

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 13:02:03
Уникальный программный ключ:
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования
«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Пульмонология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА СПЕЦИАЛИТЕТА**

по специальности 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач-лечебник

Форма обучения
очная

Разработчики: кафедра факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность в Университете
Урясьев Олег Михайлович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой
Коршунова Людмила Владимировна	к.м.н., доцент	Доцент кафедры
Бельских Эдуард Сергеевич	к.м.н.	Доцент кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Котляров Станислав Николаевич	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой сестринского дела ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., доцент	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
(протокол от 17.04.2026 N 5)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля): «Пульмонология».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-4 способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза	40	44
ОПК-7 способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности	40	29
ПК-1 способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах	40	20
итого	122	93

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Пульмонология».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией						
ОПК-4 способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза		задания закрытого типа: на установление соответствия						
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Аллергический ринит проявляется следующими группами симптомов: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. синуситы, конъюнктивы, кашель Б. головная боль, повышение температуры тела В. нарушения сна, невозможность привычной повседневной активности 1. внезапальные симптомы 2. нарушение качества жизни 3. системные симптомы <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В			
	А	Б	В					
2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Аллергический ринит классифицируют по тяжести на: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. легкий Б. средней тяжести В. тяжелые 1. качество жизни нарушено, есть внезапальные симптомы и системные проявления							

2. качество жизни не нарушено, внеозальных и системных симптомов нет
3. качество жизни нарушено, есть внеозальные симптомы, нет системных проявлений

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Диагностика аллергического ринита включает:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. аллергологические исследования
Б. лабораторные методы исследования
В. обязательные инструментальные методы диагностики
Г. дополнительные методы диагностики

3.

1. цитологическое исследование секрета из полости носа на наличие эозинофилов, общий анализ крови
2. кожные тесты с аллергенами в ремиссию
3. передняя риноскопия
4. КТ полости носа и околоносовых пазух

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Периодам цветения соответствуют пылевые аллергены следующих растений:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

4.

		А. весенний Б. летний В. поздний летний, летне-осенний 1. береза, ольха, дуб, орешник 2. злаковые (тимофеевка, мятлик, пырей, овсяница, ежа) 3. сложноцветные (полынь, лебеда, амброзия) <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В				
А	Б	В							
5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Известны следующие варианты перекрёстной аллергии: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. арахис Б. береза В. кефир Г. амброзия (полынь) 1. томаты, табак 2. плесневые грибы, дрожжевое тесто 3. яблоня, вишня 4. дыня, подсолнечник <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Классификация бронхиальной астмы по степени тяжести учитывает: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию,								

	обозначенную цифрой: А. ступень I, интермиттирующая Б. ступень II, персистирующая В. ступень III, средней тяжести персистирующая Г. ступень IV, тяжёлая персистирующая 1. дневные симптомы ежедневно, обострения нарушают активность, ночные симптомы >1 в неделю, вариабельность ПСВ >30%, ОФВ₁ 60–80% 2. дневные симптомы постоянные, ограничение физической активности, частые ночные симптомы >1 в неделю, вариабельность ПСВ >30%, ОФВ₁<60% 3. дневные симптомы <1 в неделю, нет симптомов и нормальная ПСВ вне обострений, ночные симптомы <2 в месяц, вариабельность ПСВ менее 20%, ОФВ₁>80% 4. дневные симптомы >1 в неделю, но <1 в день, обострения могут нарушать активность, ночные симптомы >2 в месяц, вариабельность ПСВ 20%–30%, ОФВ₁>80% <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Оценка тяжести бронхиальной астмы согласно GINA 2014 производится ретроспективно через несколько месяцев регулярного лечения исходя из терапии, потребовавшейся для контроля симптомов и обострений: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. легкая степень тяжести Б. среднетяжелая астма В. тяжелая астма 1. Требуются 4 и 5 шаги терапии, включая высокие дозы ИГКС/ДДБА для предупреждения развития неконтролируемой астмы или астма не контролируется, несмотря на эту терапию. 2. БА контролируется препаратами 3 шагом терапии (низкие дозы ИГКС+ДДБА) 3. БА контролируется препаратами 1 или 2 шагов терапии (КДБА по потребности +- контролирующий препарат (низкие дозы ИГКС, АЛТР или кромон)								

		<table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
	8.	Прочитайте текст и установите соответствие. Оценка уровня контроля симптомов бронхиальной астмы производится с использованием следующих признаков: симптомы астмы в дневное время более чем 2 раза в неделю, пробуждение ночью в связи с симптомами астмы, КДБА в связи с симптомами более чем 2 раза в неделю, любое ограничение активности по причине бронхиальной астмы. Охарактеризуйте уровни контроля бронхиальной астмы в зависимости от количества признаков: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. контролируемая бронхиальная астма Б. частично контролируемая бронхиальная астма В. неконтролируемая бронхиальная астма 1. ни одного критерия 2. 3–4 признака 3. 1–2 признака <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
	9.	Прочитайте текст и установите соответствие. Контроль бронхиальной астмы включает следующие аспекты: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. оценка ответа Б. оценка состояния В. оценка терапии						

	1. симптомы, обострения, побочные эффекты, удовлетворённость пациента, лёгочная функция 2. контроль симптомов и факторов риска, техника ингаляции и комплаентность, предпочтения пациента 3. назначенная терапия, нефармакологические подходы, коррекция модифицируемых факторов риска <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В							
10.	Прочитайте текст и установите соответствие. Классификация бронхэктазов по степени тяжести включает К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. легкая Б. средняя В. тяжелая Г. осложненная форма 1. обострения 1–2 раза в год 2. непрерывно рецидивирующее течение 3. 3–5 обострений в год 4. при наличии различных осложнений <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
11.	Прочитайте текст и установите соответствие. Клинические особенности COVID-19 в зависимости от степени тяжести характеризуется К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. бессимптомная инфекция								

		Б. легкое течение В. тяжелое течение Г. крайне тяжёлое течение 1. положительный результат лабораторного обследования без симптомов 2. без пневмонии или с пневмонией среднетяжелого течения 3. затруднённое дыхание и одышка (ЧДД более 30 в минуту, SpO₂ <93%, PaO₂/FiO₂<300, очаги диффузных инфильтративных неоднородных изменений более 50% легочной ткани по данным рентгенографии, появившиеся за 24–48 часов от начала болезни. 4. дыхательная недостаточность, септический шок, синдром полиорганной недостаточности <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	12.	Прочитайте текст и установите соответствие. Классификация клинического течения бронхэктазов по степени тяжести включает: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. легкая степень тяжести Б. средняя степень тяжести В. тяжелая степень тяжести Г. осложненная форма 1. при наличии различных осложнений 2. непрерывно рецидивирующее течение 3. 3–5 обострений в год 4. обострения 1–2 раза в год <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							

	13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между количеством баллов по шкале CURB-65 и дальнейшей тактикой лечения при подозрении К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. I группа, 0–1 баллов Б. II группа, 2 балла В. III группа, 3 и более баллов 1. амбулаторное лечение 2. лечение в стационаре 3. неотложная госпитализация в отделение интенсивной терапии <table border="1" data-bbox="1025 671 1256 746"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
	14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Диагностический алгоритм заболевания, вызванного SARS-CoV-2 К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. эпидемиологический анамнез Б. клиническая картина В. лабораторно-инструментальное обследование 1. пребывание в эпидемическом очаге за 14 дней до появления симптомов заболевания. наличие контактов за последние 14 дней с лихорадящими больными подозрительными на инфекцию, вызванную SARS-CoV-2, и лицами с подтвержденным диагнозом 2. назофарингеальный мазок. анализ крови. анализ мочи. биохимия крови. анализ мокроты, РКТ легких.						

3. оценка синдрома дыхательной недостаточности - оценка гемодинамических нарушений
оценка полиорганной недостаточности

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Клиническому диагнозу соответствует следующий гистологический паттерн

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. обычная интерстициальная пневмония

Б. неспецифическая интерстициальная пневмония

В. организуемая пневмония

Г. макрофагальная интерстициальная пневмония

15.

1. нарушение архитектуры легких, фиброз с «сотовыми» изменениями, фокусы фибробластов, неоднородность данных изменений в биоптате;

2. равномерное поражение паренхимы легких, альвеолярные макрофаги в просвете альвеол, минимальное поражение интерстиция;

3. легочная архитектоника сохранена, пятнистое распространение полиповидной грануляционной ткани в дистальных воздухоносных путях;

4. переменное интерстициальное воспаление и фиброз. однородность данных изменений в биоптате, фибропластические фокусы очень редки или отсутствуют;

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Клиническому диагнозу соответствует следующий гистологический паттерн

16.

