Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ

**Тестовые задания**

по дисциплине «Избранные вопросы терапии» Ревматология

Вариант 1

**1. Наибольшую диагностическую ценность при диагностике псориатического артрита имеют все проявления, кроме:**

А) псориатические высыпания на коже

Б) артрит дистальных межфаланговых суставов

В) параартикулярные явления

Г) акральный остеолиз

Д) моноартрит крупных суставов

**2. Больной А. 45 лет поступил в отделение с приступом острого артрита правого голеностопного сустава. Приступ начался внезапно, под утро, сопровождается повышением температуры до 37,5 С. Область сустава отечна, гиперемирована, болезненна. Месяц назад отмечал аналогичный приступ, с поражением первого плюснефалангового сустава правой ноги, который прошел самостоятельно. Был выставлен предварительный диагноз подагры. Какое диагностическое исследование является наиболее информативным в первую очередь?**

A) СРБ

Б) общий белок и белковые фракции

В) мочевая кислота

Г) рентгенография сустава

Д) УЗИ сустава

**3. К общим клиническим чертам ДЗСТ относятся...**

А) системность поражения, клинический полиморфизм

Б) сочетание 6с аллергией и парааллергией

В) наличие маркеров аутоиммунного и иммунокомплексного вос­паления

Г) патогенетическая терапия гормонами и цитостатиками

Д) артралгии или артриты, миозиты, серозиты, васкулиты

Е) все перечисленные

**4. У больного 47 лет, отмечается следующее сочетание симптомов: раннее вовлечение в процесс плюснефалангового сустава большого пальца стопы, в период обострения резкое покраснение, дефигурация суставов, подъем температуры до 39 , нефропатия, приступы почечной колики, подкожные узелки на ушных раковинах и локтях. Для какого заболевания это характерно:**

A) остеоартроза

Б) ревматоидного артрита

В) подагры

Г) реактивного артрита

Д) сепсиса

**5. Выберите, что характерно для начальной стадии системной склеродермии:**

А) синдром Рейно, суставной синдром, плотный отек кожи, ред­ко — висцериты

Б)индурация кожи, контрактуры, поливисцеральная патология (легкие, сердце, пищеварительный тракт), сосудистотрофические нарушения (синдром Рейно, изъязвления)

В) наличие лабораторных маркеров аутоиммунного и иммунокомплексного воспаления

Г) артралгии или артриты, миозиты

Д) серозиты, васкулиты

**6. В понятие «СRESТ-синдром» входят:**

А) кальциноз

Б) синдром Рейно

В) эзофагит

Г) склеродактилия

Д) гепатит

Е) телеангиэктазии

**7. В настоящее время наиболее эффективным антифиброзным пре­паратом при системной склеродермии является...**

А) D-пеницилламин (купренил)

Б) мадекассол

В) унитиол

Г) диуцифон

Д)колхицин

**8. Для первичного остеоартроза наиболее типично поражение следующей группы суставов:**

А) пястно-фаланговые суставы кистей

Б) лучезапястные суставы

В) локтевые суставы

Г) голеностопные суставы

Д) II—V плюснефаланговые суставы стоп

Е) коленные суставы

**9. Для II В рентгенологической стадии при ревматоидном артрите характерны...**

А) околосуставной остеопороз

Б) околосуставной остеопороз и сужение суставных щелей

В) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и не­многочисленные костные эрозии (< 5)

Г) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и мно­жественные (> 5) костные эрозии, подвывихи в суставах

Д) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и множественные (> 5) костные эрозии, подвывихи в суставах, костный анкилоз

**10. Для суставного синдрома при ревматоидном артрите характер­но все, кроме**

А) утренняя скованность

Б) симметричное поражение (продольное и поперечное) прокси­мальных межфаланговых, пястно-фаланговых, лучезапястных, плюснефаланговых суставов

В) деформация кисти по типу «рука с лорнетом»

Г) ульнарная девиация в пястно-фаланговых суставах кисти, обычно развивающаяся через 1—5 лет после начала болезни; поражение пальцев кистей по типу «бутоньерка» или «шея лебедя»

Д) варусная деформация коленных суставов

**11. Активное воспаление с максимально выраженными болями тре­бует нанесения препарата для локальной (местной) терапии ревматических заболеваний...**

А) 2 раза в сутки

Б) 3 раза в сутки

В) 4 раза в сутки

Г) до 6 раз в сутки

**12. При заболеваниях суставов, сопровождающихся выраженным воспалением синовиальной оболочки (синовитом), рекоменду­ется препарат:**

А) финалгон

Б)капсикам

В) эспол

Г) эфкамон

Д) долгит

**13. В базисной терапии ревматоидного артрита применяются следующие препараты:**

А) лефлуномид (арава)

Б) метотрексат

В) инфликсимаб (ремикейд)

Г) ритуксимаб (мабтера)

