



Фтизиатрия

Высшее образование

DOCX · PDF · XLSX

Вопросов: 10

Сформировано: 25.07.2026, 07:13 МСК · База обновлена: 25.07.2026, 06:40 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](https://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](https://t.me/@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, капреомидин, 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 ДИССЕМНИРОВАННЫМ ТУБЕРКУЛЁЗОМ МОЖНО ОБНАРУЖИТЬ

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

Правильный ответ: 3 — стойкий красный дермографизм