

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 уретроокулосиновиальном синдроме:

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

№25

Лабораторными признаками уретроокулосиновиального 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 псориазического 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