**По разделу/дисциплине госпитальная терапия**

Государственное бюджетное образовательное учреждение

высшего профессионального образования

«Ижевская государственная медицинская академия»

#### Кафедра *внутренних болезней с лучевыми методам диагностики и лечения и ВПТ*

#### (наименование кафедры)

по дисциплине **госпитальная терапия**

(наименование)

**Ревматология**

**Вариант 1**.

**1. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**2. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит

Б) дерматит

В)кардит

Г) артрит

Д) полисерозит

**3. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза

Б) почечно-каменной болезни

В) пиелонефрита

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит)

Д) папиллярного некроза

**4. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз

Б) анемия гемолитическая

В) лейцоцитоз

Г) лейкопения

Д) тромбоцитоз

**5. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил

Б) азатиоприн

В) преднизалон

Г) Д-пеницилламин

**6. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи

Б) склеродактилия

В) синдром Рейно

Г) синдром Шегрена

Д) миозит

Е) колит

Ж) остеолиз ногтевых фаланг

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**8. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз

Б) межпозвоночные оссификаты

В) остеофит

Г) эрозии

Д) односторонний сакроилеит

**9. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ

Г) узелки Гебердена

Д) утренняя скованность больше часа

**10. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**11. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**12. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

**13. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**14. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

1**5. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**16. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.

**17. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

**18. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**19. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**20. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**21. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**22. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**23. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз**:

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**24. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз**:

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**25.** К основным диагностическим признакам склеродермии относятся**:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**Ревматология**

**Вариант 2**.

**1. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз

Б) межпозвоночные оссификаты

В) остеофит

Г) эрозии

Д) односторонний сакроилеит

**2. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза

Б) почечно-каменной болезни

В) пиелонефрита

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит)

Д) папиллярного некроза

**3. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит

Б) дерматит

В)кардит

Г) артрит

Д) полисерозит

**4. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил

Б) азатиоприн

В) преднизалон

Г) Д-пеницилламин

**5. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз

Б) анемия гемолитическая

В) лейцоцитоз

Г) лейкопения

Д) тромбоцитоз

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**7. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи

Б) склеродактилия

В) синдром Рейно

Г) синдром Шегрена

Д) миозит

Е) колит

Ж) остеолиз ногтевых фаланг

**8. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**9. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ

Г) узелки Гебердена

Д) утренняя скованность больше часа

**10. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**11. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**12. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**13. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

**14. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

1**5. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**16. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

**17. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.

**18. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**19. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**20. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**21. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз:**

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**22. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**23.** К основным диагностическим признакам склеродермии относятся**:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**24. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз:**

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**25. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**Ревматология**

**Вариант 3**.

**1. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз

Б) анемия гемолитическая

В) лейцоцитоз

Г) лейкопения

Д) тромбоцитоз

**2. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит

Б) дерматит

В)кардит

Г) артрит

Д) полисерозит

**3. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ

Г) узелки Гебердена

Д) утренняя скованность больше часа

**4. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза

Б) почечно-каменной болезни

В) пиелонефрита

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит)

Д) папиллярного некроза

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**6. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил

Б) азатиоприн

В) преднизалон

Г) Д-пеницилламин

**7. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи

Б) склеродактилия

В) синдром Рейно

Г) синдром Шегрена

Д) миозит

Е) колит

Ж) остеолиз ногтевых фаланг

**8. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз

Б) межпозвоночные оссификаты

В) остеофит

Г) эрозии

Д) односторонний сакроилеит

**9. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**10. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**11. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**12. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

**13. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

**14. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

1**5. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**16. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.

**17. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**18. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**19. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**20. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**21. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз:**

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**22. К основным диагностическим признакам склеродермии относятся:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**23. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**24. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз:**

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**25. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**Ревматология**

**Вариант 4**.

**1. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз:**

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**2. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**3. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена.

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ.

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ.

Г) узелки Гебердена.

Д) утренняя скованность больше часа.

**4. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил.

Б) азатиоприн.

В) преднизалон.

Г) Д-пеницилламин.

**5. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза.

Б) почечно-каменной болезни.

В) пиелонефрита.

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит).

Д) папиллярного некроза.

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**7. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз.

Б) анемия гемолитическая.

В) лейцоцитоз.

Г) лейкопения.

Д) тромбоцитоз.

**8. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи.

Б) склеродактилия.

В) синдром Рейно.

Г) синдром Шегрена.

Д) миозит.

Е) колит.

Ж) остеолиз ногтевых фаланг.

**9. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит.

Б) дерматит.

В) кардит.

Г) артрит.

Д) полисерозит.

**10. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз.

Б) межпозвоночные оссификаты.

В) остеофит.

Г) эрозии.

Д) односторонний сакроилеит.

