

## Терапия, раздел ревматология

№1

Какое сочетание признаков характерно для остеоартроза? а) механические боли; б) крепитация в суставе; в) повышение кожной температуры над суставами; г) припухлость суставов; д) гиперпигментация кожи над пораженными суставами. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№2

Что из нижеперечисленного указывает на воспалительный характер суставных болей: а) деформация сустава; б) крепитация в суставе; в) припухлость сустава; г) гипертермия кожи над суставом; д) появление боли возникает при нагрузке на сустав.; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№3

Проявлением остеоартроза каких суставов является наличие узелков Бушара?

- 1  проксимальных межфаланговых суставов кисти
- 2  дистальных межфаланговых суставов кисти
- 3  коленного сустава
- 4  первого плюснефалангового сустава
- 5  локтевого сустава

№4

Что из нижеперечисленного составляет рентгенологическую картину остеоартроза: а) остеопороз; б) множественные эрозии суставных поверхностей; в) остеофитоз; г) сужение суставной щели; д) остеосклероз; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№5

Развитие ревматической лихорадки ассоциируется с:

- 1  стафилококком
- 2  р-гемолитическим стрептококком группы С
- 3  пневмококком
- 4  р-гемолитическим стрептококком группы А
- 5  возбудитель неизвестен

№6

После перенесенной стрептококковой инфекции ревматическая лихорадка развивается через:

- 1  1-2 года
- 2  2-3 недели
- 3  4 дня
- 4  5 месяцев
- 5  6 недель

№7

К ранним признакам ревматической лихорадки относятся: а) малая хорея; б) диастолический шум над аортой; в) артрит; г) кольцевидная эритема; д) узловатая эритема; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №8

К поздним признакам ревматической лихорадки относится:

- 1  полиартрит
- 2  вальвулит
- 3  хорея
- 4  кардит
- 5  узловатая эритема

#### №9

Для ревматического артрита характерно: а) стойкая деформация суставов; б) нестойкая деформация суставов; в) поражение крупных и средних суставов; г) летучесть болей; д) исчезновение болей после приема нестероидных противовоспалительных средств; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №10

Для малой хорей характерно: а) развитие симптомов через 7-10 дней после стрептококковой инфекции; б) стойкая головная боль; в) мышечная гипотония; г) нарушение координации движений и гиперкинезы; д) эпилептиформные приступы; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №11

Для ревматического кардита характерно: а) экстрасистолия; б) систолический шум на верхушке; в) нарушение предсердно-желудочковой проводимости; г) протодиастолический шум на верхушке; д) мерцательная аритмия; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №12

К каким заболеваниям суставов относится ревматоидный артрит?

- 1  аутоиммунным
- 2  дегенеративным
- 3  метаболическим
- 4  реактивным
- 5  сочетающимся со спондилоартритом

#### №13

Какие суставы наиболее часто поражаются при ревматоидном артрите?

- 1  дистальные межфаланговые суставы
- 2  проксимальные межфаланговые суставы
- 3  первый пястно-фаланговый сустав

- 4  суставы шейного отдела позвоночника  
5  суставы поясничного отдела позвоночника

№14

Какие симптомы имеют значение для ранней диагностики ревматоидного артрита: а) латеральная девиация суставов кистей; б) болезненность при пальпации ахиллова сухожилия; в) утренняя скованность; г) наличие подкожных узелков; д) отек проксимальных межфаланговых суставов. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б  
2  б, в  
3  в, г  
4  а, б, в  
5  в, д

№15

Для оценки активности ревматоидного артрита по Disease Activity Score 28 (DAS28) необходимо учитывать все, кроме:

- 1  числа припухших суставов  
2  числа болезненных суставов  
3  оценки состояния здоровья пациентом по ВАШ  
4  ревматоидного фактора  
5  СОЭ (по Вестергрену)

№16

При осмотре больного ревматоидным артритом можно обнаружить: а) гиперемия области суставов; б) узелки Бушара; в) деформацию пальцев в виде «шеи лебедя»; г) ульнарную девиацию пальцев кисти; д) хруст в суставах; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б  
2  б, в  
3  в, г  
4  а, б, в  
5  в, г, д