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. респираторный бронхиолит
 Б. лимфоцитарная интерстициальная пневмония
 В. диффузное альвеолярное повреждение

1. бронхоцентричная аккумуляция альвеолярных макрофагов, минимальное воспаление и фиброз.
 2. выраженная лимфоцитарная инфильтрация интерстиция часто ассоциирована с перибронхиальными лимфоидными фолликулами (фолликулярный бронхиолит).
 3. диффузный процесс, утолщение альвеолярных перегородок, организация альвеол, гиалиновые мембраны.

А	Б	В

17.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Форме лёгочного кандидоза соответствует следующая характеристика:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. кандидозная пневмония
 Б. микоплазмоз
 В. милиарный кандидоз

1. протекает бессимптомно;
 2. мучительный кашель со скудной слизисто-кровянистой мокротой сочетается с бронхоспастическими приступами на выдохе;
 3. симптомы в виде кашля, сухого или с незначительным выделением мокроты, кровохарканье, субфебрильная или фебрильная температура, одышка, боль в груди;

А	Б	В

	18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Следующие клинические особенности аспергиллеза соответствуют формам: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. инвазивная форма; Б. хронический некротизирующий аспергиллеза легких; В. Аспергиллема; Г. аллергический бронхолегочный аспергиллез; 1. часто поражает сосуды с агрессивным разрушением ткани, может вызвать инфаркт легкого, плохой ответ на лечение. 2. поражение плевры, ребер, позвонков, массивные легочные кровотечения, гематогенная диссеминация во внутренние органы. 3. частое вторичное бактериальное инфицированное, легочные кровотечения, инвазивный рост с переходом в ХНАЛ (хронический некротизирующий аспергиллез легких). 4. приступы удушья, в мокроте коричневые включения и слизистые пробки. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
	А	Б	В	Г						
19.	Прочитайте текст и установите соответствие. Рентгенологическая классификация саркоидоза характеризуется следующими стадиями: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. 0 стадия Б. 1 стадия В. 2 стадия Г. 3 стадия Д. 4 стадия									

		1. саркоидоз ВГЛУ (2-сторонняя лимфаденопатия корней легких и средостения); 2. саркоидоз легких с саркоидозом лимфатических узлов; 3. саркоидоз легких без поражения ВГЛУ; 4. легочный фиброз; 5. нормальные рентгенограмма. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Охарактеризуйте следующие термины используемые в сомнологии: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. обструктивное апноэ Б. центральное апноэ В. смешанное апноэ Г. гипопноэ 1. прекращение легочной вентиляции в связи с обструкцией дыхательных путей на уровне глотки при сохраняющихся дыхательных движениях; 2. прекращение легочной вентиляции в связи с отсутствием дыхательных движений, что обусловлено центральными нарушениями регуляции дыхания; 3. снижение потока воздуха через нос и рот на 50% и более, приводящее к снижению насыщения крови кислородом на 3% и более; 4. сочетание центрального и обструктивного компонентов. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г							
А	Б	В	Г									
		задания закрытого типа: на установление последовательности										

	23 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность этапов проведения спирометрии: А. Оценка воспроизводимости результатов Б. Выполнение маневра форсированного выдоха В. Инструктаж пациента и демонстрация манёвра Г. Наложение носового зажима Д. Повторение маневра не менее 3 раз <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	24 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на бронхиальную астму: А. Аллергологическое обследование (кожные пробы, специфические IgE) Б. Сбор жалоб и аллергологического анамнеза В. Оценка уровня контроля и определение степени тяжести Г. Физикальное обследование (аускультация лёгких) Д. Спирометрия с бронходилатационным тестом <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	25 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность обследования пациента при подозрении на аллергический ринит: А. Передняя риноскопия Б. Сбор аллергологического анамнеза В. Определение специфических IgE в сыворотке крови Г. Оценка назальных и вненазальных симптомов Д. Кожные скарификационные пробы с аллергенами <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	26 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на саркоидоз: А. Рентгенография и/или КТ органов грудной клетки Б. Гистологическая верификация (трансбронхиальная биопсия) В. Клинический осмотр, сбор жалоб и анамнеза Г. Исключение других гранулематозных заболеваний (туберкулёз, микозы) Д. Лабораторное обследование (ОАК, кальций крови, АПФ) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	27 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность этапов диагностики идиопатического лёгочного фиброза: А. КТ высокого разрешения (КТВР) органов грудной клетки Б. Сбор анамнеза, включая профессиональный и лекарственный В. Хирургическая биопсия лёгкого (при неопределённом паттерне на КТВР) Г. Исследование функции внешнего дыхания (ФЖЕЛ, DLCO) Д. Аускультация лёгких (выявление крепитации по типу «целлофана») <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	28 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на COVID-19: А. Сбор эпидемиологического анамнеза Б. ПЦР-тестирование назофарингеального мазка В. Оценка клинической картины и физикальное обследование Г. Определение степени тяжести заболевания Д. КТ органов грудной клетки и пульсоксиметрия <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	29	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность проведения полисомнографии: А. Наложение электродов и датчиков (ЭЭГ, ЭОГ, ЭМГ, пульсоксиметрия) Б. Калибровка оборудования В. Подготовка и инструктаж пациента Г. Расшифровка записи и подсчёт индекса апноэ/гипопноэ (ИАГ) Д. Регистрация данных в течение ночного сна Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	30	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность оценки рентгенограммы органов грудной клетки при подозрении на пневмонию: А. Оценка лёгочных полей и корней лёгких Б. Проверка правильности выполнения снимка (укладка, жёсткость) В. Определение локализации и объёма инфильтрации Г. Оценка мягких тканей и костных структур Д. Формулирование рентгенологического заключения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	31	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность обследования при подозрении на бронхоэктазы: А. КТ высокого разрешения органов грудной клетки Б. Сбор анамнеза (рецидивирующие пневмонии, хронический продуктивный кашель) В. Микробиологическое исследование мокроты Г. Аускультация лёгких (выслушивание влажных хрипов) Д. Исследование функции внешнего дыхания Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

