

Самооценка профессиональной подготовки врача-пульмонолога

Кафедра клинической гематологии и интенсивной терапии; кафедра клинической иммунологии и аллергологии факультета послевузовского профессионального образования ММА им. И.М.Сеченова

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

№ 27

У 70-летнего больного хроническим обструктивным бронхитом на фоне ОРВИ усилился непродуктивный кашель, появилась сильная одышка. Объективно: заторможен, выраженный цианоз, диффузные высокочастотные сухие свистящие хрипы, ЧД 38/мин, ЧСС 120/мин. Рентгенологически усиление легочного рисунка. Наиболее вероятным этиологическим фактором ОРВИ в данном случае является:

- А. Вирус гриппа А
- Б. Вирус парагриппа
- В. Аденовирус
- Г. Риновирус
- Д. Респираторно-синтициальный вирус

№ 28

У больного хроническим алкоголизмом выявлена пневмония с множественными полостями распада в обоих легких. Лечение пенициллином неэффективно. Из бронхоальвеолярной лаважной жидкости высеян золотистый стафилококк, устойчивый к метициллину. Назначение какого из антибиотиков является оптимальным в данной ситуации?

- А. Ванкомицин
- Б. Карбенициллин
- В. Цефтазидим
- Г. Клиндамицин
- Д. Амоксиклав (амоксциллин с клавулановой кислотой)

№ 29

У лиц пожилого возраста могут выявляться все изменения показателей ФВД, кроме:

- А. Снижения жизненной емкости легких (ЖЕЛ)
- Б. Увеличения остаточного объема легких (ООЛ)

В. Увеличения соотношения ООЛ/ЖЕЛ

Г. Увеличения минутной вентиляции легких (МВЛ)

Д. Снижения объема форсированного выдоха за первую секунду (ОФВ₁)

№ 30

35-летняя больная страдает атопической формой бронхиальной астмы в течение 12 лет. За последние 2 года приступы участились, в связи с чем был назначен преднизолон в суточной дозе 20 мг, не давший, однако, отчетливого эффекта. При аллергологическом обследовании выявлены положительные пробы к аллергенам домашней пыли, шерсти животных, пыльцы растений. ОФВ₁ — 60%. В связи с резистентностью к терапии обсуждается вопрос о целесообразности специфической иммунотерапии (СИТ). Какой из перечисленных факторов не препятствует проведению СИТ и в связи с этим не снижает ее эффективность в данной ситуации?

- А. Отсутствие специализированного аллергологического кабинета
- Б. Наличие множественной сенсибилизации к неродственным аллергенам
- В. Длительность заболевания более 10 лет
- Г. Снижение ОФВ₁ ниже 60% от должного
- Д. Лечение глюкокортикоидами

№ 31

При каком из перечисленных синдромов наиболее часто наблюдается развитие спонтанного пневмоторакса (СП):

- А. Синдром Марфана
- Б. Синдром Зиверта-Картагенера
- В. Синдром Мунье-Куна
- Г. Синдром Лефгрена
- Д. Синдром Вейнгартена

Ответы к ситуационным
задачам см. на стр.91.