**11. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**12. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**13. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**14. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**15. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

**16. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**17. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

**18. К основным диагностическим признакам склеродермии относятся:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**19. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

**20. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**21. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**22. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**23. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.

**24. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз**:

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**25. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**Ревматология**

**Вариант 4**.

**1. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз:**

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**2. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**3. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена.

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ.

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ.

Г) узелки Гебердена.

Д) утренняя скованность больше часа.

**4. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил.

Б) азатиоприн.

В) преднизалон.

Г) Д-пеницилламин.

**5. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза.

Б) почечно-каменной болезни.

В) пиелонефрита.

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит).

Д) папиллярного некроза.

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**7. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз.

Б) анемия гемолитическая.

В) лейцоцитоз.

Г) лейкопения.

Д) тромбоцитоз.

**8. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи.

Б) склеродактилия.

В) синдром Рейно.

Г) синдром Шегрена.

Д) миозит.

Е) колит.

Ж) остеолиз ногтевых фаланг .

**9. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит.

Б) дерматит.

Г) артрит.

Д) полисерозит.

**10. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз.

Б) межпозвоночные оссификаты.

В) остеофит.

Г) эрозии.

Д) односторонний сакроилеит.

**11. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**12. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**13. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**14. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**15. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

**16. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**17. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

**18. К основным диагностическим признакам склеродермии относятся:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**19. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

**20. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**21. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**22. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**23. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.

**24. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз:**

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**25. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**Ревматология**

**Вариант 5**.

**1. Перечислите признаки, составляющие классическую диагностическую триаду при СКВ:**

А) нефрит

Б) дерматит

В)кардит

Г) артрит

Д) полисерозит

**2. Об активности ревматоидного артрита свидетельствуют**:

А) ускорение СОЭ, повышение СРБ и фибриногена

Б) высокий титр АСЛ-О, повышение СРБ, ускорение СОЭ

В) повышение АЛТ, КФ, СРБ, СОЭ

Г) узелки Гебердена

Д) утренняя скованность больше часа

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

А) «летучие» артралгии, вовлеченные в патологический процесс преимущественно крупных суставов.

Б) стойкие артралгии, блок сустава, остеофиты.

В) острый моноартрит сустава большого пальца стопы.

Г) симметричность поражения сустава, утренняя скованность , формирование анкилозов.

**4. Выберите диагностические тесты для выявления нарушений в тромбоцитарно-сосудистом звене гемостаза:**

A) протромбиновое время.

Б) АЧТВ.

В) определение степени агрегации тромбоцитов.

Г) определение количества тромбоцитов.

Д) манжеточная проба.

**5. Каким средством подавляется коллагенообразование при системной склеродермии?**

А) делагил

Б) азатиоприн

В) преднизалон

Г) Д-пеницилламин

**6. Больная 64 лет, жалуется на ограничение подвижности в дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, которое возникло около 12 лет назад и постепенно прогрессирует. При осмотре обращают на себя внимание узловатые утолщения в области дистальных межфаланговых суставах обеих кистей, пальцы деформированы, подвижность в них ограничена. Со стороны внутренних органов патологии не выявлено. Анализы крови и мочи в пределах нормы. Поставьте диагноз:**

А) ревматоидный полиартрит.

Б) туберкулезный артрит.

В) Деформирующий остеоартроз суставов.

Г) Ревматический полиартрит.

Д) Реактивный артрит.

**7. Какие гематологические изменения являются типичными для СКВ:**

А) эритроцитоз

Б) анемия гемолитическая

В) лейцоцитоз

Г) лейкопения

Д) тромбоцитоз

**8. Для почек при СКВ характерным является развитие:**

А) вторичного амилоидоза

Б) почечно-каменной болезни

В) пиелонефрита

Г) гломерулонефрита (люпус-нефрит)

Д) папиллярного некроза

**9. Патологическими признаками при системной склеродермии следует считать:**

А) поражение кожи

Б) склеродактилия

В) синдром Рейно

Г) синдром Шегрена

Д) миозит

Е) колит

Ж) остеолиз ногтевых фаланг

**10. Рентгенологическими признаками ревматоидного артрита являются:**

а) остеопороз

Б) межпозвоночные оссификаты

В) остеофит

Г) эрозии

Д) односторонний сакроилеит

**11. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**12. Какие признаки характерны для геморрагического васкулита и не характерны для геморрагической телеангиэктазии?**

А) Семейные случаи.

Б) Наличие железодефицитной анемии.

В) Наличие геморрагий на слизистых.

 Г) Суставной синдром.

Д) Сохранение геморрагических высыпаний при надавливании.

**13. При каких системных васкулитах не поражаются мелкие сосуды микроциркуляторного русла**?

А) Микроскопический полиангиит.

Б) Эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

В) Геморрагический васкулит Шенлейн-Генха.

Г) Узелковый полиартериит.

