

ТЕСТ

Ревматология.

Выполнили: Терапия 710-1 группа



Воспалительный (экссудативный) компонент
при максимальной активности ревматизма приводит

к экссудативным изменениям в
соединительной ткани в сочетании с образованием
ревматических гранулем (Ашоффа – Талалаева)

к экссудативному
(выпотному) перикардиту

СЕРДЦЕ

к экссудативному
миокардиту

к поражению других
серозных оболочек

дальше

Для системной склеродермии характерны все перечисленные процессы, кроме

усиленной продукции
фибробластами коллагена
и фибронектина

капилляритов ладоней

СВЕРНУТО!

увеличения транспорта
ионов кальция

усиленной продукции
протеогликанов и
гликопротеинов

дальше

Какие из перечисленных признаков относят к критериям диагностики СКВ:

1. артрит
2. фотосенсибилизация
3. положительный СРБ
4. ускоренная СОЭ
5. эндокардит

1,2,3

1,4,5

СВЕРНУТИ

1,2,4

2,3,5

дальше

У больной 45 лет наблюдаются синдром Рейно вплоть до некротических изменений пальцев, нарушение глотания, легочная гипертензия, затрудненное сгибание пальцев рук, уплотнение кожи в области кистей, укорочение пальцев за счет лизиса концевых фаланг. О каком заболевании следует думать:

системная красная волчанка

системная склеродермия

СВЕРНУТЬ

ревматоидный артрит

узелковый периартериит

дальше

Женщина 56 лет обратилась с жалобами на опухоль правой щеки. 5 лет назад испытала ощущения "песка в глазах и сухости во рту, которые стали усиливаться. У нее множественный кариес зубов. За 3 месяца до обращения появились диффузные артралгии. При осмотре выявлена сухость глаз и слизистой полости рта, припухшая околоушная слюнная железа справа. В анализах крови- лейкоцитов 3,2 тыс., СОЭ- 60 мм/час. Положительные тесты на РФ (титр 1:600) и на антинуклеарные антитела (титр 1: 256) О каком заболевании можно думать:

Синдром Шегрена

Синдром Вегенера

СВЕРНУТИ

Синдром Фелти

Синдром Шарпа

дальше

Биопсия синовиальной оболочки позволяет поставить точный
диагноз

Анкилозирующего
спондилоартрита

Верно!

туберкулеза сустава

инфекционного
артрита

дальше

реактивного артрита

Укажите один рентгенологический признак не типичный для остеоартроза

субхондральный склероз

сужение суставной щели

ПЕРИОД

краевая гипертрофия суставных поверхностей

околосуставной остеопороз

дальше

Для псориатического артрита характерны все перечисленные признаки, за исключением

кальцинатов
мягких тканей

асимметричных
синдесмофитов

СВЕРНУЛИ!

эрозий суставных
поверхностей дистальных
межфаланговых суставов
рук

эрозий суставных
поверхностей дистальных
отделов стоп

дальше

Максимальный лечебный эффект при назначении базисных средств
больным с ревматоидным артритом наступает

через 6 мес

Через 5 мес

РЕВМАТОИДНЫЙ

Через 8 мес

через 4 мес

дальше

Для синдрома Фелти
характерны

- 1) склерит
- 2) синдром Рейно
- 3) полисерозит
- 4) кожный васкулит
- 5) лейкопения
- 6) рецидивирующая инфекция
- 7) альвеолит

1,2,5,6

4,5,6

4,5,7

ВЕРНО! [дальше](#)

У больного 36 лет, длительно болеющего ревматоидным полиартритом, в моче обнаружена протеинурия до 3,5 г/л Развитие какого заболевания можно предположить:

амилоидоз почек

хронический пиелонефрит

ПЕРИОДИ

интерстициальный нефрит

ХПН

дальше

У больной 40 лет, страдающей ревматоидным артритом 3 года и леченной напроксеном в дозе 1000 мг/сутки с положительным эффектом, длительно сохраняется выраженный артрит правого коленного сустава. Решается вопрос о внутрисуставном лечении затянувшегося артрита. Какой препарат следует выбрать:

артепарон

кризанол

ВЕРНО!

