

Тестовый контроль

Тема: Функция внешнего дыхания. Спирография

1. Жизненная емкость легких включает в себя все перечисленные объемы, кроме:
 - а) резервного объема вдоха
 - б) резервного объема выдоха
 - в) дыхательного объема
 - г) остаточного объема

2. Резервный объем выдоха это:
 - а) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании
 - б) максимальный объем воздуха, который можно дополнительно выдохнуть после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
 - г) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после спокойного вдоха

3. Жизненная емкость легких это:
 - а) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 минуты
 - б) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
 - г) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха

4. Резервный объем вдоха это:
 - а) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
 - б) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного вдоха
 - в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
 - г) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха

5. При оценке спирограммы, полученной при использовании спирографа, наполненного воздухом, какой из перечисленных параметров нельзя определить?
 - а) дыхательный объем
 - б) резервный объем вдоха и выдоха
 - в) жизненная емкость легких
 - г) остаточный объем легких

6. Наибольшую альвеолярную вентиляцию (при одинаковой величине ФМП) обеспечивают следующие частота и глубина дыхания:
 - а) ДО – 250 мл, ЧДД – 32 в мин
 - б) ДО – 500 мл, ЧДД – 16 в мин
 - в) ДО – 800 мл, ЧДД – 10 в мин

7. Достоверным признаком нарушения вентиляции по рестриктивному типу является уменьшение:
 - а) ЖЕЛ
 - б) ООЛ
 - в) ФЖЕЛ
 - г) ОФВ₁

8. Уменьшение какого показателя отмечается при любых нарушениях вентиляции:
 - а) ЖЕЛ,
 - б) ФЖЕЛ,
 - в) ОФВ₁/ЖЕЛ,
 - г) ОФВ₁.

9. Из перечисленных характеристик функциональной остаточной емкости легких выберите неверное утверждение:

- а) её можно измерить методом разведения гелия,
- б) её можно измерить с помощью бодиплетизмографии,
- в) она увеличивается во время приступа бронхиальной астмы,
- г) она снижается с возрастом.

10. Методом «вымывания азота» непосредственно измеряют:

- а) дыхательный объем,
- б) остаточный объем легких,
- в) общую емкость легких,
- г) функциональную остаточную емкость легких.

11. Обструктивный тип нарушения вентиляции диагностируется в случае:

- а) ЖЁЛ – 80%; ИТ – 70%; ОФВ¹ – 80%
- б) ЖЁЛ – 50%; ИТ – 70%; ОФВ¹ – 80%
- в) ЖЁЛ – 70%; ИТ – 40%; ОФВ¹ – 30%

12. Обструктивная вентиляционная недостаточность возникает при:

- а) левожелудочковой недостаточности
- б) воспалительной инфильтрации и отеке слизистой бронхов
- в) кифосколиозе
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное неверно

13. Рестриктивная вентиляционная недостаточность возникает при:

- а) левожелудочковой недостаточности
- б) инфильтративных изменениях легочной ткани
- в) кифосколиозе
- г) все перечисленное верно
- д) все перечисленное неверно

14. Метод разведения гелия позволяет определить:

- а) ФОЕ
- б) МАВ
- в) МВЛ
- г) ФМП

15. Обструктивный синдром характеризуется:

- а) уменьшением РО_{выд}, увеличением ООЛ, ФОЕ; ОЕЛ не изменяется или увеличивается
- б) уменьшением ОЕЛ и всех составляющих ее объемов
- в) увеличением ОЕЛ и РО_{выд}

16. Рестриктивный синдром характеризуется:

- а) уменьшением РО_{выд}, увеличением ООЛ, ФОЕ; ОЕЛ не изменяется или увеличивается
- б) уменьшением ОЕЛ и всех составляющих ее объемов
- в) увеличением ОЕЛ и РО_{выд}

17. Остаточный объем легких это:

- а) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
- б) объем воздуха, остающийся в легких после максимально глубокого выдоха

- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха

18. Емкость вдоха это:

- а) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного выдоха
- б) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после спокойного вдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) объем вдыхаемого и выдыхаемого воздуха при спокойном дыхании

19. Функциональная остаточная емкость это:

- а) максимальный объем воздуха, который можно выдохнуть после спокойного выдоха
- б) объем воздуха, остающийся в легких после максимально глубокого выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после спокойного вдоха
- г) объем воздуха, остающийся в легких после спокойного выдоха

20. Общая емкость легких это:

- а) объем воздуха, который могут вместить легкие на высоте спокойного вдоха
- б) максимальный объем воздуха, который можно вдохнуть после максимального выдоха
- в) максимальный объем воздуха, выдыхаемый из легких после максимального вдоха
- г) максимальный объем воздуха, который могут вместить легкие на высоте глубокого вдоха

21. Коэффициент использования кислорода рассчитывается как:

- а) отношение потребления кислорода (PO_2) к минутному объему дыхания (МОД)
- б) отношение минутного объема дыхания (МОД) к потреблению кислорода (PO_2)
- в) произведение потребления кислорода (PO_2) и минутного объема дыхания (МОД)

22. Индексом Тифно называют отношение:

- а) $ОФВ_1/ЖЕЛ$
- б) $ОФВ_1/ФЖЕЛ$
- в) $ООЛ/ОЕЛ$
- г) $ПО_2/МОД$

23. Индексом Генслера называют отношение:

- а) $ОФВ_1/ЖЕЛ$
- б) $ОФВ_1/ФЖЕЛ$
- в) $ООЛ/ОЕЛ$
- г) $ПО_2/МОД$

24. Степень выраженности обструктивных нарушений определяют по значению:

- а) $ОФВ_1$
- б) $ОЕЛ$
- в) $ФЖЕЛ$
- г) $ЖЕЛ$

25. Объем альвеол, которые вентилируются, но не перфузируются это:

- а) альвеолярное мертвое пространство
- б) функциональное мертвое пространство
- в) анатомическое мертвое пространство

26. Проба с бронхолитиками считается положительной, если $ОФВ_1$ увеличился на:

- а) 5%;
- б) 10%
- в) 12%

27. Основанием кривой “поток-объем” является:

- а) ФЖЕЛ;
- б) ПОС;
- в) ДО.

