1. С какого возраста ЭКГ- исследование является обязательной частью профилактического осмотра застрахованного лица:
a. с 20 лет
b. с 30 лет
c. с 40 лет
d. с 50 лет

2. Обязательное приборное обеспечение амбулатории врача общей практики не включает в себя:
a. фонендоскоп
b. персональный компьютер
c. гематологический анализатор с функцией определения С-реактивного белка
d. тонометр

3. Где впервые появилось определение специальности "лечебное дело":
a. Братислава
b. Аддис-Абеба
c. Алма-Ата
d. Нью-Йорк

4. Для работы врача общей практики характерно:
a. малое количество пациентов
b. медленное принятие решений
c. большое количество пациентов
d. только поздние стадии заболеваний

5. Врач общей практики в рамках своей экспертной деятельности оценивает:
a. временную нетрудоспособность
b. пригодность к владению оружием
c. пригодность к управлению транспортным средством
d. все перечисленное

6. Какой процент правильно поставленного диагноза обусловлен анамнезом:
a. 35 %
b. 45 %
c. 55 %
d. 65 %

7. В должностные обязанности медсестры амбулатории врача общей практики входит:
a. работа с ожидающими пациентами
b. осуществление всех обследований
c. постановка окончательного диагноза
d. ответственность за назначение лекарств

8. В амбулатории врача общей практики проводятся ежегодные прививки:
a. от гепатита В
b. от гриппа
c. от гепатита С
d. от столбняка

9. В амбулатории врача общей практики по сравнению со специализированной амбулаторией имеется:
a. большая степень оснащения приборами и больший доступ к дополнительному оборудованию
b. большая степень оснащения приборами и меньший доступ к дополнительному оборудованию
c. меньшая степень оснащения приборами и больший доступ к дополнительному оборудованию
d. меньшая степень оснащения приборами и меньший доступ к дополнительному оборудованию

10. К специфике работы врача общей практики не относятся:
a. амбулаторная неотложная помощь
b. низкий поток пациентов
c. выездное обслуживание
d. отчетность

11. Поводом для обследования в кабинете врача общей практики могут быть:
a. вакцинация
b. предоперационное обследование
c. профилактический осмотр
d. все перечисленное

12. В соответствии с объемом нам известны обследования:
a. комплексные
b. контрольные
c. целенаправленные
d. все перечисленные

13. Сколько лет должна храниться документация с момента последнего посещения амбулатории:
a. 10
b. 15
c. 20
d. 25

14. Какие обязательные данные должна содержать документация в поликлинике врача общей практики:
a. идентификационные данные пациента
b. инструкции для пациента
c. договор на медицинское обслуживание
d. все перечисленное

15. В каком году состоялась конференция ВОЗ, на которой было сформулировано определение специальности "лечебное дело"?
a. 1975
b. 1978
c. 1980
d. 1985

16. Направление к врачу-специалисту не требуется:
a. при диспансеризации пациента
b. в течение 24 часов после получения травмы
c. при контрольном осмотре у специалиста
d. во всех перечисленных выше случаях

17. К компетенции врача общей практики относятся:
a. менеджмент дислипидемии
b. менеджмент артериальной гипертензии
c. менеджмент преддиабетических состояний
d. все перечисленное

18. Какие выводы были сделаны на конференции ВОЗ в Алма-Ате в 1978 году?
a. специальность "лечебное дело" была определена как раздел внутренней медицины
b. специальность "лечебное дело" была определена как раздел педиатрии
c. специальность "лечебное дело" была определена как отдельная специальность
d. не касались определения "лечебного дела"

19. Какие виды профилактики различают по временному аспекту?
a. первичная, вторичная
b. первичная, вторичная, третичная
c. первичная, вторичная, третичная, четвертичная
d. первичная, вторичная, третичная, четвертичная, пятеричная

20. К факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний относятся:
a. возраст
b. пол
c. ожирение
d. все перечисленное

21. Работа врача общей практики заключается в следующем:
a. первичная диагностика
b. первичная терапия
c. профилактика заболеваний
d. все перечисленное

22. К клиническим проявлениям сахарного диабета относятся:
a. поллакизурия, полидипсия, потеря веса, кетоацидоз
b. полиурия, полидипсия, потеря массы тела, кетоацидоз
c. дизурия, дисфагия, увеличение массы тела, гиперосмолярность
d. полиурия, увеличение массы тела, дисфагия, кетоацидоз

23. Дислипопротеинемии делятся на:
a. гиперхолестеринемия, гипертриацилглицеринемия, гиперхолестеринемия вызванная ЛПНП, гиперхолестеринемия вызванная ЛПОНП
b. гиперхолестеринемия, гипертриацилглицеринемия, комбинированная дислипопротеинемия
c. гиперхолестеринемия, гипертриацилглицеринемия
d. гиперхолестеринемия, гипертриацилглицеринемия, гипохолестеринемия вызванная ЛПВП, комбинированная дислипопротеинемия

24. В амбулатории врача общей практики проводятся обязательные прививки:
a. против гриппа
b. против гепатита В
c. против гепатита С
d. против столбняка

25. Первичная профилактика сосредотачивается на:
a. первые проявления заболевания
b. переход заболевания в хроническую форму
c. факторы риска
d. хронические осложнения

