

Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Сибирский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина**

АККРЕДИТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ

**Пропедевтика внутренних болезней
«31.05.01 Лечебное дело»
Трансляционная медицина
ФГОС3++**

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Томск
Издательство СибГМУ
2024

УДК 616-07(075.8)
ББК 54.1-4я73
А 397

Авторы:

**А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина**

А 397 **Аккредитационное тестирование студентов.** Пропедевтика внутренних болезней. «31.05.01 Лечебное дело». Трансляционная медицина. ФГОС3++: учебное пособие / А.И. Карзилов [и др.] – Томск: Изд-во СибГМУ, 2024. – 49 с.

В учебном пособии представлены тесты по методам обследования больного, основным клиническим синдромам и диагностике заболеваний внутренних органов.

Целью пособия является проведение тренировочного аккредитационного тестирования студентов лечебного факультета для оценки результатов освоения профессиональных компетенций образовательной программы высшего образования «Пропедевтика внутренних болезней» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

Тесты можно использовать для подготовки и проведения предэкзаменационного тестирования по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

Учебное пособие предназначено для студентов 2–6 курсов лечебного факультета, обучающихся, а также прошедших обучение по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», специализации «Трансляционная медицина».

**УДК 616-07(075.8)
ББК 54.1-4я73**

Рецензент:

Калюжин В.В. – д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом реабилитации, физиотерапии и спортивной медицины ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, г. Томск.

Утверждено и рекомендовано к печати учебно-методической комиссией педиатрического факультета ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (протокол № 9 от 29.12.2023).

© А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина, 2024
© Макет издательства СибГМУ, 2024

ОГЛАВЛЕНИЕ

| | |
|---|-----------|
| Список сокращений | 4 |
| Введение | 5 |
| ГЛАВА I. 2 КУРС (IV СЕМЕСТР), ФГОСЗ++ | 7 |
| 1.1. Закрытые вопросы | 7 |
| 1.2. Открытые вопросы | 24 |
| ГЛАВА II. 3 КУРС (V, VI СЕМЕСТРЫ), ФГОСЗ++ | 26 |
| 2.1. Закрытые вопросы | 26 |
| 2.2. Открытые вопросы | 44 |
| ПРИЛОЖЕНИЕ | 46 |
| РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА | 48 |

СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

| | |
|--------------|--|
| ДПК | – 12-перстная кишка |
| ЖКТ | – желудочно-кишечный тракт |
| ИБС | – ишемическая болезнь сердца |
| КТ | – компьютерная томография |
| КФК | – креатинфосфокиназа |
| ЛДГ | – лактатдегидрогеназа |
| МВ-КФК | – фракция МВ креатинфосфокиназы |
| МКБ-10 | – международная классификация болезней 10-го пересмотра |
| ОПК-4, ОПК-5 | – общепрофессиональные компетенции: № 4, № 5 |
| ПЭТ-КТ | – позитронно-эмиссионная томография, проводимая совместно с компьютерной томографией |
| СКФ | – скорость клубочковой фильтрации |
| СОЭ | – скорость оседания эритроцитов |
| ТЭЛА | – тромбоэмболия легочной артерии |
| УЗИ | – ультразвуковое исследование |
| ФГОС3++ | – Федеральный государственный образовательный стандарт 3-го поколения, два плюса |
| ХОБЛ | – хроническая обструктивная болезнь легких |
| ЭКГ | – электрокардиография |
| Эхо-КГ | – эхокардиография |

ВВЕДЕНИЕ

Ведущим критерием любого процесса обучения является оценка качества полученных студентами знаний и умений. С этой целью применяется тестовый контроль, поскольку он является объективным и эффективным методом оценки качества усвоения студентами знаний и умений, а также позволяет определить достигнутый ими личный уровень в процессе освоения профессиональной образовательной программы.

Целью настоящего учебного пособия является проведение тренировочного аккредитационного тестирования студентов 2–6 курсов лечебного факультета, обучающихся, а также прошедших обучение по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», специализации «Трансляционная медицина» в рамках подготовки к государственной аккредитации образовательной деятельности и контрольно-надзорных мероприятий по основным образовательным программам, реализуемым ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России на основании статьи 92 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 21 декабря 2012 № 273-ФЗ.

Приведенные в пособии тесты предназначены для оценки результатов освоения профессиональных компетенций образовательной программы высшего образования по пропедевтике внутренних болезней студентами лечебного факультета в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом, реализуемым в ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (ФГОСЗ++).

В Приложении приведены коды и формулировки осваиваемых профессиональных компетенций по ФГОСЗ++.

В списке литературы содержатся актуальные источники информации, которые позволят студентам при подготовке к тестированию получить подробные сведения по осваиваемым профессиональным компетенциям.

Все тестовые задания, приведенные в учебном пособии, могут быть использованы также для оценки уровня подготовленности студентов по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», специализации «Трансляционная медицина» при проведении семестровых зачетов и экзамена по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

Тестовые задания в пособии приведены в виде закрытых и открытых вопросов.

Вопросы закрытой формы даются с выбором одного ответа и состоят из вопроса (или предписания) и четырех вариантов ответа (или элементов для выбора) к нему, из которых только один ответ правильный. В пособии к каждому вопросу приводится правильный ответ.

Вопросы открытой формы даются в виде неоконченного утверждения. В отведенном для этого месте испытуемому нужно дописать свой ответ так, чтобы в результате получилось истинное высказывание. В пособии правильные ответы на вопросы открытой формы приводятся в фигурных скобках сразу же после вопроса.

Результат тестирования может быть оценен по двум вариантам.

Первый вариант предусматривает результат сдачи теста по проценту правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- «сдано» – при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- «не сдано» – при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

Второй вариант позволяет оценить результат сдачи теста по пятибалльной шкале со следующими значениями процентов правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- 5 баллов («отлично») – более 90 %;
- 4 балла («хорошо») – 80–90 %;
- 3 балла («удовлетворительно») – 70–79 %;
- 2 балла («неудовлетворительно») – менее чем 70 % правильных ответов.

Настоящее учебное пособие подготовлено преподавателями кафедры пропедевтики внутренних болезней с курсом терапии педиатрического факультета ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.