28. При пикфлоуметрии оцениваются все показатели, кроме:

- а) суточный разброс ПОС;
- б) МОС 75;
- в) максимальное значение ПОС.

29. Обструктивный синдром характеризуется:

- а) пневмотахограмма напоминает уменьшенную копию нормальной кривой;
- в) пневмотахограмма приобретает вогнутую форму;
- г) пропорциональным снижением ДО, РОвд, РОвыд;

30. Рестриктивный синдром характеризуются:

- а) пневмотахограмма напоминает уменьшенную копию нормальной кривой;
- б) снижением СОС 25-75;
- в) пневмотахограмма приобретает вогнутую форму;

31. Показаниями к проведению бронходилатирующих проб являются все, кроме:

- а) диагностика бронхиальной астмы;
- б) подбор оптимального лекарственного средства и оптимальной дозы препарата;
- в) наличие противопоказаний к проведению бронхоконстрикторных проб.

32. Бронхоконстрикторные пробы проводятся с:

- а) вентолином;
- б) ацетилхолином;
- в) дипиридамолом.

33. Рестриктивный тип нарушения вентиляции - это:

- а) ЖЕЛ – 80%, ИТ – 30%, ОФВ₁ – 50%;
- б) ЖЕЛ – 80%, ИТ – 60%, ОФВ₁ – 70%;
- в) ЖЕЛ – 50%, ИТ – 80%, ОФВ₁ – 90%.

34. Критерий постановки диагноза бронхиальной астмы по изменению ПОС:

- а) > 10%;
- б) > 20%
- в) > .15%.

35. При холинергическом типе обструкции оптимально назначить:

- а) сальбутамол
- б) атровент
- в) беротек
- г) ингакорт
- д) эфедрин

36. «Скрытая» бронхиальная обструкция при бронхолитических пробах диагностируется в случае:

- а) увеличения ОФВ₁ на 12% и более при исходно нормальных показателях
- б) нормализации ОФВ₁ при исходно сниженном значении
- в) снижения ОФВ₁ на 12% и более при исходно нормальных показателях

37. Комбинированное бронхолитическое средство (бета 2-адреномиметик и М-холинолитик) это:

- а) беродуал
- б) беротек
- в) сальбутамол
- г) атровент

38. Бронхолитический препарат, бета2-адреномиметик это:

- а) беродуал
- б) беротек
- в) спирива
- г) атровент

39. Бронхолитический препарат, бета2-адреномиметик это:

- а) бекотид
- б) сальбутамол
- в) спирива
- г) атровент

40. Для проведения бронхолитических тестов рекомендуется использовать (при отсутствии противопоказаний):

- а) 2 дозы бронхолитика
- б) 4 дозы бронхолитика
- в) 1 дозу бронхолитика

41. Бронходилатационный ответ при использовании бета2-адреномиметиков оценивается через:

- а) 10 минут
- б) 20 минут
- в) 40 минут
- г) 60 минут

42. Бронходилатационный ответ при использовании М-холинолитиков оценивается через:

- а) 10 минут
- б) 20 минут
- в) 40 минут
- г) 60 минут

43. Бронходилатационный ответ при использовании беродуала оценивается через:

- а) 10 минут
- б) 20 минут
- в) 40 минут
- г) 60 минут

44. Бронхолитик с наиболее выраженным кардиотоксическим действием:

- а) беротек
- б) сальбутамол
- в) атровент

45. При пикфлоуметрии с помощью портативного прибора пациент самостоятельно мониторирует показатель:

- а) ПОС
- б) ОФВ1
- в) СОС25-75

г) ФЖЕЛ

46. В качестве провокационного агента при проведении бронхоконстриктерных проб используется:

- а) ацетилхолин
- б) гистамин
- в) гипервентиляция холодным воздухом
- г) физическая нагрузка
- д) все перечисленное верно
- е) все перечисленное неверно

47. В качестве провокационного агента при проведении бронхоконстриктерных проб используется:

- а) адреналин
- б) дипиридамола
- в) атровент
- г) физическая нагрузка
- д) все перечисленное верно
- е) все перечисленное неверно

48. Из перечисленных патофизиологических механизмов выберите один, который не повышает сопротивление дыхательных путей:

- а) сокращение гладкомышечной мускулатуры бронхов,
- б) отек слизистой дыхательных путей,
- в) увеличение легочных объемов,
- г) усиление секреции слизи в просвет дыхательных путей.

49. Выберите клинический симптом, не характерный для нарушения вентиляционной функции внешнего дыхания по обструктивному типу:

- а) частое поверхностное дыхание,
- б) дыхание с удлиненным выдохом,
- в) кашель с трудноотделяемой мокротой,
- г) при аускультации свистящие хрипы в легких.

50. Как дышит больной с нормальным сопротивлением дыхательных путей, но очень малой растяжимостью легких:

- а) медленно и глубоко,
- б) часто и поверхностно,
- в) часто и глубоко,
- г) медленно и поверхностно.