кеналог

румалон

дальше

У больной 36 лет, диагностирован острый приступ подагры. Какой из лекарственных препаратов необходимо применить в первую очередь:

индометацин

аллопуринол

ПЕРИОД

аспирин

преднизалон

дальше

Пациентка 49 лет, поступила в ревматологическое отделение с связи с обострением ревматоидного артрита, которым страдает в течение 3 лет. При обследовании- выраженная болезненность в мелких суставах обеих кистей

(по шкале ВАШ- 7 см), скованность в течение всего дня. В анализах- эритроциты- 3,7 млн, лейкоциты- 7 тыс. СОЭ- 55 мм/ч. Со стороны биохимических анализов- СРБ- +++++. Какова степень активности

РА:

выраженная- III

ремиссия

умеренная- II

минимальная - I

дальше



Основной механизм противовоспалительного действия
нестероидных противовоспалительных препаратов (НПВП)
СОСТОИТ:

. вызывает снижение
выработки гистамина

блокирует
синтез лейкотриенов

ДЕРЖИТЕ!

блокирует
активность рецепторов
Ib IIIa

блокирует активность
ЦОГ (циклооскигеназы),
что снижает выработку
воспалительных простагландинов

дальше

Возбудителями реактивных артритов являются все нижеперечисленные микроорганизмы, за исключением

Пневмококка

Стрептококка

СЕРИИ

Уреаплазмы

Уреаплазмы

дальше

Гигантоклеточный артериит
проявляется всем
перечисленным, за
исключением
острого нарушения мозгового

тромбозы
легочной артерии

инфаркта миокарда

кровообращения

ПСИХОЗОВ

ВЕРНО! **Дальше**

Ишемический синдром при
болезни Такаясу может
проявляться всем
перечисленным, кроме

гипотрофии мышц
плечевого пояса

головокружений,
обмороков,
ортостатического
коллапса

различного уровня
артериального давления
на руках и ногах
(на ногах выше, чем на руках)

болей в нижних конечностях
и их похолодания
систолического шума над
сонными и плечевыми артериями



дальше

Поражения центральной нервной системы при ревматических заболеваниях включают все перечисленное, кроме:

гидроцефалии

судорожных припадков

ПЕРИОДИ

менингоэнцефалитов

нарушения
мозгового
кровообращения

дальше

Аускультативно при аортальной регургитации определяется следующее?

сохранение или
ослабление I тона

мезосистолический
щелчок

ВЕРНО!

III тон

отсутствие II тона

дальше

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

Ревматический полиартрит

Реактивный артрит

ОСЕРИОЗИТ

Деформирующий
остеоартроз суставов

Туберкулезный артрит

дальше

У больной 46 лет 3 месяца назад диагностирован дерматомиозит с прогрессирующим течением (багровые параорбитальные отеки, мышечная слабость, лихорадка, дисфагия с поперхиванием, СОЭ-40 ммчас). Лечение преднизолоном в суточной дозе 15 мг заметно не повлияло на болезнь. Какую причину резистентности к кортикостероидам следует предполагать прежде всего?

недостаточная
доза преднизолона

ошибочный диагноз
дерматомиозита

ДЕРМИОЗИТ

инфекция

осложнения стероидной
терапии

дальше

Мужчина 23 лет предъявляет жалобы на выраженные боли в коленных и голеностопных суставах, повышение температуры до 37,5, болезненное мочеиспускание, гнойные выделения из уретры. Наиболее вероятно, что у больного:

синдром Рейтера

ДЕРИЖИ!

ревматическая атака

реактивный артрит

дальше

гонококковый
полиартрит

ТЕСТ ОКОНЧЕН

Вы можете использовать данное оформление для создания своих презентаций, но в своей презентации вы должны указать источник шаблона:

«Хамадиева Наталья Александровна учитель-логопед
МАОУ лицей «Синтон», г Чайковский Пермского края,
для сайта <http://pedsovet.su>».

Данное оформление предназначено для создания заданий в тестовой форме с использованием кнопок, триггеров и гиперссылок. Для создания теста достаточно дублировать слайды по количеству вопросов, заполнить специально отведенные поля для текста вопроса и вариантов ответа, изменить положение кнопки с верным ответом.

Фоны, кнопки, анимированные надписи – авторские
(Хамадиева Н. А.)