	32 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность проведения пикфлоуметрии: А. Выполнить максимально глубокий вдох Б. Встать, держать пикфлоуметр горизонтально, установить указатель на ноль В. Зафиксировать показание на шкале Г. Сделать максимально быстрый и резкий выдох в мундштук Д. Повторить измерение 3 раза и записать лучший результат <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	33 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность проведения кожных скарификационных аллергопроб: А. Нанесение капель аллергенов и контрольных растворов на кожу предплечья Б. Обработка кожи предплечья антисептиком В. Оценка результатов через 15–20 минут (измерение волдыря и гиперемии) Г. Скарификация кожи через каждую каплю Д. Удаление остатков растворов промокательной бумагой <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	34 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на муковисцидоз: А. Потовая проба (определение хлоридов пота) Б. Клиническое подозрение (рецидивирующие лёгочные инфекции, мальабсорбция) В. Генетическое тестирование (выявление мутаций гена CFTR) Г. Оценка функции внешнего дыхания Д. Микробиологический мониторинг мокроты <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	35 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оценки КТ-паттерна при подозрении на обычную интерстициальную пневмонию (ОИП/UIP): А. Оценка распределения изменений (субплевральное, базальное) Б. Определение наличия «сотового лёгкого» (honeycombing) В. Оценка характера изменений (ретикулярные, тракционные бронхоэктазы) Г. Формулирование заключения: типичная / вероятная / неопределённая ОИП Д. Исключение признаков, нетипичных для ОИП (мозаичная перфузия, микроузелки) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	36 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность проведения бронходилатационного теста: А. Исходная спирометрия (регистрация ОФВ₁) Б. Ингаляция бронходилататора (сальбутамол 400 мкг) В. Оценка прироста ОФВ₁ (тест положительный при $\geq 12\%$ и ≥ 200 мл) Г. Ожидание 15–20 минут после ингаляции Д. Повторная спирометрия <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	37 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность забора и анализа газового состава артериальной крови: А. Пункция лучевой артерии Б. Проведение пробы Аллена (оценка коллатерального кровотока) В. Интерпретация результатов (рН, РаО₂, РаСО₂, НСО₃⁻) Г. Забор крови в гепаринизированный шприц и немедленная доставка в лабораторию Д. Определение типа дыхательной недостаточности <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	38 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность обследования при подозрении на синдром обструктивного апноэ сна (СОАС): А. Анкетирование (шкала сонливости Эпворта) Б. Сбор жалоб (храп, остановки дыхания во сне, дневная сонливость) В. Полисомнография или кардиореспираторный мониторинг Г. Оценка ИМТ, окружности шеи, осмотр ротоглотки Д. Определение степени тяжести СОАС по индексу апноэ/гипопноэ <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	39 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность исследования мокроты при заболеваниях органов дыхания: А. Сбор мокроты утром натощак в стерильный контейнер Б. Макроскопическая оценка (цвет, консистенция, запах, наличие примесей) В. Микроскопия нативного и окрашенного препарата Г. Бактериологический посев с определением чувствительности к антибиотикам Д. Оценка пригодности образца (наличие >25 лейкоцитов и <10 эпителиальных клеток в поле зрения) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	40 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность диагностики аллергической бронхиальной астмы: А. Выявление связи симптомов с воздействием аллергена Б. Сбор аллергологического и семейного анамнеза В. Проведение кожных аллергопроб Г. Определение уровня общего и специфических IgE в сыворотке крови Д. Провокационные ингаляционные тесты (при необходимости) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	41 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность оценки объёма поражения лёгких при COVID-19 по данным КТ: А. Выполнение КТ органов грудной клетки без контрастирования Б. Выявление участков «матового стекла» и консолидации В. Определение процента вовлечения лёгочной паренхимы Г. Присвоение степени тяжести (КТ-1, КТ-2, КТ-3, КТ-4) Д. Сопоставление данных КТ с клинической картиной и SpO₂ Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	42 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность диагностического алгоритма при подозрении на лёгочный аспергиллёз: А. Сбор анамнеза (иммунодефицит, длительная антибиотикотерапия, применение ГКС) Б. КТ органов грудной клетки (симптом «ореола», воздушной серповидной полости) В. Микроскопия и посев мокроты/БАЛ на грибковую флору Г. Определение серологических маркёров (галактоманнан, β-D-глюкан) Д. Гистологическое исследование биоптата (при необходимости) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	задания открытого типа										
1.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Дайте определение аллергическому риниту. укажите этиологические факторы.										
2.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите назальные, вненазальные и системные проявления.										
3.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.										

		Опишите клинические проявления аллергического ринита в зависимости от степени тяжести.
	4.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления аллергического ринита при осмотре, изменения в цитологическом исследовании и общем анализе крови.
	5.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите виды аллергологических исследований. перечислите обязательные и дополнительные методы диагностики при аллергическом рините.
	6.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите проблемы, препятствующие достижению контроля бронхиальной астмы.
	7.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите долгосрочные цели терапии бронхиальной астмы.
	8.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Напишите, что необходимо оценивать в рамках контроля течения бронхиальной астмы.
	9.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите стадии поражения бронхов в патогенезе бронхэктазов.
	10.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите и охарактеризуйте классификации бронхэктазов.
	11.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите симптомы, которые позволяют заподозрить бронхэктазы у пациентов.
	12.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите возможные изменения в ОАК, иммунограмме, биохимии крови у пациентов с бронхоэктазами.
	13.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите рентгенографические проявления бронхэктазов.
	14.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

		Назовите основные клинические признаки COVID-19. перечислите симптомы поражения нижних дыхательных путей при тяжёлом течении COVID-19.
15.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите большие и малые критерии тяжёлой пневмонии.
16.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите обязательные исследования при пневмонии.
17.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Опишите диагностический алгоритм заболевания, вызванного COVID-19. Назовите характерные признаки COVID-19 на КТ.
18.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Опишите основные признаки ИЛФ на КТВР. Укажите диагностические критерии ИЛФ.
19.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите показатели, которые необходимо мониторировать для оценки течения ИФЛ.
20.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте обострение идиопатического легочного фиброза (ИЛФ).
21.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте клиническую картину идиопатического легочного фиброза (ИЛФ).
22.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте клинику десквамативной интерстициальной пневмонии.
23.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте клинику острой интерстициальной пневмонии (синдром Хаммена-Рича).
24.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте клинику неспецифической интерстициальной пневмонии (НИП).
25.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	

		Охарактеризуйте клинику криптогенной организующейся пневмонии.
26.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте патогенез муковисцидоза.
27.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте симптомы, часто встречающиеся при муковисцидозе.
28.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте потовый тест.
29.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Охарактеризуйте диагностические критерии муковисцидоза.
30.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите симптомы поражения верхних и нижних дыхательных путей при микозах.
31.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите критерии постановки диагноза микотического поражения легких.
32.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Напишите определение саркоидоза.
33.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите варианты течения саркоидоза. Дайте определение обострению и рецидиву заболевания.
34.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите варианты поражения кожи при саркоидозе.
35.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите проявления поражения нервной системы при саркоидозе.
36.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	Перечислите варианты поражения глаз при саркоидозе.
37.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.	

		Перечислите варианты поражения печени при саркоидозе.
	38.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите объем лабораторных исследований при саркоидозе и наиболее типичные отклонения в результатах исследований. перечислите объем инструментальных исследований.
	39.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите типичные проявления саркоидоза при рентгенографии.
	40.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Сформулируйте определение синдрома обструктивного апноэ сна.
	41.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите этиологию СОАС.
	42.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите факторы риска СОАС.
	43.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите три или более признаков которые требуют углубленного исследования на предмет выявления СОАС.
	44.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите параметры, регистрируемые в рамках полисомнографии. Перечислите белки, уровень которых специфически повышается у пациентов с СОАС.
ОПК-7 способен назначать лечение и осуществлять контроль его эффективности и безопасности		задания закрытого типа: на установление соответствия
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Комбинации бронхолитиков используемых в терапии ХОБЛ включают: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Аноро Эллипта

Б. Спиолто Респимат
В. Дауклир Джелуэйр
Г. Ультибро Бризхалер

1. умеклидиния бромид 62,5 мкг + вилантерол 25 мкг
2. тиотропия бромид 2,5 мкг + олодатерол 2,5 мкг
3. аклидиния бромид 400 мкг + формотерол 12 мкг
4. гликопиррония бромид 50 мкг + индакатерол 100 мкг

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между препаратом и его клинико-фармакологической группой:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. фиксированная комбинация ИГКС+ДДБА
Б. фиксированная комбинация ДДХЛ+ДДБА
В. муколитик
Г. ингибитор фосфодиэстеразы 4 типа

2.

1. рофлумиласт
2. N-ацетилцистеин
3. будесонид + формотерол
4. тиотропия бромид + олодатерол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между фиксированной комбинацией и показанием для применения: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. терапия ХОБЛ без эозинофилии Б. терапия бронхиальной астмы В. тройная терапия ХОБЛ с эозинофилией 1. будесонид + формотерол 2. умеклидиния бромид 62,5 мкг + вилантерол 25 мкг + флутиказона фуората 92 мкг 3. аклидиния бромид 400 мкг + формотерол 12 мкг Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="1025 778 1254 858"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
	4.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между фенотипом ХОБЛ и целесообразной фенотип-ориентированной терапией: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. ХОБЛ с частыми обострениями Б. перекрест ХОБЛ и БА В. ХОБЛ с бронхэкстазами Г. эмфизематозный фенотип 1. ИГКС+ДДБА+ДДХЛ 2. ДДБА+ДДХЛ 3. рофлумаилас						

	4. длительный прием низких доз макролидов Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между группой лекарственных препаратов и возможностью их применения при идиопатическом легочном фиброзе: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. рекомендовано Б. возможно В. не рекомендовано 1. глюкокортикостероиды 2. антирефлюксная терапия 3. пирфенидон Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В							
6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между механизмом действия и лекарственным препаратом К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. нинтеданиб Б. пирфенидон В. метилпреднизолон Г. азатиоприн								

	1. ингибитор тирозинкиназы, обладающей антиангиогенной активностью 2. иммуносупрессант с антифиброзирующими и противовоспалительными свойствами 3. цитостатик 4. системный глюкокортикостероид Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между клинко-фармакологическими классами и примерами лекарственных препаратов применяемых при саркоидозе: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. системные глюкокортикостероиды Б. цитостатик В. ингибиторы фактора некроза опухоли альфа Г. НПВС 1. преднизолон, метилпреднизолон 2. инфликсимаб 3. азатиоприн 4. нимесулид Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
8.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между лекарственным препаратом применяемым при саркоидозе и основными нежелательными побочными реакциями: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию,								

		обозначенную цифрой: А. преднизолон Б. гидроксихлорохин В. метотрексат 1. сахарный диабет, остеопороз 2. нарушение зрения, лекарственный гепатит 3. лекарственный гепатит, цитопении, фиброз легких Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
	9.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между противовирусным препаратом и его дозировкой: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. озельтамивир Б. занамивир В. ингавирин Г. лопинавир/ритонавир 1. 400 мг/100 мг 2 раза в день per os 2. 75 мг 2 раза в день per os 3. 10 мг 2 раза в сутки в виде орального спрея 4. 90 мг 2 раза в сутки per os Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	10.	Прочитайте текст и установите соответствие.								