ГЛАВА I

2 КУРС (IV СЕМЕСТР), ФГОСЗ++

Годы поступления: с 2021–2025

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5

1.1. Закрытые вопросы

1. К основным жалобам при заболеваниях бронхолегочной системы не относится

- а) кашель
- б) одышка
- в) лихорадка
- г) сердцебиение
- д) кровохарканье

Правильный ответ: г)

2. Характерная особенность легочного кровотечения

- а) кровь темная
- б) кровь имеет «ржавый» цвет
- в) кровь имеет консистенцию «малинового желе»
- г) кровь пенистая, ярко-красного цвета, более 50 мл
- д) кровь цвета «кофейной гущи»

Правильный ответ: г)

3. Назовите наиболее вероятную причину кашля: при глубоком вдохе возникает сухой кашель и резкая боль в грудной клетке

- а) ларингит
- б) трахеит, бронхит
- в) абсцесс легкого
- г) бронхиальная астма
- д) сухой плеврит

Правильный ответ: д)

4. «Постуральный дренаж» характерен для

- а) бронхиальной астмы

б) бронхоэктатической болезни, хронических полостей в легких

в) ТЭЛА

г) экссудативного плеврита

Правильный ответ: б)

5. Вязкая, стекловидная мокрота характерна для

а) бронхиальной астмы

б) альвеолярного отёка легких

в) саркоидоза легких

г) сухого плеврита

Правильный ответ: а)

6. Различают следующие виды одышки

а) гемическая

б) легочная

в) сердечная

г) рефлекторная

д) все вышеперечисленные варианты

Правильный ответ: д)

7. «Утренний туалет бронхов» характерен для

а) пневмонии

б) туберкулеза легких

в) бронхоэктатической болезни легких, абсцесса легких

г) саркоидоза легких

Правильный ответ: в)

8. Жидкая, пенистая мокрота характерна для

а) саркоидоза легких

б) бронхиальной астмы

в) альвеолярного отёка легких

г) экссудативного плеврита

Правильный ответ: в)

9. Отхождение мокроты полным ртом типично для

а) острого абсцесса легкого

б) крупозной пневмонии

в) бронхоэктазов

г) отека легкого

Правильный ответ: а)

10. Характерная особенность мокроты при крупозной пневмонии

- а) стекловидная
- б) имеет «ржавый» цвет
- в) имеет консистенцию «малинового желе»
- г) пенистая, ярко-красного цвета
- д) желто-зеленого цвета

Правильный ответ: б)

11. К основным синдромам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не относится

- а) гипертензивный
- б) нарушения сердечного ритма
- в) портальной гипертензии
- г) недостаточности кровообращения
- д) сосудистой недостаточности

Правильный ответ: в)

12. Синдром хронической недостаточности левых отделов сердца характеризуется

- а) одышкой
- б) болью в области сердца
- в) отеками
- г) сердцебиением
- д) головной болью

Правильный ответ: в)

13. Стенокардитические боли характерны для

- а) миокардита
- б) гипертонической болезни
- в) ИБС
- г) перикардита
- д) нейроциркуляторной дистонии

Правильный ответ: в)

14. Синдром хронической недостаточности правых отделов сердца характеризуется

- а) одышкой
- б) перебоями в работе сердца
- в) тяжестью в эпигастрии

- г) кардиалгиями
- д) головокружением

Правильный ответ: в)

15. Кашель является симптомом

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) острой сосудистой недостаточности
- в) хронической сосудистой недостаточности
- г) хронической недостаточности левых отделов сердца

Правильный ответ: г)

16. К особенностям сердечных отеков не относят

- а) располагаются отеки на тыльной стороне стоп, в области лодыжек и голени
- б) появляются к вечеру, исчезают к утру
- в) отеки могут располагаться на пояснице, брюшной стенке, половых органах
- г) появляются к утру, исчезают к вечеру

Правильный ответ: г)

17. Сердцебиение относится к синдрому

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца
- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: г)

18. Давящая боль за грудиной относится к синдрому

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца
- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: д)

19. Появление отеков на ногах к вечеру относится к синдрому

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца

- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: а)

20. Приступы ночной одышки относятся к синдрому

- а) острой недостаточности правых отделов сердца
- б) острой недостаточности левых отделов сердца
- в) гипотонии
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: б)

21. Коробочный перкуторный звук выявляется при

- а) очаговой пневмонии
- б) пневмотораксе
- в) абсцессе легких после вскрытия
- г) эмфиземе легких
- д) крупозной пневмонии в стадии разрешения

Правильный ответ: г)

22. При перкуссии легких над областью уплотнения легочной ткани определяется

- а) легочный перкуторный звук
- б) притупление перкуторного звука
- в) тупой звук
- г) коробочный перкуторный звук
- д) тимпанит

Правильный ответ: в)

23. Бронхиальное дыхание у здорового человека можно выслушать

- а) над лопатками
- б) над трахеей
- в) над верхушками легких
- г) по передней поверхности грудной клетки
- д) по боковой поверхности грудной клетки

Правильный ответ: б)

24. К свойствам везикулярного физиологического дыхания относится

- а) выдох тише вдоха
- б) выслушивается над проекцией крупных бронхов
- в) выдох и вдох слышны на всем протяжении фаз
- г) выдох громче вдоха

Правильный ответ: а)

25. К свойствам бронхиального дыхания не относится

- а) тембр звука «х»
- б) выслушивается над проекцией крупных бронхов
- в) выдох и вдох слышны на всем протяжении фаз
- г) выдох громче вдоха
- д) выдох ниже вдоха по тональности

Правильный ответ: д)

26. К разновидностям физиологического везикулярного дыхания не относится

- а) пуэрильное
- б) систолическое
- в) саккадированное
- г) смешанное
- д) усиленное

Правильный ответ: г)

27. Для выявления крепитации лучше использовать следующий дыхательный маневр

- а) проба с форсированным выдохом
- б) частое и глубокое дыхание
- в) более глубокий вдох
- г) покашливание
- д) движение диафрагмой при закрытой голосовой щели

Правильный ответ: в)

28. При аускультации в зоне уплотнения легочной ткани выслушивается

- а) везикулярное дыхание
- б) резко ослабленное дыхание
- в) бронхиальное дыхание

- г) амфорическое дыхание
- д) жесткое дыхание

Правильный ответ: в)

29. После кашля шум трения плевры

- а) усиливается
- б) ослабляется
- в) не изменяется
- г) исчезает
- д) изменяет локализацию

Правильный ответ: в)

30. Крепитация выслушивается

- а) в начале вдоха
- б) в конце вдоха
- в) в начале выдоха
- г) в конце выдоха
- д) в обеих фазах дыхания

Правильный ответ: б)

31. Правая граница относительной тупости сердца образована

- а) правым желудочком
- б) правым предсердием
- в) левым предсердием
- г) левым желудочком
- д) атриовазальным углом

