Аспирин |
| О | В | Эноксапарин |
| О | Г | Клопидогрель |
|  | A/02.8 |  |
| В | 007 | Какова стандартная нагрузочная доза клопидогреля при инфаркте миокарда? |
| О | А | 300 мг |
| О | Б | 600 мг |
| О | В | 150 мг |
| О | Г | 450 мг |
|  | A/02.8 |  |
| В | 008 | Что является препаратом выбора в лечении синдрома Дресслера? |
| О | А | Аспирин |
| О | Б | Антибиотик |
| О | В | Гепарин |
| О | Г | Статин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 009 | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АРИТМИЙ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНО ПРИМЕНЕНИЕ |
| О | А | кордарона |
| О | Б | изоптина |
| О | В | хинидина |
| О | Г | новокаинамида |
|  | A/02.8 |  |
| В | 010 | КАКИЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ Β-БЛОКАТОРОВ ПРИМЕНЯЮТ ПРИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ? |
| О | А | 320-480 мг |
| О | Б | 40-80 мг |
| О | В | 120-240 мг |
| О | Г | 160-200 мг |
|  | A/02.8 |  |
| В | 011 | ЕСЛИ У БОЛЬНОГО С РЕСТРИКТИВНОЙ КАРДИОМИОПАТИЕЙ ПОЯВИТСЯ СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, ТО СЛЕДУЕТ ПРИМЕНИТЬ |
| О | А | эуфиллин |
| О | Б | фуросемид |
| О | В | оксигенотерапию |
| О | Г | пропранолол |
|  | A/02.8 |  |
| В | 012 | КАКИЕ ПРЕПАРАТЫ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАНЫ В ЛЕЧЕНИИ ГИПЕРТРОФИЧЕСКОЙ КАРДИОМИОПАТИИ? |
| О | А | β-блокаторы |
| О | Б | нитраты |
| О | В | сердечные гликозиды |
| О | Г | ингибиторы АПФ |
|  | A/02.8 |  |
| В | 013 | В ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ВХОДЯТ ВСЕ, КРОМЕ: |
| О | А | Нестероидные противовоспалительные средства |
| О | Б | Переливания компонентов крови |
| О | В | Пересадка костного мозга |
| О | Г | Антибиотики |
|  | A/02.8 |  |
| В | 014 | ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ КРОВОТЕЧЕНИЯ У БОЛЬНЫХ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ПОКАЗАНО ВСЕ, КРОМЕ: |
| О | А | Глюкоза |
| О | Б | Препараты витамина К |
| О | В | Переливания тромбомассы |
| О | Г | Препараты железа |
|  | A/02.8 |  |
| В | 015 | ДЛЯ КОМБИНИРОВАННОГО ЛЕЧЕНИЯ АПЛАСТИЧЕСКОЙ АНЕМИЕЙ ИСПОЛЬЗУЮТ: |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Метилпреднизолон |
| О | В | Циклоспарин А |
| О | Г | Колониестимулирующий фактор |
|  | A/02.8 |  |
| В | 016 | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЙ ТАЛАССЕМИИ ПРИМЕНЯЮТ? |
| О | А | Гемотрансфузионную терапию |
| О | Б | Десферал |
| О | В | Фолиевую кислоту |
| О | Г | Лечение препаратами железа |
|  | A/02.8 |  |
| В | 017 | ОСНОВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ЯВЛЯЮТСЯ: |
| О | А | Ферроградумент |
| О | Б | Филиевая кислота |
| О | В | Пепсин |
| О | Г | Аскорбиновая кислота |
|  | A/02.8 |  |
| В | 018 | БЕРЕМЕННОЙ ЖЕНЩИНЕ С ХРОНИЧЕСКОЙ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ СЛЕДУЕТ: |
