

## Форма оценочного материала для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

### *Пропедевтика внутренних болезней, СЕМЕСТР 3,4,5,6*

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Внутренних болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

### *Пропедевтика внутренних болезней, СЕМЕСТР 3*

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. Где образуется везикулярное дыхание:	1) в альвеолах 2) в бронхах 3) в плевральной полости	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. В какую фазу дыхания выслушивается шум трения плевры:	1) на вдохе 2) на выдохе 3) на вдохе и выдохе	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Где образуется крепитация:	1) в альвеолах 2) в бронхах 3) в плевральной полости	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Каким отделом сердца образована абсолютная тупость:	1) левым предсердием; 2) левым желудочком 3) правым желудочком	низкий	2,0

ПК-3.2 ПК-8.2				
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Где определяется в норме верхушечный толчок:	1) по срединноключичной линии в V м/р 2) на 1-1,5 см кнутри от левой срединноключичной линии в V м/р 3) на 1 см кнаружи от левой срединноключичной линии в V м/р	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 6. В патологический процесс вовлекается плевра при:	1) крупозная пневмония 2) очаговая пневмония 3) хронический бронхит 4) бронхиальная астма 5) эмфизема	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Укажите наиболее характерное изменение грудной клетки для больных с эмфиземой легких:	1) уменьшение половины грудной клетки, отставание в дыхании 2) выбухание надключичных ямок 3) эпигастральный угол больше 90° 4) межреберные промежутки узкие 5) ход ребер косо нисходящий	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. При каких заболеваниях возможно легочное кровотечение:	1) крупозная пневмония 2) бронхоэктатическая болезнь 3) рак легкого 4) туберкулез легких 5) хроническая обструктивная болезнь легких	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9. Компонентом бронхиальной обструкции являются:	1) задержка и скопление мокроты 2) ларингоспазм 3) воспаление бронхов 4) бронхоспазм 5) отек слизистой оболочки.	средний	5,0

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. При синдроме долевого уплотнения легочной ткани выявляется:	1) ослабление голосового дрожания 2) усиление голосового дрожания 3) притупление перкуторного звука 4) бронхиальное дыхание 5) жесткое дыхание	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. Какие изменения лабораторных показателей встречаются при инфаркте миокарда:	1) изменение показателей эритроцитов и гемоглобина 2) повышение активности трансаминаз, КФК, тропанина 3) показатели периферической крови (лейкоцитоз, СОЭ) 4) повышение ЩВ и ГТП 5) показатели периферической крови (лимфоцитоз, ускоренное СОЭ)	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Дайте определение</b> 12. Дефицит пульса -	разница между частотой сердечных сокращений и пульсом на периферических артериях по данным аускультации сердца	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13. Какие из перечисленных жалоб характерны для заболеваний сердечно-сосудистой системы:	1) боль за грудиной при физической нагрузке 2) боль за грудиной при глотании 3) приступы удушья и кашель с серозно-кровянистой пенистой мокротой 4) боль в грудной клетке при дыхании и кашле 5) одышка в покое и при физической нагрузке	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2	<b>Укажите все правильные ответы</b>	1) стенокардии 2) кардиалгии	средний	5,0

ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	14. Жалобы на давящие боли за грудиной встречаются при:	3) панцитопения 4) аортальном пороке		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 15. Куда проводится систолический шум при стенозе устья аорты:	1) на легочную артерию 2) на сосуды шеи 3) на мечевидный отросток 4) в подмышечную область	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 16. Для какого синдрома характерны следующие изменения, выявляемые при пальпации области сердца: разлитой, усиленный верхушечный толчок в VI межреберье по передней подмышечной линии:	1) стеноз легочной артерии 2) трикуспидальная недостаточность 3) аортальная недостаточность 4) митральный стеноз	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите правильный ответ</b> 17. Продолжительность комплекса QRS в норме:	1) не более 0,2 с 2) не более 0,1 с 3) не более 0,12 с 4) не более 0,16 с 5) более 0,2 с.	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 18. В патогенезе отеков при заболеваниях сердца имеют значение факторы:	1) повышение гидростатического давления в венах и капиллярах большого круга 2) нарушение водносолевого обмена 3) снижение онкотического давления плазмы крови 4) замедление кровотока в капиллярах и венах 5) все перечисленные факторы	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1	<b>Выберите правильный ответ</b> 19. Почему больные с лево-	1) в положении ортопноэ происходит «подключение» дополнительной ды-	высокий	8,0

ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	желудочковой недостаточно- стью занимают положение ортопноэ:	хательной мускулатуры и облегчается выдох 2) в положении ортопноэ облегчается работа дыха- тельной мускулатуры (диафрагмы и межребер- ных мышц) 3) в положении ортопноэ повышается кровенапол- нение легких и улучшает- ся диффузия газов 4) в положении ортопноэ увеличивается сердечный выброс из левого желу- дочка 5) в положении ортопноэ уменьшается приток к правому сердцу и выброс крови в малый круг кро- вообращения		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<i>Закончите предложение</i> 20. Симптом Мюссе - это		высокий	8,0

**Пропедевтика внутренних болезней, СЕМЕСТР 4**

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. Размеры селезенки в норме:	1) длинник 10, поперечник 6 2) длинник 8-10, поперечник 4-6 3) длинник 4-6, поперечник 6-8 4) длинник 6-8, поперечник 4-6	низкий	2,0

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Второй этап глубокой пальпации это-	1) постановка рук 2) кожная складка на вдохе 3) кожная складка на выдохе 4) погружение 5) скольжение	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Креаторея – это наличие в общем анализе кала:	1) капли жира 2) зерна крахмала 3) эластические волокна 4) мышечные волокна	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Частое мочеиспускание называется:	1) странгурия 2) полиурия 3) никтурия 4) поллакиурия 5)изостенурия	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. При гипергликемии отмечаются симптомы:	1) полидипсия, полиурия 2) изостенурия 3) никтурия 4) поллакиурия	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 6. Чем обусловлено возникновение боли при заболеваниях желудка:	1) спазмом гладкой мускулатуры 2) воздействием кислого желудочного сока в области дефектов слизистой оболочки 3) увеличением внутриоргического давления (растяжением стенки желудка) 4) воспалением слизистой оболочки 5) гиперплазией слизистой оболочки	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Характерные особенности рвоты при заболеваниях желудка:	1) возникает на высоте боли, локализованной в подложечной области 2) многократная, не приносит облегчения 3) приносит облегчение 4) сочетается с приступо-	средний	5,0

		образными болями в правом подреберье 5) сочетается с другими симптомами желудочной диспепсии		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. Цели поверхностной пальпации:	1) определение напряжения мышц передней брюшной стенки 2) характеристика отделов толстой кишки 3) определение болезненности 4) определение формы сигмовидной кишки 5) определение асцита	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9. Маркерами холестаза в биохимическом анализе крови являются:	1) повышение уровня АЛТ 2) повышение уровня ГГТП 3) повышение уровня амилазы 4) повышение уровня щелочной фосфатазы 5) повышение уровня $\alpha$ -антитрипсина	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. Выберите признаки асцита:	1) неравномерное увеличение живота в объеме 2) равномерное увеличение живота в объеме 3) наличие пупочной грыжи 4) положительный симптом волны 5) тупой перкуторный звук в боковых отделах живота	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. Укажите признаки портальной гипертензии:	1) гепатомегалия 2) спленомегалия 3) асцит 4) сосудистые звездочки 5) варикозные вены	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Дайте определение</b> 12. Никтурия - это	Преобладание ночного диуреза над дневным	средний	5,0
ПК-1.1	<b>Укажите все правильные</b>	1) микроцитоз	средний	5,0

ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>ответы</b> 13. В – 12 дефицитная анемии характерно:	2) макроцитоз 3) полицитемия 4) гиперхромия 5) гипохромия		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14.К признакам железодефицита относятся:	1) pica chlorotica 2) койлонихии 3) панцитопения 4) фуникулярный миелоз 5) сухость кожи и волос, ломкость ногтей	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15.К признакам нефротического синдрома относятся:	1) отеки 2) массивная протеинурия 3) гипертензия 4) гиперхолестеринемия 5) анемия	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 16.Каковы особенности почечных отеков:	1) начинаются с нижних конечностей 2) появляются к вечеру 3) начинаются с лица 4) сопровождаются цианозом 5) появляются утром	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 17.Для гипертиреоза характерно:	1) тахикардия, 2) дрожь рук 3) повышение массы тела 4) симптом Краузе 5) брадикардия	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 18. Какими признаками обладают боли в правом подреберье у больного с печеночной коликой:	1) постоянные 2) приступообразные 3) тупые ноющие 4) острые схваткообразные 5) боли иррадируют в правое плечо	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Выберите правильный ответ</b> 19.При помощи ректороманоскопии можно выявить заболевания:	1) восходящей и нисходящей ободочной кишки 2) слепой кишки 3) поперечно-ободочной кишки 4) сигмовидной кишки 5) прямой кишки	высокий	8,0
ПК-1.1	<b>Закончите предложение</b>		высокий	8,0