Установите соответствие между лекарственным препаратом моноклональных антител и целью, которую он связывает:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. меполизумаб
Б. омализумаб
В. адалимумаб
Г. дупилумаб

1. ИЛ-5
2. IgE
3. ФНО-альфа
4. ИЛ-4

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между степенью терапии по GINA и объемом базисной терапии:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. степень 1
Б. степень 2
В. степень 3
Г. степень 4
Д. степень 5

1. ежедневно низкие дозы ИГКС или низкие дозы ИГКС/формотерол по потребности
2. средние дозы ИГКС/ДДБА

3. низкие дозы ИГКС
 4. высокие дозы ИГКС/ДДБА
 5. низкие дозы ИГКС/ДДБА

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

12.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между длительностью действия препарата и названием лекарственного препарата:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. короткого действия (4–7 часов)
 Б. длительного действия (более 12 часов)
 В. ультрадлительного действия (24 часа)

1. сальбутамол
 2. формотерол
 3. вилантерол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

13.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между клинико-фармакологической группой и названием действующего вещества:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

		А. топические назальные кромоны Б. топические глюкокортикостероиды В. антигистаминные препараты 2-го поколения Г. антигистаминные препараты 2-го поколения 1. хлорпирамин 2. левоцетиризин 3. мометазона фуруат 4. кромогексал Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
14.		Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между названием муколитика и механизмом его действия: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. дорназа альфа (ДНКаза) Б. N-ацетилцистеин В. Гипертонический раствор натрия хлорида 1. расщепление ДНК из экстрацеллюлярных нейтрофильных ловушек 2. разрывает дисульфидные связи кислых мукополисахаридов мокроты, обладает антиоксидантным действием 3. осмотический механизм действия Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
15.		Прочитайте текст и установите соответствие.								

	Установите соответствие между препаратом применяющегося у пациентов с муковисцидозом и его клинко-фармакологической группой: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. цефалоспорины 3 поколения Б. цефалоспорины 4 поколения В. карбопенемы Г. фторхинолоны Д. аминогликозиды 1. цефоперазон 2. амикацин 3. меропенем 4. левофлоксацин 5. цефепим Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между активностью в отношении MRSA и названием лекарственного препарата. К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. амоксициллин/клавуланат Б. ванкомицин В. цефтаролина фосамил Г. кларитромицин 1. гликопептид, активен в отношении MRSA										

	2. защищенный аминопенициллин, неактивен в отношении MRSA 3. макролид, неактивен в отношении MRSA 4. цефалоспорин V поколения, активен в отношении MRSA Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	Б	В	Г				
A	Б	В	Г						
17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между заболеванием и препаратом, который применяется для его лечения. К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: A. аллергический бронхолегочный аспергиллез Б. инвазивный аспергиллез легких В. хронический аспергиллез 1. вориконазол, итраконазол, СГКС 2. вориконазол, каспофунгин, амфотерицин в, микафунгин 3. вориконазол, итраконазол, позаконазол Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>A</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	A	Б	В					
A	Б	В							
18.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между характером течения кандидоза легких и режимом дозирования противогрибковых препаратов. К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:								

А. стабильная клиника
Б. низкая чувствительность к флуконазолу
В. нейтропения, кандидоз легких в сочетании с другими висцеральными формами микоза, кандидасепсис

1. амфотерицин В, микогептин
2. каспофунгин, итраконазол
3. флуконазол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Перечислите подходы к ведению пациентов с храпом и синдрома обструктивного апноэ сна:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

19. А. общепрофилактические мероприятия
Б. лечебные мероприятия, не требующие врачебного вмешательства
В. хирургическое лечение
Г. лечение постоянным положительным давлением в дыхательных путях
1. снижение массы тела, отказ от курения, отказ от алкоголя, избегать приема транквилизаторов и снотворных препаратов
 2. позиционное лечение, улучшение носового дыхания, тренировка мышц языка и глотки
 3. СРАР-терапия
 4. хирургическая пластика неба, удаление анатомических дефектов на уровне носа и глотки

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

	20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Всем пациентам с саркоидозом ... К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. рекомендуется Б. необходимо избегать В. необходимо ограничивать 1. ограничивать прием молочных продуктов и другой пищи с высоким содержанием кальция 2. инсоляция, физиопроцедуры с электромагнитными полями, грязелечение, прием интерферонов и стимуляторов иммунитета 3. активный уровень жизни, физическая активность Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: Прочитайте текст и установите соответствие. <table border="1" data-bbox="1028 930 1256 1007"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В			
А	Б	В						
		задания закрытого типа: на установление последовательности						

	21	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность ступенчатой терапии бронхиальной астмы согласно GINA (от 1-й к 5-й ступени): А. Низкие дозы ИГКС/формотерол в режиме единого ингалятора (MART) Б. Средние/высокие дозы ИГКС/ДДБА ± тиотропий В. Низкие дозы ИГКС/формотерол по потребности Г. Добавление анти-IgE, анти-ИЛ-5/5R, анти-ИЛ-4R, низкие дозы системных ГКС Д. Низкие дозы ИГКС/ДДБА <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	22	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий врача при подборе базисной терапии бронхиальной астмы: А. Оценить контроль симптомов и факторы риска через 2–3 месяца Б. Назначить стартовую терапию в соответствии со степенью тяжести В. При достижении контроля — рассмотреть step-down (снижение объёма терапии) Г. При недостаточном контроле — перейти на следующую ступень (step-up) Д. Оценить исходную тяжесть и уровень контроля БА <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

	23	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность назначения антибактериальной терапии при нетяжёлой внебольничной пневмонии у амбулаторного пациента без сопутствующих заболеваний: А. Оценить эффективность терапии через 48–72 часа Б. При клиническом улучшении — продолжить курс до 5–7 дней В. Назначить амоксициллин перорально как препарат первой линии Г. При неэффективности — заменить на респираторный фторхинолон или амоксициллин/клавуланат + макролид <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							
	24	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность этапов подбора СРАР-терапии при синдроме обструктивного апноэ сна: А. Провести полисомнографию для подтверждения диагноза и определения ИАГ Б. Индивидуальный подбор маски с обеспечением герметичности В. Титрование лечебного давления СРАР под контролем полисомнографии или с использованием аутоСРАР Г. Оценить приверженность и эффективность через 1–3 месяца (дневная сонливость, контроль ИАГ) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							

	25	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность лечения криптококкоза лёгких у иммунокомпрометированных пациентов: А. Поддерживающая терапия флуконазолом 200 мг/сут длительно (6–12 месяцев) Б. Индукционная терапия амфотерицином В + флуцитозин в течение 2 недель В. Консолидирующая терапия флуконазолом 400 мг/сут в течение 8 недель <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В							
А	Б	В										
	26	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий врача при принятии решения об антифибротической терапии идиопатического лёгочного фиброза: А. Назначить антифибротический препарат (нинтеданиб или пирфенидон) Б. Исключить альтернативные причины интерстициального поражения лёгких В. Подтвердить паттерн обычной интерстициальной пневмонии (ОИП) по данным ВРКТ Г. Провести мониторинг ФЖЕЛ и DLCO каждые 3–6 месяцев для оценки эффективности Д. Обсудить с пациентом соотношение пользы и побочных эффектов терапии <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