| О | А | Принимать внутрь препараты железа до родов |
| О | Б | Перелить эритроциатную массу перед родами |
| О | В | Включить в диету красную рыбу, гранаты, морковь |
| О | Г | Сделать 10 внутривенных инъекций феррумлек |
|  | A/02.8 |  |
| В | 019 | ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА В ЛЕЧЕНИИ СИНДРОМА РЕЙНО ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | А | нифедипин |
| О | Б | дипиридамол |
| О | В | папаверин |
| О | Г | лозартан |
|  | A/02.8 |  |
| В | 020 | ОСНОВНЫМ ПРЕ­ПА­РАТОМ В ЛЕ­ЧЕ­НИИ ДЕР­МА­ТО­МИО­ЗИ­ТА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | А | пред­ни­зо­лон |
| О | Б | аза­ти­о­прин |
| О | В | де­ла­гил |
| О | Г | кол­хи­цин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 021 | СТАНДАРТНАЯ ДОЗА ИНФЛИКСИМАБА ПРИ АНКИЛОЗИРУЮЩЕМ СПОНДИЛОАРТРИТЕ СОСТАВЛЯЕТ |
| О | А | 5 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель |
| О | Б | 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 8 недель |
| О | В | 3 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель |
| О | Г | 7 мг на 1 кг массы тела 1 раз в 12 недель |
|  | A/02.8 |  |
| В | 022 | В ЛЕЧЕНИИ РЕАКТИВНОГО АРТРИТА ХЛАМИДИЙНОЙ ЭТИОЛОГИИ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ |
| О | А | азитромицин |
| О | Б | гентамицин |
| О | В | ампициллин |
| О | Г | цефазолин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 023 | В ЛЕЧЕНИИ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА, РЕЗИСТЕНТНОГО К ТЕРАПИИ «СТАНДАРТНЫМИ» БАЗИСНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ,ДОКАЗАНА ЭФФЕКТИВНОСТЬ ГЕННО-ИНЖЕНЕРНОГО ПРЕПАРАТА |
| О | А | инфликсимаба |
| О | Б | ритуксимаба |
| О | В | тоцилизумаба |
| О | Г | абатацепта |
|  | A/02.8 |  |
| В | 024 | БАЗИСНАЯ ТЕРАПИЯ ПСОРИАТИЧЕСКОГО АРТРИТА ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ |
| О | А | метотрексат |
| О | Б | делагил |
| О | В | алфлутоп |
| О | Г | преднизолон |
|  | A/02.8 |  |
| В | 025 | ПРИ ЛЕЧЕНИИ ТАХИСИСТОЛИЧЕСКОЙ ФОРМЫ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ В СЛУЧАЕ ОТСУТСТВИЯ ЭФФЕКТА ОТ ДИГОКСИНА ДОБАВЛЯЮТ ОДИН ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ |
| О | А | Анаприлин |
| О | Б | Нифедипин |
| О | В | Изадрин |
| О | Г | Белоид |
|  | A/02.8 |  |
| В | 026 | У БОЛЬНОГО А., 41 ГОД, С МИТРАЛЬНЫМ СТЕНОЗОМ ВОЗНИК ПАРОКСИЗМ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ С ЧСС 160 В МИНУТУ, СОПРОВОЖДАЮЩИЙСЯ ПРИЗНАКАМИ ЗАСТОЯ В МАЛОМ КРУГУ КРОВООБРАЩЕНИЯ. С ЧЕГО ЦЕЛЕСООБРАЗНО НАЧИНАТЬ ЛЕЧЕНИЕ |
| О | А | Дигоксин |
| О | Б | Кордарон |
| О | В | Обзидан |
| О | Г | Лидокаин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 027 | ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМА ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ ПРИ ИСХОДНОМ УРОВНЕ ЧСС МЕНЕЕ 100 УДАРОВ В МИНУТУ ИСПОЛЬЗУЮТ |
