

## РАЗДЕЛ 19 СЕМИОТИКА ПОРАЖЕНИЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ЖАЛОБАМИ ПРИ ПАТОЛОГИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) головные боли
- б) боли в животе и поясничной области
- в) отеки
- г) боли при мочеиспускании
- д) одышка
- е) нарушение мочеиспусканий

**2. ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИНДРОМЫ:**

- а) отечный
- б) рвоты и дегидратации
- в) болевой
- г) мочево́й
- д) сердечной недостаточности

**3. ПРИ ПАТОЛОГИИ ОРГАНОВ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ВСТРЕЧАЮТСЯ СЛЕДУЮЩИЕ СИНДРОМЫ:**

- а) дизурии
- б) токсикоза
- в) сердечной недостаточности
- г) гипертензивный
- д) мочево́й

**4. БОЛИ В ПОЯСНИЧНОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:**

- а) цистита
- б) нефроптоза
- в) пиелонефрита
- г) гломерулонефрита
- д) нейрогенного мочевого пузыря

**5. БОЛИ ПРИ ПОЧЕЧНОЙ КОЛИКЕ ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ:**

- а) локализацией в поясничной области и по ходу мочеточников
- б) острые, приступообразные, сильные
- в) ноющие, тупые
- г) иррадиацией в паховую область и половые органы
- д) иррадиацией в эпигастральную область

**6. БОЛИ В НАДЛОБКОВОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:**

- а) цистита
- б) гломерулонефрита
- в) острой задержки мочеиспускания
- г) камня мочевого пузыря или мочеиспускательного канала
- д) пузырно-мочеточникового рефлюкса

**7. ХАРАКТЕРНЫМИ ПРИЗНАКАМИ ПОЧЕЧНЫХ ОТЕКОВ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) появление утром
- б) появление вечером
- в) появление в первую очередь на лице
- г) появление в первую очередь на ногах
- д) теплые, бледные
- е) холодные, цианотичные

**8. О НАЛИЧИИ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ СУДЯТ ПО:**

- а) снижению диуреза
- б) ускорению рассасывания кожной «волдырной» пробы
- в) замедлению рассасывания кожной «волдырной» пробы
- г) увеличению массы тела
- д) наличию влажных хрипов в легких

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**9. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ СКРЫТЫХ ОТЕКОВ ПРОВОДЯТ ПРОБУ:**

- а) по Зимницкому
- б) Реберга (клиренс по эндогенному креатинину)
- в) Мак-Клюра-Олдрича («волдырная»)
- г) по Нечипоренко

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

10. **ДЛЯ ПОЧЕЧНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ ХАРАКТЕРНО:**  
 а) повышение и систолического, и диастолического АД  
 б) в первую очередь повышение систолического АД  
 в) в первую очередь повышение диастолического АД  
 г) бледность кожи  
 д) гиперемия кожи лица
11. **ГИПЕРТЕНЗИВНЫЙ СИНДРОМ ОСОБЕННО ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ:**  
 а) заболеваний почечных артерий  
 б) острого и хронического нефрита  
 в) врожденных уро- и нефропатий  
 г) тубулопатий  
 д) дисметаболических нефропатий  
 е) острой и хронической почечной недостаточности
12. **УРЕЖЕНИЕ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ (ОЛИГОКУРИЯ) ПРОИСХОДИТ ПРИ:**  
 а) лихорадке  
 б) рвоте и поносе  
 в) появлении отеков  
 г) сахарном диабете  
 д) остром гломерулонефрите  
 е) цистите

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

13. **ОЛИГУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА (В % ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ) НА:**  
 а) 30 и более  
 б) 50 и более  
 в) 70 и более  
 г) 90 и более
14. **АНУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ СНИЖЕНИЕ СУТОЧНОГО ДИУРЕЗА ДО (ЧАСТЬ ОТ ВОЗРАСТНОЙ НОРМЫ):**  
 а) 1/3 и менее  
 б) 1/4 и менее  
 в) 1/8 и менее  
 г) 1/15 и менее

