



Министерство здравоохранения Российской Федерации

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение
высшего образования

«Рязанский государственный медицинский университет
имени академика И.П. Павлова»

Министерства здравоохранения Российской Федерации
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Утверждено решением ученого совета
Протокол №10 от 20.05.2025 г.

Комплект оценочных материалов по дисциплине	Внутренние болезни
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология
Квалификация	Врач-стоматолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
Е.А. Смирнова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой
Я.А. Беленикина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
Т.П. Трунина	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	доцент
А.И. Гиривенко		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
Е.И. Сучкова	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент
И.В. Бикушова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	ассистент

Рецензент (ы):

ИОФ	Ученая степень, ученое звание	Место работы (организация)	Должность
С.С. Якушин	д.м.н., профессор	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы
Е.В. Филиппов	д.м.н., профессор.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и общей врачебной практики

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Стоматология
Протокол № 5 от 03.04.2025 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 5 от 24.04.2025г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины «Внутренние болезни».

1.2. КОМ включает задания для проведения текущего контроля и промежуточной аттестации.

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач	92	317
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач	56	115
Итого	148	432

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Внутренние болезни».

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией														
ОПК-5 Способен проводить обследование пациента с целью установления диагноза при решении профессиональных задач		Задания закрытого типа														
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие.														
		Установите соответствие между синдромом поражения печени и лабораторными показателями синдрома поражения печени.														
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:														
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А.</td><td>Синдром цитолиза</td><td>1.</td><td>↑ ЩФ, ЛАП, ГГТФ, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов</td></tr><tr><td>Б.</td><td>Синдром холестаза</td><td>2.</td><td>↑ АсАТ, АлАТ, ЛДГ и ее изоферментов – ЛДГ4 и ЛДГ3, фруктозо-1-фосфатаальдозы, сорбитдегидрогеназы, а концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина В12 и билирубина за счет повышения прямой фракции</td></tr><tr><td>В.</td><td>Синдром</td><td>3.</td><td>↓ общего белка (особенно</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А.	Синдром цитолиза	1.	↑ ЩФ, ЛАП, ГГТФ, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов	Б.	Синдром холестаза	2.	↑ АсАТ, АлАТ, ЛДГ и ее изоферментов – ЛДГ4 и ЛДГ3, фруктозо-1-фосфатаальдозы, сорбитдегидрогеназы, а концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина В12 и билирубина за счет повышения прямой фракции	В.	Синдром
	Объект		Характеристика													
А.	Синдром цитолиза	1.	↑ ЩФ, ЛАП, ГГТФ, холестерина, Р-липопротеинов, конъюгированной фракции билирубина, желчных кислот, фосфолипидов													
Б.	Синдром холестаза	2.	↑ АсАТ, АлАТ, ЛДГ и ее изоферментов – ЛДГ4 и ЛДГ3, фруктозо-1-фосфатаальдозы, сорбитдегидрогеназы, а концентрации ферритина, сывороточного железа, витамина В12 и билирубина за счет повышения прямой фракции													
В.	Синдром	3.	↓ общего белка (особенно													

	печеночно-клеточной недостаточности		альбумина), трансферрина, холестерина, II, V, VII факторов свертывания крови, холинэстеразы, альфалипопротеинов ↑ билирубина за счет неконъюгированной фракции
Г.	Мезенхимально-воспалительный синдром	4.	↑ СОЭ, появление в крови С-реактивного белка, ревматоидного фактора, антител к субклеточным фракциям гепатоцита, антимитохондриальных и антиядерных антител, изменение количества и функциональной активности Т- и В-лимфоцитов, повышение уровня иммуноглобулинов

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

2. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между анемией и характерными клиническими и анамнестическими признаками.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А.	В-12 дефицитная анемия	1.	Астения, признаки недостаточного питания. В анамнезе могут быть алкоголизм и цирроз, глютеновая энтеропатия и спру.
Б.	Фолиеводефицитная анемия	2.	Астения, жжение и пощипывание

		цитная анемия		языка, снижение аппетита, парестезии, «лакированный» язык, субиктеричность. В анамнезе могут быть гастрэктомия и резекция желудка, фистулы, анастомозы, дивертикулезы и слепые петли тонкого кишечника, заболевания поджелудочной железы.																						
	В.	Немегалобла стная анемия	3.	Астения. В анамнезе могут быть алкоголизм, заболевания печени, гипотиреоз, ХОБЛ, гемолиз, острая кровопотеря.																						
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:																										
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В																			
А	Б	В																								
Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между формой гастрита согласно Хьюстонской классификации (1994) и характеристикой. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А.</td><td>Тип А</td><td>1.</td><td>Хеликобактерный</td></tr><tr><td>Б.</td><td>Тип В</td><td>2.</td><td>Аутоимунный, атрофический</td></tr><tr><td>В.</td><td>Тип С</td><td>3.</td><td>Химико-токсический, лекарственно-индуцированный и пострезекционный</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>						Объект		Характеристика	А.	Тип А	1.	Хеликобактерный	Б.	Тип В	2.	Аутоимунный, атрофический	В.	Тип С	3.	Химико-токсический, лекарственно-индуцированный и пострезекционный	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																							
А.	Тип А	1.	Хеликобактерный																							
Б.	Тип В	2.	Аутоимунный, атрофический																							
В.	Тип С	3.	Химико-токсический, лекарственно-индуцированный и пострезекционный																							
А	Б	В																								
4. Прочитайте текст и установите соответствие																										

Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	сердечные отеки	1	внезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры
Б	почечные отеки	2	отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи
В	аллергический (например, отек Квинке)	3	отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голених, стопах и в поясничной области, увеличиваются к вечеру, утром – уменьшаются, сопровождаются выраженным

			цианозом.
--	--	--	-----------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

5. Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между клинической ситуацией и типом дыхания:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	перелом ребер у женщины	1	преимущественно грудной тип
Б	заболевания диафрагмы у мужчины	2	преимущественно брюшной тип

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

6. Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между типом дыхания и механизмом его образования:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	патологического бронхиального	1	снижение эластичности легочной ткани
Б	жесткого везикулярного	2	массивное уплотнение легкого
В	ослабленного везикулярного	3	наличие крупной гладкостенной

				полости в легком
	Г	амфорического	4	сужение бронхов, спазм, вязкая мокрота

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между синдромами и основными жалобами:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдромы		Жалобы
	А бронхиальной обструкции	1	кашель с мокротой в небольшом количестве
	Б полости в легком	2	кашель с мокротой более 50 мл
	В бронхоэктазов	3	кашель с мокротой «полным ртом»

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

8.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между синдромами и данными голосового дрожания:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдромы		Голосовое дрожание
	А бронхиальной обструкции	1	нет изменений

		Б	полости в легком	2	ослабление с обеих сторон
		В	эмфиземы	3	локальное ослабление с одной стороны
		Г	массивное уплотнение легочной ткани	4	локальное усиление с одной стороны
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
9.	Прочитайте текст и установите соответствие.				
	Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект		Характеристика	
	А	Инфаркт миокарда	1	1. Затрудненное дыхание. 2. Затрудненный короткий выдох. 3. Непродуктивный кашель. 4. Свистящее дыхание. 5. Трудно говорить	
	Б	Приступ бронхиальной астмы	2	1. Головная боль (затылок) чаще утром. 2. Головокружение. 3. Сердцебиение. 4. Боли в области сердца. 5. Отечность кистей. 6. «Пелена» перед	

				глазами. 7. Оглушенность. 8. Тошнота, рвота 9. Повышение АД.
	В	Гипертонический криз	3	1. Сжимающая (давящая) боль за грудиной, возникшая при физической нагрузке. 2. Иррадиация боли в левую руку, под левую лопатку. 3. Общая слабость. 4. Чувство страха смерти.
	Г	Стенокардия	4	1. Интенсивная давящая боль за грудиной (более 30 минут). 2. Возбуждение. 3. Резкая слабость. 4. Холодный пот. 5. Возможны: боль в животе, удушье, аритмия.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
	Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:		
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект		Характеристика

А	Сердечная астма	1	1. Чувство страха, беспокойство. 2. Чувство нехватки воздуха. 3. Стеснение за грудиной. 4. Тошнота, рвота. 5. Тягостные ощущения. 6. «Обдало жаром», крапивой. 7. Резкий кашель. 8. Боли в сердце. 9. Головокружение. 10. Иногда боли в животе. 11. Резкая слабость. 12. Связь с приемом лекарства или с укусом (пчелы, осы) и пеной изо рта.
	Почечная колика	2	1. Удушье. 2. Клокочущее дыхание. 3. Кашель с отделением пенистой мокроты розового цвета. 4. Чувство страха смерти. 5. Сердцебиение 7. Вены шеи набухшие. 8. ЧДД 30–40 в минуту. 9. Пульс частый, нитевидный. 10. АД снижается. 11. Тоны сердца глухие, аритмичные.
	Анафилактический шок	3	1. Головокружение. 2. Общая слабость. 3. Жажда (не всегда). 4. Рвота (содержимое цвета кофейной гущи).

				5. Возможна алая кровь при обильном кровотечении в желудке. 6. Мелена (появляется поздно).									
	Г	Желудочно-кишечное кровотечение	4	1. Приступообразная боль в поясничной области. 2. Связь боли с физическим напряжением. 3. Частые болезненные мочеиспускания. 4. Задержка мочеиспускания. 5. Тошнота, рвота. 6. Боль в сердце.									
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:													
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г										

11.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
	Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Брадиаритмия	1	1. Внезапное ощущение учащенного сердцебиения. 2. Чувство стеснения в груди. 3. Головокружение. 4. Общая слабость. 5. Внезапное окончание приступа.

		Б	Пароксизмальн ая тахикардия	2	1. Внезапное начало. 2. Потеря сознания. После приступа 1. Общая слабость. 2. Боли в конечностях после приступа 1. Сознание возвращается. 2. Пульс менее 40 ударов в минуту. 3. АД повышается
		В	Гипогликемиче ское состояния	3	1. Постепенное начало. 2. Жажда, сухость во рту.рта. 3. Анорексия. 4. Тошнота, рвота. 5. Запах ацетона изо рта.
		Г	Гипергликемич еское состояние	4	1. Внезапная слабость (возбуждение). 2. Чувство голода, тревоги. 3. Головная боль. 4. Потливость. 5. Дрожь (тремор)
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
12.	Прочитайте текст и установите соответствие.				
	Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:				
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект		Характеристика	
	А	Лихорадка	1	1. Наличие крови в мокроте.	

					2. Кашель. 3-хкратно (3 дня подряд). 3. Одышка. 4. Возможны боли при дыхании, цианоз.
		Б	Предобморок	2	1. Дыхательная недостаточность. 2. Резистентность к бронхолитикам. 3. Затянувшийся приступ удушья. 4. Отсутствие дистанционных хрипов. 5. Шумное дыхание, цианоз. 6. Одутловатость лица. 7. Тахикардия, АД снижено. 8. Заторможенность. 9. Возможны судороги
		В	Астматический статус	3	1. Озноб. 2. Чувство жара. 3. Боль при дыхании, в горле, в сердце. 4. Головная боль. 5. Потливость
		Г	Кровохарканье	4	1. Ощущение дурноты. 2. Потемнение в глазах. 3. Слабость. 4. Звон в ушах. 5. Подташнивание. 6. Бледность.
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г

13.	Прочитайте текст и установите соответствие			
	Установите соответствие между локализацией боли и поражением отделов кишечника.			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	тонкий кишечник	1	эпигастральная область
	Б	прямая кишка	2	вокруг пупка
	В	сигмовидная кишка	3	боковые отделы живота, подвздошная область
			4	в промежности
			5	левая подвздошная область
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	

14.	Прочитайте текст и установите соответствие			
	Установите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Объект		Характеристика	
А	симптом Мерфи	1	резкая болезненность в эпигастрии при поколачивании выпрямленным пальцем правой	

			руки (под углом 90° к брюшной стенке)
Б	симптом Мюсси	2	резкая болезненность на вдохе при пальпации желчного пузыря
В	симптом Менделя	3	болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между ножками m. sternocleidomastoideus.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

15.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между заболеванием и характерным для него объективным симптомом.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	симптом Менделя	1	воспаление (раздражение) брюшины
Б	симптом Щеткина-Блюмберга	2	острое воспаление желчного пузыря
В	симптом Кера	3	язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки

	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В																			
А	Б	В																					
16.	Прочитайте текст и установите соответствие Установите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>симптом Ортнера</td><td>1</td><td>пальпируется увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой</td></tr><tr><td>Б</td><td>симптом Курвуазье</td><td>2</td><td>болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между ножками m. sternocleidomastoideus.</td></tr><tr><td>В</td><td>френикус симптом</td><td>3</td><td>болезненность при поколачивании ребром ладони по реберной дуге на высоте глубокого вдоха</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	симптом Ортнера	1	пальпируется увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой	Б	симптом Курвуазье	2	болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между ножками m. sternocleidomastoideus.	В	френикус симптом	3	болезненность при поколачивании ребром ладони по реберной дуге на высоте глубокого вдоха	А	Б	В			
	Объект		Характеристика																				
А	симптом Ортнера	1	пальпируется увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой																				
Б	симптом Курвуазье	2	болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между ножками m. sternocleidomastoideus.																				
В	френикус симптом	3	болезненность при поколачивании ребром ладони по реберной дуге на высоте глубокого вдоха																				
А	Б	В																					
17.	Прочитайте текст и установите соответствие																						

Найдите соответствие симптомов, выявляемым патологическим состояниям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	зуд кожи	1	наличие дуодено-гастрального рефлюкса
Б	горечь во рту	2	увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

18.

Прочитайте текст и установите соответствие

Найдите соответствие между названием симптома и его значением:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	поллакиурия	1	Учащенное мочеиспускание
Б	странгурия	2	Болезненное мочеиспускание
В	ишурия	3	Увеличение суточного количества мочи
Г	анурия	4	Невозможность опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи)
Д	полиурия	5	Отсутствие мочи

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

19.

Прочитайте текст и установите соответствие

Что является морфологическим субстратом лейкоза:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	острого лейкоза	1	Недифференцированные или малодифференцированные (бластные) лейкозные клетки.
Б	хронического лейкоза	2	Дифференцирующиеся (созревающие) лейкозные клетки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

20.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие между описанием выражения лица и его названием

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Facies Hippocratica	1	лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком. Глаза запавшие, заостренный нос. На лбу капли холодного профузного пота.

	Б	Facies nephritica	2	выражение лица тревожное, раздраженное или испуганное, глазные щели расширены, характерен своеобразный блеск глаз.
	В	Facies Basedovica	3	лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

21.

Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие между описанием выражения лица и его названием:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Лицо Корвизара	1	лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотичным оттенком. Рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся,

				тусклые.						
	Б	Митральное лицо	2	лицо одутловатое, цианотично. Отмечается резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи.						
	В	Воротник Стокса	3	отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек.						
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:										
<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В			
А	Б	В								

22.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
	Установите соответствие между механизмами и вариантами обструкции бронхов:			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Механизмы обратимого компонента обструкции бронхов	1	спазм гладких мышц бронхов
Б	Механизмы необратимого компонента обструкции бронхов	2	склероз стенки бронхов	

				3	отек слизистой оболочки бронхиального тракта				
				4	гиперсекреция с образованием слизистых пробок				
				5	ремоделирование бронхиальной стенки.				
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
		<table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				А	Б		
А	Б								
23.	Прочитайте текст и установите соответствие.								
	Установите соответствие между факторами риска и заболеваниями:								
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:								
		Объект		Характеристика					
	А	Факторы риска развития ХОБЛ	1	домашние и внешние воздушные поллютанты					
	Б	Факторы риска бронхиальной астмы	2	патология носоглотки					
			3	курение					
		4	генетическая предрасположенн ость						
		5	профессиональны						

			е вредности, загрязнение атмосферы																
		6	аллергены пыльцы																
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>			А	Б														
А	Б																		
24.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между характером боли и заболеваниями: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"><thead><tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr></thead><tbody><tr><td>А</td><td>Характер болей при остром инфаркте миокарда</td><td>1</td><td>интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина</td></tr><tr><td>Б</td><td>Характер болей при стенокардии</td><td>2</td><td>кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купируются приемом нитроглицерина</td></tr></tbody></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table>				Объект		Характеристика	А	Характер болей при остром инфаркте миокарда	1	интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина	Б	Характер болей при стенокардии	2	кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купируются приемом нитроглицерина	А	Б		
	Объект		Характеристика																
А	Характер болей при остром инфаркте миокарда	1	интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина																
Б	Характер болей при стенокардии	2	кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купируются приемом нитроглицерина																
А	Б																		

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие заболеваний и симптомов:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	бронхиальная астма	1	одышка, переходящая в удушье, с затрудненным вдохом, покашливание или кашель с небольшим количеством слизистой мокроты или с прожилками крови
Б	сердечная астма	2	одышка, переходящая в удушье с затрудненным выдохом, дыхание шумное, свистящие хрипы, слышные на расстоянии, выделение скудной, стекловидной, вязкой мокроты

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

26.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие степеней АГ представленным уровням АД:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Первая степень гипертонической болезни	1	140-159/90-99 мм рт.ст
Б	Вторая степень гипертонической болезни	2	≥180 и ≥110 мм рт.ст.
В	Третья степень гипертонической болезни	3	160-179/100-109 мм рт.ст.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

27.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие осложнений язвенной болезни представленным симптомам:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Кровотечение	1	Боль как «удар кинжалом», доскообразный живот, исчезновение печеночной тупости

		Б	Перфорация	2	Рвота съеденной накануне пищей, отрыжка тухлым яйцом, похудание, тетания	
		В	Пенетрация	3	Рвота кофейной гущей, мелена, бледность, головокружение, падение АД	
		Г	Стеноз привратника	4	Изменения ритма болей, присоединение симптомов поражения других органов ЖКТ	
		Д	Малигнизация	5	Извращение вкуса и запаха, похудание	
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:				
		А	Б	В	Г	Д
28.	Прочитайте текст и установите соответствие.					
	Установите соответствие порций желчи буквенным обозначениям:					
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
		Объект		Характеристика		
	А	Порция желчи «А»	1	Пузырная		
	Б	Порция желчи «В»	2	Дуоденальная		
	В	Порция желчи «С»	3	Печеночная		

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие представленных состояний уровням глюкозы:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Сахарный диабет	1	Натощак <6,1 и через 2 часа после еды 7,8<11,1
Б	Нарушение толерантности к глюкозе	2	Натощак 6,1 и/или через 2 часа после еды 11,1 ммоль/л
В	Гипергликемия натощак	3	Натощак 5,6<6,1 и и через 2 часа после еды <7,8

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лабораторных показателей представленным состояниям:

30. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Диабетический кетоацидоз	1	Значительное повышение глюкозы крови,

	Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
32.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Патологическое дыхание Куссмауля: А. равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерывающиеся паузами до полминуты и более Б. глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии В. поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще, после максимума снова слабеют и урываются Г. 4. везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
33.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Патологическое дыхание Чейна-Стокса: А. равномерные и ритмичные дыхательные движения, прерывающиеся паузами до полминуты и более Б. дыхание шумное и глубокое, сопровождается шумом, слышимым на расстоянии В. поверхностные и редкие дыхательные движения становятся глубже и чаще, после максимума снова слабеют и урываются Г. везикулярное дыхание в виде отдельных коротких вдохов, разделенных паузами Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
34.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	Основной симптом эмфиземы легких: А. боль в грудной клетке Б. влажный кашель В. кровохарканье Г. одышка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
35.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Положение пациента при приступе бронхиальной астмы А. ортопноэ Б. сидя или стоя согнувшись В. сидя или стоя с упором на руки Г. лежа на боку Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
36.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных. Заболевания, при которых встречается экссудативный плеврит: А. пневмония Б. эмфизема легких В. рак легкого Г. туберкулез легкого Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
37.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Аллергены, являющиеся наиболее частой причиной атопической бронхиальной астмы:				

	А. домашняя пыль Б. споры плесневых грибов В. продукты жизнедеятельности бактерий, находящихся в воздухе Г. гельминты Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
38.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Состояние, свидетельствующее о декомпенсации астматического статуса: А. падение давления Б. брадикардия В. повышение давления Г. развитие синдрома «немного легкого» Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
39..	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Характер боли при приступе стенокардии: А. локализация за грудиной с иррадиацией влево Б. кратковременная в течение 2-5 минут В. не купируется нитроглицерином Г. длительная, свыше 30 минут Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
40.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К диагностическим критериям кардиогенного шока не относится А. падение пульсового давления ниже 30 мм рт.ст. Б. потеря сознания без заметного снижения давления				

	В. олигурия Г. снижение систолического давления до 80-50 мм рт.ст. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
41.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Признаки кровотечения из варикозно расширенных вен пищевода А. внезапная рвота полным ртом темной жидкой крови Б. тошнота, рвота «кофейной гущей» В. выделение алой, пенистой крови изо рта Г. отдельные плевки алой кровью Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
42.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите характер боли при подозрении на перфоративную язву желудка А. резкие «кинжальные» боли в эпигастральной области, через несколько часов интенсивность боли несколько снижается Б. постоянное чередование интенсивности боли В. возникшие непостоянные боли в эпигастральной области через несколько часов сменяются постоянными Г. боль с течением времени усиливается Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
43.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Характер боли при язвенной болезни, осложнённой кровотечением: А. усиливается				

	Б. становится постоянной В. исчезает Г. "кинжальная» Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
44.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных. Возможные осложнения острого гломерулонефрита при развернутой клинической картине: А. почечная эклампсия Б. острая почечная недостаточность В. инфекционно-токсический шок Г. острая сердечная левожелудочковая недостаточность Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
45.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Признаки гипогликемического состояния А. психомоторное возбуждение больного, чувство жажды Б. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство жажды В. психомоторное возбуждение больного, чувство голода Г. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство голода Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
46.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Период собственно клинической смерти начинается с момента прекращения кровообращения и длится А. 2-3 минуты Б. 4-5 минут				

	В. 10-15 минут Г. до 1,5 часов Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
47.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К признакам клинической смерти относятся А. отсутствие мышечного тонуса Б. отсутствие пульса на лучевой артерии В. отсутствие реакции зрачков на свет, отсутствие сознания, дыхания, сердцебиения Г. широкий зрачок, хорошо реагирующий на свет Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
48.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите тип температурной кривой: у больного имеются суточные колебания температуры тела в пределах 36,6 - 40,2С, повышению температуры предшествует сильный озноб, снижение - сопровождается изнуряющим потоотделением: А. перемежающаяся лихорадка Б. постоянная лихорадка В. возвратная лихорадка Г. послабляющая лихорадка Д. истощающая (гектическая) лихорадка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
49.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите тип температурной кривой: у больного суточные колебания температуры больше 10С, причем минимум ее лежит в					

	пределах нормы: А. перемежающаяся лихорадка Б. постоянная лихорадка В. возвратная лихорадка Г. послабляющая лихорадка Д. истощающая (гектическая) лихорадка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
50.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Определите характер дыхания: ритмичные, глубокие дыхательные движения, которые чередуются с продолжительными дыхательными паузами: А. дыхание Биота Б. дыхание Куссмауля В. дыхание Чейн–Стокса Г. дыхание Грокка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
51.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для центрального цианоза характерно: А. диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б. дистальная локализация (acroцианоз), "холодный" цианоз Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr></table>	А	Б			
А	Б					
52.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для периферического цианоза характерно: А. диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б. дистальная локализация (acroцианоз), "холодный" цианоз					

	Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr></table>	А	Б			
А	Б					
53.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Дайте название формы грудной клетки: Грудная клетка удлинена, узкая, плоская. Отношение передне-заднего и поперечного размера приближается к 0,6. Над - и подключичные ямки отчетливо выражены. Эпигастральный угол острый. Ребра в боковых отделах направлены более вертикально. Межреберные промежутки расширены. Лопатки крыловидно отстают от грудной клетки. Мышцы развиты плохо. А. паралитическая Б. эмфизематозная В. астеническая Г. гиперстеническая Д. нормостеническая Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
54.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Топографическую перкуссию легких проводят: А. только по ребрам Б. только по межреберьям В. по ребрам и межреберьям Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В		
А	Б	В				
55.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите наиболее характерные изменения перкуторного звука при сухом плеврите: А. абсолютно тупой (бедренный) или притупленный звук Б. ясный легочный звук В. тимпанический звук					

	Г. притупление с тимпаническим оттенком Д. коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
56.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при долевым воспалительном уплотнении? А. ослабленное везикулярное дыхание Б. амфорическое дыхание В. бронхиальное дыхание Г. жесткое дыхание Д. смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
57.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Чем обусловлено появление влажных крупнопузырчатых хрипов? А. вязкая мокрота в крупных бронхах Б. вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм В. жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом Г. жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани Д. жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
58.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Клиническим признаком синдрома дыхательной недостаточности является:					

	А. кашель с гнойной мокротой Б. одышка и цианоз В. увеличение СОЭ и лейкоцитов Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В		
А	Б	В				
59.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Ржавая мокрота является характерным симптомом: А. острого бронхита Б. экссудативного плеврита В. крупозной пневмонии Г. пневмоторакса Д. бронхиальной астмы Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
60.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Каким отделом сердца образована абсолютная тупость? А. левым предсердием Б. левым желудочком В. правым желудочком Г. правым предсердием Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
61.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости? А. правое предсердие Б. правый желудочек В. левый желудочек Г. ушко левого предсердия и conuspulmonalis					

	Д. аорта (восходящая часть) Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
62.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Акцент II тона на аорте это: А. II тон на аорте звучнее I тона Б. II тон на аорте звучнее II тона на легочной артерии Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr></table>	А	Б			
А	Б					
63.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Определите стадию недостаточности кровообращения по следующим признакам: жалобы на одышку, утомляемость, сердцебиение (только при нагрузке). Объективно - гипертрофия миокарда. Трудоспособность снижена. А. I стадия Б. IIА стадия В. IIБ стадия Г. III стадия Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
64.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какие из перечисленных очагов хронической инфекции имеют наибольшее значение для развития инфекционного эндокардита? А. хронический тонзиллит Б. хронический ринит В. хронический холецистит Г. зубные гранулемы Запишите выбранный ответ - букву:					

		А	Б	В	Г			
65.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой симптом характерен для сухого перикардита? А. венозный застой Б. расширение сердца в обе стороны В. верхушечный толчок в пределах сердечной тупости Г. шум трения перикарда Д. втягивающий верхушечный толчок Е. небольшие размеры тупости сердца Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е	
А	Б	В	Г	Д	Е			
66.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Постепенное удлинение интервала PQ и периодическое выпадение комплекса QRST является признаком: А. АВ-блокады 1 степени Б. АВ-блокады 2 а степени В. АВ-блокады 2 б степени Г. АВ-блокады 3 степени Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г			
А	Б	В	Г					
67.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Признаками фибрилляции предсердий являются: А. различная длительность R-R; волны F Б. одинаковая длительность R-R; волны F В. различная длительность R-R; волны f Г. одинаковая длительность R-R; волны f Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г			
А	Б	В	Г					

68.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. К основным жалобам при заболевании пищевода относят все кроме: 1) дисфагия 2) сухой кашель 3) кашель с мокротой 4) одинофагия 5) кардиалгия Варианты ответов А. 1 Б. 3, 4 В. 3, 5 Г. 2, 3, 5 Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
69.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какие изменения языка можно обнаружить при хроническом гастрите с сохраненной секрецией? А. язык обложен белым налетом Б. сухой язык (язык «как щетка») В. влажный розовый язык Г. «географический» язык Д. гладкий полированный язык с атрофией сосочков Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
70.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Резкая болезненность в эпигастрии при поколачивании выпрямленным пальцем правой руки (под углом 90° к брюшной стенке) - это симптом: А. Ортнера Б. Менделя В. Мюсси Г. Кера					

	Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г	
А	Б	В	Г			
71.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Причиной болевого синдрома при холецистите может быть все, кроме: А. спазм мускулатуры желчного пузыря Б. застой желчи в печеночных протоках В. повышение давления в желчевыводящей системе Г. растяжение стенки желчного пузыря или протоков Д. верно А, В, Г Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
72.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Укажите тип температурной кривой: У больного отмечаются суточные колебания температуры тела в пределах 37,0 - 39,0 0С. А. перемежающаяся лихорадка Б. постоянная лихорадка В. возвратная лихорадка Г. послабляющая лихорадка Д. истощающая (гектическая) лихорадка Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д
А	Б	В	Г	Д		
73..	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Железодефицитная анемия по цветовому показателю А. гиперхромная; Б. гипохромная; В. нормохромная. Запишите выбранный ответ - букву:					

	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В			
74..	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Изменение формы эритроцитов называется А. анизохромия; Б. анизоцитоз; В. пойкилоцитоз; Г. полихромазия. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
75..	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Микросфероцитоз характерен для А. В12-фолиеводефицитной анемии; Б. апластической анемии; В. гемолитической анемии; Г. железодефицитной анемии. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
76.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Микроцитоз характерен для А. В12-фолиеводефицитной анемии; Б. апластической анемии; В. железодефицитной анемии; Г. острой постгеморрагической анемии. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
77..	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	Недостаточное поступление железа в организм является причиной А. В12-фолиеводефицитной анемии; Б. апластической анемии; В. гемолитической анемии; Г. железодефицитной анемии. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
78.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Нормы гематокрита для женщин А. 28-33%; Б. 36-42 %; В. 40-48%; Г. 50-60%. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
79.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Нормы гемоглобина для женщин А. 100-110 г/л; Б. 120-130 г/л; В. 150-160 г/л; Г. 90-100 г/л. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
80.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Обнаружение колец Кебота, тельцов Жолли, полисегментированных нейтрофилов характерно для А. В12-фолиеводефицитной анемии;				