Правильный ответ: б)

32. Причины развития митральной конфигурации сердца

- а) митральный стеноз
- б) аортальная недостаточность
- в) недостаточность трехстворчатого клапана
- г) аортальный стеноз
- д) кардиомегалия

Правильный ответ: а)

33. Причины развития аортальной конфигурации сердца

- а) митральный стеноз
- б) недостаточность трикуспидального клапана
- в) аортальный стеноз

г) экссудативный перикардит
Правильный ответ: в)

34. Патологическая эпигастральная пульсация обусловлена

- а) толчком правого желудочка
- б) толчком левого желудочка
- в) пульсацией брюшного отдела аорты
- г) пульсацией сосудов печени

Правильный ответ: а)

35. При повышенном артериальном давлении II тон

- а) ослаблен на аорте
- б) усилен на аорте
- в) усилен над легочной артерией
- г) не изменен
- д) усилен на вершине сердца

Правильный ответ: б)

36. При недостаточности митрального клапана I тон на вершине сердца

- а) усилен
- б) ослаблен
- в) не изменен
- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: б)

37. При недостаточности клапана аорты II тон над аортой

- а) ослаблен
- б) усилен
- в) не изменен
- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: а)

38. При стенозе митрального отверстия I тон

- а) усилен
- б) ослаблен
- в) не изменен

- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: а)

39. Назовите критерии нормального I тона сердца

- а) громче, короче и выше II тона
- б) тише, выше и продолжительнее II тона
- в) тише, выше и короче II тона
- г) громче, короче и ниже II тона
- д) громче, продолжительнее и ниже II тона

Правильный ответ: д)

40. Назовите критерии нормального II тона сердца

- а) громче, короче и выше I тона
- б) тише, выше и продолжительнее I тона
- в) тише, выше и короче I тона
- г) громче, короче и ниже I тона
- д) громче, продолжительнее и ниже I тона

Правильный ответ: а)

41. Структура аппарата внешнего дыхания состоит из

- а) легкие, грудная клетка, дыхательная мускулатура, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- б) легкие, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- в) грудная клетка, дыхательная мускулатура, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- г) легкие, грудная клетка
- д) грудная клетка, дыхательная мускулатура

Правильный ответ: а)

42. Дыхательный объем – это

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем газа, вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

- д) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин

Правильный ответ: в)

43. Остаточный объем легких – это

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем газа, который остаётся в легких по окончании полного выдоха
- д) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин

Правильный ответ: д)

44. Пикфлоуметрия – это

- а) запись петли поток-объем
- б) измерение пика экспираторного потока воздуха
- в) прибор для определения остаточного объема легких
- г) прибор для определения жизненной емкости легких
- д) прибор для определения максимальной вентиляции легких

Правильный ответ: б)

45. Хилезным экссудат называется при наличии в нем

- а) альбумина
- б) большого количества лейкоцитов
- в) большого количества эритроцитов
- г) клеточного детрита
- д) лимфатической жидкости

Правильный ответ: д)

46. Спирали Куршмана обнаруживаются у больных с заболеваниями легких при лабораторном исследовании

- а) мочи
- б) желчи
- в) желудочного сока
- г) мокроты
- д) плеврального выпота

Правильный ответ: г)

47. Оцените результат исследования плеврального содержимого: относительная плотность – 1027, мутная жидкость, зеленова-то-желтого цвета, белок – 60 г/л, проба Ривальта +++, микроскопия осадка – нейтрофилы покрывают все поля зрения

- а) транссудат
- б) гнойный экссудат
- в) геморрагический (раковый) экссудат
- г) экссудат при туберкулезном плеврите
- д) экссудат при раке плевры

Правильный ответ: б)

48. Для абсцесса легкого и бронхоэктатической болезни характерен тип мокроты

- а) слизистая
- б) слизисто-гнойная
- в) гнойная, со зловонным запахом
- г) слизисто-кровянистая
- д) гнойно-слизистая, густая, трехслойная

Правильный ответ: д)

49. В мокроте обнаружены эозинофилы в большом количестве, это позволяет предположить наличие

- а) бронхиальной астмы
- б) абсцесса легкого
- в) хронического бронхита
- г) митрального стеноза
- д) ни одного из перечисленных заболеваний

Правильный ответ: а)

50. Мокрота правильно отражает флору нижних отделов респираторного тракта

- а) всегда
- б) никогда
- в) только своевременно (до начала антибактериальной терапии) и правильно (утром, не позже, чем через 1 ч с момента ее откашливания) собранная и отмытая в стерильном растворе хлорида натрия
- г) собранная в первые сутки после начала антибактериальной терапии

- д) собранная в течение первой недели от начала антибактериальной терапии

Правильный ответ: в)

51. При каком заболевании легких отмечается «ржавая» мокрота

- а) бронхит
- б) крупозная пневмония
- в) абсцесс легкого
- г) бронхиальная астма
- д) рак легкого

Правильный ответ: б)

52. Назовите скрининговый рентгенологический метод исследования бронхолегочной системы

- а) флюорография
- б) рентгенография
- в) томография
- г) бронхография
- д) ангиография

Правильный ответ: а)

53. Радиоизотопные методы исследования бронхолегочной системы чаще всего используют для диагностики

- а) пневмофиброза
- б) ателектаза
- в) плеврита
- г) тромбоэмболии легочной артерии
- д) эмфиземы

Правильный ответ: г)

54. К основным методам функциональной диагностики системы внешнего дыхания не относится

- а) спирография
- б) пневмотахография (петля поток-объем)
- в) бодиплетизмография
- г) метахолиновой тест
- д) исследование лаважной жидкости

Правильный ответ: д)

55. Соотношение содержания белка в плевральной жидкости к содержанию белка в плазме в случае экссудата превышает

- а) 0,1
- б) 0,5
- в) 0,05
- г) 1,5

Правильный ответ: б)

56. Выпадение осадка в виде «облачка» при проведении пробы Ривальта характерно для

- а) транссудата
- б) экссудата
- в) хилезной жидкости
- г) плазмы крови

Правильный ответ: б)

57. Кристаллы Шарко–Лейдена – это кристаллизованные ферменты

- а) нейтрофилов
- б) базофилов
- в) эозинофилов
- г) лимфоцитов

Правильный ответ: в)

58. Признаком деструкции лёгочной ткани является наличие в мокроте

- а) нейтрофилов
- б) спиралей Куршмана
- в) эластических волокон
- г) кристаллов Шарко–Лейдена

Правильный ответ: в)