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

15. **АНУРИЯ – ЭТО РЕЗКОЕ УМЕНЬШЕНИЕ ИЛИ ПРЕКРАЩЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ:**  
 а) нарушения клубочковой фильтрации  
 б) обструкции мочевых путей выше мочевого пузыря  
 в) нарушения выведения мочи из мочевого пузыря  
 г) обструкции мочевых путей ниже мочевого пузыря
16. **ОЛИГУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**  
 а) ОПН  
 б) схождении отеков  
 в) сердечной недостаточности  
 г) лихорадке  
 д) поносе и рвоте
17. **АНУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**  
 а) почечной недостаточности  
 б) шоке различной этиологии  
 в) несахарном диабете  
 г) отравлениях

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

18. **ПОЛИУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ СУТОЧНОГО КОЛИЧЕСТВА МОЧИ, ПРЕВЫШАЮЩЕЕ ВОЗРАСТНУЮ НОРМУ ( В %) НА:**  
 а) 10 и более  
 б) 30 и более  
 в) 50-100 и более

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

19. **ПОЛИУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**  
 а) употреблении большого количества жидкости  
 б) сахарном диабете  
 в) несахарном диабете  
 г) схождении отеков  
 д) кишечных инфекциях  
 е) ХПН

**20. НИКТУРИЯ – ЭТО:**

- а) преобладание дневного диуреза над ночным
- б) преобладание ночного диуреза над дневным
- в) свидетельство функциональной недостаточности почек
- г) свидетельство удлинения времени активной работы почек

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**21. СИНДРОМ ДИЗУРИИ - ЭТО:**

- а) нарушение концентрационной функции почек
- б) расстройство акта мочеиспускания
- в) уменьшение количества выделенной мочи

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**22. К СИМПТОМАМ ДИЗУРИЧЕСКОГО СИНДРОМА ОТНОСЯТСЯ:**

- а) полиурия
- б) поллакиурия
- в) затрудненное мочеиспускание
- г) никтурия
- д) болезненное мочеиспускание
- е) недержание мочи

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**23. ПОЛЛАКИУРИЯ – ЭТО:**

- а) урежение мочеиспусканий
- б) учащение мочеиспусканий
- в) боль при мочеиспускании

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**24. УЧАЩЕНИЕ МОЧЕОТДЕЛЕНИЯ (ПОЛЛАКИУРИЯ) ПРОИСХОДИТ ПРИ:**

- а) появлении отеков
- б) лихорадке
- в) водной нагрузке
- г) цистите
- д) приеме мочегонных препаратов
- е) несахарном диабете

**25. ЗАДЕРЖКА МОЧИ (ИШУРИЯ) – ЭТО НАРУШЕНИЕ ВЫДЕЛЕНИЯ МОЧИ ВСЛЕДСТВИЕ:**

- а) нарушения клубочковой фильтрации
- б) обструкции мочевых путей выше мочевого пузыря
- в) нарушения выведения мочи из мочевого пузыря
- г) обструкции мочевых путей ниже мочевого пузыря

**26. ПОЯВЛЕНИЕ ДИЗУРИЧЕСКИХ РАСТРОЙСТВ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**

- а) нефрите
- б) цистите и уретрите
- в) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- г) пороках развития мочевыделительных путей
- д) мочекаменной болезни

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**27. УЧАЩЕННЫЕ, БОЛЕЗНЕННЫЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ В СОЧЕТАНИИ С БОЛЯМИ В НАДЛОБКОВОЙ ОБЛАСТИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ:**

- а) гломерулонефрита
- б) тубулопатий
- в) цистита
- г) рефлюкс-нефропатии

**28. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ – ЭТО:**

- а) учащенное мочеиспускание
- б) непроизвольное мочеиспускание
- в) мочеиспускания малыми порциями

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**29. НЕДЕРЖАНИЕ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:**

- а) нейрогенной дисфункции мочевого пузыря
- б) нефрите
- в) цистите
- г) травмах или пороках спинного мозга
- д) рефлюкс-нефропатии

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**30. ЭНУРЕЗ – ЭТО:**

- а) задержка мочеиспускания
- б) недержание мочи во время сна
- в) недержание мочи во время бодрствования
- г) учащение мочеиспускания