	27 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность лечения обострения бронхиальной астмы средней тяжести в условиях приёмного отделения: А. Повторная оценка состояния через 60–90 минут Б. Ингаляция сальбутамола через небулайзер 2,5–5 мг В. Решение о госпитализации или выписке с коррекцией базисной терапии Г. Назначить преднизолон 40–50 мг внутрь Д. Оценить тяжесть обострения (ПСВ, SpO₂, ЧДД, речь) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	28 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов лечения внебольничной пневмонии тяжёлого течения в стационаре: А. Дезэскалация антибиотикотерапии по результатам микробиологического исследования Б. Оценка тяжести по шкале CURB-65 / PSI и принятие решения о госпитализации в ОРИТ В. Стартовая комбинированная эмпирическая антибиотикотерапия (цефалоспорин III + макролид или респираторный фторхинолон) Г. Оценка клинической эффективности через 48–72 часа Д. Перевод на пероральную терапию при стабилизации состояния Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	29	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при назначении терапии саркоидоза лёгких II стадии с прогрессирующим течением: А. Снижение дозы преднизолона на 5 мг каждые 2–4 недели до поддерживающей дозы 5–10 мг/сут Б. Назначение преднизолона 0,5 мг/кг/сут на 4–6 недель В. Оценка динамики (ФЖЕЛ, DLCO, КТ) через 3–6 месяцев Г. Оценка показаний к терапии (прогрессирование, снижение ФВД, внелёгочные проявления) Д. При рецидиве — рассмотреть назначение метотрексата или азатиоприна <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	30	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность мероприятий при лечении лёгочного кровотечения: А. Уложить пациента на сторону поражения, придать возвышенное положение Б. Провести бронхоскопию для визуализации источника кровотечения В. Обеспечить венозный доступ, начать инфузионную терапию Г. Ввести гемостатические препараты (транексамовая кислота, этамзилат) Д. Решить вопрос об эмболизации бронхиальных артерий или хирургическом лечении <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

	31	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность выбора терапии при аллергическом рините в зависимости от степени тяжести (от лёгкой к тяжёлой): А. Интраназальные ГКС + антигистаминные 2-го поколения + рассмотрение АСИТ Б. Пероральные или интраназальные антигистаминные 2-го поколения по потребности В. Интраназальные ГКС ежедневно Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В					
А	Б	В								
	32	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность этапов проведения аллерген-специфической иммунотерапии (АСИТ) при аллергических заболеваниях органов дыхания: А. Фаза поддерживающей терапии (введение максимальной переносимой дозы в течение 3–5 лет) Б. Подтверждение причинно-значимого аллергена (кожные пробы, sIgE) В. Оценка эффективности и решение о продолжении или прекращении АСИТ Г. Фаза наращивания дозы аллергена (начальная доза → постепенное увеличение) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г							

	33 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при антибактериальной терапии обострения бронхоэктазов: А. Назначить эмпирическую антибактериальную терапию (амоксициллин/клавуланат или респираторный фторхинолон) с учётом предшествующих посевов Б. Получить мокроту на посев и определение чувствительности до начала терапии В. Оценить эффективность через 48–72 часа (динамика объёма и характера мокроты, температуры) Г. Коррекция терапии по результатам посева при неэффективности эмпирической схемы Д. Курс лечения — 14 дней при обострении <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	34 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность этапов лечения инвазивного аспергиллёза лёгких: А. Вориконазол 6 мг/кг в/в каждые 12 ч в первые сутки (нагрузочная доза) Б. Переход на поддерживающую терапию вориконазолом 4 мг/кг в/в каждые 12 ч В. При стабилизации — перевод на пероральную форму вориконазола 200 мг каждые 12 ч Г. Мониторинг концентрации вориконазола в крови и коррекция дозы Д. Продолжительность терапии — минимум 6–12 недель, до разрешения иммуносупрессии <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	35 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность этапов ведения пациента с муковисцидозом при обострении лёгочного процесса: А. Назначить комбинированную антибактериальную терапию в/в (антисинегнойный цефалоспорин + аминогликозид) Б. Получить мокроту на посев для определения микробного пейзажа В. Интенсифицировать муколитическую и кинезитерапию (дренаж, вибрационный массаж) Г. Оценить динамику ОФВ₁, массы тела и маркёров воспаления через 10–14 дней Д. Коррекция нутритивного статуса (высококалорийная диета, ферменты поджелудочной железы) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	36 <i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность назначения терапии при тяжёлой (рефрактерной) бронхиальной астме перед добавлением биологической терапии: А. Определить фенотип астмы (эозинофильный, аллергический, нейтрофильный) Б. Убедиться в правильности диагноза и исключить альтернативные причины симптомов В. Выбрать биологический препарат в соответствии с фенотипом (омализумаб, меполиумаб, дупилумаб) Г. Проверить приверженность лечению и технику ингаляции Д. Оптимизировать терапию на 4–5-й ступени (высокие дозы ИГКС/ДДБА + тиотропий) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	37 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность мероприятий при лечении COVID-19 средней тяжести в стационаре: А. Назначить антикоагулянтную терапию (низкомолекулярные гепарины в профилактической дозе) Б. Мониторинг SpO₂, ЧДД, уровня СРБ, D-димера, ферритина В. При прогрессировании дыхательной недостаточности — рассмотреть ГКС (дексаметазон 6 мг/сут) Г. Прон-позиция при SpO₂ < 93% на фоне оксигенотерапии Д. Оксигенотерапия через назальные канюли при SpO₂ < 93% Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	38 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность немедикаментозных мероприятий при дыхательной реабилитации пациентов с хроническими заболеваниями лёгких: А. Составить индивидуальную программу физических тренировок (аэробные + силовые) Б. Провести оценку толерантности к физической нагрузке (тест 6-минутной ходьбы) В. Оценить исходное состояние (одышка по шкале mMRC, качество жизни, ОФВ₁) Г. Обучить пациента дыхательным упражнениям и технике откашливания Д. Оценить эффективность реабилитации через 6–8 недель (повторный тест 6МХ, шкалы) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

	39 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при длительной оксигенотерапии (ДОТ) у пациентов с хронической дыхательной недостаточностью: А. Подобрать поток кислорода для достижения целевого $PaO_2 > 60$ мм рт. ст. или $SpO_2 \geq 90\%$ Б. Подтвердить наличие хронической гипоксемии ($PaO_2 < 55$ мм рт. ст. в стабильном состоянии дважды за 3 недели) В. Обеспечить оксигенотерапию ≥ 15 часов в сутки, включая ночные часы Г. Контроль газового состава крови через 1–3 месяца от начала ДОТ Д. Выбор источника кислорода (концентратор, жидкий кислород, баллоны) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	40 Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность шагов при de-escalation (снижении объёма) базисной терапии бронхиальной астмы после достижения контроля: А. Подтвердить стабильный контроль симптомов в течение не менее 3 месяцев Б. Снизить дозу ИГКС на 25–50% или отменить дополнительный контроллер В. Продолжить минимальную эффективную терапию (не отменять ИГКС полностью) Г. При ухудшении — вернуться к предыдущей ступени (step-up) Д. Повторно оценить контроль и функцию лёгких через 1–3 месяца после снижения Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
	задания открытого типа										
1.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Сформулируйте показания к использованию ИГКС в терапии ХОБЛ. какие группы препаратов входят в состав тройной комбинации в терапии ХОБЛ?										
2.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.										

		Напишите фенотипы ХОБЛ и соответствующие им препараты.
	3.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Напишите показания, механизм действия и дозу для препарата рофлумаилас.
	4.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите объем терапии при обострении ХОБЛ. укажите группы антибиотиков с примером, которые используются при инфекционном обострении у пациентов ХОБЛ GOLD I–II с факторами риска. Приведите названия вероятных возбудителей инфекционного процесса для пациентов ХОБЛ GOLD I–II.
	5.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите препараты для облегчения симптомов бронхиальной астмы, контроля симптомов и базисной терапии.
	6.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Приведите примеры системных ГКС. Укажите их механизм действия в терапии бронхиальной астме. перечислите побочные системные эффекты глюкокортикостероидов.
	7.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите преимущества использования фиксированных комбинаций ИГКС+ДДБА у пациентов с бронхиальной астмой. Приведите примеры фиксированных комбинаций ИГКС+ДДБА, применяемые в лечении пациентов с бронхиальной астмой. Можно ли рекомендовать использовать комбинацию низкие дозы ИГКС/формотерол в качестве терапии по потребности при бронхиальной астме?
	8.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Приведите пример антагонистов лейкотриеновых рецепторов. охарактеризуйте их роль в терапии бронхиальной астмы.
	9.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Приведите пример кромонов. Охарактеризуйте механизм действия и их роль в терапии бронхиальной астмы.

