MedikCase

Система самостоятельной подготовки к аккредитации

ТОЛЬКО ДЛЯ ЛИЧНОГО ИСПОЛЬЗОВАНИЯ

Фтизиатрия

Высшее образование | DOCX · PDF · XLSX | Вопросов: 10

Сформировано: 21.11.2026, 09:22 МСК

ВАЖНАЯ ИНФОРМАЦИЯ ПЕРЕД НАЧАЛОМ

1

Материалы предназначены для одного покупателя

Используйте файлы только для личной подготовки. Не передавайте их третьим лицам, не публикуйте, не размещайте в открытом доступе и не перепродавайте полностью или частично.

2

Источник материалов - ФМЗА

Вопросы и ситуационные задачи получены только из опубликованных материалов Методического центра аккредитации специалистов.

Официальный сайт fmza.ru ›

3

Ответы можно проверить самостоятельно

Используйте комплект при прохождении репетиционного экзамена и убедитесь, что выбранные ответы совпадают с результатом официальной системы.

Открыть репетиционный экзамен ›

4

Состав материалов может обновляться

ФМЗА может изменять формулировки, порядок и состав заданий. Перед подготовкой используйте актуальную версию комплекта и сверяйтесь с официальным источником.

Важно: MedikCase систематизирует материалы ФМЗА для самостоятельной подготовки, не изменяя смысл вопросов и ответов. Актуальность комплекта можно проверить в официальном репетиционном экзамене.

Сайт, обновления и поддержка

- **medikcase.ru**
- Telegram: @medikcase
- **support@medikcase.ru**

Сайт

Telegram

Вопрос 1

ПАТОМОРФОЛОГИЧЕСКИМ СУБСТРАТОМ ПЕРВИЧНОГО ТУБЕРКУЛЕЗНОГО КОМПЛЕКСА, ХАРАКТЕРИЗУЮЩИМ ЕГО СПЕЦИФИЧЕСКУЮ (ТУБЕРКУЛЕЗНУЮ) ЭТИОЛОГИЮ, ЯВЛЯЕТСЯ

1. полость распада
2. участок фиброза
3. грануляционная ткань
4. **участок казеозного некроза**

Правильный ответ: 4 - участок казеозного некроза

Вопрос 2

ДЛЯ БОЛЬНЫХ ТУБЕРКУЛЕЗОМ, ПРЕРВАВШИХ КУРС ХИМИОТЕРАПИИ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬ ФАЗЫ ПРОДОЛЖЕНИЯ ХИМИОТЕРАПИИ ПО ТРЕТЬЕМУ РЕЖИМУ СОСТАВЛЯЕТ _____ СУТОЧНЫХ ДОЗ ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫХ ПРЕПАРАТОВ

1. 210
2. 120
3. **150**
4. 180

Правильный ответ: 3 - 150

Вопрос 3

ОСНОВНЫМ ПРИЗНАКОМ, ПОЗВОЛЯЮЩИМ ОТЛИЧИТЬ НЕТУБЕРКУЛЁЗНЫЕ МИКОБАКТЕРИИ ОТ МИКОБАКТЕРИЙ ТУБЕРКУЛЁЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

1. способность формировать фильтрующиеся вирусоподобные формы
2. **быстрый рост на питательных средах**
3. медленный рост на питательных средах
4. способность формировать особого вида колонии

Правильный ответ: 2 - быстрый рост на питательных средах

Вопрос 4

К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ 1-ГО РЯДА ОТНОСЯТ

1. циклосерин, этионамид, аминосалициловую кислоту
2. линезолид, амоксициллина клавуланат, меропенем
3. **изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол, стрептомицин**
4. канамицин, амикацин, капреомицин, левофлоксацин, протионамид

Правильный ответ: 3 - изониазид, рифампицин, пиразинамид, этамбутол, стрептомицин

Вопрос 5

К ПРОТИВОТУБЕРКУЛЕЗНЫМ ПРЕПАРАТАМ ПЕРВОЙ (ОСНОВНОЙ) ГРУППЫ ОТНОСЯТ

1. офлоксацин, левофлоксацин, моксифлоксацин
2. протионамид, этионамид, аминосалициловую кислоту
3. **изониазид, рифампицин, пиразинамид**
4. амикацин, канамицин, капреомицин

Правильный ответ: 3 - изониазид, рифампицин, пиразинамид

Вопрос 6

ВАКЦИНАЦИЮ БЦЖ И БЦЖ-М ПРОВОДИТ МЕДИЦИНСКАЯ СЕСТРА

1. **специально обученная, имеющая справку-допуск**
2. участкового звена
3. владеющая техникой постановки инъекций
4. прививочного кабинета

Правильный ответ: 1 - специально обученная, имеющая справку-допуск

Вопрос 7

МЕЛКООЧАГОВАЯ ДИССЕМИНАЦИЯ, ОТЛИЧАЮЩАЯСЯ ОТ ОСТАЛЬНЫХ ОСТРЫМ НАЧАЛОМ КЛИНИЧЕСКИХ ПРОЯВЛЕНИЙ, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

1. идиопатического фиброзирующего альвеолита
2. саркоидоза второй стадии
3. милиарного карциноматоза
4. **милиарного туберкулеза**

Правильный ответ: 4 - милиарного туберкулеза

Вопрос 8

ПРИЗНАКОМ, НЕ ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ КАВЕРНОЗНОГО ТУБЕРКУЛЁЗА, ЯВЛЯЕТСЯ

1. увеличение размера каверны
2. появление свежих очаговых теней вокруг каверны
3. **развитие перикавитарной эмфиземы**
4. неравномерное утолщение стенок каверны

Правильный ответ: 3 - развитие перикавитарной эмфиземы

Вопрос 9

РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ МЕТОДОМ МАССОВОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ НА ТУБЕРКУЛЁЗ ОРГАНОВ ДЫХАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ

1. обзорная рентгенография
2. **флюорография**
3. рентгеноскопия
4. компьютерная томография

Правильный ответ: 2 - флюорография

Вопрос 10

ПРИ ОБЪЕКТИВНОМ ОБСЛЕДОВАНИИ У БОЛЬНЫХ ПОДОСТРЫМ ДИССЕМИНИРОВАННЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

1. увеличение печени
2. алопецию
3. **стойкий красный дермографизм**
4. эритемные пятна на голени

Правильный ответ: 3 - стойкий красный дермографизм