Д) адеметионин (гептрал)

Е) аркоксиа (эторикоксиб)

**14. К особенностям поражения суставов при остеоартрозе относятся...**

А) постепенное начало боли

Б) усиление боли в положении стоя или при нагрузке

В) увеличение размера, припухлость и сглаженность контуров в области суставов

Г) вальгусная деформация коленных суставов

Д) нестабильность связочного аппарата суставов

Е) скованность по утрам более 1 часа

 **15. Развитию гиперурикемии способствует длительное применение...**

А) тиазидных диуретиков (гипотиазид)

Б) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента (эналаприл, каптоприл, лизиноприл)

В) бета-адреноблокаторов (метопролол, небиволол)

Г) антагонистов кальция (дилтиазем, верапамил)

**16. К диагностическим критериям подагры относятся ...**

А) припухание и/или боль в I плюснефаланговом суставе

Б) тофусы

В) гиперурикемия

Г) субкортикальные кисты без эрозий, выявляемые при рентге­нографии

Д) нестабильность связочного аппарата суставов

Е) скованность в суставах более 30 минут

**17. Периферические отеки лодыжек и стоп, ощущение жара и «при­ливов» крови к коже лица часто отмечаются при приеме...**

А) блокаторов кальциевых каналов

Б) тиазидных диуретиков

В) ингибиторов ангиотензинпревращающего фермента

Г) бета-адреноблокаторов

Д) блокаторы имидозолиновых рецепторов

 **18. Противопоказаниями к применению вольтарен-эмульгеля явля­ются** ...

А) детский возраст до 12 лет

Б) аспириновая бронхиальная астма

В) повышенная чувствительность к диклофенаку натрия

Г) гипервитаминоз А

Д) гиперкальциемия

**19. Для идиопатического дерматомиозита не характерны следующие клинические симптомы:**

А) гелиотропная сыпь

Б) симптом Готтрона

В) склеродактилия

Г) дискоидная сыпь

Д) дисфония

Е) нарастающая проксимальная мышечная слабость

**20. Выберите, какие лабораторные проявления входят в диагностические критерии СКВ:**

А) анемия + лейкопения

Б) анемия + тромбоцитоз + лейкопения

В) повышение титра АНА

Г) АТ к нативной ДНК

Д) антицентромерные антитела

Е) HLA – В 27

**21. Выберите , что не относится к диагностическим критериям СКВ:**

А) дискоидная сыпь

Б) эрозивные артриты не менее 2х переферических суставов

В) обнаружение HLA – В 27

Г) судорожные припадки, психоз (при отсутствии приема лекарств, способных вызывать эти нарушения)

Д) серозиты

Е) ложноположительная реакция Вассермана в течение как минимум 6 месяцев

**22. Ксеростомия при диффузных болезнях соединительной ткани может приводить к развитию...**

А) трещин на губах

Б) гингивита

В) язвенного стоматита

Г) кариеса зубов

Д) лимфосаркомы слюнных желез

Е) все вышеперечисленные

**23. Для системной склеродермии не характерны...**

А) фиксированная эритема на скуловых выступах, имеющая тен­денцию к распространению по направлению к носогубной зоне

Б) маскообразность лица

В) заострение черт лица и неполное смыкание век

Г) симптом «кисета» за счет стягивания ротового отверстия уплотненной кожей

Д) склеродактилия

Е) шелушение и трещины кожи на кончиках пальца рук («рука механика»)

**24. К побочным эффектам инфликсимаба (ремикейда), используемо­го при лечении ревматоидного** артрита, осносятся...

А) отек лица и губ аллергического генеза

Б) кандидоз полости рта

В) хейлит

Г) лимфоаденопатия

Д) герпетические высыпания

Е) все вышеперечисленные

**25. Назовите наиболее частый клинический синдром геморрагического васкулита (пурпуры Шенлейна — Геноха) является...**

А) кожный синдром (симметричная кожная геморрагическая сыпь на нижних конечностях)

Б) суставной синдром

В) абдоминальный синдром

Г) нефротический синдром

Д) церебральный синдром

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ

**Тестовые задания**

по дисциплине «Избранные вопросы терапии» Ревматология

Вариант 2

**1. Что не относится к типичным проявлениям суставного синдрома при ревматоидном артрите:**

A) двухстороннее, симметричное повреждение преимущественно мелких суставов

B) утренняя скованность

C) часто подострое начало заболевания

D) характерно вовлечение пястно-фалангового I пальца кисти или плюсне- фалангового