	Б. апластической анемии; В. железодефицитной анемии; Г. острой постгеморрагической анемии. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
81.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. По размеру эритроцитов В12 фолиеводефицитная анемия А. макроцитарная; Б. микроцитарная; В. нормоцитарная. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В			
82.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. По размеру эритроцитов железодефицитная анемия А. макроцитарная; Б. мегалоцитарная; В. микроцитарная; Г. нормоцитарная. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
83.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Лабораторная диагностика гепатита С осуществляется А. серологическим методом; Б. по анализу клинической симптоматики; В. молекулярно-биологическим методом; Г. серологическим и молекулярно-биологическим методами; Запишите выбранный ответ - букву:				

		А	Б	В	Г	
84.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Дифференциальную диагностику гепатита С следует проводить с А. вирусными энцефалитами; Б. аутоиммунными заболеваниями; В. ВИЧ-инфекцией; Г. другими вирусными гепатитами; Запишите выбранный ответ - букву:	А	Б	В	Г	
85.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для профилактики заражения гепатитом С следует А. избегать бытового контакта с инфицированными вирусом гепатита С; Б. избегать случайных половых связей; В. проводить курсовую терапию витаминами и иммуномодуляторами; Г. сделать прививку против гепатита С; Запишите выбранный ответ - букву:	А	Б	В	Г	
86.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Повышение активности ферментов печени – аминотрансфераз, указывает на: А. аутоиммунный гепатит; Б. заболевание гепатитом А; В. заболевание гепатитом В; Г. любые заболевания печени. Запишите выбранный ответ - букву:					

	<table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
87.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Каким приказом МЗ РФ предусмотрен порядок проведения предварительный и периодических медицинских осмотров работников и медицинское регламенты допуска к профессии: А. № 302н; Б. № 130; В. № 83; Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В			
88.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Здравпункт является: А. подразделением Центральной районной больницы; Б. филиалом Центра профпатологии субъекта РФ; В. структурным подразделением организации (предприятия), в составе которой он организован, и предназначен для организации первичной медико-санитарной помощи работникам, в том числе проведения комплекса лечебно-профилактических мероприятий по укреплению и сохранению здоровья работников; Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В	
А	Б	В			
89.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Бронходилатационный тест считается положительным А. если после ингаляции глюкокортикоидом коэффициент бронходилатации по объему форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1) составляет не менее 12%, и при этом абсолютный прирост составляет 100 мл и более; Б. если после физической нагрузки коэффициент бронходилатации				

	по объему форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1) составляет не менее 12%, и при этом абсолютный прирост составляет 200 мл и более; В. если после ингаляции бронходилататора коэффициент бронходилатации по объему форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1) составляет не менее 5%, и при этом абсолютный прирост составляет 200 мл и более; Г. если после ингаляции бронходилататора коэффициент бронходилатации по объему форсированного выдоха за 1 сек (ОФВ1) составляет не менее 12%, и при этом абсолютный прирост составляет 200 мл и более; Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
90.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Скопление отечной жидкости в брюшной полости называется: А. асцит; Б. гидроперикард; В. гидроторакс; Г. анасарка; Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
91.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. У больного выслушивается побочный дыхательный шум, который не исчезает при покашливании и усиливается при надавливании стетоскопом на грудную клетку: А. влажные хрипы; Б. шум трения плевры; В. крепитация; Г. сухие хрипы; Запишите выбранный ответ - букву:				

		А	Б	В	Г			
92.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Транссудат – это жидкость: А. не воспалительного характера, прозрачная, светло-желтого цвета, бедная белком и форменными элементами крови, при стоянии свертывается; Б. воспалительного характера, различная по прозрачности, цвету, богатая белком, в том числе фибриногеном, элементами крови, при стоянии свертывается; В. не воспалительного характера, различная по прозрачности, цвету, бедная белком, в том числе фибриногеном, элементами крови, при стоянии не свертывается. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr></table>	А	Б	В				
А	Б	В						
Задания открытого типа. Дополнительные								
1.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной сидит, опираясь руками о постель, ноги спущены вниз. Отмечается выраженный акроцианоз, анасарка. Задания: 1. Как называется положение, которое принимает больной? 2. Для заболевания какой системы характерны, выявленные при общем осмотре, данные? 3. Почему данное положение облегчает состояние больного?							
2.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Осмотр сердца: верхушечный толчок хорошо виден на глаз в V межреберье по срединно-ключичной линии. Пальпация: верхушечный толчок в V межреберье по левой срединноключичной линии усилен, приподнимающий,							

	концентрированный. Сердечный толчок и эпигастральная пульсация не выявляются. Задания: 1. Признаки какой сердечной патологии имеются у больного? 2. За счет чего бывает эпигастральная пульсация? 3. Что такое концентрированный верхушечный толчок? 4. Имеется ли в данном случае значительная дилатация правого желудочка?
3.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Осмотр сердца: видны на глаз сердечный толчок и эпигастральная пульсация. Верхушечный толчок не определяется. Пальпация: верхушечный толчок расположен в V межреберье на 1 см кнутри от среднеключичной линии, обычный. В области абсолютной сердечной тупости сердца и эпигастрия определяется усиленная и разлитая пульсация. Задания: 1. Признаки какой сердечной патологии имеются у больного? 2. Имеется ли гипертрофия левого желудочка? 3. Имеется ли у больного сердечный толчок? 4. Имеется ли у больного сердечный горб? 5. Предполагается ли у больного увеличение печени?
4.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При профосмотре у пациента зарегистрировано АД 190/110 мм.рт.ст. Анамнез: высокое АД около 10 лет, при этом пациент не разу не обследовался, регулярно медикаментов не принимал. Самочувствие удовлетворительное, жалоб не предъявляет. Переносимость физической нагрузки хорошая. Задания: Что можно получить при обследовании верхушечного толчка? 1. Локализация 2. Резистентность 3. Сила

	4. Ширина 5. Характер
5.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Правая граница относительной тупости сердца определяется на 4 см кнаружи от правого края грудины, левая - по левой среднеключичной линии в пятом межреберье, верхняя не изменена. Кроме того, отмечается положительный венный пульс. Задания: 1. За счет каких отделов, в большей мере, расширено сердце? 2. Какая граница относительной тупости сердца расширена больше? 3. Что может увидеть врач в надчревной области?
6.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Границы относительной тупости сердца: Правая - на I см вправо от края грудины, Левая - по передней аксиллярной линии, Верхняя - верхний край III ребра. Границы абсолютной тупости сердца: Правая - левый край грудины, Левая - на 2 см кнутри от передней аксиллярной линии, Верхняя - IV ребро. Задания: 1. Признаки какой сердечной патологии имеются? 2. Увеличен ли поперечник сердца? 3. Увеличены ли границы АТС? 4. Изменяются ли размеры верхушечного толчка? 5. Какой будет конфигурация сердца?
7.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. На верхушке сердца выслушивается усиленный хлопающий первый тон, пресистолический шум, который проводится до точки Боткина.

	Задания: 1. Когда может быть подобная аускультативная симптоматика? 2. Что может быть со вторым тоном? 3. Свойства пульса? 4. Какие симптомы можно выявить при пальпации сердца? 5. Что можно выявить методом перкуссии?
8.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. На верхушке сердца - ослабленный первый тон, имеется акцент и расщепление второго тона на легочной артерии, на верхушке сердца выслушивается систолический шум с распространением в левую подмышечную область. Задания: 1. Для какого поражения сердца или сосудов характерна описанная симптоматика? 2. Что можно выявить методом пальпации и перкуссии сердца? 3. Какие дополнительные исследования необходимо провести?
9.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная 50 лет обратилась в поликлинику. Из анамнеза: в последний год отмечает по ночам боли в области верхней трети грудины, которые продолжаются около 15 минут, проходят самостоятельно или после приема Нитроглицерина. АД - 120/80 мм рт. ст., пульс - 62 удара в минуту. ЭКГ в покое без патологических изменений. Проба с физической нагрузкой отрицательная при высокой толерантности к нагрузке. Во время приступа болей на ЭКГ, снятой врачом скорой помощи, были зарегистрированы подъем сегмента ST в отведениях II, III и AVF с дискордантным снижением этого сегмента в отведениях V1 и V2 и атриовентрикулярная блокада II степени. Из анамнеза известно, что в течение 10 лет у больной отмечается повышение артериального давления до 170/100 мм рт. ст. при оптимальном АД для больной 130/80 мм рт. ст. Отец умер внезапно в возрасте 57 лет, мать страдает артериальной гипертензией и ИБС. Больная курит до 20 сигарет в день в течение 25 лет.

	Задания: 1. Выделите ведущие синдромы (объясните патофизиологические механизмы их возникновения). 2. Обоснуйте свои заключения.
10.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного 65 лет, в течение 20 лет страдающего гипертонической болезнью и не принимающего гипотензивных препаратов, АД держится на уровне 150- 160/102-108ммрт.ст. Жалоб нет, больной утверждает , что это его «рабочее давление». При осмотре: верхушечный толчок расположен по срединно-ключичной линии, напряженный, твердый разлитой. АД в момент обследования 160/100 мм рт. ст. Задания: 1. Назовите степень гипертонической болезни по уровню АД? 2. Какие изменения можно выявить при перкуссии больного? 3. Какие изменения можно выявить при аускультации больного? 4. Какие изменения можно выявить на ЭКГ? 5. Существует ли понятие «рабочего давления» и надо ли этому больному принимать гипотензивные препараты?
11.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При глубокой пальпации живота нижний край печени определен на 2 см ниже реберной дуги справа. Край печени ровный, мягко-эластичный, безболезненный. При перкуссии живота верхняя граница абсолютной печеночной тупости определяется на уровне шестого межреберья. Задания: 1. Как оценить границы печени? 2. Какие дополнительные исследования можно провести.
12.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Ц., 42 лет, поступил с жалобами на увеличение живота, одышку, отеки на нижних конечностях и в области поясницы. В

	20-летнем возрасте перенес болезнь Боткина. Неоднократно лечился в стационаре. При осмотре: больной истощен, кожные покровы слегка желтушны, отеки на нижних конечностях, в области поясницы, живот резко увеличен в размерах, на боковых поверхностях видна расширенная венозная сеть. При пальпации определяется наличие свободной жидкости в брюшной полости. Печень выступает из-под края реберной дуги на 3 см, плотная, поверхность ее бугристая. Перкуторно в вертикальном положении больного – тупой звук ниже пупка. Задания: 1. О каком заболевании Вы думаете? 2. Каким способом можно выявить наличие жидкости в брюшной полости? 3. Назовите нормальные размеры печени по Курлову? 4. Чем вызвано выраженное истощение больного, наличие отеков на ногах, в области поясницы?
13.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная П., 56 лет, жалуется на чувство тяжести и тошноты в подложечной области через 2-3 часа после приема пищи, отрыжку воздухом. Аппетит понижен. При объективном обследовании обнаружено вздутие в подложечной области, особенно после еды, когда начинается контурироваться желудок. При пальпации определяется шум плеска в области желудка спустя 6 -7 часов после приема пищи. Задания: 1. Какую патологию можно заподозрить у данного больного? 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
14.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больного П., 45 лет, беспокоит отрыжка воздухом, иногда - тухлыми яйцами, тошнота, ощущение тяжести в подложечной области. Объективно: в области желудка разлитая нерезкая болезненность. При фракционном исследовании желудочного сока

	обнаружено отсутствие свободной соляной кислоты во всех порциях, резко понижена общая кислотность. После введения гистамина кислотность не увеличилась. Секреторная функция желудка понижена (реакция с дифениламином увеличена). Задания: 1. О каком заболевании мог подумать врач? 2. Какие еще исследования можно провести для уточнения диагноза?
15.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент К. 29 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на частые слабые ноющие боли в эпигастральной области, уменьшающиеся после приёма пищи, чувство быстрого насыщения, отрыжку кислым. Также отмечает общую слабость, неустойчивость стула. Указанные жалобы периодически беспокоят в течение последних 5 лет, текущее ухудшение самочувствия - 1,5 недели назад. Самостоятельно принимал антациды с кратковременным положительным эффектом. При объективном осмотре: состояние удовлетворительное. Кожные покровы и видимые слизистые нормальной окраски, чистые. Со стороны сердечно-сосудистой, дыхательной систем без особенностей. Язык влажный, обложен белым налётом. Живот обычной формы, при пальпации мягкий, болезненный в эпигастральной области. Выполнено ФГДС: в просвете желудка большое количество слизи. Явления умеренной атрофии в пилорическом отделе желудка, отёк и гиперемия в фундальном отделе желудка. Перистальтика активная. Желудок хорошо расправляется воздухом. Хелпил-тест +++. Задания: Какие факторы естественной защиты слизистой оболочки желудка и факторы агрессии Вы знаете?
16.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ситуационная задача 1 Больная П., 56 лет, жалуется на чувство

	тяжести и тошноты в подложечной области через 2-3 часа после приема пищи, отрыжку воздухом. Аппетит понижен. При объективном обследовании обнаружено вздутие в подложечной области, особенно после еды, когда начинается контурироваться желудок. При пальпации определяется шум плеска в области желудка спустя 6 -7 часов после приема пищи. Задания: 1. Какую патологию можно заподозрить у данного больного? 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
17.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больного П., 45 лет, беспокоит отрыжка воздухом, иногда - тухлыми яйцами, тошнота, ощущение тяжести в подложечной области. Объективно: в области желудка разлитая нерезкая болезненность. При фракционном исследовании желудочного сока обнаружено отсутствие свободной соляной кислоты во всех порциях, резко понижена общая кислотность. После введения гистамина кислотность не увеличилась. Секреторная функция желудка понижена (реакция с дифениламином увеличена). Задания: 1. О каком заболевании мог подумать врач? 2. Какие еще исследования можно провести для уточнения диагноза?
18.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. После физической нагрузки у больного появилась резкая боль в правом подреберье, иррадиирующая в правую ключицу, пожелтели склеры глаз и кожный покров, моча приобрела темный цвет (цвет пива), кал обесцветился, появился кожный зуд, особенно в ночное время. Объективно: общее состояние средней тяжести. Цвет кожных покровов – темно-желтый со следами расчесов, склеры иктеричны. В анализе крови: билирубин: общий – 180,6 мкмоль/л, прямой – 140,2 мкмоль/л, непрямой – 40,4 мкмоль/л. Реакция на желчные пигменты в моче резко-положительная, пробы на

	стеркобилин в кале и уробилин в моче – отрицательные. Задания: Назовите синдром поражения внутренних органов.
19.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного при обследовании выявлено: симметричное уменьшение подвижности грудной клетки, опущение нижних границ легких, коробочный перкуторный звук. Задания: 1. Для какого легочного синдрома это характерно? 2. Как изменится поле Кренига при данном синдроме? 3. Укажите нормальные величины полей Кренига. 4. Укажите расположение нижней границы легких по среднеподмышечной линии в норме. 5. Какую (по громкости удара) перкуссию применяют для определения верхних границ легких?
20.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Жалобы пациента: кашель со слизисто-гнойной мокротой, инспираторная одышка, повышение температуры до фебрильных цифр. Осмотр: отставание правой половины грудной клетки в акте дыхания. Пальпация: голосовое дрожание усилено. Перкуссия: притупление перкуторного звука. Перкуторно границы легких не изменены. Ограничение подвижности нижнего края правого легкого при экскурсии легких. Задания: 1. Укажите цели топографической перкуссии. 2. В каких случаях определяется смещение верхних границ легких вверх и увеличение полей Кренига? 3. Чем определяется степень притупления перкуторного звука? 4. Где отмечается граница легкого при задержке дыхания на высоте глубокого вдоха?
21.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.