59. Нормальный клеточный состав бронхоальвеолярной лаважной жидкости представлен преимущественно

- а) палочкоядерными лейкоцитами
- б) лимфоцитами
- в) клетками эпителия бронхов
- г) альвеолярными макрофагами

Правильный ответ: г)

60. Наиболее атерогенным из гиперлиппротеидемий является

- а) тип I
- б) тип II A и II B
- в) тип III
- г) тип IV

Правильный ответ: б)

61. Скорость распространения пульсовой волны на аорте составляет

- а) 4,1–10,5 м/с
- б) 6,5–11,5 м/с
- в) 8,5–13,5 м/с
- г) 10,5–16,5 м/с

Правильный ответ: в)

62. Инструментальный метод исследования сердца

- а) аускультация
- б) перкуссия
- в) измерение артериального давления
- г) флебография
- д) ЭКГ

Правильный ответ: д)

63. Метод исследования коронарных сосудов

- а) сфигмография
- б) флебография
- в) ангиография
- г) реовазография
- д) Эхо-КГ

Правильный ответ: в)

64. Графическая регистрация пульсовых колебаний стенки артерий

- а) Эхо КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: в)

65. Метод графической регистрации венного пульса

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: д)

66. Метод выбора в диагностике пороков сердца

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: а)

67. Метод выбора в диагностике нарушений сердечного ритма

- а) исследование пульса
- б) ЭКГ
- в) аускультация сердца
- г) Эхо-КГ
- д) рентгенография

Правильный ответ: б)

68. Основной метод диагностики инфаркта миокарда

- а) тропониновый тест
- б) ЭКГ с физнагрузкой
- в) определение АСТ
- г) рентгенография
- д) сцинтиграфия легких

Правильный ответ: а)

69. Метод выявления «скрытой» коронарной недостаточности

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: г)

70. Метод выявления тромбоемболии легочной артерии

- а) тропониновый тест
- б) велоэргометрия
- в) коронароангиография
- г) сцинтиграфия легких
- д) сфигмография

Правильный ответ: г)

71. В передней прямой проекции при рентгенографии грудной клетки вторая дуга по левому контуру образована

- а) ушком левого предсердия
- б) дугой аорты
- в) нисходящей аортой
- г) легочной артерией
- д) левым желудочком

Правильный ответ: г)

72. Более точно оценить функциональные возможности больного ИБС позволяет

- а) проба с нагрузкой на велоэргометре
- б) чреспищеводная электрокардиостимуляция
- в) 24-часовое мониторирование ЭКГ
- г) перечисленные методы практически равноценны

Правильный ответ: а)

73. 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать

- а) острый перикардит
- б) эндокардит
- в) нарушения ритма сердца
- г) митральный стеноз

Правильный ответ: в)

74. Показатели артериального давления при недостаточности аортальных клапанов изменяются следующим образом

- а) повышается пульсовое
- б) повышается диастолическое
- в) снижается систолическое и диастолическое
- г) повышается систолическое и диастолическое

д) не изменяются

Правильный ответ: а)

75. Показатели артериального давления при заболеваниях почек изменяются следующим образом

а) повышается пульсовое

б) повышается диастолическое

в) снижается систолическое и диастолическое

г) повышается систолическое и диастолическое

д) не изменяются

Правильный ответ: б)

76. Показатели артериального давления при стенозе аортальных клапанов изменяются следующим образом

а) повышается пульсовое

б) повышается диастолическое

в) снижается систолическое и диастолическое

г) повышается систолическое и диастолическое

д) снижено систолическое, повышено диастолическое

Правильный ответ: д)

77. К кардиоспецифичным изоферментам относятся

а) креатинфосфокиназа (КФК)

б) аспарагиновая трансаминаза (АСТ)

в) фракция МВ креатинфосфокиназы (МВ-КФК)

г) лактатдегидрогеназа (ЛДГ).

Правильный ответ: в)

78. Диастолическое движение створок митрального клапана характерно для

а) пролапса митрального клапана

б) миксомы левого предсердия

в) аортальной недостаточности

г) митрального стеноза

Правильный ответ: г)

79. Основным методом выявления недостаточности митрального клапана является

а) ЭКГ

- б) рентгеновское обследование
- в) доплеркардиография
- г) фонокардиография

Правильный ответ: в)

80. Гемодинамически значимым считается сужение просвета коронарной артерии на

- а) 25 %
- б) 40 %
- в) 50 %
- г) 75 %

Правильный ответ: г)

1.2. Открытые вопросы

- 81. Вид одышки при эмфиземе легких – {экспираторная}
- 82. При сухом плеврите основная жалоба – {боль в грудной клетке}
- 83. При острой сердечной недостаточности основная жалоба – {инспираторное удушье}
- 84. Ощущение неправильной работы сердца это – {сердцебиение}
- 85. Характер мокроты при отеке легких: {жидкая, розовая, пенящаяся}
- 86. Характер перкуторного звука при уплотнении легкого – {тупой}
- 87. Крепитация выслушивается {на высоте вдоха}
- 88. Толчок правого желудочка в норме {не определяется}
- 89. Пульс при высоком артериальном давлении {твердый}
- 90. Свойства I тона на верхушке сердца в норме {громкий, низкий, продолжительный}
- 91. Исследование плевральной жидкости на наличие серозомуцина – {проба Ривальта}
- 92. Метод измерения пика экспираторного потока воздуха – {пикфлоуметрия}
- 93. Объем воздуха, остающийся в легких после полного выдоха – {остаточный объем легких}
- 94. Исследование обратимости бронхиальной обструкции при спирографии – {проба с бронхолитиком}
- 95. Проба на гиперчувствительность и гиперреактивность бронхов при спирографии – {проба с метахолином}

96. Лабораторный тест, подтверждающий инфаркт миокарда, – {тропониновый тест}
97. Метод исследования коронарных артерий – {коронарография}
98. Инструментальный метод исследования сердца при аритмиях – {холтеровское мониторирование ЭКГ}
99. Показатель объемной доли крови, выбрасываемой из левого желудочка в аорту, – {фракция выброса}
100. Метод определения толерантности к физической нагрузке у больных с ИБС – {велозергометрия}



ГЛАВА II

3 КУРС (V, VI СЕМЕСТРЫ), ФГОСЗ++

Годы поступления: с 2021–2025

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5

2.1. Закрытые вопросы

101. Симптом, характерный для пищеводной диспепсии

- а) кашицеобразный светло-коричневый стул
- б) рвота
- в) нарушение слюноотделения
- г) затрудненное носовое дыхание
- д) дисфагия