№17

Для ревматоидного артрита характерно: а) утренняя скованность; б) симметричность поражения суставов; в) поражение дистальных межфаланговых суставов; г) выраженная гиперемия в области суставов; д) боль в суставах в первую половину ночи. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б  
2  б, в  
3  в, г  
4  а, б, в  
5  в, г, д

№18

Системное проявление ревматоидного артрита, входящее в диагностические критерии ACR (1987 г.):

- 1  дигитальный васкулит  
2  наличие ревматических узелков  
3  наличие ревматоидных узелков  
4  сетчатое леведо  
5  наличие вывихов и анкилозов

№19

Правильные утверждения, относящиеся к характеристикам ревматоидного фактора: а) относится к диагностическим критериям ревматоидного артрита; б) высокие титры ассоциируются с тяжелым течением ревматоидного артрита; в) имеет патогенетическое значение в развитии ревматоидного васкулита; г) может появляться до развития клинических проявлений ревматоидного артрита; д) отсутствие ревматоидного фактора позволяет исключить диагноз «ревматоидный артрит»; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б  
2  б, в  
3  в, г  
4  а, б, г

5  в, г, д

№20

Рентгенологические признаки ревматоидного артрита: а) остеопороз; б) эрозии; в) сужение суставной щели; г) остеофитоз; д) односторонний сакроилиит.; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№21

Базисные противовоспалительные препараты при ревматоидном артрите: а) лефлунамид; б) метотрексат; в) преднизолон; г) аспирин; д) ибупрофен.; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№22

Из перечисленных клинических признаков реактивного артрита выберите правильную комбинацию ответов: а) симметричный артрит мелких суставов кистей; б) асимметричный артрит суставов нижних конечностей; в) энтезопатии; г) двусторонний сакроилиит; д) симметричный артрит суставов нижних конечностей. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№23

Поражение каких суставов наиболее характерно для реактивного артрита: а) пястно-фаланговых; б) голеностопных; в) плюсне-фаланговых; г) локтевых; д) тазобедренных; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№24

Отметьте наиболее характерные проявления поражения сердечно-сосудистой системы при уретроокулосиновииальном синдроме:

- 1  ишемическая болезнь сердца
- 2  эндокардит аортального клапана и аортальная недостаточность
- 3  митральный стеноз
- 4  гипертоническая болезнь
- 5  кардит

№25

Лабораторными признаками уретроокулосиновииального синдрома являются: а) ревматоидный фактор; б) увеличение СОЭ; в) обнаружение хламидий в соскобе из уретры методом ПЦР; г) протеинурия; д) анемия; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№26

Назовите наиболее эффективные средства санации очага инфекции при реактивном артрите: а) индометацин; б) тетрациклины; в) сумамед; г) пенициллин; д) сульфаниламиды; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №27

Выберите клинические признаки анкилозирующего спондилита: а) боли в пояснично-крестцовой области; б) высокая эффективность нестероидных противовоспалительных средств в отношении болей в спине; в) длительные боли в поясничной области; г) наличие «стартовых болей» в коленных и тазобедренных суставах; д) ульнарная девиация кисти. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №28

Диагноз анкилозирующего спондилита можно предположить на основании: а) боли механического характера в суставах; б) артрита плюсне-фалангового сустава; в) ощущения скованности в пояснице; г) ранних признаков двустороннего сакроилиита на рентгенограмме; д) наличия НБА В27; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №29

Что представляют собой тофусы?

- 1  отложение в тканях кристаллов холестерина
- 2  отложение в тканях кристаллов моноуратов натрия
- 3  остеофиты
- 4  отложение кристаллов пирофосфата кальция
- 5  уплотнение подкожной клетчатки

#### №30

Для купирования острого подагрического артрита могут назначаться следующие препараты: а) колхицин; б) преднизолон; в) мелоксикам; г) аллопуринол; д) фебуксостат; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

#### №31

Признаки предположительного диагноза подагры: а) наличие узелков Бушара; б) двусторонний сакроилиит; в) подкожные узелки; г) гиперурикемия; д) признаки артрита в плюсне-фаланговом суставе I пальца. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  г, д

#### №32

Для псориатического артрита характерно: а) аксиальный/осевой артрит; б) поражение ногтей; в) энтезопатии (кальцификация связок и сухожилий); г) тофусы; д) «штампованные» дефекты эпифизов костей на рентгенограмме. Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№33