	При осмотре больного выявлено следующее: правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, межреберные промежутки в правой подмышечной области сглажены. Голосовое дрожание справа ниже 7 ребра между переднейподмышечной и лопаточной линиями не проводится. Перкуторный звук тимпанический. При аускультации дыхание в зоне тимпанического звука не проводится. Побочных дыхательных шумов нет. Задания: 1. О каком патологическом синдроме можно думать? 2. Перечислите побочные дыхательные шумы. 3. Как изменится перкуторный звук над зоной тимпанического звука? Почему? 4. Дайте характеристику везикулярному дыханию. 5. Где образуется везикулярное дыхание?
22.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной предъявляет жалобы на приступы удушья, преимущественно в ночное время, периодически кашель с отделением слизистой мокроты. При осмотре наблюдается диффузный цианоз, набухание шейных вен. При топографической перкуссии высота стояния верхушек спереди составила 5,5 см от верхнего края ключицы, сзади - на уровне остистого отростка 6 шейного позвонка. Нижние границы легких опущены на одно ребро. При аускультации выслушиваются сухие свистящие хрипы. Задания: 1. О каком заболевании идет речь? 2. Какой тип грудной клетки можно ожидать? 3. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться? 4. Почему приступы удушья возникают в ночное время? 5. Как изменятся показатели функции внешнего дыхания?
23.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При физикальном обследовании пропальпирован нижний полюс почки.

	Задания: 1. В каких случаях это возможно? 2. Какие свойства органа возможно определить? 3. Проявлением какого состояния может быть данный симптом?
	Задание открытого типа. Основные
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронической обструктивной болезни легких.
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова этиология хронической обструктивной болезни легких?
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте патогенез хронической обструктивной болезни легких.
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие фенотипы хронической обструктивной болезни легких вы знаете?
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте клиническую картину хронической обструктивной болезни легких.
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова диагностика хронической обструктивной болезни легких?
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение бронхиальной астмы.
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова этиология бронхиальной астмы?

32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте патогенез бронхиальной астмы.
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите фенотипы бронхиальной астмы.
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте классификацию бронхиальной астмы по степени тяжести.
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника бронхиальной астмы?
36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите методы лабораторной диагностики бронхиальной астмы.
37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите методы инструментальной диагностики бронхиальной астмы.
38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение пневмонии. Понятие внебольничной и внутрибольничной пневмонии.
39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова этиология пневмонии?

40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте патогенез внебольничной пневмонии.
41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные подходы к классификации внебольничной пневмонии?
42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные жалобы больных с пневмонией.
43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте основные физикальные данные пациентов с пневмонией.
44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы данные инструментальных методов обследования при пневмонии?
45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Диагностическое значение исследования мокроты при пневмонии.
46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии диагноза внебольничной пневмонии.
47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение сухого плеврита.
48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Какова этиология плевритов?
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков патогенез сухого плеврита?
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите жалобы больных с сухим плевритом.
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте данные объективного исследования при сухом плеврите.
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы жалобы больных с плевральным выпотом?
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте данные объективного исследования больных с плевральным выпотом.
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите методы инструментального обследования при плевральном выпоте.
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каково диагностическое значение исследования плеврального выпота?
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронического легочного сердца?
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова этиология хронического легочного сердца?
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте симптоматику хронического легочного сердца.

59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы данные объективного исследования при хроническом легочном сердце?
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите прямые признаки гипертрофии правого желудочка на ЭКГ.
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы рентгенологические признаки хронического легочного сердца?
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭхоКГ-признаки хронического легочного сердца.
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение гипертонической болезни.
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова этиология артериальной гипертензии?
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков патогенез эссенциальной артериальной гипертензии?
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте I стадию артериальной гипертензии.
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте II стадию артериальной гипертензии.
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте III стадию артериальной гипертензии.

69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте степени артериальной гипертензии.
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы принципы формулировки диагноза при артериальной гипертензии?
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите этапы диагностики артериальной гипертензии.
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение вторичной артериальной гипертензии.
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите клинические признаки, свидетельствующие о возможном наличии вторичной артериальной гипертензии.
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение ишемической болезни сердца.
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте этиопатогенез ишемической болезни сердца.
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение стенокардии напряжения.
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте клиническую классификацию стабильной ИБС.
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков этиопатогенез стабильной стенокардии?
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите клиническую картину стенокардии напряжения.
80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите функциональные классы стабильной стенокардии.
81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова диагностическая значимость ЭКГ при стабильной стенокардии?
82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль коронароангиографии при ИБС?
83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение спонтанной стенокардии.
84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков патогенез спонтанной стенокардии?
85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите особенности клинических проявлений при вазоспастической стенокардии.
86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение нестабильной стенокардии.
87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие формы нестабильной стенокардии вы знаете?
88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите клинические варианты острого коронарного синдрома.
89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение инфаркта миокарда.
90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков этиопатогенез инфаркта миокарда?

91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте классификацию инфаркта миокарда.
92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиническая классификация инфаркта миокарда?
93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте периоды инфаркта миокарда.
94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите клинические варианты острейшего периода инфаркта миокарда.
95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите болевой синдром при инфаркте миокарда.
96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте данные лабораторных исследований при инфаркте миокарда.
97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте данные ЭКГ при инфаркте миокарда.
98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки суправентрикулярной экстрасистолии.
99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки желудочковой экстрасистолии.
100	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки фибрилляции предсердий.

101	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки трепетания предсердий.
102	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки фибрилляции и трепетания предсердий.
103	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки пароксизмальной наджелудочковой тахикардии.
104	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки АВ-блокады I степени.
105	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки АВ-блокады II степени.
106	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки АВ-блокады III степени.
107	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки блокады правой ножки пучка Гиса.
108	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки блокады передней ветви левой ножки пучка Гиса.

109	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки блокады задней ветви левой ножки пучка Гиса.
110	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите ЭКГ признаки полной блокады левой ножки пучка Гиса.
111	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение острой ревматической лихорадки.
112	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите диагностические критерии острой ревматической лихорадки.
113	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте жалобы пациентов с острой ревматической лихорадкой.
114	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите кожный синдром при острой ревматической лихорадке.
115	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение суставов при острой ревматической лихорадке.
116	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение сердца при острой ревматической лихорадке.
117	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение нервной системы при острой ревматической лихорадке.
118	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы данные лабораторных исследований при острой ревматической лихорадке?

119	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронической ревматической болезни сердца.
120	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте классификацию хронической ревматической болезни сердца.
121	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите нарушения гемодинамики при недостаточности митрального клапана
122	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию недостаточности митрального клапана
123	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину недостаточности митрального клапана.
124	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику недостаточности митрального клапана.
125	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите нарушения гемодинамики при митральном стенозе.
126	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите этиологию митрального стеноза.
127	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину митрального стеноза.
128	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику митрального стеноза.
129	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите нарушения гемодинамики при стенозе устья аорты.
130	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию стеноза устья аорты.
131	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину стеноза устья аорты.
132	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику стеноза устья аорты.
133	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите нарушения гемодинамики при недостаточности аортального клапана.
134	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию недостаточности аортального клапана.
135	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину недостаточности аортального клапана.
136	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику недостаточности аортального клапана.
137	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите определение миокардита.
138	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию миокардитов.

139	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез миокардита.
140	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину миокардита.
141	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину миокардита.
142	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите определение перикардита.
143	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию перикардитов
144	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез перикардитов.
145	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину перикардитов.
146	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику перикардитов.
147	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение инфекционному эндокардиту.
148	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию инфекционного эндокардита.
149	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез инфекционного эндокардита.
150	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите клиническую картину инфекционного эндокардита.
151	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину инфекционного эндокардита.
152	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику инфекционного эндокардита.
153	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение острой левожелудочковой недостаточности (отека легких).
154	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию острой левожелудочковой недостаточности (отека легких)
155	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез острой левожелудочковой недостаточности (отека легких).
156	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину острой левожелудочковой недостаточности (отека легких).
157	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику острой левожелудочковой недостаточности (отека легких).
158	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение кардиогенного шока.
159	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию кардиогенного шока.
160	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите патогенез кардиогенного шока.
161	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину кардиогенного шока.
162	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику кардиогенного шока.
163	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронической сердечной недостаточности.
164	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию хронической сердечной недостаточности.
165	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину хронической сердечной недостаточности.
166	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику хронической сердечной недостаточности.
167	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите классификацию хронической сердечной недостаточности по стадиям и по функциональным классам.
168	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение ревматоидного артрита.
169	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию ревматоидного артрита.
170	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез ревматоидного артрита.

171	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию ревматоидного артрита.
172	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину ревматоидного артрита.
173	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику ревматоидного артрита.
174	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение подагры.
175	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию подагры.
176	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез подагры.
177	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину подагры.
178	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику подагры.
179	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хроническому гастриту.
180	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию хронического гастрита.
181	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез хронического гастрита.
182	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		Опишите классификацию хронического гастрита.
183	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите клиническую картину хронического гастрита
184	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите диагностику хронического гастрита.
185	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Дайте определение язвенной болезни желудка.
186	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите этиологию язвенной болезни желудка.
187	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите патогенез язвенной болезни желудка.
188	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Дайте классификацию язвенной болезни желудка.
189	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите клиническую картину язвенной болезни желудка.
190	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите диагностику язвенной болезни желудка.
191	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Дайте определение язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
192	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите этиологию язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
193	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Опишите клиническую картину язвенной болезни 12-ти перстной кишки.

194	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
195	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите осложнения язвенной болезни.
196	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику и лечение осложнений язвенной болезни
197	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрома раздраженного кишечника.
198	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию синдрома раздраженного кишечника.
199	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез синдрома раздраженного кишечника.
200	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте классификацию синдрома раздраженного кишечника.
201	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину синдрома раздраженного кишечника.
202	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностику синдрома раздраженного кишечника.
203	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение желчнокаменной болезни
204	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию желчнокаменной болезни
205	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите патогенез желчнокаменной болезни
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите клиническую картину желчнокаменной болезни
206	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите диагностику желчнокаменной болезни
207	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение хронического бескаменного (некалькулезного) холецистита
208	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите этиологию хронического бескаменного (некалькулезного) холецистита
209	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите патогенез хронического бескаменного (некалькулезного) холецистита
210	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите клиническую картину хронического бескаменного (некалькулезного) холецистита
211	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите диагностику хронического бескаменного (некалькулезного) холецистита
212	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронического гепатита
213	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите диагностические критерии (физикальное обследование, лабораторные исследования) хронического гепатита
214	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез хронического гепатита
215	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию хронического гепатита

216	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите профилактику хронического гепатита
217	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение цирроз печени
218	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите наиболее важные осложнения ЦП:
219	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Опишите клиническую картину цирроза печени
220	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите критерии постановки диагноза хронического панкреатита
221	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение нефротическому синдрому
222	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите критерии нефротического синдрома
223	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите в результате чего развивается первичный нефротический синдром (НС)
224	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите в результате чего развивается вторичный нефротический синдром
225	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение острому повреждению почек (ОПП)
226	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Опишите критерии ОПП по KDIGO
227	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение острого гломерулонефрита
228	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию острого гломерулонефрита
229	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите предрасполагающие факторы острого гломерулонефрита
230	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину острого гломерулонефрита
231	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину отекающего синдрома острого

	гломерулонефрита
232	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенетическую с картину синдрома артериальной гипертензии (АГ) острого гломерулонефрита
233	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину мочевого синдрома при остром гломерулонефрите
234	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие осложнения встречаются при остром гломерулонефрите?
235	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. опишите УЗИ почек при остром гломерулонефрите?
236	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите исследование глазного дна при остром гломерулонефрите?
237	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронического гломерулонефрита
238	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию хронического гломерулонефрита
239	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез хронического гломерулонефрита
240	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию ХГН по нозологическому принципу
241	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию ХГН по морфологическому принципу
242	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину ХГН
243	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину латентного варианта ХГН
244	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину гематурического варианта ХГН
245	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину гипертонического варианта ХГН
246	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину нефротического варианта ХГН
247	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите смешанный вариант течения ХГН

248	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите подострый вариант течения ХГН
249	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите ХГН, развивающийся при системных заболеваниях
250	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите ХГН, развивающийся при системных заболеваниях
251	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите основные критерии диагностики ХГН
252	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите биохимический анализ крови при ХГН
253	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронического пиелонефрита
254	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию хронического пиелонефрита
255	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенез хронического пиелонефрита
256	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию хронического пиелонефрита
257	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию хронического пиелонефрита по локализации
258	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите фазы хронического пиелонефрита
259	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину хронического пиелонефрита
260	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите неспецифические жалобы хронического пиелонефрита
261	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите какую лабораторную диагностику следует проводить при хроническом пиелонефрите
262	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хронической болезни почек (ХБП)
263	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию ХБП
264	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите немодифицируемые факторы риска развития ХБП

265	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Перечислите модифицируемые факторы риска развития ХБП
266	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Опишите классификацию и стратификация стадий ХБП по уровню СКФ
267	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите жалобы при ХБП
268	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите данные анамнеза и анализа медицинской документации при ХБП
269	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите данные физикального обследования при ХБП
270	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Опишите какие могут быть изменения состава крови и мочи при ХБП
271	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите маркеры увеличения клубочковой проницаемости и тубулярной дисфункции при ХБП
272	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие механизмы лежат в основе патогенеза сахарного диабета 2 типа?
273	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие механизмы лежат в основе патогенеза сахарного диабета 1 типа?
274	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления сахарного диабета I типа (СД)
275	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Опишите клинические проявления сахарного диабета II типа (СД)
276	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите физикальные признаки СД
277	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите неотложные состояния при сахарном диабете
278	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите причины гипогликемии при сахарном диабете
279	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем обусловлен диабетический кетоацидоз?