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**31. ДЛЯ ПОРАЖЕНИЯ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ИЗМЕНЕНИЯ ЦВЕТА КОЖИ:**

- а) «мраморная» бледность
- б) бледность на фоне одутловатости
- в) бледность с цианозом
- г) бледность с желтушным оттенком
- д) бледность с серым оттенком

**32. У РЕБЕНКА ШКОЛЬНОГО ВОЗРАСТА ПОЧКИ МОГУТ ПАЛЬПИРОВАТЬСЯ ПРИ:**

- а) нефроптозе
- б) гидронефрозе
- в) поликистозе
- г) пиелонефрите
- д) у практически здоровых детей

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**33. МОЧЕВОЙ СИНДРОМ – ЭТО:**

- а) клинические признаки нарушения выведения мочи
- б) расстройство акта мочеиспускания
- в) количественные и качественные изменения мочи при заболеваниях

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**34. ОСНОВНЫМИ КОМПОНЕНТАМИ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ПОРАЖЕНИИ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) протеинурия
- б) никтурия
- в) поллакиурия
- г) лейкоцитурия

д) гематурия

**35. К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ОТНОСЯТСЯ:**

- а) гематурия
- б) бактериурия
- в) кристаллурия
- г) лейкоцитурия

**36. К ОСНОВНЫМ КОМПОНЕНТАМ МОЧЕВОГО СИНДРОМА ПРИ НЕФРИТЕ ОТНОСЯТСЯ:**

- а) гематурия
- б) лейкоцитурия
- в) бактериурия
- г) протеинурия
- д) цилиндрурия

**37. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ СИМПТОМЫ:**

- а) выраженные отеки
- б) незначительные отеки
- в) гематурия
- г) гипопроteinемия
- д) протеинурия

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**38. ДЛЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНА ПРОТЕИНУРИЯ (В Г/М<sup>2</sup> В СУТ):**

- а) менее 0,5
- б) 0,5-1,0
- в) более 1,0

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**39. ДЛЯ НЕФРИТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ХАРАКТЕРНЫ:**

- а) выраженные отеки
- б) незначительные отеки
- в) гематурия
- г) артериальная гипертензия
- д) гипопроteinемия

- 40. ДЛЯ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВЫХ ПУТЕЙ ХАРАКТЕРНЫ:**
- а) отеки
  - б) гематурия
  - в) лейкоцитурия
  - г) бактериурия
  - д) боли в животе, в поясничной области
- 41. ДЛЯ СИНДРОМА ЦИСТИТА ХАРАКТЕРНЫ:**
- а) фебрильная температура
  - б) боли в пояснице
  - в) дизурия
  - г) лейкоцитурия
  - д) бактериурия
- 42. ДЛЯ СИНДРОМА ПИЕЛОНЕФРИТА ХАРАКТЕРНЫ:**
- а) повышение температуры
  - б) боли в животе, в поясничной области
  - в) отеки
  - г) лейкоцитурия
  - д) гематурия
  - е) бактериурия
- 43. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОСНОВНЫМИ НАРУШЕНИЯМИ ГОМЕОСТАЗА:**
- а) гипопроотеинемией
  - б) азотемией
  - в) нарушением водно-электролитного баланса и КОС
  - г) гиперлипидемией
  - д) изменением диуреза
- 44. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИМПТОМАМИ НАЧАЛЬНОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ:**
- а) олигоанурия
  - б) полиурия
  - в) боли в пояснице
  - г) тошнота и рвота
  - д) адинамия
- 45. ХАРАКТЕРНЫМИ ИЗМЕНЕНИЯМИ В БИОХИМИЧЕСКОМ АНАЛИЗЕ КРОВИ ДЛЯ СИНДРОМА ОСТРОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ (СТАДИЯ ОЛИГОАНУРИИ) ЯВЛЯЮТСЯ:**
- а) гипопроотеинемия
  - б) гипермагниемия
  - в) азотемия
  - г) гиперкалиемия
  - д) гипокалиемия
  - е) ацидоз
- 46. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОПН МОГУТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ:**
- а) нефриты
  - б) начало острого гломерулонефрита
  - в) нейрогенный мочевой пузырь
  - г) острый цистит
  - д) грубые пороки развития мочевой системы
- 47. ПРИЧИНОЙ РАЗВИТИЯ ОПН МОГУТ БЫТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ И СОСТОЯНИЯ:**
- а) гемолитико-уремический синдром
  - б) шоковая почка
  - в) отравление нефротическими ядами и лекарствами
  - г) гидронефроз
  - д) нейрогенный мочевой пузырь
- 48. ДЛЯ ПЕРВОЙ (КОМПЕНСИРОВАННОЙ) СТАДИИ СИНДРОМА ХПН ХАРАКТЕРНЫ:**
- а) жажда
  - б) полиурия
  - в) анемия
  - г) снижение клиренса по эндогенному креатинину
  - д) никтурия
  - е) протеинурия
- 49. ДЛЯ 2-ОЙ (ДЕКОМПЕНСИРОВАННОЙ) СТАДИИ ХПН ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ СИНДРОМЫ:**
- а) полиурии
  - б) отечный
  - в) анемии
  - г) астенический
  - д) гипертензивный