Наиболее часто при системной красной волчанке отмечается поражение:

- 1  кроветворной системы
- 2  кожи
- 3  сердечно-сосудистой системы
- 4  слизистых оболочек
- 5  респираторной системы

№34

К поражениям кожи при системной красной волчанке не относят:

- 1  фотосенсибилизацию
- 2  дискоидные высыпания
- 3  хейлит
- 4  алопецию
- 5  язвенный стоматит

№35

Для эндокардита Либмана-Сакса при системной красной волчанке характерно: а) наличие «бородавок»; б) грубый систолический шум на верхушке; в) ослабление I тона на верхушке; г) ослабление II тона над легочной артерией; д) грубый диастолический шум на верхушке Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№36

Для поражения почек при системной красной волчанке наиболее характерным является развитие:

- 1  амилоидоза
- 2  почечнокаменной болезни
- 3  пиелонефрита
- 4  гломерулонефрита
- 5  папиллярного некроза

№37

Какие гематологические изменения являются типичными для системной красной волчанки: а) эритроцитоз; б) анемия гемолитическая; в) лейкопения; г) лейкоцитоз; д) тромбоцитоз; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№38

Какие из нижеперечисленных признаков не входят в классификационный критерий системной склеродермии (2013 г.)?

- 1  легочная артериальная гипертензия
- 2  телеангиоэктазии
- 3  дигитальные рубчики
- 4  впервые возникшая почечная недостаточность
- 5  интерстициальное поражение легких

№39

Синдром Рейно чаще всего ассоциируется с:

- 1  системной красной волчанкой
- 2  системной склеродермией
- 3  полимиозитом
- 4  ревматоидным артритом
- 5  синдромом Шегрена

№40

У пациентов с системной склеродермией возможно поражение различных отделов желудочно-кишечного тракта. При этом наиболее часто поражается:

- 1  пищевод
- 2  желудок
- 3  тонкая кишка
- 4  тощая кишка
- 5  толстая кишка

№41

Для лимитированной формы системной склеродермии не характерно:

- 1  поражение кожи ограничено областью лица, кистей и стоп
- 2  расширение капилляров ногтевого ложа без выраженных участков аваскулярного некроза
- 3  позднее развитие легочной гипертензии, поражения желудочно-кишечного тракта
- 4  выявление высоких титров антител к циклическому цитруллинированному пептиду
- 5  выявление антицентромерных антител

№42

Для системной склеродермии характерно развитие: а) кальциноза мягких тканей в области суставов пальцев; б) остеолиза ногтевых фаланг; в) остеофитоза; г) поражения крупных суставов; д) спондилита; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№43

Препаратами первой линии при развитии острой склеродермической нефропатии являются:

- 1  ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 2  диуретики
- 3  циклофосфан
- 4  глюкокортикостероиды
- 5  дезагреганты

№44

Для лечения узелкового полиартериита назначают:

- 1  антибиотики и нестероидные противовоспалительные средства
- 2  гидроксихлорохин и сульфаниламиды
- 3  преднизолон и циклофосфамид
- 4  д-пеницилламин и урсодезоксихолиевую кислоту
- 5  ибупрофен и статины

№45

Характерное поражение сердца при узелковом полиартериите:

- 1  сухой перикардит
- 2  миокардит
- 3  крупноочаговый кардиосклероз
- 4  фибропластический эндокардит
- 5  коронариит

№46

Особенностью полиневритов при узелковом полиартериите является: а) медленное, постепенное развитие; б) асимметричность поражения; в) симметричность поражения; г) быстрое развитие; д) всегда только чувствительные нарушения по типу «носков» и «перчаток»; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№47

Патогномоничным признаком дерматомиозита следует считать следующие: а) параорбитальный отек; б) пурпурно-меловая эритема верхних век; в) стойкая шелушащаяся эритема над пястно-фаланговыми и проксимальными межфаланговыми суставами; г) васкулитная «бабочка»; д) кольцевидная эритема; Выберите правильную комбинацию ответов:

- 1  а, б
- 2  б, в
- 3  в, г
- 4  а, б, в
- 5  в, г, д

№48

К факторам риска развития остеоартроза не относят:

- 1  наследственность
- 2  женский пол
- 3  ожирение
- 4  профессиональные факторы
- 5  влияние низкой температуры

№49

К медленнодействующим препаратам, модифицирующим симптомы при остеоартрозе, относятся:

- 1  метотрексат и ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента
- 2  глюкозамина сульфат и хондроитин
- 3  нестероидные противовоспалительные средства и гепарин
- 4  сульфасалазин и азатиоприн
- 5  внутривенный иммуноглобулин

№50

Длительность курса приема хондропротекторов при остеоартрозе составляет:

- 1  2 недели
- 2  1 месяц
- 3  2 месяца
- 4  3 месяца
- 5  4-6 месяцев

№51

В отношении подагры верно следующее:

- 1  в начале заболевания в большинстве случаев поражается 1-й плюсне-фаланговый сустав
- 2  одной из возможных локализаций тофусов является ушная раковина
- 3  заболевание протекает как хронический симметричный полиартрит
- 4  диагноз подагры устанавливается при выявлении урикемии свыше 420 мкмоль/л
- 5  тофусы формируются только в области ушной раковины

№52

Клиническая картина типичного острого подагрического артрита характеризуется:

- 1  полным обратным развитием симптомов через несколько дней
- 2  яркой эритемой в области пораженного сустава
- 3  «простынными» болями в области поражённого сустава
- 4  развитием максимальной боли в суставе через 36-48 часов от начала приступа



- 5  поражением 3-4 суставов

№53

Для купирования острого подагрического артрита (подагрической атаки) применяют:

- 1  нестероидные противовоспалительные препараты
- 2  колхицин
- 3  внутрисуставное введение глюкокортикоидов
- 4  пробенецид
- 5  аллопуринол

№54

Заболевания из группы серонегативных спондилоартритов:

- 1  псориатический артрит
- 2  реактивный артрит
- 3  артрит, ассоциированный с воспалительными заболеваниями кишечника
- 4  ревматоидный артрит
- 5  постстрептококковый артрит

№55

У пациента молодого возраста имеется хроническая боль в пояснично-крестцовой области. Какие действия необходимо выполнить для исключения спондилоартрита?

- 1  рентгенографию крестцово-подвздошных сочленений
- 2  магнитно-резонансную томографию крестцово-подвздошных сочленений
- 3  определение антител к циклическому цитруллинированному пептиду
- 4  проведение рентгенографии суставов кистей с захватом лучезапястных суставов

№56

Спондилоартрит как причину болей в спине следует заподозрить, если:

- 1  имеется утренняя скованность в спине более 30 минут
- 2  скованность в спине усиливается в течение дня после периода покоя
- 3  боль впервые возникла у пациента старше 60 лет
- 4  болевые ощущения уменьшаются после сна или отдыха
- 5  боли усиливаются после физических упражнений

№57

Какие из перечисленных микроорганизмов могут являться триггерными инфекционными факторами реактивного артрита?

- 1  *Chlamydia trachomatis*
- 2  *Salmonella enteritidis*
- 3  *Escherichia coli*
- 4  *Neisseria gonorrhoeae*
- 5  *Staphylococcus aureus*

№58

Какие из перечисленных признаков характерны для реактивного артрита?

- 1  асимметричный артрит суставов нижних конечностей
- 2  энтезопатии
- 3  поражение грудного отдела позвоночника
- 4  наличие двустороннего сакроилеита II—III стадии
- 5  симметричный артрит мелких суставов кистей

№59

При болезни Бехтерева выявляются следующие рентгенологические признаки:

- 1  симметричный сакроилеит
- 2  анкилоз крестцово-подвздошных суставов
- 3  анкилозирование позвоночного столба
- 4  ульнарная девиация
- 5  деструкция позвонков

№60

Лабораторные признаки уретроокулосиновииального синдрома:

- 1  увеличение СОЭ
- 2  выявление ДНК хламидий в соскобе из уретры методом ПЦР
- 3  гемолитическая анемия
- 4  микроальбуминурия
- 5  ревматоидный фактор

№61

Что из перечисленного характерно для псориатического артрита?