280	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления диабетического кетоацидоза
281	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение лактатацидоза
282	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления лактатацидоза
283	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите гиперосмолярное гипергликемическое состояние
284	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите симптомы гиперосмолярного гипергликемического состояния
285	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение железодефицитной анемии
286	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию железодефицитной анемии
287	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие клинические синдромы развиваются при ЖДА?
288	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лабораторные методы исследования при ЖДА
289	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите обязательные инструментальные исследования при ЖДА
290	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение В12-дефицитной анемии
291	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем может быть обусловлено нарушение всасывание витамина В12
292	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите эпидемиологию В12-дефицитной анемии
293	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления В12-дефицитной анемии
294	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите неврологическую симптоматику В12-дефицитной анемии
295	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите профилактику В12-дефицитной анемии
296	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение фолиеводефицитной анемии (ФДА)

297	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию фолиеводефицитной анемии (ФДА)
298	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления фолиеводефицитной анемии (ФДА)
299	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Аутоиммунная гемолитическая анемия. Какие изменения будут при лабораторной диагностике?
300	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение лейкозам
301	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение гембластомам
302	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию лейкозов
303	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите эпидемиологию острых лейкозов
304	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите симптоматику острых лейкозов
305	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите изменения в общем анализе крови при острых лейкозах
306	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хроническому лимфобластному лейкозу
307	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение хроническому миелобластному лейкозу (ХМЛ)
308	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления хронического лимфобластного лейкоза
309	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления хронического миелобластного лейкоза
309	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите изменения в общем анализе крови при хроническом лейкозе
310	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте

		определение диффузно-токсического зоба (ДТЗ)							
	311	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этиологию и патогенез диффузно-токсического зоба (ДТЗ)							
	312	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите «глазные симптомы» диффузно-токсического зоба (ДТЗ)							
	313	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите поражение нервной системы при ДТЗ							
	314	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите кожные симптомы при ДТЗ							
	315	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что включает обследование больных с ДТЗ?							
	316	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите классификацию тиреотоксикоза по степени выраженности клинических проявлений							
	317	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите проявления тиреотоксического криза							
ОПК-6 Способен назначать, осуществлять контроль эффективности и безопасности немедикаментозного и медикаментозного лечения при решении профессиональных задач		Задания закрытого типа							
	1.	Прочитайте текст и установите соответствие Выберите соответствующие мероприятия для осуществления вторичной профилактики инфаркта миокарда. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
		<table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>A</td><td>Коррекция липидных нарушений</td><td>1</td><td>Прекращение курения, контроль веса, строгий контроль гликемия, дозированная физическая</td></tr></table>		Объект		Характеристика	A	Коррекция липидных нарушений	1
	Объект		Характеристика						
A	Коррекция липидных нарушений	1	Прекращение курения, контроль веса, строгий контроль гликемия, дозированная физическая						

				нагрузка
	Б	Модификация образа жизни	2	ИАПФ, антагонисты альдостерона
	В	Предотвращение ремоделирования левого желудочка и прогрессирования ХСН	3	Ацетилсалициловая кислота, клопидогрель, тикагрелол.
	Г	Антитромботическая терапия	4	Статины в высоких дозах, эзитимиб, либо их комбинация.
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б	В	Г
2.	Прочитайте текст и установите соответствие			
	Оцените эффективность терапии ревматоидного артрита на основании динамики индекса DAS28 на фоне лечения.			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика

	<table><tr><td>А</td><td>> 1,2</td><td>1</td><td>Нет эффекта</td></tr><tr><td>Б</td><td>0,6 <1,2</td><td>2</td><td>Удовлетворительный эффект</td></tr><tr><td>В</td><td>< 0,6</td><td>3</td><td>Хороший эффект</td></tr></table> К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	> 1,2	1	Нет эффекта	Б	0,6 <1,2	2	Удовлетворительный эффект	В	< 0,6	3	Хороший эффект	А	Б	В													
А	> 1,2	1	Нет эффекта																										
Б	0,6 <1,2	2	Удовлетворительный эффект																										
В	< 0,6	3	Хороший эффект																										
А	Б	В																											
3.	Прочитайте текст и установите соответствие Определите соответствие стандартной терапии стабильной ИБС. К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Шаг 1</td><td>А</td><td>Добавить препараты 2-й линии</td></tr><tr><td>Б</td><td>Шаг 2</td><td>В</td><td>Добавить никорандил, ранолазин, триметазидин</td></tr><tr><td>В</td><td>Шаг 3</td><td>С</td><td>БАБ +БКК</td></tr><tr><td>Г</td><td>Шаг 4</td><td>Д</td><td>БАБ +ДГП-БКК</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Шаг 1	А	Добавить препараты 2-й линии	Б	Шаг 2	В	Добавить никорандил, ранолазин, триметазидин	В	Шаг 3	С	БАБ +БКК	Г	Шаг 4	Д	БАБ +ДГП-БКК	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Шаг 1	А	Добавить препараты 2-й линии																										
Б	Шаг 2	В	Добавить никорандил, ранолазин, триметазидин																										
В	Шаг 3	С	БАБ +БКК																										
Г	Шаг 4	Д	БАБ +ДГП-БКК																										
А	Б	В	Г																										
4.	Прочитайте текст и установите соответствие Расположите препараты первой линии, применяемые для эмпирической парентеральной антимикробной терапии при неосложненном пиелонефрите, соответственно дозировке.																												

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Ципрофлоксацин	1	1-2 г в день
Б	Левифлоксацин	2	400 мг 2 раза в день
В	Цефотаксим	3	750 мг ежедневно
Г	Цефтриаксон	4	2 г 3 раза в день

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5.

Прочитайте текст и установите соответствие

Расположите лекарственные препараты соответственно группе.

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Циклоспорин	1	Глюкокортикостероид
Б	Ритуксимаб	2	Селективный неконкурентный ингибитор инозинмонофосфат дегидрогеназы
В	Метилпреднизолон	3	Иммунодепрессант
Г	Микофенолат мофетил	4	Моноклональные антитела, противоопухолевый и иммуномодулирующий препарат

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г
---	---	---	---

6.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между лекарственными препаратами и побочными эффектами: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Бисопролол</td> <td>1</td> <td>Периферические отеки</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Эналаприл</td> <td>2</td> <td>Гипокалиемия</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Амлодипин</td> <td>3</td> <td>Брадикардия</td> </tr> <tr> <td>Г</td> <td>Индапамид</td> <td>4</td> <td>Сухой кашель</td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>					Объект		Характеристика	А	Бисопролол	1	Периферические отеки	Б	Эналаприл	2	Гипокалиемия	В	Амлодипин	3	Брадикардия	Г	Индапамид	4	Сухой кашель	А	Б	В	Г
	Объект		Характеристика																									
А	Бисопролол	1	Периферические отеки																									
Б	Эналаприл	2	Гипокалиемия																									
В	Амлодипин	3	Брадикардия																									
Г	Индапамид	4	Сухой кашель																									
А	Б	В	Г																									
7.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие между группами антибактериальных препаратов и их механизмами действия: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Пенициллины</td> <td>1</td> <td>Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Макролиды</td> <td>2</td> <td>Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Хинолоны</td> <td>3</td> <td>Ингибиторы матричного</td> </tr> </tbody> </table>					Объект		Характеристика	А	Пенициллины	1	Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны	Б	Макролиды	2	Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот	В	Хинолоны	3	Ингибиторы матричного								
	Объект		Характеристика																									
А	Пенициллины	1	Ингибиторы функционирования цитоплазматической мембраны																									
Б	Макролиды	2	Ингибиторы синтеза нуклеиновых кислот																									
В	Хинолоны	3	Ингибиторы матричного																									

					синтеза белка								
		Г	Полимиксины	4	Ингибиторы синтеза бактериальной стенки								
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:													
<table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>						А	Б	В	Г				
А	Б	В	Г										
8.	Прочитайте текст и установите соответствие.												
	Подберите каждой группе НПВС соответствующие лекарственные препараты:												
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												
		Объект		Характеристика									
	А	Диклофенак	1	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1									
	Б	Ацетилсалициловая кислота в малых дозах	2	Селективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-2									
	В	Целекоксиб	3	Неселективные ингибиторы ЦОГ ЦОГ-1/ЦОГ-2									
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:												
	<table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>					А	Б	В					
	А	Б	В										
9.	Прочитайте текст и установите соответствие.												
	Подберите каждой группе гипотензивных лекарственных средств соответствующие лекарственные препараты:												
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:												

	Объект		Характеристика
А	Бисопролол	1	Антагонисты кальция
Б	Амлодипин	2	Диуретики
В	Валсартан	3	ИАПФ
Г	Гипотиазид	4	БРА
Д	Периндоприл	5	b-блокаторы

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

10. Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждой группе бронходилататоров соответствующие лекарственные препараты:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Сальбутамол	1	М-холинолитик длительного действия
Б	Формотерол;	2	М-холинолитик короткого действия
В	Тиотропия бромид	3	b ₂ -агонист короткого действия
Г	Ипратропия бромид	4	b ₂ -агонист длительного действия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите лекарственные препараты в порядке убывания противовоспалительного эффекта: А. Диклофенак; Б. Индометацин; В. Пироксикам; Г. Ибупрофен; Д. Кетопрофен. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
12.	Прочитайте текст и установите последовательность. Расположите лекарственные препараты в порядке убывания анальгетического действия: А. Кеторолак; Б. Лорноксикам; В. Диклофенак; Г. Индометацин; Д. Ибупрофен. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д					
А	Б	В	Г	Д							
13.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Препараты для</td><td>1</td><td>метилпреднизолон</td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Препараты для	1	метилпреднизолон		
	Объект		Характеристика								
А	Препараты для	1	метилпреднизолон								

			лечения бронхиальной астмы, используемые для купирования приступа удушья		в таблетках
	Б		которые нельзя использовать для купирования приступа удушья	2	бекламетазона дипропионат
				3	фенотерол
				4	эуфиллин 2,4% р-р для инъекций
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:					
	А	Б			
14.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие лекарственных препаратов представленным группам: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
	Объект		Характеристика		
А	бета-блокаторы	1	беталок		
Б	антагонисты Са	2	анаприлин		
		3	изоптин (финоптин)		
		4	коринфар.		

			кордафен
		5	конкор

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

15. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Можно использовать для первой помощи при гипертоническом кризе	1	Фуросемид
Б	Нельзя использовать для первой помощи при гипертоническом кризе	2	Анальгин
		3	Каптоприл
		4	Нифедипин
		5	Грелку на лоб
		6	Эналаприл

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

16. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным группам:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Мочегонные	1	Метопролол
Б	Бета-адреноблокаторы	2	Каптоприл
В	Антагонисты кальция	3	Фуросемид
Г	Ингибиторы АПФ	4	Нифедипин
Д	Препараты центрального действия	5	Моксонидин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

17. Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Предпочтителен при сочетании АГ с ХСН	1	метопролола тартрат
Б	Предпочтителен при сочетании АГ стенокардией	2	амлодипин
В	Предпочтителен при сочетании	3	периндоприл

	АГ с подагрой		
Г	Предпочтителен при сочетании АГ с перенесенным ранее инфарктом миокарда	4	лозартан

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

18.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:			
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
	Объект		Характеристика
А	Противопоказан при сердечной недостаточности с ФВ<40%	1	метопролол
Б	Противопоказан при бронхиальной астме	2	ивабрадин
В	Противопоказан при несинусовом ритме	3	дилтиазем
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
А	Б	В	

19.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
-----	---	--	--

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Препарат для лечения ИБС, применяемый для купирования приступа стенокардии	1	амлодипин
Б	Препарат для лечения ИБС, применяемый для предупреждения приступа стенокардии	2	нитроглицерин в форме подъязычного спрея
В	Препарат для лечения ИБС, применяемый для улучшения прогноза	3	ацетилсалициловая кислота

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

20.	Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие лекарственных препаратов представленным группам: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
-----	---

		Объект		Характеристика
	А	Антиангинальные препараты первого ряда	1	ивабрадин
	Б	Антиангинальные препараты второго ряда	2	изосорбида 5мононитрат
			3	метопролола тартрат
			4	амлодипина добезилат
			5	ранолазин
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
	А	Б		
21.	Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:			
	Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика
	А	Купирование стенокардитических болей при ОКС на догоспитальном этапе	1	Нитроглицерин под язык
	Б	Снижение артериального давления при ОКС на догоспитальном	2	Ацетилсалициловая кислота в форме без оболочки 250 мг разжевать

	<table><tr><td></td><td>этапе</td><td></td><td></td></tr><tr><td>В</td><td>Антитромботическая терапия при ОКС на догоспитальном этапе</td><td>3</td><td>Каптоприл под язык (только при повышенном АД, не снижающемся на фоне приема нитратов!)</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>		этапе			В	Антитромботическая терапия при ОКС на догоспитальном этапе	3	Каптоприл под язык (только при повышенном АД, не снижающемся на фоне приема нитратов!)	А	Б	В																	
	этапе																												
В	Антитромботическая терапия при ОКС на догоспитальном этапе	3	Каптоприл под язык (только при повышенном АД, не снижающемся на фоне приема нитратов!)																										
А	Б	В																											
22.	Прочитайте текст и установите соответствие Установите соответствие лекарственных препаратов представленным группам: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Антиангинальное средство</td><td>1</td><td>Морфина гидрохлорид</td></tr><tr><td>Б</td><td>Дезагрегант</td><td>2</td><td>Нитроглицерин</td></tr><tr><td>В</td><td>Анальгетик</td><td>3</td><td>Ацетилсалициловая кислота</td></tr><tr><td>Г</td><td>Бета-адреноблокатор</td><td>4</td><td>Метопролол</td></tr></table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table>		Объект		Характеристика	А	Антиангинальное средство	1	Морфина гидрохлорид	Б	Дезагрегант	2	Нитроглицерин	В	Анальгетик	3	Ацетилсалициловая кислота	Г	Бета-адреноблокатор	4	Метопролол	А	Б	В	Г				
	Объект		Характеристика																										
А	Антиангинальное средство	1	Морфина гидрохлорид																										
Б	Дезагрегант	2	Нитроглицерин																										
В	Анальгетик	3	Ацетилсалициловая кислота																										
Г	Бета-адреноблокатор	4	Метопролол																										
А	Б	В	Г																										
23.	Прочитайте текст и установите соответствие Установите соответствие лекарственных препаратов																												

представленным группам:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Спазмолитик	1	Омнопон
Б	Холинолитик	2	Мебеверина гидрохлорид
В	Наркотический анальгетик	3	Папаверина гидрохлорид
Г	Антацид	4	Алгелдрат+магния гидроксид