Правильный ответ: д)

102. Симптом, характерный для желудочной диспепсии

- а) срыгивание
- б) неприятный запах
- в) изменение вида языка
- г) тошнота
- д) метеоризм

Правильный ответ: г)

103. К проявлениям синдрома кишечной диспепсии относится

- а) отрыжка, тошнота, рвота
- б) сухость во рту, повышенное слюноотечение, горечь во рту
- в) поносы, запоры, метеоризм
- г) метеоризм, тошнота, рвота
- д) жжение за грудиной и в эпигастральной области

Правильный ответ: в)

104. Синдром, наиболее характерный для заболеваний желудочно-кишечного тракта

- а) жидкости в плевральной полости
- б) дизурический

- в) стенокардитический
- г) нефротический
- д) диспепсический

Правильный ответ: д)

105. Нарушение внутриполостного пищеварения проявляется

- а) метеоризмом и запором
- б) мальабсорбцией
- в) увеличением веса
- г) меленой
- д) тошнотой

Правильный ответ: б)

106. Боль при заболеваниях печени и желчевыводящих путей локализована чаще в

- а) эпигастрии
- б) поясничном отделе позвоночника
- в) в правом подреберье
- г) в левом подреберье
- д) грудном отделе позвоночника

Правильный ответ: в)

107. Симптомом желтухи является

- а) изменение цвета кожи, склер, уздечки языка
- б) увеличение живота в объёме
- в) рвота
- г) тошнота
- д) повышение температуры тела

Правильный ответ: а)

108. Симптомом портальной гипертензии является

- а) изменение цвета кожи, склер, уздечки языка
- б) увеличение живота в объёме
- в) рвота
- г) тошнота
- д) повышение температуры тела

Правильный ответ: б)

109. При заболеваниях печени похудание, атрофия мышц свидетельствуют

- а) о наличии дуодено-гастрального рефлюкса
- б) об увеличении желчных кислот в крови
- в) о нарушении синтетической (белковообразовательной) функции печени
- г) о наличии сердечной недостаточности
- д) о снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

Правильный ответ: в)

110. При заболеваниях печени печеночный запах изо рта пациента свидетельствует

- а) о наличии дуодено-гастрального рефлюкса
- б) об увеличении желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- в) о нарушении синтетической (белковообразовательной) функции печени
- г) о наличии сердечной недостаточности
- д) о снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

Правильный ответ: д)

111. Болезненное мочеиспускание называется

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: б)

112. Увеличение суточного количества мочи называется

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: д)

113. Задержка отхождения мочи называется

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: в)

114. Основные факторы, провоцирующие боли при заболеваниях мочевыделительной системы

- а) обильное питье, тряская езда, прием алкоголя
- б) минеральная вода, кофе, молоко
- в) молочные продукты, сырые фрукты и овощи
- г) жирная, жареная пища, алкоголь, физическая нагрузка
- д) курение, повышенное артериальное давление

Правильный ответ: а)

115. Местное напряжение брюшного пресса отмечается при

- а) асците
- б) ожирении
- в) ограниченном перитоните
- г) метеоризме
- д) спланхноптозе

Правильный ответ: в)

116. Местоположение области проекции поперечно-ободочной кишки

- а) эпигастральная область
- б) правая подвздошная область
- в) левая люмбальная область
- г) пупочная область.
- д) левая подвздошная область

Правильный ответ: г)

117. Пальпацию слепой кишки осуществляют по методу

- а) Образцова–Стражеско
- б) Василенко В.Х.
- в) Захарьина–Геда
- г) Сиротинина–Куковерова
- д) Грэхема–Стилла

Правильный ответ: а)

118. Глубокая методическая скользящая пальпация желудка и толстого кишечника включает

- а) 2 этапа
- б) 3 этапа
- в) 4 этапа
- г) 5 этапов
- д) 6 этапов

Правильный ответ: в)

119. Наиболее точный способ определения большой кривизны желудка

- а) перкуторный
- б) пальпаторный
- в) аускульто-аффрикционный
- г) определение шума плеска
- д) визуальный

Правильный ответ: б)

120. Местоположение области проекции сигмовидной кишки

- а) эпигастральная область
- б) правая подвздошная область
- в) левая люмбальная область
- г) пупочная область
- д) левая подвздошная область

Правильный ответ: д)

121. Причина появления дегтеобразного стула

- а) кровотечение из геморроидальных узлов
- б) кровотечение из сигмовидной кишки
- в) кровотечение из прямой кишки
- г) кровотечение из нижних отделов желудочно-кишечного тракта
- д) кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта

Правильный ответ: д)

122. Объективным симптомом холестаза является

- а) кожный зуд
- б) «голова Медузы»

- в) увеличение живота в объеме
- г) сосудистые звездочки
- д) «барабанные» палочки

Правильный ответ: а)

123. К печеночным признакам относятся

- а) «бабочка» на лице, амимичное лицо
- б) мелкоточечная сыпь, синдром Гудпасчера
- в) узелковая эритема, кольца Кабо
- г) ксантелазмы, ксантомы, пальмарная эритема
- д) кристаллы Шарко–Лейдена, спирали Куршмана

Правильный ответ: г)

124. Нормальные размеры печени по М.Г. Курлову составляют

- а) $10 \times 7 \times 5$ см
- б) $10 \times 9 \times 8$ см
- в) $11 \times 10 \times 9$ см
- г) $9 \times 9 \times 8$ см
- д) $11 \times 10 \times 9$ см

Правильный ответ: б)

125. Нижний край печени находится по правой срединно-ключичной линии

- а) на уровне нижнего края реберной дуги
- б) выходит из-под края реберной дуги на 1 см
- в) выходит из-под края реберной дуги на 2 см
- г) выходит из-под края реберной дуги на 3 см
- д) выходит из-под края реберной дуги на 4 см

Правильный ответ: а)

126. Длиником селезенки называют расстояние

- а) от заднего верхнего полюса до нижнего переднего полюса
- б) между верхней и нижней границами
- в) от верхнего полюса до нижней границы
- г) от заднего верхнего полюса до верхней границы
- д) от заднего нижнего полюса до нижнего переднего полюса

Правильный ответ: а)

127. Признаки, характерные для синдрома портальной гипертензии

- а) асцит, спленомегалия, геморрой, варикозное расширение вен пищевода
- б) желтуха, геморрой, гепатомегалия
- в) желтуха, варикозное расширение вен желудка
- г) желтуха, сосудистые звездочки
- д) боли в правом подреберье, увеличение печени, геморрой

Правильный ответ: а)

