



**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО ТЕРАПИИ «ПУЛЬМОНОЛОГИЯ»**

*Выберите и впишите число правильного ответа*

**1. Основная причина развития бронхитов**

- 1) алкоголизм;
- 2) курение;
- 3) бактериальная и вирусная инфекция;
- 4) переохлаждение.

**2. Основной симптом бронхита**

- 1) головная боль;
- 2) слабость;
- 3) лёгочное кровотечение;
- 4) кашель с мокротой.

**3. Основной фактор риска хронического бронхита**

- 1) курение;
- 2) бактериальная и вирусная инфекция;
- 3) переохлаждение;
- 4) гиповитаминоз.

**4. Основной симптом обструктивного бронхита**

- 1) головная боль;
- 2) недомогание;
- 3) повышение температуры;
- 4) одышка.

**5. Характер мокроты при остром бронхите**

- 1) слизистая;
- 2) стекловидная;
- 3) «ржавая»;
- 4) розовая пенная.

**6. Осложнение хронического бронхита**

- 1) лёгочное кровотечение;
- 2) острая сосудистая недостаточность;
- 3) острая сердечная недостаточность;
- 4) хроническая дыхательная недостаточность.

**7. При кашле с отделением гнойной мокроты противопоказан**

- 1) бромгексин;
- 2) либексин;
- 3) мукалтин;
- 4) грудной сбор.

**8. Сурфактант легочных альвеол способствует**

- 1) спадению альвеол;
- 2) понижению поверхностного натяжения альвеол;
- 3) слипанию альвеол при выдохе;
- 4) разрыву альвеол.

**9. Этиотропное лечение пневмонии – это применение**

- 1) бронхолитиков;
- 2) отхаркивающих;
- 3) антибиотиков;
- 4) жаропонижающих.

**10. Главным естественным возбудителем дыхательного центра является**

- 1) недостаток углекислого газа;
- 2) избыток кислорода;
- 3) избыток углекислого газа;
- 4) недостаток молочной кислоты.

**11. Основной структурой, задающей ритм и глубину дыхания у человека, является:**

- 1) спинной мозг;
- 2) продолговатый мозг;
- 3) мост;
- 4) гипоталамус.

**12. Регулярные занятия физическими упражнениями оказывают на дыхательную систему следующее действие**

- 1) улучшают периферическое кровообращение;
- 2) нормализуют процессы торможения и возбуждения в коре головного мозга;
- 3) укрепляют мышцы грудной клетки;
- 4) нормализуют АД.

**13. При лечении гнойного бронхита используются**

- 1) амоксициллин, бромгексин;
- 2) бекотид, интал;
- 3) кодеин, либексин;
- 4) кофеин, кордиамин.

**14. Основным симптом при бронхиальной астме**

- 1) инспираторная одышка;
- 2) кашель с гнойной мокротой;
- 3) кровохарканье;
- 4) приступ удушья

**15. Бронхоэктазы - это**

- 1) участки сужения бронхов;
- 2) участки спавшейся из-за закупорки бронхов легочной ткани;
- 3) участки расширения бронхов;
- 4) спазмы бронхов при бронхиальной астме.

**16. Бифуркация трахеи на два главных бронха происходит на уровне позвонков**

- 1) VII шейного - I грудного;
- 2) II-III грудных;
- 3) IV-V грудных;
- 4) VI-VII грудных.

**17. Вынужденное положение пациента при приступе бронхиальной астмы**

- 1) горизонтальное;
- 2) горизонтальное с приподнятыми ногами;
- 3) лежа на боку;
- 4) сидя, с упором на руки.

**18. Слизистая оболочка трахеи выстлана эпителием:**

- 1) кубическим;
- 2) цилиндрическим;
- 3) многорядным (мерцательным);
- 4) многослойным плоским неороговевающим.

**19. Небольшое количество вязкой стекловидной мокроты выделяется при**

- 1) абсцессе легкого;
- 2) бронхиальной астме;
- 3) пневмонии;
- 4) экссудативном плеврите.