**50. ДЛЯ ПОЛИУРИЧЕСКОЙ СТАДИИ СИНДРОМА ХПН ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ЛАБОРАТОРНЫЕ НАРУШЕНИЯ:**

- а) протеинурия
- б) гипо-, изостенурия
- в) метаболический ацидоз
- г) азотемия
- д) гипокалиемия
- е) гиперкалиемия

**51. ДЛЯ ХПН В СТАДИИ УРЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ НАРУШЕНИЯ:**

- а) полиурия
- б) олигоанурия
- в) нарастающая азотемия
- г) гипермагниемия, гиперкалиемия
- д) психо-неврологические расстройства
- е) диспепсический синдром

**52. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫМИ ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ХПН У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ЯВЛЯЮТСЯ:**

- а) хронический пиелонефрит
- б) хронический нефрит
- в) врожденные и наследственные нефропатии
- г) врожденные пороки развития мочевыделительной системы

**53. ПРИЧИНАМИ РАЗВИТИЯ ХПН У ДЕТЕЙ МОГУТ БЫТЬ:**

- а) хронический гломеруло- и пиелонефрит
- б) длительная обструкция мочевыводящих путей
- в) сахарный диабет
- г) шоковая почка
- д) системная красная волчанка

**54. СИНДРОМ КАНАЛЬЦЕВЫХ ДИСФУНКЦИЙ ПРОЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМИ ОБЩИМИ СИМПТОМАМИ:**

- а) полиурия
- б) олигурия
- в) полидипсия
- г) снижение концентрационной функции
- д) гипокалиемия

**55. КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПРИ ПАТОЛОГИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННОСТЬ:**

- а) токсико́за
- б) поражения кожи
- в) оте́чного синдрома
- г) артериальной гипертензии
- д) мочевого синдрома

**56. ПРИ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ ТЯЖЕСТЬ СОСТОЯНИЯ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ СТЕПЕНЬЮ ВЫРАЖЕННОСТИ:**

- а) азотемии
- б) электролитных нарушений
- в) болевого синдрома
- г) уменьшения диуреза
- д) дизурического синдрома

**57. КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПРИ ИНФЕКЦИИ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННОСТЬ:**

- а) токсико́за
- б) лейкоцитурии и бактериурии
- в) гематурии
- г) дизурического синдрома
- д) гипертензивного синдрома

**58. КРИТЕРИЯМИ ТЯЖЕСТИ СОСТОЯНИЯ ПРИ ПОРАЖЕНИИ НЕФРОНОВ (НЕФРИТЫ) ЯВЛЯЕТСЯ ВЫРАЖЕННОСТЬ:**

- а) оте́чного синдрома
- б) дизурического синдрома
- в) болевого абдоминального синдрома
- г) гипертензивного синдрома
- д) гематурии
- е) протеинурии

**59. БУРОВАТО-КРАСНАЯ ОКРАСКА МОЧИ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита
- в) мочекаменной болезни
- г) цистита
- д) некоторых форм гемолитических анемий

