

Министерство здравоохранения Республики Беларусь

УЧРЕЖДЕНИЕ ОБРАЗОВАНИЯ
«ГРОДНЕНСКИЙ ГОСУДАРСТВЕННЫЙ МЕДИЦИНСКИЙ
УНИВЕРСИТЕТ»

Кафедра фтизиопульмонологии

**КОМПЬЮТЕРНЫЙ ТЕСТ-КОНТРОЛЬ ЗНАНИЙ
ПО ФТИЗИОПУЛЬМОНОЛОГИИ
для интернов
(специальность: терапия)**

Гродно
ГрГМУ
2019

1. Вид микобактерий, наиболее часто вызывающий туберкулез у человека:

1. M. tuberculosis;

2. M. bovis;

3. M. avium;

4. M. kansasii.

2. Важным свойством микобактерий туберкулеза является:

1. образование спор;

2. кислотоустойчивость;

3. подвижность;

4. анаэробный тип дыхания.

3. Основной путь заражения туберкулезом человека:

1. внутриутробный;

2. алиментарный;

3. аэрогенный;

4. чрезкожный (контактный).

4. Способ окраски мазка для выявления кислотоустойчивых бактерий:

1. по Граму;

2. по Цилю-Нильсену;

3. гематоксилином и эозином;

4. по Романовскому-Гимзе.

5. Что способствует возникновению туберкулеза?

1. ВИЧ-инфекция;

2. лечение кортикостероидами более 1 месяца;

3. злоупотребление алкоголем;

4. беременность;

5. все перечисленное верно.

6. Какая плотная питательная среда наиболее часто используется для культивирования МБТ при бактериологическом исследовании?

1. Левенштейна-Йенсена;

2. Гисса;

3. Леффлера;

4. Китта-Тароцци.

7. Какой метод культивирования микобактерий, в сравнении с традиционными, позволяет сократить сроки выявления МБТ в 2–3 раза:

1. люминесцентная микроскопия;
2. прямая бактериоскопия;
3. полимеразная цепная реакция (ПЦР);
- 4. с использованием автоматизированных систем (ВАСТЕС).**

8. Назовите современный метод, позволяющий быстро, с высокой чувствительностью и специфичностью проводить выявление ДНК микобактерий в различном диагностическом материале:

1. люминесцентная микроскопия;
2. прямая бактериоскопия;
- 3. полимеразная цепная реакция (ПЦР);**
4. метод флотации.

9. В каких сегментах легких чаще локализуются вторичные формы туберкулеза?

- 1. I, II, VI;**
2. III, IV, X;
3. V, VII;
4. все перечисленное верно;
5. все перечисленное неверно.

10. Какой форме туберкулеза легких соответствуют рентгенологические изменения в виде неомогенного затемнения без четких границ в I-II сегментах легкого с участками просветления и очагами обсеменения вокруг?

1. округлому инфильтрату;
- 2. облаковидному инфильтрату;**
3. перисцисуриту;
4. туберкулезе;
5. кавернозному туберкулезу.

11. Что представляет собой туберкулин?

1. взвесь культуры микобактерий туберкулеза;
2. фильтрат нетуберкулезных микобактерий;
3. рекомбинантный туберкулезный антиген;
- 4. фильтрат культуры микобактерий туберкулеза.**

12. Осложнением какой формы туберкулеза органов дыхания

может быть экссудативный плеврит?

1. первичный туберкулезный комплекс;
2. подострый диссеминированный туберкулез;
3. туберкулез внутригрудных лимфатических узлов;
4. инфильтративный туберкулез;
- 5. все перечисленное верно.**

13. Какой форме туберкулеза рентгенологически соответствуют множественные мелкие однотипные малой интенсивности очаговые тени на протяжении обоих легочных полей?

1. казеозной пневмонии;
2. свежему очаговому туберкулезу;
- 3. миллиарному туберкулезу;**
4. подострому диссеминированному туберкулезу;
5. хроническому диссеминированному туберкулезу.

14. Данные осмотра грудной клетки при очаговом туберкулезе:

1. грудная клетка бочкообразной формы;
- 2. грудная клетка без особенностей;**
3. грудная клетка асимметричная, одна из сторон отстает в акте дыхания;
4. одна из сторон отстает в акте дыхания, межреберные промежутки с этой стороны сглажены.

15. Какие рентгенологические признаки характерны для туберкулемы легких в фазе распада и обсеменения:

1. правильной шаровидной формы тень с ровными дугообразными очертаниями в третьем сегменте (S_3);
2. интенсивное гомогенное округлое образование, резко отграниченное от здоровой ткани с бугристыми контурами в нижней доле легкого (S_8);
- 3. округлое интенсивное образование неоднородного характера с эксцентрическим распадом во втором сегменте легкого (S_2), наличие очаговых изменений в окружающей легочной ткани;**
4. круглая однородного характера тень в прикорневой зоне (S_5).

16. Основной метод диагностики спонтанного пневмоторакса:

1. по клинической симптоматике;
- 2. рентгенологический;**
3. метод перкуссии;

4. метод аускультации.

17. Вакцина БЦЖ представляет собой:

1. культуру патогенных *M. tuberculosis*;
2. убитые *M. tuberculosis*;
- 3. живую, ослабленную культуру *M. bovis* BCG;**
4. продукты жизнедеятельности *M. bovis*.

18. Специфическая профилактика туберкулеза включает:

1. только вакцинацию БЦЖ;
- 2. вакцинацию БЦЖ и химиопрофилактику;**
3. только химиопрофилактику;
4. комбинированная химиотерапия в течении 3-х месяцев.

19. Основной метод активного и раннего выявления туберкулеза легких среди взрослого населения Республики Беларусь в настоящее время:

1. туберкулинодиагностика – проба Манту с 2 ТЕ ППД-Л;
- 2. цифровая рентгенография органов грудной клетки;**
3. компьютерная томография органов грудной клетки;
4. исследование мокроты на МБТ.

20. При проведении диспансеризации «обязательные» и «угрожаемые» по заболеванию туберкулезом органов дыхания контингенты обследуются рентгенологически:

1. не реже 1 раза в 6 месяцев;
- 2. ежегодно;**
3. не реже 1 раза в 2 года;
4. не реже 1 раза в 3 года.