



**ВСЕРОССИЙСКАЯ ОЛИМПИАДА ПО ТЕРАПИИ
«РЕВМАТОЛОГИЯ»**

Выберите правильный ответ

1. Этиология ревматизма

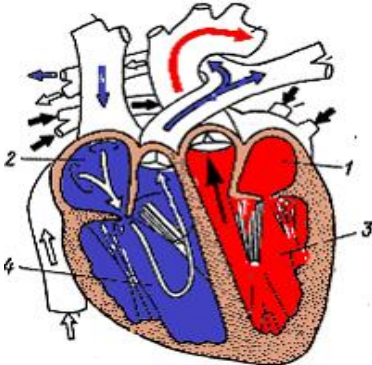
- a) бета-гемолитический стрептококк;
- b) золотистый стафилококк;
- c) вирусы;
- d) риккетсии.

2. На ЭКГ стрелка указывает на



- a) зубец P;
- b) зубец Q;
- c) зубец R;
- d) зубец T

3. Обозначьте структуры сердца



- a) () левое предсердие;
- b) () правое предсердие;
- c) () правый желудочек;
- d) () левый желудочек.

4. К развитию ревматизма предрасполагает

- a) нерациональное питание;
- b) гиподинамия;
- c) стрессы;
- d) очаг хронической инфекции.

5. Заболевание артерий, сопровождающееся отложением на их внутренней оболочке атероматозных бляшек с последующим развитием в сосудистой стенке склеротических изменений, - это

- a) атеросклероз;
- b) кардиосклероз;
- c) гипертоническая болезнь;
- d) ревматизм.

6. Расширение артерии, обусловленное слабостью стенки или ее разрушением, - это

- a) аневризма;
- b) флебит;
- c) тромбофлебит;
- d) лимфангит.

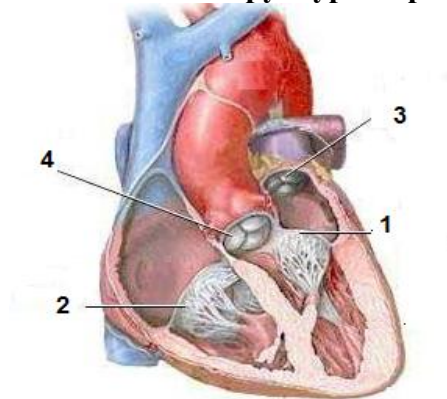
7. Воспаление сердечной мышцы - это

- a) вальвулит;
- b) перикардит;
- c) эндокардит;
- d) миокардит.

8. Исходом перенесенного эндокардита довольно часто является

- a) острая сердечная недостаточность;
- b) острая сосудистая недостаточность;
- c) инфаркт миокарда;
- d) приобретенный порок сердца.

9. Обозначьте структуры сердца



- a) () клапан легочной артерии;
- b) () аортальный клапан;
- c) () митральный клапан;
- d) () трехстворчатый клапан.

10. Основными причинами развития заболеваний сердечно-сосудистой системы являются

- a) неблагоприятные климатические условия;
- b) природно-экологические факторы;
- c) гиперлипидемия;
- d) рациональное питание.

11. Основные симптомы ревмокардита

- a) головная боль, головокружение, повышение АД;
- b) слабость, понижение АД;
- c) снижение аппетита, гектическая лихорадка;
- d) боль в области сердца, тахикардия, субфебрилитет.

12. При ревматизме чаще поражается клапан сердца

- a) аортальный;
- b) митральный;
- c) пульмональный;
- d) трехстворчатый.

13. Основные симптомы ревматического полиартрита

- a) повышение температуры, стойкая деформация суставов;
- b) поражение крупных суставов, летучесть и симметричность болей;
- c) поражение мелких суставов, скованность;
- d) недомогание, моноартрит с деформацией.

14. Наиболее частый исход ревматического эндокардита

- a) атеросклероз;
- b) гипертоническая болезнь;
- c) порок сердца;
- d) выздоровление.

15. Поражение кожи при ревматизме

- a) диффузный цианоз;
- b) кольцевидная эритема;
- c) «сосудистые звездочки»;
- d) акроцианоз.

16. Исход ревматического полиартрита

- a) анкилоз;
- b) деформация сустава;
- c) кровоизлияние в полость сустава;
- d) отсутствие остаточных деформаций.

17. При ревматизме в общем клиническом анализе крови определяются

- a) тромбоцитопения, лейкопения
- b) увеличение СОЭ, лейкопения;
- c) тромбоцитоз, эритроцитоз;
- d) лейкоцитоз, увеличение СОЭ.

18. При лечении ревматизма с этиотропной целью применяется

- a) анальгин;
- b) нитроглицерин;
- c) пенициллин;
- d) фурагин.

19. При лечении ревматизма с патогенетической целью применяются

- a) анальгетики;
- b) нитраты;
- c) нестероидные противовоспалительные препараты;
- d) мочегонные.

20. Ацетилсалициловую кислоту медсестра рекомендует принимать

- a) за 10 мин. до еды;
- b) за 20 мин. до еды;
- c) за 30 мин. до еды;
- d) после еды.

21. Потенциальная проблема пациента при приеме ацетилсалициловой кислоты

- a) рвота;
- b) понижение аппетита;
- c) желудочное кровотечение;
- d) отрыжка тухлым.

22. Для вторичной профилактики ревматизма применяют

- a) анальгин;
- b) бициллин;
- c) димедрол;
- d) фуросемид.