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

24. Прочитайте текст и установите соответствие

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным клиническим ситуациям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Диабетический кетоацидоз	1	ввести 40% р-р глюкозы в/в с последующей инфузией 5% р-ра глюкозы по необходимости
Б	Гипогликемическое состояние	2	проводить инфузию 5% р-ра глюкозы с инсулином короткого действия

		В	Лактацидоз	3	проводить инфузию 5% р-ра глюкозы с инсулином короткого действия, инфузию бикарбоната натрия под контролем показателей кислотно-основного равновесия, коррекцию электролитных нарушений
		Г	Гиперосмолярное гипергликемическое состояние	4	проводить инфузию изотонического или гипотонического р-ра NaCl в зависимости от уровня натрия крови, малые дозы инсулина в/в, коррекция электролитных нарушений
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:			
		А	Б	В	Г
Задание закрытого типа. Дополнительные					
25.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из				

	предложенных. Лекарственными препаратами первой линии при лечении острой ревматической лихорадки являются: А. антибиотики Б. гипотензивные В. болеутоляющие Г. нитраты Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
26.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Назовите препарат для вторичной профилактики ОРЛ? А. клиндамицин Б. цефтриаксон В. пенициллин Г. бициллин 5 Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
27.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для лечения острой ревматической лихорадки не используются: А. кортикостероиды Б. антагонисты кальция В. НПВП Г. антибиотики Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
28.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	Пациентам с инфекционным эндокардитом внутрисердечного устройства рекомендовано: А. хирургически удалить вегетации; Б. ограничиться антибактериальной терапией; В. заменить электроды; Г. полностью удалить устройство.+ Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
29.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Всем пациентам с АГ, получающим лечение, независимо от возраста и степени риска, рекомендуется в качестве первого целевого уровня снижать АД до значений А. <130/80 мм рт ст Б. <140/90 мм рт ст В. на 10% от максимальных значений АД пациента Г. на 20% от минимальных значений АД пациента Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
30.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Всем пациентам с артериальной гипертензией рекомендуется ограничение употребления соли до А. <15 г в сутки Б. <3 г в сутки В. <5 г в сутки Г. <7 г в сутки Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
31.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	К методу реперфузии при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST относят: А. тромболитическая терапия Б. первичное чрескожное коронарное вмешательство В. аблация Г. коронарная ангиография Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
32.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Какой из перечисленных препаратов целесообразно использовать для профилактики повторных инфарктов миокарда? А. верапамил Б. нитронг В. аспирин Г. нитроглицерин Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
33.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Блокаторы рецептора ангиотензина II, рекомендуемые при инфаркте миокарда с подъемом сегмента ST А. ирбесартан Б. лозартан В. кандесартан Г. валсартан Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
34.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из				

	предложенных. Назначение какого антибиотика наиболее целесообразно при микоплазменной пневмонии: А. азитромицин Б. цефатоксим В. тетрациклин Г. ампициллин Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
35.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препарат, относящийся к группе муколитиков: А. бромид натрия Б. эритромицин В. ацетилцистеин Г. сумамед Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
36.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Базисная терапия пневмонии: А. витамины Б. антибиотики В. противовоспалительные препараты Г. бронхолитики Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
37.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	Какой препарат наиболее эффективен при наличии хеликобактерий в подслизистом слое желудка? А. Де-Нол Б. ранитидин В. фамотидин Г. церукал Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
38.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Для устранения дуодено-гастрального рефлюкса при хроническом гастрите целесообразно назначить: 1. Де-Нол 2. церукал 3. фамотидин 4. гастроцепин Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
39.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Наиболее эффективным ингибитором желудочной секреции соляной кислоты является: А. омепразол Б. фамотидин В. гастроцедин Г. Де-Нол Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
40.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.				

	Эффективные разовые дозы метопролола у больных стенокардией: А. 20мг; Б. 40 - 80мг; В. 50 - 100мг; Г. 150 - 200мг. Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
41.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препарат для неотложной помощи при приступе бронхиальной астмы: А. сальбутамол Б. кодеин В. теофедрин Г. бромгексин Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
42.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Основная терапия БА: А. бронходилатирующая Б. противовоспалительная В. антибактериальная Г. десенсибилизирующая Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
43.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Группой препаратов, снижающих риск обострений ХОБЛ, являются				

	А. теофиллин; Б. короткодействующие β_2-агонисты; В. длительнодействующие β_2-агонисты; Г. короткодействующие антихолинергетики Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
44.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Терапевтическое действие базисных препаратов при лечении ревматоидного артрита проявляется А. через 2 нед Б. через 1 мес В. через 2 мес Г. через 3 мес Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
45.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Пациентам с ХОБЛ с целью уменьшения риска обострений рекомендуется вакцинация против гриппа каждые А. 3 года Б. 2 года В. 12 месяцев Г. 6 месяцев Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
46.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Пациентам с обострением ХОБЛ рекомендуется назначение антибактериальной терапии при повышении уровня С-реактивного				

	белка А. ≥ 4 мг/л Б. ≥ 8 мг/л В. ≥ 6 мг/л Г. ≥ 10 мг/л Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
47.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. При болезни Берже назначается курс преднизолона: А. при СКФ <30 мл/мин/1,73м² Б. всегда В. при неэффективности терапии циклофосфамидом Г. при высокой протеинурии и СКФ <50 мл/мин/1,73м² Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
48.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. В I триместре беременности для лечения пиелонефрита можно назначить А. полусинтетические пенициллины Б. тетрациклин В. бисептол Г. карбенициллина динатриевую соль Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
49.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Группа антибиотиков, обладающая нефротоксичностью:				

	А. пенициллины Б. цефалоспорины В. аминогликозиды Г. макролиды Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
50.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. 1. Препаратами выбора для коррекции артериальной гипертензии при ХБП являются А. ИАПФ Б. селективные β-блокаторы В. блокаторы рецепторов ангиотензина II Г. диуретики Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
51.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных. Препаратом выбора для коррекции дислипидемии при ХБП является: А. симвастатин Б. аторвастатин В. розувастатин Г. никотиновая кислота Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
52.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Помощь при астматическом статусе: А. оксигенация увлажненным чистым кислородом				

	Б. ингаляционное введение бронхолитиков В. внутривенное введение раствора бикарбоната натрия Г. введение дыхательных analeptиков Д. внутривенное введение дексаметазона Е. санация трахеобронхиального дерева Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td><td>Д</td><td>Е</td></tr></table>	А	Б	В	Г	Д	Е
А	Б	В	Г	Д	Е		
53.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для купирования явлений отека легких больным показана оксигенотерапия А. с масляными растворами Б. с 96% этиловым спиртом В. с содовым раствором Г. небулайзерной терапией Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г				
54.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Неосложненный гипертонический криз купируется приемом: А. капотен под язык Б. эналаприл под язык В. нифедипин под язык Г. клофелин внутримышечно Запишите выбранный ответ - букву: <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г		
А	Б	В	Г				
55.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Группа препаратов, для которых наиболее характерно поражение слизистой желудка: А. антибиотики Б. салицилаты						

	В. седативные Г. анаболические гормоны Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
56.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Первая помощь при желчной колике: А. Дать внутрь антацид Б. Ввести миотропный спазмолитик В. Холод на место болей Г. Очистительная клизма Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
	Задания открытого типа. Дополнительные
1.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Д., 17 лет, поступила в стационар с жалобами на лихорадку до 38,5 °С, боли в коленных, голеностопных и локтевых суставах, произвольные движения мышц рук, туловища, лица, плаксивость выраженную слабость, утомляемость. Из анамнеза известно, что за 2 недели до госпитализации больная перенесла тяжелую ангину. При осмотре состояние средней тяжести. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, влажные. Грудная клетка, симметричная. ЧД - 16 в минуту. При сравнительной перкуссии над симметричными участками грудной клетки определяется ясный легочный звук. При аускультации легких дыхание везикулярное, проводится во все отделы, хрипы не выслушиваются. Грудная клетка в области сердца не изменена. Границы относительной тупости сердца: правая - по правому краю грудины, левая - по левой среднеключичной линии, верхняя - третье межреберье. При аускультации сердца - тоны сердца ослаблены, ритмичные, на верхушке выслушивается систолический шум. Ритм сердечных сокращений правильный,

	ЧСС 98 уд/мин. АД 120/80 мм рт.ст. Живот нормальной формы, симметричен. При перкуссии живота определяется тимпанический звук. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову: 9х8х7 см. Печень не выступает из-под края реберной дуги. Селезенка не увеличена. Общий анализ крови: гемоглобин - 130 г/л, лейкоциты - $9,6 \times 10^9$/л, эритроциты - $4,5 \times 10^{12}$/л, эозинофилы - 2 %, палочкоядерные - 5 %, сегментоядерные - 68 %, лимфоциты - 20 %, моноциты - 5 %, СОЭ - 24 мм/ч. Общий анализ мочи: относительная плотность – 1010; реакция кислая; белок, глюкоза, эритроциты отсутствуют; лейкоциты - 1-2 в поле зрения. Иммунологический анализ крови: СРБ - +++, титр антистрептолизина-О – 300 ЕД (норма до 250 ЕД), титр антигиалуронидазы - 350 ЕД (норма до 300 ЕД). При рентгенографии органов грудной полости: легочные поля прозрачны, очаговых и инфильтративных теней не выявлено. Консультация невролога: больная эмоционально лабильна. Определяются гиперкинезы рук, туловища, мимической мускулатуры. Выполнение координационных проб затруднено. Задания: 1. Каковы критерии предварительного диагноза и степень активности процесса у данной больной? 2. Сформулируйте предварительный диагноз. 3. Тактика лечения больной.
2.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. За медицинской помощью обратился мужчина 23 лет с жалобами на быструю утомляемость, одышку и сердцебиение при выполнении физической работы. Подобные симптомы возникли 2 месяца назад. В прошлом году лечился в стационаре по поводу инфекционного эндокардита, был выписан в удовлетворительном состоянии. Объективно: температура $36,8^{\circ}\text{C}$. Общее состояние удовлетворительное. При осмотре отмечается ритмичное покачивание головы, пульсация сонных артерий, определяется

	капиллярный пульс. Кожа чистая. ЧДД 22 в мин. Дыхание везикулярное. Левая граница сердца определяется по левой среднеключичной линии. Тоны сердца ритмичные, ясные. Определяется диастолический шум во втором межреберье справа от грудины и в точке Боткина. ЧСС 88 в мин. АД 160/50 мм рт. ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Задания: 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Определите Вашу тактику в отношении пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике заболевания.
3.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка Р., 55 лет. Обратилась за медицинской помощью с жалобами на головные боли, мелькание мушек перед глазами, тошноту. Впервые 6 лет назад зарегистрировано повышение АД до 160/100 мм рт.ст. 2 года назад перенесла инфаркт миокарда, назначенную терапию принимала нерегулярно, рост 164, вес 82 кг. Тоны сердца приглушены, акцент 2 тона над аортой, АД 180/110 мм рт.ст. Пульс 68 уд. в минуту, ритмичный, напряженный. Задания: 1. Ваш диагноз 2. Составьте алгоритм оказания неотложной помощи.
4.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В поликлинику обратился пациент П., 35 лет, с жалобами на кашель с отделением небольшого количества вязкой слизистогнойной мокроты, ознобы по ночам, повышение температуры тела до 39,0 градусов, общую слабость, боли в мышцах, головную боль, потливость. Анамнез заболевания. Жалобы появились 2 дня назад, когда вернулся из командировки, где отмечал фактор переохлаждения. Дома самостоятельно принимал колдрекс, ингаверин, горячее

	питье. Появилась одышка при ходьбе сохранялась лихорадка. Анамнез жизни: аллергологический и наследственный анамнез не отягощены. Курит 1,5 пачки сигарет, стаж курения - около 18 лет, работа связана с частыми командировками. Объективно. Состояние средней тяжести, сознание ясное, кожные покровы влажные, цианоза нет, одышка возникает при умеренной физической нагрузке. На бледном лице румянец с левой стороны, лимфоузлы не пальпируются, температура тела 38,5°C, ЧДД в покое 26 в мин., пульс 100/мин., АД 110/65 мм. рт. ст. Границы сердца в норме, мелодия сердца правильная, тоны приглушены. Грудная клетка участвует в акте дыхания; слева по задней подмышечной и лопаточной линиям ниже 8 ребра притупление перкуторного звука, в этой же зоне – усиленное голосовое дрожание, дыхание бронхиальное, влажные звучные мелкопузырчатые хрипы. По всем полям легких выслушиваются рассеянные сухие и незвучные влажные хрипы. Живот мягкий, при пальпации безболезненный. Печень и селезенка нормальных размеров. Стул и мочеиспускание не нарушены. Данные дополнительных методов исследования: 1. Общий анализ крови: лейкоцитоз $15,0 \times 10^9/\text{л}$, палочкоядерные - 12%, СОЭ- 36 мм/ч. 2. Рентгенография легких в 2-х проекциях: на рентгенограммах легких в прямой и левой боковой проекциях легочный рисунок в задне - базальных сегментах левого легкого сгущен, утолщен. Корни структурные, уплотнены. Синусы от жидкости свободны. Куполы диафрагмы расположены обычно. Сердце и аорта - без особенностей. 3. При проведении пульсоксиметрии - SaO₂ 93%. Задания: 1. Ваш предположительный диагноз. 2. Назначьте «стартовое» лечение больному.
5.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациента 23 лет беспокоят тяжесть и чувство распирания в

	эпигастральной области после приема пищи, изжога, отрыжка кислым, тошнота. Пациент много курит, злоупотребляет кофе, иногда по поводу головных болей принимает диклофенак. Болен около четырех лет. Не обследовался и не лечился. При ЭГДС у данного пациента обнаружено: слизистая оболочка желудка гиперемирована, натощак много прозрачной жидкости, складки утолщены, перистальтика желудка усилена. В антральном отделе плоские эрозии. При гистологическом исследовании биоптата слизистой оболочки определяется множество <i>Helicobacter pylori</i> на поверхности и в глубине ямок. Задания: 1.Какое заболевание можно предположить? 2.Назначьте лечение.
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная В., 48 лет, обратилась к фельдшеру с жалобами на ежедневные приступы удушья, особенно затруднен выдох, общую слабость, недомогание. После приступа отходит небольшое количество вязкой стекловидной мокроты. Больна 3 года, указанные жалобы возникают ежегодно в мае - июне, в июле все симптомы исчезают. Свое заболевание связывает с сильным стрессом Есть двое детей 8 и 12-ти лет, у которых тоже бывают приступы удушья. У матери и бабушки также отмечались приступы удушья. У больной имеется аллергия по типу крапивницы на клубнику, амоксициллин. Объективно: состояние средней тяжести. Больная сидит, опираясь руками о край стула. Кожа чистая, с цианотичным оттенком. Грудная клетка бочкообразная, над- и подключичные области сглажены, межреберные промежутки расширены, отмечается набухание шейных вен, участие вспомогательной мускулатуры, втяжение межреберных промежутков. Дыхание громкое, со свистом и шумом, 26 раз в мин. При перкуссии отмечается коробочный звук, нижняя граница легких по среднеподмышечной

	линии определяется на уровне 9 ребра, экскурсия легких по этой линии составляет 2 см. На фоне ослабленного везикулярного дыхания с удлиненным выдохом выслушиваются сухие свистящие хрипы. ЧДД - 24 в мин. Тоны сердца ритмичные, ясные, 92 в мин., АД 115/70 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Пиковая скорость выдоха при пикфлоуметрии составляет 70% от должной. Задания: 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
6.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Е., 34 года, продавец. Поступила в стационар с жалобами на выраженные боли и припухание суставов кистей, лучезапястных, локтевых, плечевых и коленных суставов, на боли при жевании, на утреннюю скованность в пораженных суставах, длящуюся до 2-3 ч дня, на повышение температуры до 37,5 С⁰, потерю веса на 5 кг за последние 3 мес., выраженную общую слабость. Из анамнеза: около 7 мес. назад впервые в жизни возникли ноющие боли в суставах кистей, лучезапястных, а затем коленных суставах, общая слабость. К врачам не обращалась, старалась больше отдыхать, нерегулярно принимала метамизол натрия без существенного эффекта. Состояние ухудшилось в последние 4 мес. (скованность, субфебрилитет, похудание), значительно усилились боли в суставах, в процесс вовлеклись локтевые, плечевые и височно-нижнечелюстные суставы. По совету соседки принимала ацетилсалициловую кислоту, индометацин с незначительным положительным эффектом, однако на фоне приема этих препаратов возникли боли в эпигастрии, изжога.