| О | А | Кордарон |
| О | Б | Строфантин (дигоксин) |
| О | В | Панангин |
| О | Г | Верапамил |
|  | A/02.8 |  |
| В | 028 | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВЕН ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПОЛИТОПНОЙ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ЭКСТРАСИСТОЛИИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ЯВЛЯЕТСЯ |
| О | А | Лидокаин |
| О | Б | Новокаинамид |
| О | В | Финоптин |
| О | Г | Хинидин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 029 | УКАЖИТЕ ПРЕПАРАТ ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ |
| О | А | Лидокаин |
| О | Б | Изадрин |
| О | В | Атропин |
| О | Г | Дигоксин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 030 | ПРИ ПАРОКСИЗМЕ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ ТАХИКАРДИИ, КАКОЙ ИЗ УКАЗАННЫХ ПРЕПАРАТОВ ПРИМЕНЯТЬ НЕЛЬЗЯ |
| О | А | Строфантин |
| О | Б | Лидокаин |
| О | В | Новокаинамид |
| О | Г | Кордарон |
|  | A/02.8 |  |
| В | 031 | СРЕДСТВАМИ БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | А | Метотрексат |
| О | Б | Метилпреднизолон |
| О | В | Ибупрофен |
| О | Г | Парацетамол |
|  |  |  |
| В | 032 | КАКИЕ СИСТЕМНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ЯВЛЯЮТСЯ ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ |
| О | А | Амилоидоз |
| О | Б | Плеврит |
| О | В | Васкулит |
| О | Г | Интерстициальный нефрит |
|  | A/02.8 |  |
| В | 033 | СРЕДСТВА БАЗИСНОЙ ТЕРАПИИ ОСТЕОАРТРОЗА ЯВЛЯЮТСЯ |
| О | А | Хондропротекторы |
| О | Б | Цитостатики |
| О | В | Глюкортикоиды |
| О | Г | Нестероидные протиовоспалительные |
|  | A/02.8 |  |
| В | 034 | УКАЖИТЕ ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ КОРТИКОСТЕРОИДОВ ПРИ ОСТЕОАРТРОЗЕ |
| О | А | Активный синовит |
| О | Б | Поражение 3-х и более суставов |
| О | В | Молодой возраст |
| О | Г | Выраженный болевой синдром |
|  | A/02.8 |  |
| В | 035 | ВЫБЕРИТЕ ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ОСТРОГО ПРИСТУПА ПОДАГРЫ |
| О | А | Преднизолон |
| О | Б | Аллопуринол |
| О | В | Пробеницид |
| О | Г | Сульфинпиразон |
|  | A/02.8 |  |
| В | 036 | КАКОЙ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ ОСНОВНЫМ В ЛЕЧЕНИИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ |
| О | А | Преднизолон |
| О | Б | Аспирин |
| О | В | Интерферон |
| О | Г | Циклоспорин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 037 | ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ПРЕПАРАТОМ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТОВ |
| О | А | Циклофосфамид |
| О | Б | Делагил |
| О | В | Интерферон |
| О | Г | Ибупрофен |
|  | A/02.8 |  |
| В | 038 | КЛАССИЧЕСКАЯ ПУЛЬС ТЕРАПИЯ ПРИ СИСТЕМНЫХ ВАСКУЛИТАХ ПОКАЗАНА |