 I пальца стоп в дебюте заболевания

E) вовлечение проксимальных межфаланговых суставов кисти

**2. К R-логическим признакам ревматоидного артрита относится все, кроме:**

A) эпифизарного остеопороза

B) костных разрастаний, остеофитов

C) сужения суставной щели

D) эрозии (узур) суставных поверхностей

E) анкилозирования наиболее пораженных суставов

**3. К осложнениям стероидной терапии относится все перечисленное, кроме:**

A) присоединения вторичной инфекции

B) мышечной слабости

C) гиперурикемии

D) нарушения функции надпочечников

E) гипергликемии

**4. Наиболее типичное для ревматоидного артрита осложнение:**

A) амилоидоз почек

B) вторичная инфекция

C) легочная недостаточность

D) повышенная ломкость костей

E) развитие синдрома Рейно

**5. Для III степени активности ревматоидного артрита характерные следующие клинические и лабораторные признаки, кроме:**

A) СОЭ 52 мм/час

B) Фибриноген 3,5 г/л

C) Утренняя скованность до обеда

D) СРБ +++

E) Выраженные экссудативные проявления вокруг пораженных суставов

**6. Что из нижеперечисленного не соответствует диагнозу ревматоидного артрита?**

A) утренняя скованность

B) узурация суставных поверхностей

C) анкилозы

D) поражение дистальных межфаланговых суставов

E) поражение околосуставных тканей

**7. Цитостатик, «золотой стандарт» при лечении ревматоидного артрита**

A) азатиоприн

B) метотрексат

C) циклофосфан

D) гидроксимочевина

E) хлорбутин

**8. К системным заболеваниям соединительной ткани не относится:**

A) системная красная волчанка

B) дерматомиозит

C) узелковый полиартериит

D) антифосфолипидный синдром

E ) системная склеродермия.

 **9. Раннее ограничение дыхательной экскурсии грудной клетки характерно для:**

A) остеохондроза грудного отдела позвоночника

B) болезни Бехтерева

C) узелкового периартериита

D) системной склеродермии

E) ревматоидного артрита

**10. У больного 18 лет во время призывной комиссии в военкомате обнаружен систолический шум в III – IV м/р слева у грудины. Врач заподозрил врожденный порок сердца. Какой метод исследования в данном случае может наиболее точно и достоверно установить правильный диагноз:**

A) ЭКГ

B) ВЭМ

C) ФКГ

D) R-графия органов грудной клетки

E) ЭхоКГ с допплерграфией

**11. Периорбитальный отек с пурпурно-лиловой эритемой характерен для:**

A) системной красной волчанки

B) ревматоидного артрита

C) дерматомиозита

D) болезни Шегрена

E) системной склеродермии

**12. Для системной красной волчанки не характерно:**

A) асептический некроз головки бедренной кости

B) синдром Рейно

C) алопеция

D) остеолиз концевых фаланг

E) «Бабочка» на лице

**13. У больной 45 лет наблюдаются синдром Рейно вплоть до некротических изменений пальцев, нарушение глотания, легочная гипертензия, затрудненное сгибание пальцев рук, уплотнение кожи в области кистей, укорочение концевых фаланг пальцев рук. О какой патологии следует думать?**

A) болезнь Рейно

B) фиброзирующий альвеолит

C) рак пищевода

D) системная склеродермия

E) узелковый периартериит

**14. Мужчина 36 лет предъявляет жалобы на резкие боли в левом коленном суставе с покраснением кожи, припухлостью, ограничением подвижности. При расспросе выясняется, что около месяца назад он лечился у знакомого уролога от «уретрита». Не отрицает случайные половые контакты. Для уточнения диагноза Вы назначите:**

A) антинуклеарные антитела (АНА)

B) ИФА на хламидии

C) ИФА на паразитоз

D) АЦЦП

E) общий белок и белковые фракции

**15. какие лабораторные показатели присущи остеартрозу:**

А) анемия

В) лейкоцитоз

С) лейкопения

D) тромбоцитопения

E) нормальные показатели крови

**16. Что из нижеперечисленного не соответствует диагнозу ревматоидного артрита?**

A) утренняя скованность

B) узурация суставных поверхностей

C) анкилозы

D) поражение дистальных межфаланговых суставов

E) поражение околосуставных тканей

**17. Какой из признаков не характерен для остеоартроза?**

A) боли при движении

B) хруст и крепитация в суставе

C) остеофиты

D) опухание и повышение кожной температуры пораженного сустава

E) анкилозирование суставов

**18. Для ревматоидного артрита наиболее характерным является**

A) положительный латекс-тест и реакция Ваалер - Роуза

B) наличие LЕ-клеток

C) высокий титр антистрептолизина-0

D) наличие моноклонального белка

E) высокий уровень мочевой кислоты в сыворотке крови

**19. К диагностическим критериям системной красной волчанки относятся...**

A) фиксированная эритема на скуловых выступах, имеющая тен­денцию к

распространению по направлению к носогубной зоне

B) изъязвления слизистой оболочки полости рта или носоглотки, обычно безболезненные

C) кариес

D) симптом «кисета» за счет стягивания ротового отверстия уплотненной кожей Д) лимфосаркома слюнных желез