Д) При всех упомянутых васкулитах не поражаются сосуды микроциркуляторного русла.

**14. В основе развития микротромбообразования при геморрагическом васкулите лежат следующие факторы:**

А) наследственный дефицит антитромбина III.

Б) наследственный дефицит протеина С.

В) снижение фибринолитической активности крови.

Г) синдром диссеминированного внутрисосудистого свертывания (ДВС-синдром).

Д) все перечисленные факторы.

**15. Диагностическими клиническими признаками при дерматомиозите следует считать:**

А) кольцевидная эритема

Б) гелиотропная сыпь (пурпурно-красные эритематозные высыпания на века)

В) васкулитная «бабочка»

Г) признак Готрона (пурпурно-красная, шелушащаяся, атрофическая эритема на разгибательной поверхности суставов кистей рук

Д) поражение проксимальных скелетных мышц конечностей, плечевого и тазового пояса, шеи, глотки, сфинктеров.

Е) поражение мышц дистальных отделов конечностей, нижних отделов пищевода, глоточных мышц, сфинктерного аппарата.

**16. Какой васкулит не является гранулематозным?**

А) Гранулематоз Вегенера.

Б) Узелковый полиартериит.

В) Ангиит Чарга-Стросса.

Г) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Д) Аортоартериит Такаясу.

**17. Выберите правильное определение ревматоидного артрита:**

А) аутоиммунное заболевание неизвестной этиологии , характеризующееся хроническим эрозивным артритом и системными поражениями внутренних органов.

Б) хроническое системное прогрессирующе заболевание, которое приводит к развитию эрозивного артрита, костной резорбции, множественных энтезитов и спондилоартита.

В) гетерогенная группа заболеваний различной этиологии, в основе которой лежит поражение всех компонентов сустава, в первую очередь, хряща, а также субхондральной кости, синовиальной оболочки, связок, капсулы, околосуставных мышц.

Г) воспалительное негнойное заболевание суставов, развивающееся после кишечной и урогенитальной инфекции.

**18. При каких системных васкулитах этиологическим фактором является инфекция вирусом гепатита В?**

А) узелковый полиартериит.

Б) ангиит Чарга-Стросса.

В) гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Г) эссенциальный криоглобулинемический васкулит.

Д) при всех упомянутых васкулитах.

**19. Какое заболевание характеризуется нарушением сосудистого звена гемостаза:**

А) гемофилия.

Б) болезнь Шенлейн-Геноха.

В) болезнь Верльгофа.

Г) болезнь Рандю- Ослера.

Д) ничего из выше перечисленного.

**20. При каких системных васкулитах не поражаются крупные артерии эластического типа?**

А) Гигантоклеточный височный артериит Хортона.

Б) Узелковый полиартериит

В) Аортоартериит Такаясу.

Г) Все упомянутые воскулиты сопровождяются поражением крупных артерий.

Д) Ни один из упомянутых васкулитов не сопровождается поражением крупных артерий.

**21. Больной 30 лет. Поступил в клинику с жалобами на постоянные боли в позвоночнике, преимущественно в поясничном отделе, ограничение движения Впервые боли появились 5 лет назад, сопровождались субфебрилитетом., а в последствие температура не повышалась. Лечился тепловыми процедурами. Через год усилилась скованность в позвоночнике. Пои осмотре: бледен, питание снижено. Движения в позвоночнике резко ограничены, выраженная атрофия мышц спины, бедер. Дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД 20 в минуту. ЧСС 66 в минуту. АД 110/60 мм.рт.ст. Печень, селезенка не увеличены. Ваш предполагаемый диагноз:**

А) Остеохондроз позвоночника.

Б) Болезнь Бехтерева.

В) Бруцеллез.

Г) Туберкулезный спондилоартрит.

Д) Ревматоидный артрит.

**22. В эндотелии сосудов при геморрагическом васкулите имеет место:**

 А) воспалительный процесс.

Б) дистрофический процесс.

В) повышенная секреция эндотелием оксида азота.

Г) снижение синтеза фактора Виллебранта.

Д) повышенная наклонность к тромбообразованию.

**23. К основным диагностическим признакам склеродермии относятся:**

А) Очаговый и диффузный нефрит.

Б) Синдром Шегрена.

В) синдром Рейно.

Г) истинная склеродермическая почка.

Д) полиневрит.

**24. Какая клиническая форма системной склеродермии включает проявление CREST синдрома?**

А) диффузная

Б) ювенильная.

В) лимитированная.

Г) пресклеродермия.

Д) перекрестная (overlap-синдром)..

**25. При каких патологических процессах может развиться геморрагический васкулит?**

А) инфекционные заболевания.

Б) опухолевые заболевания.

В) иммунокомплексные заболевания.

Г) метаболические нарушения.

Д) все, выше перечисленное.