128. Объективным симптомом асцита является

- а) расширение подкожных вен брюшной стенки
- б) ксантомы
- в) кожный зуд
- г) расчёсы
- д) желтуха

Правильный ответ: а)

129. При исследовании почек у здорового человека

- а) пальпируются хорошо обе почки
- б) не пальпируются
- в) пальпируется только правая почка
- г) пальпируется только левая почка
- д) пальпируется только верхний полюс правой почки

Правильный ответ: б)

130. Объективное исследование почек включает

- а) расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию
- б) осмотр, пальпацию, перкуссию
- в) пальпацию, перкуссию
- г) осмотр, пальпацию
- д) осмотр, перкуссию

Правильный ответ: г)

131. Клиническое мышление – это

- а) наука о признаках болезни
- б) содержательно специфицированный процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность медицинскому знанию

- в) совокупность приемов исследования, используемых в какой-либо науке
- г) относительно устойчивая совокупность симптомов, объединенных единым патогенезом
- д) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- е) диагностическая гипотеза

Правильный ответ: б)

132. Прямым диагнозом называют

- а) совокупность приемов исследования, используемых в какой-либо науке
- б) содержательно специфицированный процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность медицинскому знанию
- в) науку о признаках болезни
- г) способ построения диагноза в тех случаях, когда при исследовании больного возникает одна диагностическая гипотеза, которая подтверждается при окончании обследования
- д) совокупность симптомов

Правильный ответ: г)

133. Частная семиология – это

- а) наука о признаках болезни
- б) наука о пальпации
- в) наука об аускультации
- г) наука о перкуссии
- д) наука, изучающая симптомы конкретных заболеваний

Правильный ответ: д)

134. Дифференциальный диагноз состоит из

- а) 3 фаз
- б) 4 фаз
- в) 5 фаз
- г) 6 фаз
- д) 8 фаз

Правильный ответ: в)

135. Прямой диагноз состоит из

- а) 3 фаз
- б) 4 фаз
- в) 5 фаз
- г) 6 фаз
- д) 8 фаз

Правильный ответ: б)

136. Синдром – это

- а) диагноз
- б) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- в) относительно устойчивая совокупность симптомов, объединенных единым патогенезом
- г) клиническое мышление
- д) признак болезни

Правильный ответ: в)

137. Семиология – это

- а) относительно устойчивая совокупность симптомов с общим механизмом развития
- б) наука о признаках болезни, их механизмах и диагностическом значении
- в) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- г) клиническое мышление
- д) признак болезни

Правильный ответ: б)

138. Основные категории теории диагностики

- а) симптом, синдром, синопсис
- б) симптом, синдром, диагноз
- в) симптом, диагноз, обследование
- г) синдром, диагноз, лечение
- д) семиотика, диагноз, лечение

Правильный ответ: б)

139. Описательный компонент диагноза предложил

- а) Гиппократ

- б) Джованни Морганьи
- в) Уильям Гарвей
- г) Луи Пастер
- д) С.П. Боткин

Правильный ответ: а)

140. Основным является синдром, который

- а) точно описывает морфологические изменения в органах и тканях
- б) выявляется при расспросе пациента
- в) выявляется при рентгенологическом исследовании
- г) определяет тяжесть состояния больного
- д) определяет потребность в назначении антибиотиков

Правильный ответ: г)

141. Показатели функции желудка рН у здоровых лиц

- а) 1,2–1,0
- б) 1,0–0,5
- в) 1,7–1,3
- г) 1,5–2,3
- д) 2,3–4,0

Правильный ответ: в)

142. При повышенной секреторной функции желудка рН

- а) выше 1,3
- б) менее 1,3
- в) выше 4,3
- г) выше 5,3
- д) равно 1,7

Правильный ответ: б)

143. При пониженной секреторной функции желудка рН

- а) равен 1,3
- б) менее 1,7
- в) менее 0,9
- г) менее 1,5
- д) выше 1,7

Правильный ответ: д)

144. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) щелочное содержимое желудка

Правильный ответ: в)

145. При злоупотреблении острой пищей и алкоголем

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) щелочное содержимое желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) повышается секреторная функция желудка

Правильный ответ: д)

146. При анемии

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое
- д) кислое содержимое желудка

Правильный ответ: а)

147. При новообразовании желудка

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое
- д) кислое содержимое желудка

Правильный ответ: а)

148. Наилучшим показателем переваривающей функции желудка (завтрак Эвальд–Боаса) является появление йода в слюне в течение

- а) 60–90 мин
- б) 30–60 мин
- в) 90–120 мин
- г) 120–160 мин

д) 160 мин и более

Правильный ответ: б)

149. Причина, по которой нецелесообразно применять в качестве стимулятора желудочной секреции капустный отвар

- а) является слишком слабым стимулятором
- б) противопоказан при некоторых заболеваниях
- в) является слишком сильным стимулятором
- г) является генетически модифицированным препаратом
- д) экономически невыгоден

Правильный ответ: а)

150. Фракционное исследование желудочного сока тонким зондом предложил

- а) Ф.И. Комаров
- б) М.Г. Курлов
- в) Д.Д. Яблоков
- г) Н.И. Лепорский
- д) Н.А. Скуя

Правильный ответ: г)

151. Эндоскопическое исследование желудка и ДПК проводят

- а) на полный желудок
- б) натощак
- в) в течении первых 4-х ч после еды
- г) после приёма 0,5 л минеральной воды
- д) приём пищи не имеет значения

Правильный ответ: б)

152. При подготовке к фиброэндоскопическому исследованию толстого кишечника используют

- а) фуросемид
- б) фортранс
- в) фемостон
- г) фозикард
- д) ферроплекс

Правильный ответ: б)

153. При тяжёлой сердечной и дыхательной недостаточности фиброэндоскопическое исследование ЖКТ

- а) показано по желанию пациента
- б) показано, если предусмотрено медико-экономическими стандартами
- в) показано с целью уточнения диагноза
- г) противопоказано
- д) показано по желанию родственников пациента

Правильный ответ: г)

154. При язвенной болезни желудка наблюдается

- а) снижение секреторной функции желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышение секреторной функции желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) щелочное содержимое желудка

Правильный ответ: в)

155. Рентгеноконтрастное вещество, которое используют при рентгенологическом исследовании желудка и ДПК

- а) сульфат серебра
- б) фортранс
- в) сульфат бария
- г) стрепсилс
- д) супрастин

Правильный ответ: в)