**20. Для III рентгенологической стадии при ревматоидном артрите характерны...**

А) околосуставной остеопороз

B) околосуставной остеопороз и сужение суставных щелей

C) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и не­многочисленные костные эрозии (< 5)

D) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и мно­жественные (> 5)

костные эрозии, подвывихи в суставах

E) околосуставной остеопороз, сужение суставных щелей и множественные (> 5)

 костные эрозии, подвывихи в суставах, костный анкилоз

**21. Для ревматоидного полиартрита не характерны:**

A) узелки Гебердена

B) ревматоидные узелки

C) атрофия мышц

D) наличие утренней скованности в суставах

E) поражение мелких суставов кистей

**22. Наряду с артритом увеличение селезенки и периферических лимфатических узлов характерна для**

A) синдрома Шегрена

B) болезни Бехтерева

C) псориатического артрита

D) синдрома Фелти

E) болезни Рейтера

**23. Для какого заболевания характерен ранний двусторонний сакроилеит:**

A) ревматоидного артрита

B) болезни Бехтерева

C) болезни Рейтера

D) бруцеллеза

E) остеоартроза

**24. Повышение активности креатинфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови наиболее характерно для:**

A) ревматоидного артрита

B) системной склеродермии

C) узелкового периартериита

D) дерматомиозита

E) системной красной волчанки

**25. Кистозные складки вокруг рта могут быть при:**

A) ревматизме

B) дерматомиозите

C) системной склеродермии

D) ревматоидном артрите

E ) синдроме Шегрена

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ

**Тестовые задания**

по дисциплине «Избранные вопросы терапии» Ревматология

Вариант 3

**1. К врачу обратилась пожилая женщина 67 лет с жалобами на слабость в верхней половине туловища, последний месяц боли и скованность мышц плечевого пояса. Пациентка отмечает снижение массы тела, периодически субфебрильную температуру. Отмечается при пальпации болезненность и уплотнение мышц шеи и плечевого пояса. При обследовании со стороны крови- лейкоцитов- 7\*10^ 9 , эритроцитов- 3\*10^ 12 . СОЭ- 40 мм/час. Повышение уровня КФК. О каком заболевании можно думать?**

A) полимиозит

B) системная склеродермия

C) системная красная волчанка

D) эозинофильный фасцеит

E) васкулит Чарга-Стросса

**2. Физиологическая роль циклооксигеназы-1 в организме...**

А) присутствует в здоровых тканях организма

B) образуется в очаге воспаления

C) контролирует образование «хороших» простагландинов (напри­мер, защищающих слизистую оболочку желудка)

D) поддерживает воспалительную реакцию, боль и гипертермию

**3. Женщина 32 лет больна 2 месяца, в течение которых беспокоят повышение температуры тела до 39 С, с ознобами, одышка при незначительной физической нагрузке, головные боли. Лечилась самостоятельно жаропонижающими средствами, сульфаниламидами. Объективно: температура 38С, бледность, единичные экзантемы петехиального характера на коже лица и ладонях, пульс -100 в минуту, АД- 140/20 мм.рт.ст., тоны сердца приглушены, вдоль левого края грудины выслушивается высокочастотный диастолический шум, гепатоспленомегалия. Ваш предполагаемый диагноз?**

A) инфекционный эндокардит

B) хроническая ревматическая болезнь сердца

C) врожденный порок сердца

D) сепсис

E) геморрагический васкулит

**4. Выберите, что не относится к диагностическим критериям СКВ Американской ассоциации ревматологов:**

А) сыпь на скулах: фиксированная эритема на скуловых высту­пах, имеющая тенденцию к распространению по направлению к носогубной зоне

B) дискоидная сыпь: эритематозные приподнимающиеся бляшки с прилипающими кожными чешуйками и фолликулярными пробками; на старых очагах могут быть атрофические рубцы

C) фотосенсибилизация: кожная сыпь, возникающая в результате обостренной реакции на солнечный свет

D) холестаз: кожный зуд, повышение уровня щелочной фосфатазы и гамма-глютамилтранспептидазы

E) язвы в полости рта: изъязвления слизистой оболочки полости рта или носоглотки, обычно безболезненные