	10.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Назовите препараты антител к иммуноглобулину Е и интерлейкину 5. Приведите показания для каждого из препаратов.
	11.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Приведите пример длительнодействующих β_2 -агонистов (ДДБА). опишите механизм их действия. укажите роль ДДБА в терапии бронхиальной астмы.
	12.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите компоненты современного персонализированного подхода к ведению пациента с бронхиальной астмой.
	13.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите объем терапии бронхиальной астмы на 1 и 2 шаге.
	14.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите объем терапии бронхиальной астмы на 3, 4 и 5 шаге.
	15.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите тактику действий в зависимости от уровня контроля бронхиальной астмы.
	16.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите основные причины плохого контроля над бронхиальной астмой. перечислите сопутствующие заболевания, снижающие контроль над течением бронхиальной астмы.
	17.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Дайте определение АСИТ. Приведите показания для АСИТ. Опишите механизм действия АСИТ. Укажите наиболее распространенные варианты АСИТ.
	18.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите противопоказания к АСИТ. Приведите схемы проведения АСИТ.
	19.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

		Перечислите местные и системные осложнения АСИТ.
	20.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите показания для лечения саркоидоза системными глюкокортикостероидами.
	21.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите общие подходы к лечению при бронхэктазах.
	22.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте пассивную и активную санацию бронхиального дерева.
	23.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Являются ли хирургические методы лечения взрослых с бронхэктазами более эффективными по сравнению со стандартным (нехирургическим) лечением? Имеют ли 14–21-дневные курсы системных АБП преимущества перед более короткими (<14 дней) курсами при лечении обострения бронхэктазов у взрослых?
	24.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Напишите последовательность лечения противогрибковыми препаратами криптококкоза, укажите дозы и сроки введения лекарственных препаратов.
	25.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите преимущества антибактериальных препаратов для ингаляций у пациентов с муковисцидозом. Приведите требования для ингаляционной терапии.
	26.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Обозначьте показания для применения антибиотиков внутрь при муковисцидозе. Обозначьте показания для применения антибиотиков внутривенно при муковисцидозе.
	27.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите показания для использования ИГКС в терапии ХОБЛ. Приведите формулу для подсчёта эозинофилов (кл/мкл) в периферической крови.
	28.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.

		Назовите факторы, которые необходимо оценить перед инициацией ИГКС терапии у пациентов с ХОБЛ.							
	29.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите алгоритм отмены ИГКС у пациентов с ХОБЛ.							
ПК-1 способен оказывать медицинскую помощь пациенту в неотложной или экстренной формах		задания закрытого типа: на установление соответствия							
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие. Перечислите препараты, противопоказанные для лечения бронхиальной астмы при беременности. К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Системные ГКС Б. Бронхолитики В. Отхаркивающие Г. Антигистаминные 1. терфенадин, задитен, астемизол 2. эфедрин, адреналин 3. препараты йода 4. триамцинолон, дексаметазон, бетаметазон Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г			
А	Б	В	Г						
	2.	Прочитайте текст и установите соответствие. Перечислите план действий для пациента при обострении бронхиальной астме.							

	К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Ингаляционный ГКС; Б. Ингаляционный ГКС/формотерол в качестве поддерживающей терапии; В. Ингаляционный ГКС/сальматерол в качестве поддерживающей терапии; Г. Ингаляционный ГКС/формотерол в качестве поддерживающей терапии и симптоматической терапии; 1. увеличить дозу минимум в два раза, возможно увеличение до высокой дозы.; 2. перейти на ступень вверх как минимум до более высокой дозы препарата; возможно добавление отдельного ингалятора с ГКС для достижения высокой дозы ингаляционного ГКС 3. увеличить поддерживающую дозу ингаляционного ГКС/формотерола в четыре раза (до максимальной дозы формотерола 72 мкг/день) 4. продолжить применение поддерживающей дозы препарата; увеличить дозу ингаляционного ГКС/формотерола, используемого по потребности (максимальная доза формотерола составляет 72 мкг/день). Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г						
3.	Прочитайте текст и установите соответствие. Охарактеризуйте тактику применения каждой группы препаратов при обострении бронхиальной астмы. К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:								

	А. β2-агонист короткого действия Б. преднизолон В. кислород 1. 4–10 впрысков через аэрозольный дозированный ингалятор + спейсер, повторять через каждые 20 минут в течение 1 часа.; 2. у взрослых пациентов 1 мг/кг, максимум 50 мг, у детей 1–2 мг/кг, максимум 40 мг 3. целевое насыщение 93–95% (у детей: 94–98%) Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: Прочитайте текст и установите соответствие. <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В			
А	Б	В					
4.	Прочитайте текст и установите соответствие. В острой форме гиперчувствительного пневмонита выделяют несколько вариантов каждый из которых характеризуется особенностями клинической картины: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Гриппоподобный вариант Б. Пневмониеподобный вариант В. Бронхитический 1. признаки выраженной интоксикации, одышка смешанного типа с явлениями дыхательной недостаточности, кашель сухой или со скудной слизистой мокротой, боль в груди. При аускультации легких выслушивается крепитация, более выраженная в базальных отделах. 2. сухой непродуктивный кашель, сопровождающийся экспираторной одышкой и сухими рассеянными или свистящими хрипами в легких 3. озноб, повышение температуры тела, кашель, одышка, миалгии, артралгии, тошнота, головная боль, слабость. При аускультации – жесткое дыхание						

		<table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В			
А	Б	В						
5.	Прочитайте текст и установите соответствие. Осложнения бронхэктазов в зависимости от локализации включают: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. патология плевральной полости Б. патология ткани легкого В. внелогочные осложнения 1. спонтанный пневмоторакс, эмпиема плевры 2. абсцесс, гангрена легкого, цирроз легкого 3. сепсис, амилоидоз, язвенная болезнь желудка и 12-и перстной кишки, сердечная недостаточность <table border="1"> <tr> <td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr> <tr> <td></td><td></td><td></td></tr> </table>	А	Б	В				
А	Б	В						
6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Критерии тяжелых обострений бронхиальной астмы соответственно включают один из следующих признаков: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Тяжелое обострение бронхиальной астмы Б. Жизнеугрожающее обострение бронхиальной астмы В. Бронхиальная астма, близкая к фатальной 1. ПСВ 33–50% от лучших значений							

2. Гиперкапния
3. «Немое легкое»;

А	Б	В

7. Прочитайте текст и установите соответствие.

Критерии тяжелых обострений бронхиальной астмы соответственно включают один из следующих признаков:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. Тяжелое обострение бронхиальной астмы
Б. Жизнеугрожающее обострение бронхиальной астмы
В. Бронхиальная астма, близкая к фатальной

1. ЧДД > 25 в минуту
2. ПСВ < 33% от лучших значений
3. Потребность в проведении ИВЛ

А	Б	В

8. Прочитайте текст и установите соответствие.

Задачи терапии обострения бронхиальной астмы достигаются за счет соответственно за счет применения:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. Обеспечение адекватной оксигенации крови

Б. Быстрое разрешение бронхиальной обструкции
В. Уменьшение воспаления дыхательных путей

1. Глюкокортикостероиды
2. Бронходилататоры
3. Оксигенотерапия

А	Б	В

9. Прочитайте текст и установите соответствие.

К лекарственным препаратам, вызывающим обострение бронхиальной астмы, относят

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. Дезагреганты
Б. β -блокаторы
В. НПВС

1. напроксен
2. ацетилсалициловая кислота
3. бисопролол

А	Б	В

10. Прочитайте текст и установите соответствие.

Побочными эффектами КДБА являются

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. Со стороны ЦНС
Б. Со стороны ССС
В. Образование метаболитов КДБА с бронхоконстрикторной активностью

1. Тремор, чувство беспокойства
2. Тахикардия
3. Синдром «рикошета»

А	Б	В

11. Прочитайте текст и установите соответствие.

Факторами, провоцирующими обострение бронхиальной астмы являются

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. триггеры
Б. аллергены

1. пыльца
2. табачный дым

А	Б

12. Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите режимы дозирования и группы лекарственных препаратов применяемые для купирования обострения бронхиальной астмы

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию,

обозначенную цифрой:

- А. сальбутамол
- Б. аминофиллин
- В. ипратропия бромид

1. ингаляции при помощи небулайзера по 2,5 мг, титровать дозу в зависимости от эффекта, 5–8 раз в сутки
2. нагрузочная доза 5–6 мг/кг в течение 30 минут, поддерживающая доза 0,5-0,9 мг/кг в час
3. ингаляции через небулайзер по 500 мкг каждые 4–6 часов

А	Б	В

13. Прочитайте текст и установите соответствие.