156. Фиброэндоскопическое исследование желудка и кишечника проводят

- а) всем пациентам с любыми заболеваниями
- б) по медицинским показаниям
- в) без медицинских показаний
- г) по распоряжению Фонда медицинского страхования
- д) здоровым лицам с целью профилактики заболеваний ЖКТ

Правильный ответ: б)

157. Уробилиноген образуется

- а) в кишечнике
- б) в почках

- в) в печени
- г) в мочевом пузыре
- д) в селезенке

Правильный ответ: а)

158. Выраженное увеличение стеркобилина в кале характерно для

- а) подпеченочной желтухи
- б) надпеченочной (гемолитической) желтухи
- в) почечнокаменной болезни
- г) инфаркта почки
- д) хронического гломерулонефрита

Правильный ответ: б)

159. Показанием для проведения чрезкожной биопсии печени является

- а) асцит
- б) нарушение свертываемости крови
- в) эхинококкоз печени
- г) гемангиома печени
- д) цирроз печени

Правильный ответ: д)

160. Сочетание уробилиногенурии с билирубинурией характерно для

- а) подпеченочной желтухи
- б) надпеченочной (гемолитической) желтухи
- в) печеночной желтухи
- г) застойной почки
- д) инфаркта почки

Правильный ответ: в)

161. По данным сцинтиграфии печени можно сделать любое из перечисленных заключений, кроме

- а) нормального изображения печени
- б) опухоли печени
- в) диффузного поражения печени
- г) хронического гепатита
- д) очагового поражения печени

Правильный ответ: г)

162. Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является

- а) повышение активности аланинаминотрансферазы
- б) повышение активности альдолазы
- в) повышение активности аспарагинаминотрансферазы
- г) гипоальбуминемия
- д) повышение уровня сывороточного железа

Правильный ответ: а)

163. Ультразвуковое исследование печени наиболее результативно в диагностике

- а) микронодулярного цирроза печени
- б) гепатита
- в) очагового поражения печени
- г) макронодулярного цирроза печени
- д) застойного фиброза печени

Правильный ответ: в)

164. Основная масса белков острой фазы воспаления относится к фракции

- а) α_1 - и α_2 -глобулинов
- б) γ -глобулинов
- в) β -глобулинов
- г) β -глобулинов и γ -глобулинов
- д) α_1 -глобулинов и γ -глобулинов

Правильный ответ: а)

165. Гемолитические желтухи проявляются

- а) конъюгированной билирубинемией и увеличением активности аминотрансфераз
- б) неконъюгированной билирубинемией и увеличением активности аминотрансфераз
- в) неконъюгированной гипербилирубинемией
- г) конъюгированной гипербилирубинемией
- д) ни одним из перечисленных признаков

Правильный ответ: в)

166. Для какого из перечисленных синдромов характерен кожный зуд, увеличение конъюгированного (связанного) билирубина, щелочной фосфатазы, холестерина

- а) печеночно-клеточной желтухи
- б) внутрипеченочного холестаза
- в) синдром Жильбера
- г) синдром Криглера–Наяра
- д) гемолитической желтухи

Правильный ответ: б)

167. Уровень билирубинемии, при котором визуализируется желтуха (окрашивание в желтый цвет склер и слизистых оболочек)

- а) более 34 мкмоль/л
- б) более 50 мкмоль/л
- в) более 75 мкмоль/л
- г) более 90 мкмоль/л
- д) более 120 мкмоль/л

Правильный ответ: а)

168. Уровень билирубинемии, при котором желтуха отчетливо визуализируется (окрашивание в желтый цвет кожи)

- а) более 75 мкмоль/л
- б) более 90 мкмоль/л
- в) более 100 мкмоль/л
- г) более 120 мкмоль/л
- д) более 250 мкмоль/л

Правильный ответ: г)

169. Основной причиной анемии при хронической почечной недостаточности является

- а) гемолиз
- б) дефицит фолиевой кислоты
- в) дефицит железа
- г) дефицит фолиевой кислоты и железа
- д) недостаток эритропоэтина

Правильный ответ: д)

170. Достоверная верификация диагноза реноваскулярной гипертонии возможна по результатам

- а) УЗИ почек
- б) селективной аортографии
- в) Эхо-КГ
- г) радиоизотопной ангиографии
- д) внутривенной урографии

Правильный ответ: б)

171. Мочевина, креатинин, глюкоза фильтруются в клубочке

- а) полностью
- б) частично
- в) не фильтруются
- г) полностью фильтруется только глюкоза
- д) полностью фильтруется только креатинин

Правильный ответ: а)

172. Из нижеперечисленных факторов к прекращению клубочковой фильтрации ведет

- а) увеличение гидростатического давления в капсуле Боумена до 15 мм рт. ст.
- б) увеличение онкотического давления плазмы до 40 мм рт. ст.
- в) увеличение почечного кровотока до 600 мл/мин
- г) снижение систолического давления до 60 мм рт. ст.
- д) ни один из перечисленных факторов

Правильный ответ: г)

173. Высокий титр антистрептолизина-О указывает на

- а) перенесенную стрептококковую инфекцию
- б) ревматизм
- в) ревматоидный артрит
- г) гломерулонефрит
- д) миокардит

Правильный ответ: а)

174. Комбинация признаков, характеризующая функциональную способность почек

- а) содержание белка в моче, изостенурия

- б) изостенурия, снижение клубочковой фильтрации, повышение мочевины, повышение креатинина в плазме
- в) все ответы правильные
- г) содержание белка в моче, изостенурия, гематурия
- д) гематурия, лейкоцитурия, содержание белка в моче

Правильный ответ: б)

175. Изменение биохимических показателей при хронической почечной недостаточности называется

- а) гиперальбуминемия
- б) дислипидемия
- в) гиперкреатининемия
- г) уробилинурия
- д) гипербилирубинемия

Правильный ответ: в)

176. Темная и желтоватая окраска кожи при хронической почечной недостаточности зависит

- а) от повышения прямого билирубина
- б) от повышения непрямого билирубина
- в) от нарушения выделения урохромов
- г) от нарушения конъюгированного билирубина
- д) от нарушения секреции билирубина

Правильный ответ: в)

177. Из данных анализа мочи, произведенного по методу Нечипоренко, (в пересчете на 1 мл) характерными для гломеруло-нефрита являются

- а) эритроцитов – 1000, лейкоцитов – 4000, гиалиновых цилиндров – 220
- б) эритроцитов – 1500, лейкоцитов – 10000, гиалиновых цилиндров – 240
- в) эритроцитов – 7500, лейкоцитов – 4100, гиалиновых цилиндров – 600
- г) эритроцитов – 300, лейкоцитов – 900, гиалиновых цилиндров – 28
- д) эритроцитов – нет, лейкоцитов – 8400, гиалиновых цилиндров – нет