ПК-1.2	20. Гинекомастия - это			
ПК-2.1				
ПК-3.1				
ПК-3.2				
ПК-8.2				

**Пропедевтика внутренних болезней, СЕМЕСТР 5**

<b>Проверяемая компетенция</b>	<b>Задание</b>	<b>Варианты ответов</b>	<b>Тип сложности вопроса</b>	<b>Кол-во баллов за правильный ответ</b>
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. Укажите характер перкуторного звука при эмфиземе:	1) ясный легочной звук 2) тимпанический звук 3) тупой или притупленный звук 4) коробочный звук 5) локальное притупление	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Для обострения хронического бронхита характерно все, кроме:	1) усиления кашля 2) гнойная мокрота 3) удлиненный выдох, сухие хрипы 4) появление бронхиального дыхания 5) локальное притупление перкуторного звука	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Для бронхиальной астмы характерна одышка:	1) инспираторного характера 2) экспираторного характера 3) смешанная одышка 4) возникает при физической нагрузке 5) беспокоит в покое и при физической нагрузке	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Артериальная гипертензия - это АД выше:	1) 160/95 мм.рт.ст. 2) 140/90 мм.рт.ст. 3) 140/95 мм.рт.ст. 4) 139/89 мм.рт.ст. 5) 129/79 мм.рт.ст.	низкий	2,0

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Боль при стенокардии:	1) сжимающего, давящего характера 2) колющего характера 3) продолжается более 20-30 минут 4) локализуется в левой половине грудной клетки 5) локализуется за грудиной	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 6. Укажите изменения в анализе крови при хроническом бронхите:	1) лейкоцитоз 2) повышение СОЭ 3) снижение СОЭ 4) сдвиг лейкоцитарной формулы вправо 5) эозинофилия	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Какие дыхательные шумы могут выслушиваться при синдроме нарушения бронхиальной проходимости:	1) дыхание жесткое 2) дыхание ослабленное везикулярное с удлиненным выдохом 3) дыхание бронхиальное 4) сухие хрипы свистящие на выдохе 5) влажные хрипы	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. При каких заболеваниях возможно легочное кровотечение:	1) крупозная пневмония 2) бронхоэктатическая болезнь 3) рак легкого 4) туберкулез легких 5) хроническая обструктивная болезнь легких	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите правильный ответ</b> 9. Диастолический шум с эпицентром во втором межреберье справа, проводящийся в точку Боткина-Эрба характерен для:	1) аортальной недостаточности 2) митральной недостаточности 3) аортального стеноза 4) трикуспидальной недостаточности	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. При гипертрофии правого желудочка при осмотре характерно:	1) патологическая пульсация во II-III межреберье слева от грудины 2) пульсация шейных вен 3) сердечный толчок	средний	5,0

ПК-8.2		4) смещение верхушечного толчка влево и вниз 5) эпигастральная пульсация		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. Какие признаки учитываются при дифференциальной диагностике между стенокардией и инфарктом миокарда:	1)изменение комплекса QRS в сочетании с подъемомST и последующей инверсией зубца T 2)повышение активности трансаминаз, КФК, тропанина 3)показатели периферической крови (лейкоцитоз, СОЭ) 4)регистрация на ЭКГ желудочковых экстрасистол 5)продолжительность болевого синдрома	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Дайте определение</b> 12. ОКС - это		средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13.Для фибрилляции предсердий характерно:	1) изменение комплекса QRS 2) различное расстояние между R-R 3) наличие неполной компенсаторной паузы 4) расширение комплекса QRS 5) появление f волн	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14. После прорыва острого одиночного абсцесса в бронх обычно наблюдаются следующие симптомы:	1)полость с горизонтальным уровнем на рентгенограмме 2)повышение температуры тела до 39°C и выше 3)кашель с выделением большого количества мокроты с неприятным запахом 4)улучшение общего состояния	средний	5,0