60. **ПОЯВЛЕНИЕ МОЧИ ЖЕЛТО-ЗЕЛЕНОВАТО-КОРИЧНЕВАТОГО ИЛИ ТЕМНО-КОРИЧНЕВОГО ЦВЕТА ХАРАКТЕРНО:**

- а) для почечного кровотечения
- б) для паренхиматозных желтух
- в) для обтурационных желтух
- г) для пиелонефрита
- д) для гломерулонефрита

61. **ЦВЕТ МОЧИ СТАНОВИТСЯ СВЕТЛО-ЖЕЛТЫМ ИЛИ БЛЕДНЫМ ПРИ:**

- а) пиелонефрите
- б) ХПН в стадии полиурии
- в) схождении отеков
- г) сахарном и несахарном диабете
- д) гломерулонефрите

62. **ПОМУТНЕНИЕ МОЧИ ОБУСЛОВЛЕНО ВЫСОКИМ СОДЕРЖАНИЕМ:**

- а) билирубина
- б) солей
- в) лейкоцитов
- г) сахара
- д) слизи
- е) бактерий

63. **РЕАКЦИЯ МОЧИ СТАНОВИТСЯ ЩЕЛОЧНОЙ ПРИ:**

- а) застаивании инфицированной мочи в связи с нарушением пассажа
- б) хранении инфицированной мочи в теплом помещении
- в) пищевом рационе, богатом белками
- г) пищевом рационе, богатом овощами и фруктами
- д) приеме щелочного питья и некоторых лекарств

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

64. **ПРИЗНАКОМ ОСЛАБЛЕНИЯ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ СПОСОБНОСТИ ПОЧЕК У ДЕТЕЙ МОЖНО СЧИТАТЬ СНИЖЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ УТРЕННИХ ПОРЦИЙ МОЧИ МЕНЕЕ:**

- а) 1035

- б) 1028
- в) 1025
- г) 1018

65. **ИЗОСТЕНУРИЯ – ЭТО НАРУШЕНИЕ КОНЦЕНТРАЦИОННОЙ ФУНКЦИИ ПОЧЕК, КОГДА ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ПРИБЛИЖАЕТСЯ К ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ:**

- а) плазмы крови
- б) безбелкового фильтрата плазмы
- в) сыворотки крови

66. **ИЗОСТЕНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОГРАНИЧЕНИЕ КОЛЕБАНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ (У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА) В ПРЕДЕЛАХ:**

- а) 1002-1005
- б) 1002-1010
- в) 1009-1012

67. **ГИПОСТЕНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОГРАНИЧЕНИЕ КОЛЕБАНИЙ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ (У ДЕТЕЙ СТАРШЕ ОДНОГО ГОДА) В ПРЕДЕЛАХ:**

- а) 1002-1008
- б) 1002-1010
- в) 1010-1012

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

68. **СНИЖЕНИЕ ОТНОСИТЕЛЬНОЙ ПЛОТНОСТИ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:**

- а) сахарном диабете
- б) несахарном диабете
- в) схождении отеков
- г) почечной недостаточности
- д) приеме большого количества жидкости

69. **ВЫСОКАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ПЛОТНОСТЬ МОЧИ ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:**

- а) несахарном диабете
- б) сахарном диабете
- в) лихорадке
- г) гломерулонефрите
- д) ограничении приема жидкости

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**70. ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОБНАРУЖЕНИЕ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ КАЧЕСТВЕННЫМИ РЕАКЦИЯМИ БЕЛКА В КОЛИЧЕСТВЕ (Г/Л):**

- а) любом
- б) более 0,033
- в) более 0,33
- г) более 0,5

**71. ПАТОЛОГИЧЕСКОЙ ПРОТЕИНУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ПОТЕРЮ БЕЛКА ЗА СУТКИ (В МГ) БОЛЕЕ:**

- а) 30
- б) 50
- в) 100
- г) 150

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**72. ПРОТЕИНУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- а) острого и хронического нефрита
- б) цистита
- в) мочекаменной болезни
- г) нефротического синдрома
- д) лихорадочных и токсических состояний