Правильный ответ: в)

178. Альбуминурия и гипопроteinемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны

- а) для острого гломерулонефрита
- б) для пиелонефрита
- в) для почечнокаменной болезни
- г) для паранефрита
- д) для цистита

Правильный ответ: а)

179. Из перечисленных факторов влияние на повышение СОЭ может оказать

- а) увеличение содержания в крови фибриногена, альбуминов, глобулинов
- б) увеличение количества эритроцитов в крови
- в) увеличение желчных кислот в крови
- г) увеличение холестерина в крови
- д) увеличение билирубина в крови

Правильный ответ: а)

180. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна

- а) для хронического гломерулонефрита
- б) для пиелонефрита
- в) для сахарного диабета
- г) для несахарного диабета
- д) для сморщенной почки

Правильный ответ: в)

2.2. Открытые вопросы

181. Основной синдром при пневмонии – {синдром уплотнения легочной ткани}

182. Основной синдром при бронхиальной астме – {обратимый бронхообструктивный синдром}

183. Основной синдром при ХОБЛ – {необратимый бронхообструктивный синдром}

184. Основной синдром при ИБС – {стенокардитический синдром}

185. Основной синдром при гипертонической болезни – {синдром артериальной гипертензии}

186. Сердечная астма относится к синдрому {острой недостаточности левых отделов сердца}
187. Основным синдромом при язвенной болезни – {синдром язвенного дефекта}
188. Основным синдромом при мелкоузловом циррозе печени – {синдром портальной гипертензии}
189. Основные признаки хронической болезни почек: {альбинурия, снижение СКФ в течение трех и более месяцев}
190. Симптомом гастро-дуоденальных кровотечений {мелена}
191. Повышение секреторной функции характерно для заболевания желудка – {язвенная болезнь желудка}
192. Эндоскопический метод исследования желудка – {фиброгастро-дуоденоскопия}
193. Эндоскопический метод исследования толстого кишечника – {фиброколоноскопия}
194. Метод визуального исследования брюшной полости – {диагностическая лапароскопия}
195. Метод лучевой диагностики органов брюшной полости и забрюшинного пространства – {КТ органов брюшной полости}
196. Комплексный метод лучевой диагностики, предназначенный для визуализации раковых тканей — {ПЭТ-КТ}
197. Ультразвуковой метод диагностики цирроза печени – {эластография печени}
198. Метод точной диагностики цирроза печени – {биопсия печени}
199. Метод точной диагностики описторхоза – {дуоденальное зондирование}
200. Оценка функции почек проводится по показателю {скорость клубочковой фильтрации}



**Компетенции ФГОС3++ по направлению подготовки
«31.05.01 Лечебное дело», специализация
«Трансляционная медицина»**

ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.

ОПК-4.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза пациентов.

Знать:

ОПК-4.1/ЗнЗ. Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.

Уметь:

ОПК-4.1/УмЗ. Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.

Владеть:

ОПК-4.1/НвЗ. Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.

ОПК-4.2. Проводит клиническое обследование пациентов.

Знать:

ОПК-4.2/ЗнЗ. Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

Уметь:

ОПК-4.2/УмЗ. Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссиию, аускультацию).

Владеть:

ОПК-4.2/НвЗ. Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.

ОПК-5.1. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния человека для решения профессиональных задач.

Знать:

ОПК-5.1/Зн1. Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.

Уметь:

ОПК-5.1/Ум1. Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента.

ОПК-5.1/Ум2. Интерпретировать данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента.

ОПК-5.1/Ум3. Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами.

Владеть:

ОПК-5.1/Нв1. Формулирование и интерпретация результатов сбора информации, предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.

ОПК-5.4. Оценивает морфофункциональные нарушения в организме человека при различных заболеваниях.

Знать:

ОПК-5.4/Зн1. Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.

ОПК-5.4/Зн2. Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

ОПК-5.4/Зн3. Правила оформления медицинской документации.

Уметь:

ОПК-5.4/Ум1. Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.

ОПК-5.4/Ум2. Шифровать клинический диагноз кодами МКБ-10.

ОПК-5.4/Ум3. Заполнять медицинскую документацию.

Владеть:

ОПК-5.4/Нв1. Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

ОПК-5.4/Нв2. Шифрование клинического диагноза кодами МКБ-10.

ОПК-5.4/Нв3. Ведение медицинской документации.

РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

Основная

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 848 с.
2. Внутренние болезни: учебник: В 2 т. Т. 1. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с.
3. Внутренние болезни: учебник: В 2 т. Т. 2. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с.

Дополнительная

4. Тетенев, Ф. Ф. Лекционный тест-контроль выживаемости знаний у студентов: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова, А. И. Карзилов. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2008. – 75 с.
5. Тетенев, Ф. Ф. Расспрос больных в клинике внутренних болезней (материалы к клиническим лекциям): учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2010. – 239 с.
6. Тетенев, Ф. Ф. Физические методы исследования в клинике внутренних болезней: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев. – 3-е изд., испр. и доп. – Томск: Сибирский медицинский университет, 2014. – 360 с.
7. Тетенев, Ф. Ф. Руководство по овладению профессиональным комментарием клинической картины: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова, А. И. Карзилов и др. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2014. – 148 с.

Учебное издание

**Александр Иванович Карзилов, Инна Давидовна Беспалова,
Павел Евгеньевич Месько, Александр Федорович Канев,
Елена Геннадьевна Селина, Анна Александровна Зайцева,
Анна Евгеньевна Ковширина**

АККРЕДИТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ

**Пропедевтика внутренних болезней
«31.05.01 Лечебное дело»
Трансляционная медицина
ФГОС3++**

УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ

Редактор Антошина Е.В.
Технический редактор Коломийцева О.В.
Обложка Гончаров С.Б.

Издательство СибГМУ
634050, г. Томск, пр. Ленина, 107
тел. +7 (3822) 901–101, доб. 1760
E-mail: otd.redaktor@ssmu.ru

Подписано в печать 13.03.2024
Формат 60x84 $\frac{1}{16}$. Бумага офсетная.
Печать цифровая. Гарнитура «Times». Печ. л. 3,1. Авт. л. 1,3.
Тираж 100 экз. Заказ № 11

Отпечатано в Издательстве СибГМУ
634050, Томск, ул. Московский тракт, 2
E-mail: lab.poligrafii@ssmu.ru