**5. Лейкопения, гемолитическая анемия наиболее характерна для:**

A) узелкового периартериита

B) системной красной волчанки

C) ревматоидиого артрита

D) дерматомиозита

E) системной склеродермии

**6. Амимичное лицо с блестящими кожными покровами характерно для:**

A) системной красной волчанки

B) дерматомиозита

C) системной склеродермии

D) геморрагического васкулита

E) неспецифического аортоартериита

**7. CREST-синдром характерен для:**

A) системной красной волчанки

B) системной склеродермии

C) дерматомиозита

D) болезни Шегрена

E) узелкового периартериита

**8. Для ревматоидного артрита не характерно:**

A) симметричное поражение мелких суставов кистей и стоп

B) возможно развитие недостаточности митрального клапана

C) типично усиление болевого синдрома по утрам

D) нарастание скованности по утрам в зависимости от активности РА

E) эффект от применения антибиотиков

**9. Для остеоартроза характерны:**

A) узелки Гебердена, Бушара

B) симптом Готтрона

C) тофусы

D) наличие утренней скованности более 30 минут

E) поражение проксимальных межфаланговых суставов

**10. Для какого заболевания характерен ранний двусторонний сакроилеит:**

A) ревматоидного артрита

B) болезни Бехтерева

C) болезни Рейтера

D) бруцеллеза

E) остеоартроза

**11. Признак, характерный для полимиозита:**

A) «бабочка» на лице

B) остеолиз ногтевых фаланг

C) резкая мышечная слабость

D) деформация суставов

E) кисетный рот

**12. Грубая крепитация в суставе характерна для:**

A) реактивного артрита

B) остеоартроза

C) ревматоидного артрита

D) анкилозирующего спондилоартрита

E) подагры

**13. Персистирующий односторонний сакроилеит характерен для:**

A) болезни Рейтера

B) болезни Бехтерева

C) подагры

D) остеоартроза

E) остеопороза

**14. Тофусы – это симптом характерный для:**

A) ревматоидного артрита

B) подагры

C) синдрома Рейтера

D) болезни Бехтерева

E) остеоартроза

**15. Сочетание лихорадки, полиневрита, артериальной гипертензии и бронхообструкций характерно для:**

A) узелкового периартериита

B) дерматомиозита

C) системной красной волчанки

D) острой ревматической лихорадки

E) инфекционного эндокардита

**16. Кроме ревматоидного фактора, высокой специфичностью для диагностики РА является определение:**

A) антинуклеарных антител (АНА)

B) волчаночных клеток (LE-клетки)

C) волчаночного антикоагулянта

D) антител к циклическому цитруллинированному пептиду (АЦЦП)

E) комплемента (С)

**17. Перечислите препараты базисной терапии остеоартроза:**

A) вольтарен, нимесулид, диклофенак

B) структум, алфлутоп, терафлекс

C) преднизолон, дексаметазон, метипред

D) делагил, метотрексат, лефлуномид

E) преднизолон, азатиоприн, мелоксикам

**18. Узелки Гебердена это костные утолщения:**

A) проксимальных межфаланговых суставов при РА

B) проксимальных межфаланговых суставов при остеоартрозе

C) дистальных межфаланговых суставов при РА

D) дистальных межфаланговых суставов при остеоартрозе

E) лучезапястных суставов при остеоартрозе

**19. Укажите клинические проявления, характерные для реактивного артрита:**

A) двухсторонний сакроилеит, энтезопатии

B) симметричный артрит мелких суставов кистей

C) ассиметричный артрит суставов нижних конечностей, энтезопатии, односторонний саркоилеит

D) спондилит

E) симметричный артрит суставов нижних конечностей

**20. Остеолиз ногтевых фаланг кистей является симптомом**:

A) саркоидоза

B) дерматомиозита

C) склеродермии

D) подагрической артропатии

E) ревматоидного артрита

**21. Контрактура кистей, синдром Рейно, эзофагосклероз, атрофия кожи являются признаками:**

A) ревматоидного артрита

B) дерматомиозита

C) склеродермии

D) микседемы

E) сифилиса

**22. Что не характерно серонегативным спондилоартритам:**

A) отсутствие ревматоидного фактора

B) ассиметричный артрит периферических суставов

C) признаки сакроилеита

D) ассоциация с антигеном HLA B27

E) наличие АЦЦП

**23. У лиц пожилого возраста, преимущественно встречается:**

A) гигантоклеточный артериит

B) геморрагический васкулит

C) узелковый периартериит

D) болезнь Бюргера

E) микроскопический полиангиит

**24. Наиболее частыми осложнениями терапии нестероидными противовоспалительными препаратами являются:**

A) гепатотоксические

B) нефротоксические

C) гематологические

D) кожные

E) желудочно-кишечные

**25. Пульс-терапия показана при следующих проявлениях СКВ:**

A) СКВ без поражения почек, с минимальной активностью

B) СКВ с поражением кожи, суставов, лимфоаденопатии

C) СКВ, активность III, люпус-нефрит с нефротическим синдромом, поражение ЦНС

D) СКВ, II степень активности, лихорадка, полиартрит, миозит, лимфоаденопатия

E) СКВ, I степень активности, «бабочка», синдром Рейно, капилляриты, суставной синдром

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ

**Тестовые задания**

по дисциплине «Избранные вопросы терапии» Ревматология

Вариант 4

**1. Больная 23 лет, поступила с жалобами на высокую температуру, эритематозные высыпания на скулах, полиартралгию, боли в мышцах, похудание, головные боли, диффузное поредение волос. В гемограмме: эритроциты 2,2х10 12 /л, лейкоциты 2,6х10 9 /л, тромбоциты 210х10 9 /л. В моче – удельный вес 1024, белок в моче 0,5 г/л, эритроцитов 6-8 и единичные гиалиновые цилиндры. Какой диагноз является более вероятным ?**

A) апластическая анемия

B) дерматомиозит

C) системная красная волчанка

D) системная склеродермия

E) острый гломерулонефрит

**2. Рентгенологические признаки характерные для анкилозирующего спондилита**:

A) симптом «квадратизации позвонков»

B) односторонний сакроилеит

C) околосуставной остеопороз

D) симптом «пробойника»

E) симптом «карандаша в стакане с водой»

**3. У пациента 24-х лет жалобы на боли и припухлость в правом голеностопном и левом коленном суставах, а также боли в области пяток. Болен в течение трех недель. Дебют заболевания сопровождался с незначительными проявлениями уретрита. В крови: Нв 140 г/л, лейкоциты 12х10 9 , СОЭ 35 мм. Ваш предполагаемый диагноз ?**

A) анкилозирующий спондилоартрит

B) ревматоидный артрит

C) остеоартроз

D) болезнь Рейтера

E) интермитирующий гидроартроз

**4. Укажите основной препарат базисного лечения (антифиброзного) при системной склеродермии:**

A) преднизолон

B) делагил

C) адалимумаб

D) инфликсимаб

E) купренил

**5. Укажите препарат базисного лечения геморрагического васкулита:**

A) плаквенил

B) преднизолон

C) гепарин

D) трентал

E) купренил

**6. При неспецифическом аортоартериите поражаются следующие кровеносные сосуды:**

A) артериолы и капилляры

B) сосуды среднего калибра

C) сосуды любого диаметра

D) крупные сосуды

E) венозные сосуды

**7. У молодой женщины после пребывания на солнце возникло недомогание, повышение температуры**

**до 39 0 C, эритематозные высыпания на лице, афтозный стоматит, отечность и боли в пястно-фаланговых и проксимальных межфаланговых суставах кисти. Наиболее вероятный диагноз ?**

A) ревматоидный артрит

B) системная красная волчанка

C) реактивный артрит

D) ревматизм

E) системная склеродермия

**8. Больная 18 лет, азиатской национальности, жалуется на головные боли, мелькание мушек, слабость в левой руке, боли в крупных суставах, субфебрильную температуру, похудание. Объективно: кожные покровы бледные, пульс не определяется на левой руке. В анализе крови – СОЭ 30 мм/ч. Анализ мочи без патологии. Фибриноген 6 г/л, СРБ -++. Ваш предполагаемый диагноз ?**

A) острая ревматическая лихорадка

B) неспецифический аортоартериит

C) менингоэнцефалит

D) ревматический полиартрит

E) туберкулезная интоксикация

**9. Деформация пальцев рук по типу «лебединой шеи» и «пуговичной петли» возникает у больных –**

A) ревматоидным артритом

B) псориатическим артритом

C) системной склеродермией

D) остеоартрозом

E) синдромом Рейтера

**10. Наиболее частой причиной гипотрофии мышц кистей является:**

A) остеоартроз

B) ревматоидный артрит

C) подагрический артрит

D) псориатический артрит

E) ревматический артрит

**11. К внесуставным проявлениям синдрома Рейтера не относится:**

A) конъюнктивит

B) уретрит

C) кератодермия ладоней и подошв

D) гломерулонефрит

E) баланит

**12. Патогномоничным проявлением дерматомиозита является:**

A) параорбитальный «гелиотропный» отек с лиловой эритемой верхнего века

B) эритема на открытых участках кожи

C) пойкилодермия

D) аллопеция

E) синдром Рейно

**13. Высокие титры противострептококковых антител характерны**:

A) для ревматизма

B) ревматоидного артрита

C) болезни Рейтера

D) системной красной волчанки

E) склеродермии

**14. Антитела против цитруллинированных белков (АЦЦП) обладают высокой специфичностью для диагностики –**

A) ревматизма

B) ревматоидного артрита

C) болезни Рейтера

D) системной красной волчанки

E) склеродермии

**15. К биологическим препаратам для лечения РА относится:**

A) циклоспорин

B) азатиоприн

C) мелоксикам

D) инфликсимаб

E) делагил

**16. Синдром Готтрона характерен для –**

A) дерматомиозита

B) системной склеродермии

C) системной красной волчанки

D) узелкового периартериита

E) геморрагического васкулита

**17. Основные группы препаратов для лечения дерматомиозита в стадии развернутых клинических проявлений:**

A) глюкокортикостероиды – большие дозы

B) поддерживающая доза преднизолона

C) цитостатики

D) препараты аминохинолинового ряда

E) нестероидные противовоспалительные препараты

**18. У больного 47 лет, отмечается: раннее вовлечение в процесс плюснефалангового сустава большого пальца стопы, в период обострения резкое покраснение, дефигурация суставов, подъем температуры, нефропатия, приступы почечной колики, подкожные узелки на ушных раковинах и локтях. Для какого заболевания это характерно:**