	При осмотре: состояние средней тяжести. Температура тела – 37,4°C. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, в области левого локтевого сустава 2 подкожных плотных узелковых образования размером 0,5х0,5 см. Отмечаются припухлость и гиперемия пястно-фаланговых, лучезапястных и локтевых суставов, ограничение объема активных и пассивных движений в суставах кистей, локтевых, плечевых суставах из-за болей. Определяется западение межкостных промежутков на обеих кистях. Коленные суставы деформированы, увеличены в объеме, определяются гипертермия кожи при пальпации, баллотирование надколенников. В легких дыхание с жестким оттенком, хрипов нет. ЧД – 17/мин. Тоны сердца несколько приглушены, шумов нет, ритм правильный. ЧСС – 78/мин. АД – 132 и 80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, умеренно болезненный в эпигастрии и пилородуоденальной зоне. Печень и селезенка не увеличены. В анализах крови: гемоглобин – 99,4 г/л, лейкоциты – 9,1 тыс., тромбоциты – 519 тыс., СОЭ – 46 мл/ч. Белковые фракции: альбумины – 43,7%, глобулины: α1 – 4,9%, α2 – 12,8%, β – 12,4%, γ – 26,2%. С-реактивный белок +++, фибриноген – 4,38 мг/дл. Рентгенография кистей: околосуставной остеопороз и единичные кисты в эпифизах II–III пястных костей справа, сужение рентгеновских суставных щелей обоих лучезапястных суставов, II–IV слева и II–III пястно-фаланговых суставов справа. Эзофагогастродуоденоскопия: яркая гиперемия слизистой антрального отдела желудка, складки слизистой утолщены. Эрозий и язв не выявлено. Задания: 1. Сформулируйте клинический диагноз. 2. Назначьте лечение и обоснуйте его.
7.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. К больному А, 58 лет, была вызвана СМП. При осмотре пациент испуган, боится пошевелиться, жалуется на резкую давящую боль

	за грудиной, которая иррадирует в левую руку, шею, челюсть, под левую лопатку, возникла после физической нагрузки, резкую слабость. Объективно: кожные покровы бледные, покрыты холодным липким потом, пульс частый 100 ударов в минуту, наверхушке тоны сердца приглушены, второй тон на аорте усилен, АД 150/90 мм рт ст. Задания: 1.Сформулируйте предварительный диагноз пациента. 2.Какую терапию должен провести врач?
8.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Б., 42 лет, обратился в поликлинику с жалобами на кашель с выделением слизисто-гнойной мокроты желтоватого цвета, одышку, повышение температуры общую слабость, недомогание, повышенную утомляемость, снижение работоспособности. Ухудшение состояния наступило 5 дней назад. Болен в течение 5 лет, обострения возникают периодически в осенне-весенний период и часто связаны с переохлаждением. Гнойная мокрота выделяется при обострениях несколько месяцев подряд в умеренном количестве. Больной курит в течение 25 лет по 1,5 пачке сигарет в день. Объективно: температура 37,5⁰С. Общее состояние удовлетворительное. Кожа чистая. Перкуторный звук над легкими ясный. Дыхание ослабленное, везикулярное, с обеих сторон определяются разнокалиберные гудящие, жужжащие влажные хрипы. ЧДД 22 в мин. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС 72 в мин. АД 135/80 мм рт.ст. Абдоминальной патологии не выявлено. Общий анализ крови: лейкоцитоз, увеличение СОЭ, рентгенологическое исследование легких - усиление легочного

	рисунка, повышение воздушности легочной ткани. Задания 1.Сформулируйте предположительный диагноз. 2.Определите Вашу тактику в отношении данного пациента, расскажите о принципах лечения, прогнозе и профилактике данного заболевания.
9.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Р., 53 лет, разнорабочая, поступила в отделение терапии с жалобами на тошноту, периодически рвоту, отсутствие аппетита, кожный зуд, одышку, выраженную слабость. Мочеиспускание ночью 3 раза, безболезненное. Из анамнеза: подобные жалобы возникли впервые. Более 20 лет назад было диагностировано хроническое заболевание почек. На момент постановки диагноза пациентку беспокоили общая слабость, повышение АД до 160/100 мм рт. ст., были выявлены изменения в моче (гематурия), после чего больная не обследовалась и не лечилась. В течение последнего года отмечает стойкое повышение АД, снижение остроты зрения. При осмотре: общее состояние средней степени тяжести, пониженного питания, рост – 162 см, вес - 47 кг, ИМТ 17,9. Кожные покровы бледные сухие, со следами расчёсов. ЧД-18 в мин. В лёгких –дыхание везикулярное, хрипов нет. АД 170/100 мм рт. ст. Границы относительной сердечной тупости: правая на 2 см от правого края грудины, верхняя по III межреберью, левая –на1,5 кнаружи от левой среднеключичной линии. Тоны сердца приглушены, ритмичные, ЧСС - 100 в минуту, в области верхушки сердца и во II межреберье справа мягкий систолический шум. Симптомов раздражения брюшины нет, пальпация живота слабо болезненна в эпигастрии. Печень, селезёнка не пальпируются. Симптом поколачивания отрицательный. В общем анализе крови: эритроциты-$3,2 \times 10^{12}/л$, гемоглобин-106 г/л, цветовой показатель–0,78, лейкоциты – $9,2 \times 10^9/л$, эозинофилы- 1%, палочкоядерные нейтрофилы–5%, сегментоядерные нейтрофилы – 60%, лимфоциты – 24%, моноциты - 10%. СОЭ - 28 мм/ч. Общий анализ мочи:

		удельный вес - 1010, лейкоциты и эритроциты – единичные в поле зрения. Биохимический анализ крови: глюкоза -4,0 ммоль/л, мочевины - 20,2 ммоль/л, креатинин- 380 ммоль/л, общий белок – 52 г/л, калий - 5,2 ммоль/л,СКФ-25 мл/мин. В суточной моче: диурез- 650 мл/сут, белок -1,659 г/л. Задания: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте план лечения данного пациента.
--	--	---

	10. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Женщина, 32 лет, доставлена в приемный покой больницы СМП, с жалобами на боли ноющего характера в поясничной области, больше справа, частые мочеиспускания преимущественно в ночное время, повышение температуры до 39 градусов, сопровождающееся ознобом, выраженную слабость. Из анамнеза: около года после переохлаждения появились боли внизу живота, частые болезненные мочеиспускания, боли в поясничной области справа, повышение температуры до 40 С, по поводу чего самостоятельно принимала амоксиклав, фурагин, парацетамол 5 дней. На фоне приема препаратов состояние улучшилось, симптомы регрессировали, за медицинской помощью не обращалась. Неделю назад, после переохлаждения, появились боли в области пояснице справа, частое мочеиспускание, повысилась температура до 39 С, резкая слабость, доставлена в стационар бригадой СМП. Объективно: состояние средней тяжести. Кожные покровы несколько бледные, температура 38,2. Над легкими перкуторно ясный легочный звук, аускультативно везикулярное дыхание, хрипов нет, ЧДД 18 в мин. Границы сердца в пределах нормы. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС 96 в мин, АД 130/80 мм.рт.ст. Живот мягкий, безболезненный. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. ОАК - Нв-118 г/л, эр-3.2*10¹²/л: лейко-10,6*10⁹/л, СОЭ-32 мм/ч. о/а мочи: уд.вес 1016, белок 0.3 г/л, лейкоциты - сплошь в п/зр, цилиндры гиалиновые 0-1, эр-1-2 в п/зр., б/х крови: креатинин 96 мкмоль/л. Задания: 1. Предположите и обоснуйте наиболее вероятный диагноз. 2. Составьте и обоснуйте план обследования. 3. Назначьте лечение.
	11. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте

развернутый ответ с решением.

Пациент 53 лет обратился с жалобами на головные боли, сухость во рту, жажду (выпивает до 4 литров жидкости в сутки), общую слабость, утомляемость, тошноту, рвоту, учащенное мочеиспускание, временами зуд кожи, одышку при физической нагрузке, перебои в работе сердца.

Из анамнеза: болеет 12 лет, когда впервые появились отеки лица, голеней и стоп, головные боли. В последующие годы присоединилась артериальная гипертония (АД - 160/100-190/110 мм рт. ст.). В моче периодически обнаруживали белок - 1.2-3.4 г/л, лейкоциты и эритроциты. Несмотря на рекомендации врачей, планового лечения не проводил. Лечился стационарно, получал преднизолон, аскорутин, мочегонные, после выписки состояние улучшалось, отеки сходили, белок в моче снижался до 0,33 г/л. В последнее время головные боли стали носить упорный характер, стал отмечать тошноту, рвоту, сухость во рту, жажду, кожный зуд, снизился аппетит, больной похудел.

Объективно: состояние средней тяжести. Несколько заторможен, апатичен, сонлив. Пониженного питания, ИМТ 19 кг/м². Кожные покровы сухие, бледные, следы расчесов. Лицо одутловатое, мягкие тестоватые отеки ног (при надавливании остается ямка). В легких дыхание везикулярное, в нижних отделах с обеих сторон ослабленное, хрипов нет. Сердце расширено влево на 2 см. Тоны сердца приглушены, частые экстрасистолы. ЧСС 88 уд/мин. АД 210/120 мм рт. ст. Печень и селезенка не увеличены. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. Мочеиспускание 8-10 раз в сутки, в том числе 1-2 раза ночью, моча темного цвета.

При обследовании:

В общем ан. крови: гемоглобин – 69 г/л, эритроциты - $2,8 \cdot 10^{12}$ /л, лейкоциты – $9,8 \cdot 10^9$ /л, тромбоциты – $126 \cdot 10^9$ /л, СОЭ – 75 мм/ч.

В об. ан. мочи: уд. вес 1003, белок – 0,8 г/л, лейкоц. – 3-8 в п/зр., эр. 35 в п/зр., цилиндры гиал. 1-2, зернистые 1-2.

Суточная альбуминурия 800 мг/сут.

Креатинин - 370 мкмоль/л. СКФ по формуле СКD-EPI - 15 мл/мин/1,73м².

	ЭКГ – гипертрофия левого желудочка, уменьшение вольтажа, удлинение RQ, сглаженность и двухфазность зубца Т, частые желудочковые экстрасистолы. При УЗИ почек: правая - 8,1х3,7 см, левая - 9,4х 4,1 см. Контуры неровные, толщина паренхимы 14-15 мм, ткань почек диффузно гиперэхогенна, кровоток обеднен, кортико-медуллярная дифференциация нарушена. В обеих почках единичные мелкие кисты. Задания: 1.Предположите и обоснуйте вероятный диагноз. 2.Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования. 3.Назначьте лечение.
12.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка К., 50 лет, обратилась к терапевту поликлиники с жалобами на изжогу, тошноту, периодически – рвоту, отсутствие аппетита, кожный зуд. Ранее заболеваниями ЖКТ не страдала. Более 20 лет назад был диагностирован хронический пиелонефрит, латентное течение, после чего больная не обследовалась и не лечилась. Объективно: больная несколько пониженного питания, кожные покровы сухие, со следами расчесов. Симптомов раздражения брюшины нет, пальпация живота слабо болезненна в эпигастрии, печень, 50 селезенка не увеличены. АД 160/100 мм рт. ст., ЧСС 100 в мин. Диурез 700 мл/сут., моча светлая, удельный вес 1008, белок 0,165 г/л, лейкоциты и эритроциты – единичные в поле зрения. В общем анализе крови – признаки анемии. Биохимия крови: глюкоза 4,2 ммоль/л, мочевины 18,2 ммоль/л, креатинин 0,44 ммоль/л, общий белок 62 г/л., калий 6,7 ммоль/л. Произведено ЭКГ-исследование: Признаки гиперкалиемии. Признаки гипертрофии левого желудочка. Очаговые изменения в передней стенке. Задания:

	1. Поставьте предварительный диагноз. 2. Какие дополнительные методы исследования необходимы для уточнения диагноза и тяжести состояния больной? 3. Какие патологические изменения требуют немедленной коррекции у данной больной? 4. Наметьте план лечения.
13.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка 70 лет находится в стационаре в течении суток по поводу обострения хронического пиелонефрита; госпитализирована с высокой температурой, головной болью, выраженной лейкоцитурией. По назначению врача получает Амоксиклав (1 г х 2 р/сут). При обходе у больной замечены упаковки с препаратами Аугментин и Ампициллин в таблетках, которые она, по своим словам, самостоятельно начала принимать дома и продолжает в течение 6 дней до настоящего времени. Задания: 1. К каким группам относятся три указанных препарата? 2. Допустимо и рационально ли одновременное применение этих средств? Как, с учетом полученной от пациентки информации, можно оценить назначенную в отделении терапию? Какая альтернатива существует в рамках данного заболевания используемым препаратам? 3. Каким способом может вводиться раствор Амоксиклава? Какое побочное действие возможно для амоксициллина и клавулановой кислоты в обычной дозе и при передозировке?
14.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больному, мужчине 25 лет, находящемуся на амбулаторном лечении по поводу рецидива хронического тонзиллита ($t=37,5$, боль в горле, налеты гнойного характера на миндалинах, увеличение шейных лимфоузлов), терапевтом назначен Цефазолин внутримышечно (1г х 2 р/сут). Из анамнеза известно, что у

	больного год назад отмечена реакция (отек Квинке) на внутримышечное введение ампициллина. Задания: 1. Показаны ли в данной ситуации антибактериальные средства (объяснить, почему)? 2. Оценить целесообразность выбора антибиотика и пути его введения. Каковы закономерности в развитии аллергии на пенициллины и прочие антибактериальные препараты? Какие имеются альтернативные средства, какие формы выпуска в их случае будут предпочтительны? 3. Анафилактический шок при лекарственной аллергии. Симптомы, неотложная помощь.
15.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Женщине 46 лет, находящейся в стационаре по поводу внебольничной пневмонии, назначен Цефтриаксон; перед этим, находясь дома, получала в течение 3 дней амоксициллин (Флемоксин Соллютаб) без эффекта. Со слов пациентки, имеет аллергию на неизвестный ей препарат, который 1,5 года назад вводился в стоматологическом кабинете (реакция – отек Квинке). Врачом рекомендовано введение Цефтриаксона (2 г х 1 р/сут) внутримышечно, в растворе Новокаина. Задания: 1. С какой целью в подобных случаях используется Новокаин? Какой раствор Новокаина и в каком количестве используется с данной целью? 2. Оценить необходимость, безопасность и допустимость назначения антибиотика и выбора способа его введения. 3. Нежелательные побочные реакции на цефалоспорины, частота встречаемости в зависимости от поколения. Побочное действие цефтриаксона. Представители группы цефалоспоринов (международные названия).