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15. При гидротораксе определяется:	1) усиленное голосовое дрожание 2) тупой перкуторный звук 3) бронхиальное дыхание 4) резко ослабленное везикулярное дыхание 5) коробочный перкуторный звук	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 16. При бактериальном эндокардите выявляются признаки, кроме:	1) кольцевидная эритема 2) геморрагическая сыпь 3) уртикарная сыпь 4) узелки Ослера 5) пятна Рота 6) петехии	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 17. У пациента определяются симптом Мюссе, верхушечный толчок в VII межреберье по передней подмышечной линии (разлитой, сильный, приподнимающий). При аускультации сердца будет определяться:	1) диастолический шум и ослабление II тона во 2 точке и ослабление I тона в 1 точке аускультации 2) систолический шум и ослабление II тона во 2 точке и ослабление I тона в 1 точке аускультации 3) диастолический шум и акцент II тона во 2 точке и ослабление I тона в 1 точке аускультации 4) систолический шум и ослабление I тона в 1 точке и акцент II тона в 3 точке аускультации 5) систолический шум и ослабление I тона в 4 точке и акцент II тона во 2 точке аускультации	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1	<b>Укажите все правильные ответы</b> 18. Перечислите органы мишени при гипертониче-	1) почки 2) печень 3) головной мозг 4) сосуды 5) легкие	высокий	8,0

ПК-3.2 ПК-8.2	ской болезни :			
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Выберите правильный ответ</b> 19.Почему больные с левожелудочковой недостаточностью занимают положение ортопноэ:	1) в положении ортопноэ происходит «подключение» дополнительной дыхательной мускулатуры и облегчается выдох 2) в положении ортопноэ облегчается работа дыхательной мускулатуры (диафрагмы и межреберных мышц) 3) в положении ортопноэ повышается кровенаполнение легких и улучшается диффузия газов 4) в положении ортопноэ увеличивается сердечный выброс из левого желудочка 5) в положении ортопноэ уменьшается приток к правому сердцу и выброс крови в малый круг кровообращения	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Закончите предложение</b> 20.Капиллярный пульс - это		высокий	8,0

**Пропедевтика внутренних болезней, СЕМЕСТР 6**

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. При общем осмотре оценивается:	1) общее состояние, положение, кожный покров, телосложение 2) общее состояние, по-	низкий	2,0

ПК-3.2 ПК-8.2		ложение, кожный покров, определение верхушечного толчка 3) общее стояние, сознание, положение, кожный покров, глубина и ритм дыхания		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Лицо Корвизара встречается при:	1) перитоните 2)сердечной недостаточности 3)стенозе митрального клапана	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. Бледность кожного покрова обусловлена	1) бронхообструкцией 2)поражением печени (гепатит) 3)сердечной недостаточностью 4) анемией	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. Голосовое дрожание усилено при синдроме	1)уплотнения легочной ткани 2)повышенной воздушности легочной ткани 3)скопления жидкости в полости плевры 4)скопления воздуха в полости плевры	низкий	2,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите один правильный ответ</b> 5. Коробочный звук при перкуссии может выявляться при заболеваниях	1) очаговой пневмонии 2) бронхиальной астме 3) абсцессе легких после вскрытия 4) эмфиземе легких	низкий	2,0

ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 6. При синдроме уплотнения легочной ткани физикальными методами определяется	1)ослабление голосового дрожания 2) отставание пораженной половины грудной клетки при дыхании 3) притупление при сравнительной перкуссии 4) усиление голосового дрожания 5)тимпанит при перкуссии	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. В патологический процесс вовлекается плевра при:	1)сухой плеврит 2)очаговая пневмония 3)бронхиальная астма 4)хронический бронхит 5)крупозная пневмония	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. При каких заболеваниях возможно легочное кровотоечение:	1)крупозная пневмония 2)бронхоэктатическая болезнь 3)рак легкого 4)туберкулез легких 5)хроническаяобструктивная болезнь легких	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9.Компонентом бронхиальной обструкции являются:	1)задержка и скопление мокроты 2)ларингоспазм 3)воспаление бронхов 4)бронхоспазм 5)отек слизистой оболочки.	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. Какой характер носят боли при стенокардии:	1)сжимающие 2) колющие 3) ноющие 4) давящие 5) кинжальные	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. Какие признаки учиты-	1)изменение комплекса QRS в сочетании с подъемомST и последующей	средний	5,0

ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	ваются при дифференциальной диагностике между стенокардией и инфарктом миокарда:	инверсией зубца Т 2)повышение активности трансаминаз, КФК, тропанина 3)показатели периферической крови (лейкоцитоз, СОЭ) 4)регистрация на ЭКГ желудочковых экстрасистол 5)продолжительность болевого синдрома		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Дайте определение</b> 12. Микседема - это		средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13.Для предсердной экстрасистолии характерно:	1) продолжительность интервала перед экстрасистолой меньше нормальной 2) наличие полной компенсаторной паузы 3) наличие неполной компенсаторной паузы 4) расширение комплекса QRS 5) появление f волн	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14.К признакам железодефицита относятся:	1) pica chlorotica 2) койлонихии 3) панцитопения 4) фуникулярный миелоз 5) сухость кожи и волос, ломкость ногтей	средний	5,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15. Какие из признаков наиболее характерны для желчной колики:	1) постоянные, непрерывно усиливающиеся боли в верхней половине живота, чаще разлитые боли, иррадиируют в спину (опоясывающие); рвота, приносящая облегчение 2) тупые длительные боли	средний	5,0

		<p>в правом подреберье, иррадируют вниз, напряжения мышц брюшной стенки нет</p> <p>3) острые приступообразные боли в правом подреберье (внезапно начинаются и внезапно заканчиваются); чаще локальные боли, иррадируют вверх и вправо; рвота, не приносящая облегчения; возможно напряжение мышц брюшной стенки</p> <p>4) «кинжальные» боли в эпигастрии и правом подреберье, иррадируют вправо, рвота не характерна</p> <p>5) приступообразные острые, чаще локальные боли в эпигастриальной области после еды (ранние и поздние) с иррадиацией в спину, поясницу, правое подреберье</p>		
<p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p> <p>ПК-8.2</p>	<p><b>Укажите все правильные ответы</b></p> <p>16. При бактериальном эндокардите выявляются признаки, кроме:</p>	<p>1) кольцевидная эритема</p> <p>2) геморрагическая сыпь</p> <p>3) уртикарная сыпь</p> <p>4) узелки Ослера</p> <p>5) пятна Рота</p> <p>6) петехии</p>	высокий	8,0
<p>ПК-1.1</p> <p>ПК-1.2</p> <p>ПК-2.1</p> <p>ПК-3.1</p> <p>ПК-3.2</p> <p>ПК-8.2</p>	<p><b>Укажите все правильные ответы</b></p> <p>17. У пациента определяются симптом Мюссе, верхушечный толчок в VII межреберье по передней подмышечной линии (разлитой, сильный,</p>	<p>1) диастолический шум и ослабление II тона во 2 точке и ослабление I тона в 1 точке аускультации</p> <p>2) систолический шум и ослабление II тона во 2 точке и ослабление I тона</p>	высокий	8,0

	приподнимающий). При аускультации сердца будет определяться:	<p>в 1 точке аускультации</p> <p>3) диастолический шум и акцент II тона во 2 точке и ослабление I тона в 1 точке аускультации</p> <p>4) систолический шум и ослабление I тона в 1 точке и акцент II тона в 3 точке аускультации</p> <p>5) систолический шум и ослабление I тона в 4 точке и акцент II тона во 2 точке аускультации</p>		
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<p><b>Укажите все правильные ответы</b></p> <p>18. Способы определения <i>Helicobacter pylori</i>:</p>	<p>1) дыхательный уреазный тест</p> <p>2) реакция Греггерсена</p> <p>3) анализ кала на антиген <i>H. Pylori</i></p> <p>4) тимоловая проба</p> <p>5) гистологический метод (при заборе биопсии)</p>	высокий	8,0
ПК-1.1 ПК-1.2 ПК-2.1 ПК-3.1 ПК-3.2 ПК-8.2	<p><b>Выберите правильный ответ</b></p> <p>19. Почему больные с левожелудочковой недостаточностью занимают положение ортопноэ:</p>	<p>1) в положении ортопноэ происходит «подключение» дополнительной дыхательной мускулатуры и облегчается выдох</p> <p>2) в положении ортопноэ облегчается работа дыхательной мускулатуры (диафрагмы и межреберных мышц)</p> <p>3) в положении ортопноэ повышается кровенаполнение легких и улучшается диффузия газов</p> <p>4) в положении ортопноэ увеличивается сердечный выброс из левого желудочка</p> <p>5) в положении ортопноэ уменьшается приток к правому сердцу и выброс крови в малый круг кро-</p>	высокий	8,0

		воображения		
ПК-1.1	<i>Закончите предложение</i>		высокий	8,0
ПК-1.2	20.Симптом Мюссе - это			
ПК-2.1				
ПК-3.1				
ПК-3.2				
ПК-8.2				