| О | А | При высокой активности |
| О | Б | В начальной стадии |
| О | В | При неэффективности обычной терапии |
| О | Г | При лечении системных васкулитов, сопровождающихся поражением мелких сосудов |
|  | A/02.8 |  |
| В | 039 | КАКОЙ ИЗ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ ЯВЛЯЕТСЯ СРЕДСТВОМ ВЫБОРА ПРИ АГ НА ФОНЕ СУБАРАХНОИДАЛЬНОГО КРОВОИЗЛИЯНИЯ |
| О | А | никардипин |
| О | Б | диротон |
| О | В | бисопролол |
| О | Г | лозап |
|  | A/02.8 |  |
| В | 040 | ПРИ КАКИХ ЦИФРАХ АД СЛЕДУЕТ НАЧИНАТЬ ГИПОТЕНЗИВНУЮ ТЕРАПИЮ ПРИ ОСТРОМ НАРУШЕНИИ МОЗГОВОГО КРОВООБРАЩЕНИЯ |
| О | А | выше 180 мм.рт.ст. |
| О | Б | выше 170 мм.рт.ст. |
| О | В | при любом повышении |
| О | Г | АД не нужно снижать |
|  | A/02.8 |  |
| В | 041 | ПРИ КАКОМ ОСЛОЖНЕНИИ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА НУЖНО ИНТЕНСИВНО СНИЖАТЬ АД ДО НОРМАЛЬНЫХ ЦИФР |
| О | А | аневризма аорты |
| О | Б | острая левожелудочковая недостаточность |
| О | В | острое нарушение мозгового кровообращения |
| О | Г | субарахноидальное кровоизлияние |
|  | A/02.8 |  |
| В | 042 | ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ АГ У БОЛЬНОГО С ПЕРВИЧНЫМ ГИПЕРАЛЬДОСТЕРОНИЗМОМ ПОКАЗАНЫ |
| О | А | спиронолактоны |
| О | Б | β-блокаторы |
| О | В | ингибиторы АПФ |
| О | Г | α-адреноблокаторы |
|  | A/02.8 |  |
| В | 043 | КАКОЙ ИЗ ГИПОТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ СЛЕДУЕТ НАЗНАЧАТЬ БОЛЬНОМУ С АГ 3 СТЕПЕНИ СТРАДАЮЩЕГО ПОДАГРИЧЕСКИМ АРТРИТОМ |
| О | А | лозап |
| О | Б | бисопролол |
| О | В | гипотиазид |
| О | Г | лизиноприл |
|  | A/02.8 |  |
| В | 044 | КАКАЯ ГРУППА АНТИГИПЕРТЕНЗИВНЫХ ПРЕПАРАТОВ НАИБОЛЕЕ АДЕКВАТНЫЕ ПРИ НАЛИЧИИ У БОЛЬНОГО ГИПЕРТОНИЕЙ САХАРНОГО ДИАБЕТА |
| О | А | антогонисты кальция |
| О | Б | ингибиторы АПФ |
| О | В | β-блокаторы |
| О | Г | диуретики |
|  | A/02.8 |  |
| В | 045 | КАКОЙ ПРЕПАРАТ НЕ ОТНОСИТСЯ К ВАЗОПРЕССОРАМ |
| О | А | обзидан |
| О | Б | адреналин |
| О | В | эфедрин |
| О | Г | дофамин |
|  | A/02.8 |  |
| В | 046 | ПРОТИВОПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ МОРФИНА У БОЛЬНЫХ С ОТЕКОМ ЛЕГКИХ ЯВЛЯЕТСЯ: |
| О | А | Отек легких у больных старческого возраста |
| О | Б | Отек легких на фоне порока сердца |
| О | В | Отек легких на фоне гипертонического криза |
| О | Г | Отек легких на фоне инфаркта |
|  | A/02.8 |  |
| В | 047 | МАКСИМАЛЬНЫЕ СУТОЧНЫЕ ДОЗЫ ФУРОСЕМИДА У БОЛЬНЫХ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТЬЮ ДОСТИГАЮТ: |
| О | А | 600 мг и более |
| О | Б | 200 мг |
| О | В | 300 мг |
| О | Г | 500 мг |
|  | A/02.8 |  |
| В | 048 | НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМИ ПРЕПАРАТАМИ ПРИ ЛЕЧЕНИИ ПЕРВИЧНОЙ ЛЕГОЧНОЙ ГИПЕРТОНИИ ЯВЛЯЮТСЯ: |
| О | А | Вазодилататоры |
| О | Б | Диуретики |