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**73. НАИБОЛЬШИЕ УРОВНИ БЕЛКА В МОЧЕ ОТМЕЧАЮТСЯ ПРИ ПРОТЕИНУРИИ:**

- а) канальцевой
- б) клубочковой
- в) внепочечной

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**74. ПОЯВЛЕНИЕ ВЫРАЖЕННОЙ ГЛЮКОЗУРИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ:**

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита

- в) тубулопатий
- г) сахарного диабета

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**75. КЕТОНУРИЯ У ДЕТЕЙ ВСТРЕЧАЕТСЯ ПО СРАВНЕНИЮ СО ВЗРОСЛЫМИ:**

- а) чаще
- б) реже
- в) одинаково часто

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**76. КЕТОНУРИЯ У ДЕТЕЙ ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ:**

- а) сахарном диабете
- б) лихорадке и голодании
- в) гемолитическом синдроме
- г) ацетонемической рвоте
- д) кетогенной диете

**77. ГЕМОГЛОБИНУРИЯ:**

- а) это выделение с мочой эритроцитов
- б) это выделение с мочой гемоглобина
- в) вызывается внутрисосудистым гемолизом
- г) вызывается внесосудистым гемолизом

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**78. ГЕМАТУРИЕЙ НАЗЫВАЕТСЯ УВЕЛИЧЕНИЕ В МОЧЕ КОЛИЧЕСТВА:**

- а) белка
- б) гемоглобина
- в) эритроцитов
- г) цилиндров

**79. ГЕМАТУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ:**

- а) 0-1 в поле зрения
- б) 1-2 в поле зрения
- в) 2-3 в поле зрения
- г) 3-5 в поле зрения

**80. ГЕМАТУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ НАЛИЧИЕ В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ (ПРОБА АДДИС-КАКОВСКОГО) ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ:**



- а) 1 000
- б) 10 000
- в) 100 000
- д) 1 000 000

**81. ГЕМАТУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОБНАРУЖЕНИЕ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧИ (ПРОБА НЕЧИПОРЕНКО) ЭРИТРОЦИТОВ БОЛЕЕ:**

- а) 100
- б) 200
- в) 500
- г) 1 000

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**82. МАКРОГЕМАТУРИЯ – ЭТО НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В МОЧЕ:**

- а) в небольшом количестве
- б) в большом количестве
- в) с изменением цвета мочи
- г) с неизменным цветом мочи

**83. МИКРОГЕМАТУРИЯ – ЭТО НАЛИЧИЕ ЭРИТРОЦИТОВ В МОЧЕ:**

- а) в небольшом количестве
- б) в большом количестве
- в) с изменением цвета мочи
- г) с неизменным цветом мочи

**84. ГЕМАТУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**

- а) пиелонефрите
- б) геморрагическом цистите
- в) гломерулонефрите
- г) мочекаменной болезни

**85. ГЕМАТУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**

- а) геморрагическом васкулите
- б) опухоли почек
- в) инфекции мочевых путей
- г) интерстициальном нефрите
- д) травме почек

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**86. ТЕРМИНАЛЬНАЯ ГЕМАТУРИЯ (ВЫДЕЛЕНИЕ КРОВИ В КОНЦЕ МОЧЕИСПУСКАНИЯ) ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- а) пиелонефрита
- б) гломерулонефрита
- в) мочекаменной болезни
- г) цистита

**87. ЛЕЙКОЦИТУРИЕЙ СЧИТАЕТСЯ НАЛИЧИЕ В РАЗОВОЙ ПОРЦИИ МОЧИ ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ (КОЛИЧЕСТВО В ПОЛЕ ЗРЕНИЯ):**

- а) 2-3
- б) 4-5
- в) 5-6

**88. ЛЕЙКОЦИТУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОБНАРУЖЕНИЕ В 1 МЛ ОСАДКА МОЧИ (ПРОБА НЕЧИПОРЕНКО) ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ:**