26. В рамках сердечно-сосудистой профилактики в амбулатории врача общей практики проводится:
a. комплексное обследование, состоящее из анамнеза, физикального обследования и вспомогательных и лабораторных методов исследования
b. определение уровня липидов
c. исследование ЭКГ
d. все перечисленное

27. Преимущества POCT (Point of Care Testing) в амбулатории врача общей практики включают в себя следующее:
a. быстрое получение результата
b. меньшая нагрузка на пациента
c. помощь в принятии решения о назначении, ведении терапии
d. все перечисленное

28. Основными составляющими метаболического синдрома являются:
a. повышенные показатели АД, гиноидное ожирение, инсулинорезистентность, дислипидемия
b. повышенные показатели АД, абдоминальное (центральное) ожирение, инсулинорезистентность, гипертриацилглицеролемия, снижение уровня холестерина ЛПВП
c. артериальная гипертензия, гиноидное ожирение, инсулинорезистентность, гиперурикемия
d. повышенные показатели АД, абдоминальное (центральное) ожирение, инсулинорезистентность, гиперурикемия

29. Какой параметр является общим прогностическим фактором для прогрессирования заболевания почек и сердечно-сосудистой смертности у пациентов с хронической болезнью почек?
a. гипертензия
b. снижение скорости гломерулярной фильтрации
c. альбуминурия
d. инсулинорезистентность

30. К факторам риска острого повреждения почек относятся:
a. обезвоживание
b. нефротоксичные вещества

c. сахарный диабет
d. все перечисленное

31. Наиболее распространенной причиной хронического панкреатита является:
a. холедохолитиаз
b. злоупотребление алкоголем
c. холедохолитиаз
d. сахарный диабет

32. При НАЖБП - неалкогольном стеатозе печени нехарактерно:
a. центральное ожирение
b. злоупотребление алкоголем
c. нарушение толерантности к глюкозе и сахарный диабет
d. высокое потребление сахара и жиров

33. Скрининг - это:
a. мониторинг прогрессирования заболевания
b. острое проявление заболевания
c. поиск ранних стадий заболевания
d. управление заболеванием

34. Варфарин:
a. является антагонистом витамина К
b. назначается при фибрилляции предсердий
c. его действие зависит от потребления витамина К
d. всё перечисленное

35. К факторам риска развития онкологических заболеваний не относится:
a. курение
b. злоупотребление алкоголем
c. потребление рыбы
d. ожирение

36. Наиболее важным фактором риска развития хронической обструктивной болезни легких является:
a. злоупотребление алкоголем
b. злоупотребление наркотиками
c. курение
d. артериальная гипертензия

37. К особенностям обследования гериатрического пациента относятся:
a. ухудшение памяти
b. различное течение болезни
c. различная фармакокинетика
d. все перечисленное

38. Пернициозная анемия - это:
a. аутоиммунное заболевание
b. анемия, вызванная дефицитом витамина В12
c. характеризуется наличием антител к внутреннему фактору (intrinsic factor)

d. все перечисленное

39. Нейтрофилия возникает при воспалении:
a. бактериальном
b. аллергическом
c. вирусном
d. паразитическом

40. Причиной железодефицитной анемии являются:
a. кровотечение
b. недостаточное потребление железа с пищей
c. сниженное усвоение железа
d. все перечисленное

41. Латентную сидеропению характеризуют:
a. пониженный гемоглобин
b. пониженное содержание сывороточного железа
c. антитела к внутреннему фактору
d. аутоиммунный процесс

42. К побочным эффектам применения статинов относится:
a. синдром раздражающего кашля
b. сидеропения
c. миалгия
d. гиперкалиемия

43. К проявлениям хронической сердечной недостаточности относятся:
a. одышка
b. непродуктивность
c. утомляемость
d. все перечисленное

44. Болезнь Грейвса-Базедова:
a. лечится тиреостатическими препаратами
b. аутоиммунная тиреопатия
c. сопровождается эндокринной орбитопатией
d. все перечисленное

45. Язвенный колит - это:
a. хроническое неспецифическое воспаление тонкой кишки, толстой кишки или обеих кишок
b. сегментарное воспаление кишечника
c. трансмуральное воспаление кишечника
d. неспецифическое воспаление прямой кишки и прилегающих участков

46. Измерение лодыжечно-плечевого индекса используется в диагностике:
a. ишемии верхних конечностей
b. ишемической болезни кишечника
c. ишемии нижних конечностей
d. ишемии легких

47. Относительно целиакии не подходит утверждение, что:
a. она сопровождается абдоминальными и внекишечными проявлениями
b. она не является предраковой
c. это аутоиммунное заболевание
d. к ней существует генетическая предрасположенность

48. Пищевод Барретта это:
a. предрак
b. заболевание пищевода
c. ассоциируется с мужским полом и центральным ожирением
d. все вышеперечисленное

49. D-димер используется в диагностике:
a. артериальной гипертензии
b. пневмонии
c. острого повреждения почек
d. тромбоза глубоких вен

50. Артериальная гипертензия 2-й стадии характеризуется показателями артериального давления:
a. ≥ 130/80 мм рт. ст.
b. ≥ 140/85 мм рт. ст.
c. ≥ 150/90 мм рт. ст.
d. ≥ 160/100 мм рт. ст.