A) острой ревматической лихорадки

B) почечно-каменной болезни

C) ревматоидного артрита

D) болезни Рейтера

E) подагры

**19. Больная 53 лет, жалуется на боли в мелких суставах кистей, ограничение их подвижности. При осмотре плотные симметричные узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставов кистей. При рентгенографии определяются краевые разрастания костной ткани концевых фаланг пальцев. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Ваш диагноз:**

A) ревматоидный артрит

B) системная склеродермия

C) остеоартроз

D) синдром Рейтера

E) реактивный артрит

**20. При ревматоидном артрите чаще всего поражаются суставы:**

A) плечевые, тазобедренные

B) коленные, локтевые

C) илео-сакральное сочленение

D) пястно-фаланговые, проксимальные межфаланговые

E) лучезапястные, дистальные межфаланговые

**21. К группе метаболических артритов не относится:**

A) подагра

B) хондрокальциноз

C) гемохроматоз

D) диабетическая артропатия

E) ревматоидный артрит

**22. Синдром Рейно более характерен для:**

A) системной красной волчанки

B) системной склеродермии

C) болезни Шегрена

D) антифосфолипидного синдрома

E) узелкового периартрита

**23. У больного длительно болеющего ревматоидным артритом в моче обнаружили протеинурию более 3,5 г/л. О каком осложнении следует думать?**

A) остром гломерулонефрите

B) обострении хронического пиелонефрита

C) хронической почечной недостаточности

D) интерстициальном нефрите

E) хроническом гломерулонефрите, нефротической формы.

**24. Анкилозирующий спондилоартрит чаще поражает:**

A) детей

B) стариков

C) молодых девушек

D) подростков и молодых мужчин

E) пожилых женщин

**25. У больного 16 лет после перенесенной ангины через 1 неделю появилась мономорфная сыпь на нижних конечностях без зуда, боли и припухлость коленных суставов. В анализе крови СОЭ 30мм/час, СРБ++, фибриноген 6,0г/л. Анализ мочи без патологии. Ваш диагноз?**

A) системная красная волчанка

B) лекарственная аллергия

C) геморрагический васкулит

D) криоглобулинемический васкулит

E) реактивный артрит

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

Кафедра внутренних болезней с курсами лучевых методов диагностики и лечения, ВПТ

**Тестовые задания**

по дисциплине «Избранные вопросы терапии» Ревматология

Вариант 5

**1. У больной 46 лет 3 месяца назад появились багровые параорбитальные отеки, мышечная слабость, не могла расчесаться, сесть на общественный транспорт, периодически повышалась температура до 37,5 0 . В анамнезе лекарственная непереносимость пенициллина. Объективно: уплотнение и болезненность мышц ягодиц, бедер, плечевого пояса. По внутренним органам без особенностей. Со стороны анализов крови СОЭ – 40 мм/час. Ваш предположительный диагноз**?

A) системная склеродермия

B) дерматомиозит

C) системная красная волчанка

D) трихинеллез

E) лекарственная аллергия

**2. Для III степени активности ревматоидного артрита не характерны следующие клинические и лабораторные признаки**

A) СОЭ 52 мм/час

B) фибриноген 3,5 г/л

C) утренняя скованность до обеда

D) СРБ +++

E) выраженный синовит пораженных суставов

**3. Что из нижеперечисленного не соответствует диагнозу ревматоидного артрита:**

A) утренняя скованность

B) урузация суставных поверхностей

C) анкилозы

D) поражение дистальных межфаланговых суставов в дебюте

E) поражение околосуставных тканей

**4. Наряду с артритом увеличение селезенки и периферических лимфатических узлов характерна для:**

A) синдрома Шегрена

B) болезни Бехтерева

C) псориатического артрита

D) синдрома Фелти

E) болезни Рейтера

**5. Высокая инфицированность вирусом гепатита В преимущественно характерна** **для:**

A) системной красной волчанки

B) ревматоидного артрита

C) узелкового периартериита

D) системной склеродермии

E) острой ревматической лихорадки.