- а) 500
- б) 1000
- в) 2000
- г) 4000

**89. ЛЕЙКОЦИТУРИЕЙ СЛЕДУЕТ СЧИТАТЬ ОБНАРУЖЕНИЕ В СУТОЧНОМ КОЛИЧЕСТВЕ МОЧИ (ПРОБА АДДИС-КАКОВСКОГО) ЛЕЙКОЦИТОВ БОЛЕЕ:**

- а) 2000
- б) 20000
- в) 200000
- д) 2000000

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**90. ЛЕЙКОЦИТУРИЯ НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ:**

- а) гломерулонефрите
- б) цистите
- в) уретрите
- г) тубулоинтерстициальном нефрите
- д) пиелонефрите
- е) метаболической нефропатии

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**91. ПРИ ЛОЖНОЙ ЛЕЙКОЦИТУРИИ ЛЕЙКОЦИТЫ ПОПАДАЮТ В МОЧУ ИЗ:**

- а) лоханок
- б) мочевого пузыря
- в) мочеиспускательного канала
- г) половых путей

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**92. ПОЯВЛЕНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПЕРЕХОДНОГО ЭПИТЕЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С ПОРАЖЕНИЕМ:**

- а) почечных канальцев
- б) чашечек и лоханок
- в) мочеточников и мочевого пузыря
- г) вульвы и влагалища

**93. ПОЯВЛЕНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ ПОЧЕЧНОГО ЭПИТЕЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С:**

- а) поражением почечных канальцев
- б) поражением чашечек и лоханок
- в) нефритом
- г) инфекционными заболеваниями с интоксикацией и лихорадкой

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**94. ПОЯВЛЕНИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ПЛОСКОГО ЭПИТЕЛИЯ МОЖЕТ БЫТЬ СВЯЗАНО С ВОСПАЛЕНИЕМ:**

- а) почечных канальцев
- б) лоханок и мочевого пузыря
- в) наружных половых органов и мочеиспускательного канала

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**95. ЦИЛИНДРЫ МОЧЕВОГО ОСАДКА:**

- а) это белковые образования
- б) это клеточные образования
- в) это белковые и клеточные образования
- г) клубочкового происхождения
- д) канальцевого происхождения

**96. ЦИЛИНДРУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- а) гломерулонефрита
- б) цистита

- в) мочекаменной болезни
- г) тубулоинтерстициального нефрита
- д) нефротического синдрома

**97. ЦИЛИНДРУРИЯ У ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ:**

- а) заболеваниях с лихорадкой и токсикозом
- б) пиелонефрите
- в) цистите
- г) лечении антибиотиками

**УКАЖИТЕ ОДИН ПРАВИЛЬНЫЙ ОТВЕТ**

**98. ДИАГНОСТИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ИМЕЕТ БАКТЕРИУРИЯ, КОЛИЧЕСТВЕННО РАВНАЯ (В 1 МЛ МОЧИ):**

- а)  $1 \times 10^3$
- б)  $1 \times 10^4$
- в)  $1 \times 10^5$
- г)  $1 \times 10^6$

**УКАЖИТЕ ВСЕ ПРАВИЛЬНЫЕ ОТВЕТЫ**

**99. БАКТЕРИУРИЯ ХАРАКТЕРНА ДЛЯ СЛЕДУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ:**

- а) гломерулонефрита
- б) пиелонефрита
- в) цистита
- г) уретрита
- д) тубулопатии

**100. НАЛИЧИЕ В ОСАДКЕ МОЧИ СОЛЕЙ У ДЕТЕЙ:**

- а) встречается при особенностях диеты
- б) встречается при семейных особенностях обмена веществ
- в) встречается при недостатке выпавания и лихорадке
- г) всегда является признаком патологии
- д) признаком патологии является не всегда

**101. ПОСТОЯННАЯ КРИСТАЛЛУРИЯ, СОЧЕТАЮЩАЯСЯ С ИЗМЕНЕНИЯМИ МОЧЕВОГО ОСАДКА, ХАРАКТЕРНА ДЛЯ:**

- а) мочекаменной болезни
- б) гломерулонефрита

## РАЗДЕЛ 19. СЕМИОТИКА ПОРАЖЕНИЙ МОЧЕВОЙ СИСТЕМЫ

в) дисметаболической нефропатии

|

г) пиелонефрита