| О | В | Ингаляции кислорода |
| О | Г | Гликозиды |
|  | A/02.8 |  |
| В | 049 | ПРИ ПРИМЕНЕНИИ СЕРДЕЧНЫХ ГЛИКОЗИДОВ РЕФРАКТЕРНЫЙ ПЕРИОД АВ-СОЕДИНЕНИЯ: |
| О | А | Увеличивается |
| О | Б | Уменьшается |
| О | В | Не меняется |
| О | Г | Возможны все варианты |
|  | A/02.8 |  |
| В | 050 | К ОСНОВНЫМ ГРУППАМ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ОТНОСЯТСЯ ВСЕ, КРОМЕ: |
| О | А | Блокаторы медленных кальциевых каналов |
| О | Б | Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента |
| О | В | Диуретики |
| О | Г | Кардиоселективные Б–адреноблокаторы |
|  | A/02.8 |  |
| В | 051 | КАКОЙ ИЗ ДИУРЕТИКОВ ЯВЛЯЕТСЯ НАИБОЛЕЕ ЭФФЕКТИВНЫМ ПРИ ДЕКОМПЕНСАЦИИ ХРОНИЧЕСКОЙ СЕРДЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ И ОКАЗЫВАЕТ МИНИМАЛЬНОЕ ВЛИЯНИЕ НА ЭЛЕКТРОЛИТНЫЙ ПРОФИЛЬ? |
| О | А | Торасемид |
| О | Б | Фуросемид |
| О | В | Гипотиазид |
| О | Г | Диакарб |
|  | A/02.8 |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| В | 052 | ПОКАЗАНИЯ К ЛУЧЕВОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ЛИМФОЛЕЙКОЗЕ | |
| О | А | Выраженное увеличение отдельных групп лимфоузлов и селезенки | |
| О | Б | Бластный криз | |
| О | В | Начальная стадия болезни | |
| О | Г | Гиперлейкоцитоз | |
|  | A/02.8 |  | |
| В | 053 | ОСНОВНОЙ МЕТОД ЛЕЧЕНИЯ РЕЦИДИВА ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА | |
| О | А | Курсовая полихимиотерапия | |
| О | Б | Курсовая монохимиотерапия | |
| О | В | Антибиотикотерапия | |
| О | Г | Глюкокортикоидная терапия | |
|  | A/02.8 |  | |
| В | 054 | В ЛЕЧЕНИИ АГРАНУЛОЦИТОЗОВ ПРИМЕНЯЮТ | |
| О | А | Карбонат лития и пульс терапию | |
| О | Б | Лейкомакс | |
| О | В | Нуклеинат натрия | |
| О | Г | плозмоферез | |
|  | A/02.8 |  | |
| В | 055 | НАИБОЛЕЕ ВАЖНЫМ ФАКТОРОМ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИМ НАЗНАЧЕНИЕ ЦИТОСТАТИКОВ КАК ОСНОВНОГО МЕТОДА ЛЕЧЕНИЯ ЭРИТРЕМИИ, ЯВЛЯЕТСЯ | |
| О | А | Выраженный миелопролиферативный синдром | |
| О | Б | Наклонность к тромбоэмболии | |
| О | В | Выраженный плеторический синдром | |
| О | Г | Увеличение показателя гематокрита и вязкости крови | |
|  | A/02.8 |  | |
| В | 056 | В КАКОЙ СТАДИИ ОСТРОГО ЛЕЙКОЗА ПРИМЕНЯЕТСЯ ЦИТОСТАТИЧЕСКАЯ ТЕРАПИЯ ДЛЯ ДОСТИЖЕНИЯ КОНСОЛИДАЦИИ | |
| О | А | Расзвернутая стадия | |
| О | Б | Рецидив | |
| О | В | Ремиссия | |
| О | Г | Терминальная стадия | |
|  | A/02.8 |  | |
| В | 057 | КАКИЕ МЕРОПРИЯТИЯ НЕОБХОДИМО ПРОВОДИТЬ ПРИ ВОЗНИКНОВЕНИИ ИНФЕКЦИОННЫХ ОСЛОЖНЕНИЙ У БОЛЬНЫХ ОСТРЫМ ЛЕЙКОЗОМ | |
| О | А | Все перечисленное |
| О | Б | Дезинфецирующие средства местно |
| О | В | Введнние стимуляторов естественного иммунитета |
| О | Г | Антибиотики широкого спектра действия |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  | | |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |