**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 |