**20. При приступе удушья на фоне бронхиальной астмы применяется**

- 1) кодеин;
- 2) либексин;
- 3) сальбутамол;
- 4) тусупрекс.

**21. Пикфлоуметрия – это определение**

- 1) дыхательного объема;
- 2) жизненной емкости легких;
- 3) остаточного объема;
- 4) пиковой скорости выдоха.

**22. Основными возбудителями пневмонии**

- 1) вирус;
- 2) микобактерия;
- 3) пневмококк;
- 4) кишечная палочка.

**23. Воспаление целой доли легкого наблюдается при**

- 1) острым бронхите;
- 2) бронхиальной астме;
- 3) пневмонии;
- 4) сухом плеврите.

**24. «Ржавый» характер мокроты наблюдается при**

- 1) острым бронхите;
- 2) бронхиальной астме;
- 3) крупозной пневмонии;
- 4) сухом плеврите.

**25. Наиболее информативный метод диагностики пневмонии**

- 1) анализ крови;
- 2) анализ мокроты;
- 3) плевральная пункция;
- 4) рентгенография органов грудной клетки.

**26. Осложнение пневмонии**

- 1) лёгочное кровотечение;
- 2) лихорадка;
- 3) боль в грудной клетке;
- 4) острая дыхательная недостаточность.

**27. При критическом снижении температуры тела может развиваться**

- 1) острая дыхательная недостаточность;
- 2) коллапс;
- 3) острая коронарная недостаточность;
- 4) легочное кровотечение.

**28. Частота дыхательных движений в норме в мин.**

- 1) 6-10;
- 2) 20-40;
- 3) 60-80;
- 4) 16-20.

**29. Частота сердечных сокращений в норме в мин.**

- 1) 80-100;
- 2) 50-60;
- 3) 100-120;
- 4) 60-80.

**30. Основная причина приобретенных бронхоэктазов**

- 1) бронхиальная астма;
- 2) пневмония;
- 3) хронический бронхит;
- 4) сухой плеврит.

**31. Заболевание, характеризующееся развитием воспаления в расширенных бронхах**

- 1) абсцесс легкого;
- 2) бронхоэктатическая болезнь;
- 3) пневмония;
- 4) экссудативный плеврит.

**32. Основной симптом бронхоэктатической болезни**

- 1) слабость;
- 2) снижение аппетита;
- 3) недомогание;
- 4) кашель с гнойной мокротой.

**33. Пациент выделяет мокроту по утрам полным ртом при**

- 1) бронхиальной астме;
- 2) бронхоэктатической болезни;
- 3) пневмонии;
- 4) экссудативном плеврите.

**34. Характер мокроты при бронхоэктатической болезни**

- 1) гнойная;
- 2) «ржавая»;
- 3) розовая пенная;
- 4) стекловидная.

**35. Наиболее информативный метод диагностики бронхоэктатической болезни**

- 1) бронхография;
- 2) рентгеноскопия;
- 3) спирометрия;
- 4) флюорография.

**36. Пальцы в виде «барабанных палочек» и ногти в виде «часовых стекол» встречаются при**

- 1) хронических заболеваниях дыхательной системы;
- 2) острых заболеваниях дыхательной системы;
- 3) острых заболеваниях пищеварительной системы;
- 4) хронических заболеваниях пищеварительной системы.

**37. Дренажное положение придается пациенту с целью**

- 1) снижения лихорадки;
- 2) уменьшения одышки;
- 3) расширения бронхов;
- 4) облегчения отхождения мокроты.

**38. Осложнения бронхоэктатической болезни**

- 1) лихорадка;
- 2) приступ экспираторного удушья;
- 3) кашель с гнойной мокротой;
- 4) легочное кровотечение.

**39. Профилактика обострения бронхиальной астмы**

- 1) усиление питания;
- 2) устранение гиподинамии;
- 3) отказ от алкоголя;
- 4) прекращение контакта с аллергеном.