Соотнесите режимы дозирования и группы лекарственных препаратов применяемые для купирования обострения бронхиальной астмы

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

- А. магния сульфат
- Б. преднизолон
- В. метилпреднизолон

1. 40–60 мг 1 раз в сутки внутрь
2. 40–125 мг каждые 6 часов внутривенно
3. 2 г в течение 20 минут, введение до 6 раз в сутки

А	Б	В

	14. Прочитайте текст и установите соответствие. Соотнесите режимы дозирования и группы лекарственных препаратов применяемые для купирования обострения ХОБЛ: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. Кислородотерапия Б. Бронхолитическая терапия В. Системные ГКС 1. 2–5 л/мин, не менее 18 часов в сутки или НИВЛ 2. комбинация β2-агонистов и М-холинолитиков - ингаляции раствора Беродуал 2 мл через небулайзер, 2 раза в день 3. 40 мг в сутки, в течение 5 дней <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В			
А	Б	В					
	15. Прочитайте текст и установите соответствие. Показания к неинвазивной вентиляции легких при ОДН на фоне ХОБЛ: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. симптомы и признаки ОДН Б. признаки нарушения газообмена 1. выраженная одышка в покое; 2. р_аСО₂>25 мм рт. ст., рН <7,35 <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td></tr></table>	А	Б				
А	Б						

		<table><tr><td></td><td></td></tr></table>				
16.	Прочитайте текст и установите соответствие. Показания к неинвазивной вентиляции легких при ОДН на фоне ХОБЛ: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. симптомы и признаки ОДН; Б. признаки нарушения газообмена; 1. $p_aO_2/FiO_2 < 200$ мм рт. ст. 2. ЧДД > 25 в минуту, участие в дыхании вспомогательной дыхательной мускулатуры, абдоминальный парадокс <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>	А	Б			
А	Б					
17.	Прочитайте текст и установите соответствие. Клинические проявления жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы включают: К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой: А. данные общего осмотра; Б. данные аускультации; В. данные общего осмотра при крайне тяжелом течении; Г. данные аускультации при крайне тяжелом течении. 1. положение ортопноэ, профузная потливость, невозможность говорить из-за одышки, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры шеи; 2. сухие свистящие хрипы					

3. брадикардия, потеря сознания.
4. гемое легкое.

А	Б	В	Г

18. Прочитайте текст и установите соответствие.

При назначении эмпирической антибактериальной терапии выбор препарата проводят в соответствии со спектром чувствительности предполагаемого возбудителя:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. *S. pneumoniae*, пенициллин-чувствительные штаммы;
Б. *H. influenzae*;
В. *S. aureus*, MSSA;
Г. *Legionella* spp.;

1. аминопенициллины;
2. ингибитор-защищенные аминопенициллины;
3. респираторные фторхинолоны;
4. цефалоспорины III поколения или ингибитор-защищенные аминопенициллины;

А	Б	В	Г

19. Прочитайте текст и установите соответствие.

При назначении эмпирической антибактериальной терапии выбор препарата проводят в соответствии со спектром чувствительности предполагаемого возбудителя:

К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. *S. pneumoniae*, пенициллин-резистентные штаммы;
Б. *S. aureus*, MRSA;
В. Enterobacteriaceae (БЛРС-)
Г. *P. aeruginosa*

1. респираторные фторхинолоны (левофлоксацин)
2. оксазолидиноны (линезолид)
3. цефалоспорины III–IV поколений (цефтриаксон, цефепим)
4. цефалоспорины с антисинегнойной активностью (цефепим) + аминогликозиды (амикацин)

А	Б	В	Г

20. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между режимами введения антибиотиков при терапии бронхэктазов у пациентов, требующих госпитализации:
К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:

А. пиперациллин
Б. тикарциллин
В. цефепим
Г. цефтазидим

1. 3,0–4,0 г в/в каждые 4–6 часов
2. 1–2 г в/в каждые 8 часов
3. 1–2 г в/в каждые 8–12 часов
4. 3,0 г в/в каждые 4–6 часов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

		задания закрытого типа: на установление последовательности										
21	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оказания неотложной помощи при астматическом статусе I стадии: А. Повторная ингаляция сальбутамола 2,5 мг через небулайзер каждые 20 минут в течение первого часа Б. Оценить тяжесть состояния (ЧДД, ЧСС, SpO₂, ПСВ, речь, сознание) В. Ингаляция ипратропия бромидом 0,5 мг через небулайзер Г. Обеспечить подачу увлажнённого кислорода (целевой SpO₂ 93–95%) Д. Преднизолон 90–120 мг в/в или метилпреднизолон 60–80 мг в/в <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д						
А	Б	В	Г	Д								
22	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при спонтанном пневмотораксе с выраженной дыхательной недостаточностью: А. Выполнить обзорную рентгенографию органов грудной клетки для подтверждения диагноза Б. Оценить состояние пациента (ЧДД, SpO₂, АД, наличие подкожной эмфиземы) В. Решить вопрос о дренировании плевральной полости по Бюлау Г. Обеспечить венозный доступ и начать оксигенотерапию Д. При напряжённом пневмотораксе — экстренная декомпрессия (пункция во II межреберье по среднеключичной линии) <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д						
А	Б	В	Г	Д								

	23	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оказания помощи при острой дыхательной недостаточности на фоне массивной пневмонии: А. Оценить газовый состав крови (PaO₂, PaCO₂, pH) Б. Обеспечить проходимость дыхательных путей, придать возвышенное положение В. При неэффективности — перевод на неинвазивную вентиляцию лёгких (НИВ) или ИВЛ Г. Начать оксигенотерапию через носовые канюли или маску с целевым SpO₂ ≥ 92% Д. Оценить сознание, ЧДД, SpO₂, гемодинамику <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								
	24	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при анафилактическом шоке, вызванном аллергеном дыхательных путей: А. Уложить пациента с приподнятыми нижними конечностями Б. Ввести эпинефрин (адреналин) 0,3–0,5 мг в/м в переднелатеральную поверхность бедра В. Прекратить контакт с аллергеном Г. Обеспечить венозный доступ, начать инфузию 0,9% NaCl Д. Вызвать реанимационную бригаду, обеспечить проходимость дыхательных путей <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д								

25	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оказания неотложной помощи при массивном лёгочном кровотечении: А. Обеспечить венозный доступ, начать инфузионную терапию и гемотрансфузию по показаниям Б. Уложить пациента на бок поражённого лёгкого, обеспечить проходимость дыхательных путей В. Ввести транексамовую кислоту 1 г в/в Г. Экстренная бронхоскопия для локализации источника кровотечения Д. Решить вопрос об эмболизации бронхиальных артерий или хирургическом вмешательстве <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
26	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при тромбоэмболии лёгочной артерии (ТЭЛА) высокого риска: А. Начать антикоагулянтную терапию нефракционированным гепарином в/в болюсно Б. Оценить гемодинамику (АД, ЧСС), сознание, SpO₂ В. При подтверждении ТЭЛА высокого риска — системный тромболизис (альтеплаза) Г. Экстренная КТ-ангиопульмонография (или ЭхоКГ у постели при нестабильности) Д. Оксигенотерапия, инфузионная поддержка при гипотензии <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

27	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность купирования тяжёлого приступа бронхиальной астмы у взрослого в условиях скорой помощи: А. Оценить ответ на терапию через 15–20 минут (ПСВ, SpO₂, ЧДД) Б. Небулайзерная ингаляция сальбутамола 5 мг + ипратропия бромид 0,5 мг В. При отсутствии эффекта — решить вопрос о госпитализации в ОРИТ Г. Преднизолон 60–90 мг в/в Д. Оценить тяжесть приступа (невозможность произнести фразу, ЧДД > 30, SpO₂ < 90%) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
28	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при напряжённом пневмотораксе: А. Клиническая диагностика (отсутствие дыхания на стороне поражения, тимпанит, смещение трахеи, набухание шейных вен) Б. Немедленная пункционная декомпрессия иглой большого диаметра во II межреберье по среднеключичной линии В. Установка дренажа плевральной полости по Бюлау Г. Контрольная рентгенография органов грудной клетки Д. Оксигенотерапия, мониторинг витальных функций Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