- 1  псориаз кожи и/или псориатическое поражение ногтей
- 2  артрит суставов конечностей
- 3  поражение крестцово-подвздошных сочленений
- 4  энтезиты
- 5  контрактуры суставов кистей и локтевых суставов

№62

Какие препараты применяют для лечения псориатического артрита?

- 1  нестероидные противовоспалительные препараты
- 2  глюкокортикоиды внутрисуставно
- 3  метотрексат
- 4  препараты золота
- 5  гидроксихлорохин, Д-пеницилламин

№63

Характерные признаки остеоартроза коленных суставов:

- 1  боли в суставах механического ритма
- 2  возможно развитие синовита
- 3  никогда не сопровождается воспалением в суставе
- 4  приводит к анкилозированию суставов
- 5  гиперпигментация кожи над пораженными суставами

№64

Узелки Бушара — это:

- 1  плотные костные разрастания в области проксимальных межфаланговых суставов
- 2  типичное проявление узелковой формы остеоартроза
- 3  гигромы в области проксимальных межфаланговых суставов
- 4  подкожные узелки диаметром от нескольких миллиметров до 2 см в области локтевых суставов

№65

Для первичного остеоартроза характерно поражение:

- 1  коленных суставов
- 2  тазобедренных суставов
- 3  дистальных межфаланговых суставов кистей
- 4  II—IV проксимальных межфаланговых суставов кистей
- 5  атланта-аксиального сустава

№66

Стрептококковые заболевания, которые могут предшествовать развитию острой ревматической лихорадки:

- 1  тонзиллит
- 2  фарингит
- 3  скарлатина
- 4  импетиго
- 5  рожистое воспаление

№67

Для острой ревматической лихорадки характерны следующие поражения:

- 1  кардит

- 2  артрит
- 3  хорея
- 4  артралгии
- 5  диарея

#### №68

Внесуставные поражения, характерные для серонегативных спондилоартритов:

- 1  узловатая эритема
- 2  конъюнктивит, иридоциклит
- 3  малая хорея
- 4  легочная гипертензия
- 5  полинейропатия

#### №69

Характерные особенности артрита при острой ревматической лихорадке:

- 1  поражение крупных и средних суставов
- 2  мигрирующие боли
- 3  быстрая регрессия симптомов на фоне противовоспалительного лечения
- 4  стойкая деформация суставов
- 5  наличие гнойного экссудата в суставах

#### №70

Для болезни Шегрена характерно:

- 1  ксеростомия и ксерофтальмия
- 2  гепатоспленомегалия
- 3  наличие антител к кардиолипину
- 4  развитие симптомов через 7-10 дней после стрептококковой инфекции
- 5  застойный дерматит

#### №71

В отношении кардита на фоне острой ревматической лихорадки (ОРЛ) верно следующее:

- 1  порок сердца развивается в 25% случаев после первой атаки ОРЛ
- 2  наиболее часто поражаются митральный и аортальный клапаны
- 3  порок сердца развивается в 100% случаев после первой атаки ОРЛ
- 4  наиболее часто поражаются трикуспидальный и пульмональный клапаны
- 5  кардит не развивается при поражении суставов

#### №72

Характерные признаки пирофосфатной артропатии:

- 1  сопровождается рентгенологической картиной хондрокальциноза
- 2  острый артрит развивается у 25% пациентов
- 3  наиболее часто возникает артрит коленного сустава
- 4  сопровождается рентгенологической картиной очагового остеопороза
- 5  острый артрит развивается на фоне гиперкальциемии

#### №73

Формы поражения сердца, характерные для системной красной волчанки:

- 1  миокардит
- 2  перикардит
- 3  эндокардит Либмана-Сакса
- 4  полипозно-язвенный эндокардит
- 5  кальцинированный аортальный порок

#### №74

Поражения внутренних органов и систем, характерные для системной красной волчанки:

- 1  нефрит
- 2  серозит
- 3  поражения ЦНС

- 4  гемолитическая анемия и тромбоцитопения
- 5  гастроэнтерит

№75

Характерные признаки болезни Стилла у взрослых:

- 1  не сопровождается повышением титров ревматоидного фактора
- 2  рецидивирующая фебрильная лихорадка
- 3  наличие макуло-папулёзной сыпи
- 4  высокие титры ревматоидного фактора
- 5  нефротический синдром