**40. При сборе мокроты на общий анализ пациента необходимо обеспечить**

- 1) сухой пробиркой;
- 2) сухой банкой;
- 3) стерильной пробиркой;
- 4) стерильной банкой.

**41. При выделении гнойной мокроты пациента необходимо обеспечить**

- 1) чашкой Петри;
- 2) стерильной банкой;
- 3) индивидуальной плевательницей;
- 4) стерильной пробиркой.

**42. При выделении большого количества гнойной мокроты в питании пациента рекомендуется**

- 1) увеличить количество соли;
- 2) увеличить количество белка;
- 3) уменьшить количество соли;
- 4) уменьшить количество белка.

**43. Рентгенологическое исследование бронхов с применением контрастного вещества**

- 1) бронхоскопия;
- 2) бронхография;
- 3) томография;
- 4) флюорография.

**44. Абсцесс легкого – это**

- 1) воспаление легкого;
- 2) воспаление плевры;
- 3) образование полости с гноем;
- 4) накопление жидкости в плевральной полости.

**45. Заболевание, которое может осложниться абсцессом легкого**

- 1) острый бронхит;
- 2) пневмония;
- 3) бронхиальная астма;
- 4) сухой плеврит.

**46. Приоритетная проблема пациента после прорыва абсцесса легкого в бронх**

- 1) лихорадка;
- 2) слабость;
- 3) кровохарканье;
- 4) кашель с гнойной мокротой.

**47. Осложнения абсцесса легкого**

- 1) недомогание;
- 2) головная боль;
- 3) кашель с гнойной мокротой;
- 4) легочное кровотечение.

**48. Характер мокроты при абсцессе легкого**

- 1) гнойная;
- 2) слизистая;
- 3) стекловидная;
- 4) «ржавая».

**49. При лечении абсцесса легкого используются препараты**

- 1) антибиотики;
- 2) диуретики;
- 3) антигистаминные;
- 4) кортикостероиды.

**50. При длительном применении антибиотиков у пациента могут развиваться**

- 1) отёки;
- 2) лихорадка;
- 3) дисбактериоз;
- 4) увеличение массы тела.

**51. Неспецифические включения в мокроте при бронхиальной астме**

- 1) лейкоциты;
- 2) эластические волокна;
- 3) атипичные клетки;
- 4) эозинофилы.

**52. Похудание, кровохарканье, боль в грудной клетке наблюдаются при**

- 1) остром бронхите;
- 2) бронхиальной астме;
- 3) очаговой пневмонии;
- 4) раке легкого.

**53. Фактор риска рака легкого**

- 1) ожирение;
- 2) переохлаждение;
- 3) инфекция;
- 4) курение

**54. Решающее значение в диагностике рака лёгкого имеет**

- 1) спирография;
- 2) лабораторная диагностика;
- 3) ЭКГ;
- 4) рентгенография органов грудной клетки.

**55. Потенциальная проблема пациента при раке легкого**

- 1) лихорадка;
- 2) прибавка массы тела;
- 3) головная боль;
- 4) легочное кровотечение.

**56. Метод ранней диагностики рака легкого**

- 1) бронхография;
- 2) анализ крови;
- 3) анализ мокроты;
- 4) флюорография.

**57. При раке легкого в мокроте определяются**

- 1) атипичные клетки;
- 2) микобактерии;
- 3) пневмококки;
- 4) эозинофилы.

**58. Осложнение рака легкого**

- 1) бронхиальная астма;
- 2) хронический бронхит;
- 3) эмфизема легких;
- 4) экссудативный плеврит.

**59. При легочном кровотечении характерна мокрота**

- 1) алая, пеннистая;
- 2) темная, со сгустками;
- 3) цвета «кофейной гущи»;
- 4) вязкая, стекловидная.

**60. Независимое сестринское вмешательство при легочном кровотечении**

- 1) введение хлорида кальция внутривенно;
- 2) введение аминокaproновой кислоты;
- 3) тепло на грудную клетку;
- 4) холод на грудную клетку.