29	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оказания помощи при остром отёке лёгких на фоне левожелудочковой сердечной недостаточности: А. Придать пациенту положение сидя с опущенными ногами Б. Оксигенотерапия через маску с высоким потоком или СРАР В. Фуросемид 40–80 мг в/в Г. Нитроглицерин сублингвально или в/в инфузия (при САД > 90 мм рт. ст.) Д. При неэффективности — интубация и ИВЛ <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
30	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при остром эпиглоттите с угрозой обструкции дыхательных путей: А. Обеспечить готовность к экстренной интубации или коникотомии Б. Не провоцировать беспокойство пациента, не осматривать ротоглотку шпателем В. Оксигенотерапия увлажнённым кислородом Г. Антибактериальная терапия (цефтриаксон 2 г в/в) + дексаметазон в/в Д. Транспортировка в ОРИТ в сидячем положении <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

31	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при неотложной помощи пациенту с обострением ХОБЛ и острой гиперкапнической дыхательной недостаточностью: А. Контролируемая оксигенотерапия с целевым SpO₂ 88–92% Б. Оценить уровень сознания, ЧДД, SpO₂, газовый состав крови В. При pH < 7,35 и PaCO₂ > 45 мм рт. ст. — начать неинвазивную вентиляцию лёгких (НИВ) Г. Небулайзерная бронхолитическая терапия (сальбутамол + ипратропия бромид) Д. Преднизолон 40 мг в/в или внутрь Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
32	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность мероприятий при остановке дыхания у пациента с заболеванием лёгких (базовая сердечно-лёгочная реанимация): А. Начать компрессии грудной клетки (30 компрессий) Б. Оценить безопасность, проверить реакцию пациента В. Выполнить 2 вдоха искусственной вентиляции Г. Вызвать реанимационную бригаду, запросить дефибриллятор Д. Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокинуть голову, выдвинуть нижнюю челюсть) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

33	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность неотложных мероприятий при тяжёлом обострении бронхиальной астмы у беременной: А. Небулайзерная ингаляция сальбутамола 2,5 мг Б. Оценить состояние матери (SpO₂, ЧДД, ПСВ) и плода (КТГ при сроке > 24 недель) В. Преднизолон 40–60 мг в/в (не противопоказан при беременности) Г. Кислородотерапия с целевым SpO₂ ≥ 95% (для обеспечения оксигенации плода) Д. При неэффективности — добавить ипратропия бромид, решить вопрос о госпитализации <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
34	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при острой аллергической реакции с бронхоспазмом (без анафилактического шока): А. Оценить тяжесть бронхоспазма (аускультация, SpO₂, ПСВ) Б. Прекратить контакт с аллергеном В. Ингаляция сальбутамола через небулайзер 2,5–5 мг Г. Преднизолон 30–60 мг в/в или внутрь Д. Наблюдение не менее 2–4 часов, оценка динамики <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

35	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность оказания неотложной помощи при острой дыхательной недостаточности на фоне COVID-19-пневмонии: А. Оценить SpO₂, ЧДД, уровень сознания Б. Оксигенотерапия через назальные канюли (2–6 л/мин) или маску В. Прон-позиция (положение на животе) при сохранении гипоксемии Г. При SpO₂ < 80% или ЧДД > 35 на фоне терапии — перевод на НИВ или ИВЛ Д. Дексаметазон 6 мг/сут при потребности в кислороде <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
36	<i>Прочитайте текст и установите последовательность.</i> Установите правильную последовательность действий при аспирации инородного тела с развитием асфиксии у взрослого: А. Выполнить приём Геймлиха (5 абдоминальных толчков) Б. Оценить способность пациента кашлять и дышать В. При неэффективности — коникотомия или экстренная трахеостомия Г. Если пациент в сознании, но не может кашлять — 5 ударов между лопатками Д. При потере сознания — уложить, начать СЛР, осмотреть ротоглотку <i>Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо:</i> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

37	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность мероприятий при неотложной помощи пациенту с плевральным выпотом и выраженной дыхательной недостаточностью: А. Оценить клинические признаки (притупление перкуторного звука, ослабление дыхания, одышка) Б. УЗИ плевральных полостей для определения объёма и локализации выпота В. Экстренная плевральная пункция под УЗ-контролем с эвакуацией жидкости Г. Оксигенотерапия Д. Направить плевральную жидкость на цитологическое, биохимическое и микробиологическое исследование Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
38	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при неотложной терапии септического шока на фоне тяжёлой пневмонии: А. Начать в/в инфузию кристаллоидов 30 мл/кг в течение первых 3 часов Б. Оценить наличие критериев сепсиса ($qSOFA \geq 2$: нарушение сознания, ЧДД ≥ 22, САД ≤ 100) В. Назначить эмпирическую антибактериальную терапию широкого спектра в течение первого часа Г. При сохранении гипотензии — подключить вазопрессоры (норадреналин) с целевым САД ≥ 65 мм рт. ст. Д. Взять кровь на посев (2 флакона) до введения антибиотиков Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

39	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность неотложных мероприятий при ларингоспазме у взрослого: А. Обеспечить подачу 100% кислорода через маску Б. Удалить раздражающий фактор (аспирация секрета, удаление инородного тела из гортаноглотки) В. Выполнить приём выведения нижней челюсти и разгибание головы Г. При неэффективности — ввести сукцинилхолин в/в, выполнить интубацию трахеи Д. Попросить пациента дышать медленно через нос (при сохранении сознания) Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
40	Прочитайте текст и установите последовательность. Установите правильную последовательность действий при экстренной помощи пациенту с острой обструкцией верхних дыхательных путей вследствие ангиоотёка (отёка Квинке): А. Ввести эпинефрин (адреналин) 0,3–0,5 мг в/м Б. Оценить проходимость дыхательных путей (стридор, осиплость голоса, дисфагия) В. Преднизолон 90–120 мг в/в + хлоропирамин 20 мг в/в Г. Обеспечить готовность к интубации трахеи или коникотомии Д. Ингаляция адреналина через небулайзер при нарастании отёка гортани Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							

		Задания открытого типа
	1.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Какой препарат необходимо использовать для купирования острого приступа удушья у пациентов с бронхиальной астмой. Опишите его побочные эффекты.
	2.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Укажите критерии при котором обострение бронхиальной астмы считается тяжелым.
	3.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Укажите критерии при котором обострение бронхиальной астмы считается жизнеугрожающим.
	4.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите задачи терапии обострения бронхиальной астмы. Перечислите основные компоненты лечения больных с обострением бронхиальной астмы.
	5.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите абсолютные показания к респираторной поддержке (ИВЛ) при астматическом статусе.
	6.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите основные клинические проявления жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы (астматического статуса).
	7.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Опишите причины и патогенез жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы (астматического статуса).
	8.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте препараты неотложной помощи при бронхиальной астме - короткодействующие β_2-агонисты (КДБА).
	9.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Приведите пример короткодействующего метилксантина применяемого в лечении обострения бронхиальной астмы, его способ введения и дозу, фармакологический эффект,

		побочные эффекты.
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите назначения на начальном этапе при диагностике обострения бронхиальной астмы.
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите бронхолитики и системные глюкокортикостероиды противопоказанные для лечения обострения бронхиальной астмы при беременности.
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите пример антибиотиков, которые целесообразно назначить при инфекционном обострении ХОБЛ с выраженностью ограничения бронхиальной обструкции GOLD III. Приведите пример антибиотиков, которые целесообразно назначить при инфекционном обострении ХОБЛ с выраженностью ограничения бронхиальной обструкции GOLD IV.
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение обострению ХОБЛ.
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите объем терапии при инфекционном обострении ХОБЛ.
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите показания для пульс-терапии системными глюкокортикостероидами при саркоидозе.
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Приведите пример антибиотиков, которые назначаются при обострении у пациента с бронхэкстазами в случае, если возбудитель не установлен и в случае выявления <i>P. aeruginosa</i> .
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Укажите показания для экстренной госпитализации при гиперчувствительном пневмоните. Укажите показания к выписке.
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Перечислите показания к применению ГКС у пациентов с COVID-19.
	19.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Перечислите критерии для начала респираторной поддержки у пациентов с тяжелой внебольничной пневмонией. Укажите оптимальные значения насыщения крови кислородом (сатурация и газы крови).
	20.	Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ. Напишите, когда необходимо начинать респираторную поддержки у пациентов с COVID-19. Укажите, целевой уровень SpO2 в рамках проведения респираторной поддержки у пациентов с COVID-19.