**6. Раннее ограничение дыхательной экскурсии грудной клетки характерно для:**

A) остеохондроза грудного отдела позвоночника

B) болезни Бехтерева

C) узелкового периартериита

D) системной склеродермии

E) ревматоидного артрита

**7. У больного 18 лет во время призывной комиссии в военкомате обнаружен систолический шум в III – IV м/р слева у грудины. Врач заподозрил врожденный порок сердца. Какой метод исследования в данном случае может наиболее точно и достоверно установить правильный диагноз:**

A) ЭКГ

B) ВЭМ

C) ФЭКГ

D) R-графия органов грудной клетки

E) ЭхоКГ с допплерографией

**8. Цитостатик, «золотой стандарт» при лечении ревматоидного артрита**

A) азатиоприн

B) метотрексат

C) циклофосфан

D) гидроксимочевина

E) хлорбутин

**9. Для проведения больным СКВ пульс-терапии использвуют:**

A) преднизолон

B) дексаметазон

C) метилпреднизолон

D) триамцинолон

E) гидрокортизон

**10. Лечебная программа при остеоартрозе не включает:**

A) снижение массы тела

B) снижение нагрузки на пораженный сустав

C) постоянный прием НПВП

D) дозированные нагрузки на пораженный сустав

E) ЛФК для укрепления мышечно- связочного аппарата

**11. Ведущим патогенетическим механизмом развития остеоартроза является:**

A) выраженный синовиит

B) дегенерация суставного хряща

C) отложение кристаллов пирофосфата кальция

D) ремоделирование костной ткани

E) атрофия близлежащих мышечных групп.

**12. У больной 45 лет наблюдается синдром Рейно вплоть до некротических изменений пальцев рук, затруднение сгибания пальцев рук, уплотнение кожи лица и кистей рук, нарушение глотания твердой пищи. Ваш диагноз**:

A) системная красная волчанка

B) ревматоидный артрит

C) системная склеродермия

D) узелковый периартериит

E) тромбоангиит Бюргера

**13. Укажите пищевые продукты, содержащие наибольшее количество мочевой кислоты и пуриновых оснований:**

A) говядина, свинина, телятина

B) куриные яйца

C) картофель

D) молоко и молочные продукты

E) цитрусовые, фрукты

**14. К хондропротекторам не относятся:**

A) терафлекс

B) алфлутоп

C) дипроспан

D) хондроксид

E) структум

**15. К препаратам базисной терапии для лечения РА не относится:**

A) метотрексат

B) лефлунамид

C) сульфасалазин

D) инфликсимаб

E) преднизолон

**16. Повышение активности креатинфосфокиназы (КФК) в сыворотке крови наиболее характерно для:**

A) ревматоидного артрита

B) системной склеродермии

C) узелкового периартериита

D) дерматомиозита

E) системной красной волчанки

**17. Кисетные складки вокруг рта могут быть при:**

A) ревматизме

B) дерматомиозите

C) системной склеродермии

D) ревматоидном артрите

E) синдроме Шегрена

**18. Медленное нарастание болей в суставах в течение недели, месяцев не характерно для:**

A) ревматоидного артрита

B) системной красной волчанки

C) подагры

D) остеоартроза

E) болезни Бехтерева

**19. При системной красной волчанке могут наблюдаться ниже перечисленные признаки, кроме:**

A) волчаночной бабочки

B) асептического некроза головки бедренной кости

C) синдрома Рейно

D) алопеции

E) остеолиза концевых фаланг

**20. Поражение глаз по типу ирита, иридоциклита может быть при всех заболеваниях, кроме:**

A) болезни Рейтера

B) ревматоидного артрита

C) болезни Бехтерева

D) системной красной волчанки

E) подагры

**21. Назовите частый клинический синдром геморрагического васкулита (пурпура Шенлейна-Геноха):**

A) суставной синдром

B)абдоминальный синдром

C) кожный синдром (симметричная геморрагическая сыпь на нижних конечностях)

D) нефротический синдром

E) церебральный синдром

**22. Mесто прикрепления сухожилия к костной ткани обозначается термином :**

A) синовиальная сумка (бурса)

B) фасция

C) синовиальная оболочка

D) энтезис

E) Апофиз

**23. Для оценки минеральной плотности костной ткани наиболее информативным методом является:**

А) Стандартная рентгенография.

В) Рентгеновская денситометрия.

С) Ультразвуковая денситометрия.

D) Ядерно-магнитный резонанс.

E) Компьютерная рентгеновская томография

**24. Сакроилеит реже всего встречается при одном из перечисленных заболеваний:**

 А) Анкилозирующем спондилоартрите

В) Ревматоидном артрите

C) Реактивных артритах

D) Псориатическом артрите

E) Артрите при неспецифическом язвенном колите

**25. Выберите наиболее достоверную для диагноза ревматоидного артрита комбинацию признаков**:

A) "летучие" артралгии, вовлечение в патологический процесс преимущественно крупных суставов

B) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты

C) острый моноартрит сустава большого пальца стопы

D) симметричность поражения суставов, утренняя скованность, формирование анкилозов

E) симметричность поражения крупных суставов нижних конечностей, воспалительный характер болей в суставах, парестезии конечностей.