16.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 47 лет, получает по поводу рецидивирующей инфекции МВП препараты Ципрофлоксацин (таблетки) и фуразидин (таблетки), одновременно. На 7-е сутки лечения предъявляет жалобы на чувство жжения при мочеиспускании, изменение окраски мочи, боли в области голеностопных суставов при ходьбе, кожную сыпь (видна гиперемия открытых участков кожи). Задания: 1. Могут ли быть связаны перечисленные симптомы с приемом лекарственных средств? Если да, то с какими, и возможны ли такие же эффекты для других антибиотиков? 2. Какие группы антибактериальных средств рационально использовать при инфекциях мочевыводящих путей и почек? 3. Группа нитрофуранов: представители (международные названия), основные показания, побочное действие.
17.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Ребенок, мальчик 2.5 лет, получая лечение по поводу острой респираторной инфекции без присмотра родителей выпил большое количество сиропа жаропонижающего (Детский Парацетамол, 24 мг/мл, флакон 100 мл). Задания: 1. Каким побочным действием и при каких обстоятельствах обладает парацетамол? Как можно в целом охарактеризовать безопасность парацетамола для детей? Что используется при передозировке? 2. Какими положительными эффектами обладает парацетамол, и каковы основные показания к его применению? Какие другие препараты в рамках данных показаний могут быть применены у ребенка этого возраста?

		3.Побочное действие НПВС: основные эффекты и условия развития; для каких представителей наиболее характерны основные побочные эффекты?
	18.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 24 лет, получает лечение по поводу неспецифического язвенного колита: преднизолон в таблетках на протяжении 2 месяцев. На этом фоне пациентку беспокоят частые головные боли, по поводу которых она самостоятельно периодически принимает препараты парацетамола и ацетилсалициловой кислоты. Задания: 1.К каким фармакологическим группам лекарств относятся преднизолон, парацетамол и ацетилсалициловая кислота? Каковы полезные эффекты парацетамола и ацетилсалициловой кислоты? Могут ли эти средства быть эффективными при приеме с указанной целью? 2.О чем в отношении безопасности и возможности совместного применения указанных средств следует предупредить больную? Имеются ли серьезные побочные эффекты у перечисленных препаратов, являющиеся общими для нескольких из них? 3.Какие особые побочные эффекты, не свойственные другим препаратам, характерны для парацетамола и ацетилсалициловой кислоты?
	19.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, женщине 56 лет, для лечения прогрессирующего ревматоидного артрита назначен преднизолон. Одновременно пациентка продолжает получать назначенный ранее препарат Лозап Плюс (лозартан и гидрохлортиазид). До назначения преднизолона принимала в течении месяца Вольтарен (диклофенак натрия), который в данное время отменен. В семейном анамнезе –

	язва желудка у отца и брата. Спустя 2 недели от начала курса ухаживающим родственником предъявляются жалобы на эпизоды неадекватного поведения больной. Сама больная предъявляет жалобы на одышку, учащенное мочеиспускание. Задания: 1. Могут ли быть связаны с приемом преднизолона указанные симптомы? Следует ли в этом случае отменить лечение? 2. Какие предсказуемые побочные эффекты преднизолона могут развиваться у больной? С учетом анамнеза, риск какого побочного действия повышен, и в связи с чем? Какие мероприятия при этом могут быть показаны? 3. Представители семейства ГКС для системного применения (международные названия). Какие основные направления применения есть у этих средств?
20.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 22 лет, выписана в удовлетворительном состоянии из аллергологического отделения, в котором находилась в течении 1.5 нед по поводу острой аллергической реакции по типу анафилактического шока после введения вакцины от гриппа (переведена из палаты интенсивной терапии). На момент выписки продолжала получать лечение дексаметазоном по 12 мг/сут. Рекомендовано продолжить прием дексаметазона или преднизолона, а также цетиризина, по предложенной схеме под амбулаторным наблюдением. После выписки больная приобрела и начала прием препарата Кларитин (лоратадин), в поликлинику не обращалась. В течении нескольких дней появились жалобы на выраженную слабость, головокружение; АД – 80/50. Задания: 1. К каким фармакологическим группам относятся преднизолон, дексаметазон, цетиризин и лоратадин? 2. Эффекты чего стали причиной появившихся симптомов? Можно

		ли (засчет чего и каким путем) предотвратить или устранить их появление? 3. На какие лекарства может развиваться аллергия, и какие (фармакологические группы или отдельные наименования) становятся наиболее частой ее причиной? Каковы возможные проявления лекарственной аллергии (ЛА)? Факторы повышенного риска ЛА. Периоды и сроки их развития при ЛА.
	21.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, подросток 17 лет, поступил в терапевтическое отделение больницы в связи с бронхообструктивным синдромом: жалобы на значительное затруднение дыхания, малопродуктивный кашель со светлой вязкой мокротой. С раннего возраста страдает бронхиальной астмой средне-тяжелого течения. Приступ развился сутки назад, в течении которых лечился самостоятельно, используя индивидуальный аэрозольный ингалятор; название препарата не установлено (не помнит, название на баллоне стерто, упаковка с инструкцией не сохранены). В отделении назначен Беродуал в виде ингаляции через небулайзер. Эффекта от терапии в течении 1 часа не получено, отмечено ухудшение состояния с нарастанием дыхательной недостаточности. Задания: 1. Каков состав Беродуала? Каким группам относятся компоненты препарата? С какой целью могут использоваться? 2. В чем возможная причина ухудшения состояния? Что из препаратов мог использовать больной до госпитализации? Какие лекарственные назначения (фармакологические группы, способ введения) могут или должны последовать дальше? 3. Антилейкотриеновые препараты, стабилизаторы мембран тучных клеток: представители (международные наименования), сфера использования, сравнительная эффективность и безопасность/переносимость.

22.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 30 лет, наблюдается у гастроэнтеролога, в течении недели получает лечение, включающее в себя Амосин (амоксциллин), Кларитросин (кларитромицин), Омез (омепразол), Де-нол (висмута дицитрат), Алмагель (алгелдрат+магния гидроксид). Сомневается в необходимости приема Амосина и Кларитросина поясняя это тем, что «антибиотики портят желудок», в связи с заболеванием которого он и обращался к врачу, а также жалуется на необходимость приема большого количества препаратов. Задания: 1. Каково предназначение и к каким фармакологическим группам относятся Амосин, Кларитросин, Омез, Де-нол, Алмагель? 2. Что такое полипрагмазия? В чем заключается ее негативное влияние? Оправдана ли она в данной ситуации с позиции безопасности и необходимости применения амоксициллина и кларитромицина. Есть ли предсказуемое взаимодействие между перечисленными препаратами и как его можно избежать? 3. Группа пенициллинов. Представители (международные названия), основные показания к применению в амбулаторных условиях. Побочное действие.
23.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная, женщина 66 лет, длительное время страдает гипертонической болезнью; регулярные колебания давления – от 140/90 до 160/100; сопутствующие жалобы – периодические ощущения сердцебиения и кратковременные боли в груди. В последний год ежедневно принимает Диротон (лизиноприл); несколько месяцев назад терапевтом поликлиники назначен метопролол для приема совместно с лизиноприлом, который (метопролол) больная не приобретала. На фоне психологического стресса отмечено повышение давления до 190/100, сопровождающееся головной болью, ощущением сердцебиения;

		ЧСС – 100-110/мин. Задания: 1. К какой группе средств относится Диротон? Краткая характеристика группы (сфера применения, побочное действие и характеристика безопасности, основные противопоказания). К какой группе относится метопролол? Каковы показания к применению этой группы, и, исходя из этого, уместно ли такое сопутствующее назначение в данной ситуации? 2. Какими средствами может быть снято неотложное состояние у больной (назвать международные наименования препаратов, группы, к которым они принадлежат)? 3. Препараты для терапии артериальной гипертензии: препараты выбора (названия групп с примерами представителей), препараты резерва (названия групп с основными представителями). Центральные адреномиметики/антагонисты имидазолиновых рецепторов (метилдопа, моксонидин) – характеристика основных эффектов и недостатки; ограничения и особые показания к применению.
	24.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 62 лет, страдает гипертонической болезнью и ИБС (стенокардия напряжения). Длительное время принимает Энап (эналаприл), таблетки верапамила, Липтонорм (аторвастатин), Аспирин; ежедневно измеряет АД/ЧСС: суточные колебания 130/75 – 145/90, 60-72/мин. После непривычной физической работы на улице в условиях холодной погоды отмечено ухудшение самочувствия – головокружение, тошнота, загрудинная боль сжимающего характера; АД – 180/110, ЧСС – 60/мин. Больной принял имевшиеся у него дома Анаприлин и Нитроглицерин сублингвально. Спустя 15 мин боль в груди прошла, но беспокоят сильная головная боль и сохраняются все прочие симптомы. Задания:

	1.Каково предназначение Энапа, Верапамила, Липтонорма, Аспирина, Анаприлина? К каким фармакологическим группам они относятся? 2.Что можно ожидать в состоянии больного в течении ближайшего часа в отношении развившихся и способных развиться эффектов, желательных и нежелательных? Какие дополнительные назначения могут потребоваться? 3.Органические нитраты. Представители, формы выпуска и сфера применения. Основные побочные эффекты и осложнения терапии; меры предосторожности в лечении.
25.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной, мужчина 69 лет, страдает гипертонической болезнью, застойной хронической сердечной недостаточностью, ИБС. Длительно принимает Экватор (комбинированный препарат: лизиноприл + амлодипин), Дигоксин, Верошпирон (спиронолактон), Моносан (изосорбида мононитрат), Аторис (аторвастатин), Аспирин. На фоне лечения при рекомендованных питании, режиме дня и физической нагрузке отмечается удовлетворительное состояние с эпизодическими загрудинными болями, снимаемыми подъязычным приемом нитроглицерина. При очередном приступе больной за отсутствием нитроглицерина принял таблетку Моносана внутрь. Задания: 1.Чем являются Моносан и Нитроглицерин? Какой эффект от них ожидается и через какое время? Что более адекватно в подобной ситуации? 2.Каково предназначение лизиноприла с амлодипином, Дигоксина, Аториса, Аспирина? К каким фармакологическим группам они относятся? 3.Характеристика безопасности сердечных гликозидов. Чем определяются особенности их применения и развитие побочных эффектов? Основные лекарственные взаимодействия с гликозидами. Симптомы передозировки.

	26.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент А. 45 лет, инженер, 78 кг. Жалобы на озноб, повышение температуры тела до 39°C, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, сухой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время. Анамнез заболевания Заболел остро три дня назад после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Обратился к врачу-терапевту участковому в поликлинику. В связи с тяжестью состояния и подозрением на пневмонию направлен в приёмный покой стационара по месту жительства. Анамнез жизни Работает 15 лет инженером на машиностроительном заводе. Не курит. Ранее у врача не наблюдался. Лекарственная непереносимость – пенициллин, новокаин. Объективный статус и лабораторно-инструментальные данные Общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Периферических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39°C. Грудная клетка нормостеническая. При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клетки. ЧДД - 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 110 ударов в минуту. АД - 100/60 мм рт. ст. При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову - 9×8×7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.

	Общий анализ крови: эритроциты - $4,08 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты - $13,2 \times 10^9 /л$, юные - 2%, палочки - 12%, сегменты - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 3%, СОЭ - 38 мм/ч. Креатинин-135 мкмоль/л. На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата Задания: 1.Поставьте диагноз. 2.Проведите этиотропную терапию.
	Задание открытого типа. Основные
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные принципы немедикаментозной терапии хронической обструктивной болезни легких.
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные принципы медикаментозной терапии хронической обструктивной болезни легких?
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль бронходилататоров в лечении хронической обструктивной болезни легких?
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль глюкокортикостероидов в лечении хронической обструктивной болезни легких?

	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите цели лечения бронхиальной астмы.
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль β 2-адреномиметиков в лечении бронхиальной астмы?
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль глюкокортикостероидов в лечении бронхиальной астмы?
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите базисные препараты для лечения бронхиальной астмы.
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите препараты для неотложной терапии бронхиальной астмы.
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите препараты для дополнительной терапии бронхиальной астмы.
		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В чем особенности этиотропной терапия пневмонии?
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите критерии адекватного лечения больных с хроническим легочным сердцем.
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные направления в терапии хронического легочного сердца.
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные принципы лечения хронического легочного сердца у больных с обструктивными заболеваниями легких?

	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль антагонистов кальция в лечении легочной гипертензии у больных ХОБЛ?
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль ИАПФ в лечении хронического легочного сердца?
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные направления медикаментозной терапии при первичной легочной гипертензии.
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы мероприятия по немедикаментозной терапии артериальной гипертензии?
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные классы антигипертензивных препаратов.
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дополнительные классы антигипертензивных препаратов
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Алгоритм базовой терапии артериальной гипертензии.
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите цели лечение при стабильной стенокардии.
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

		В чем заключается немедикаментозное лечение стабильной стенокардии?
49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль антиагрегатной терапии в лечении стабильной стенокардии?
50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль гиполипидемической терапии в лечении стабильной стенокардии?
51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль β -адреноблокаторов в лечении стабильной стенокардии?
52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль нитратов в лечении стабильной стенокардии?
53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль антагонистов кальциевых каналов в лечении стабильной стенокардии?
54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль хирургического лечения стабильной стенокардии?
55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Назовите принципы лечения нестабильной стенокардии.
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Назовите принципы лечения инфаркта миокарда.
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	Какова роль обезболивания в лечении инфаркта миокарда?
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.	

		Какова роль тромболитической терапии в лечении инфаркта миокарда?
	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль антикоагулянтной терапии в лечении инфаркта миокарда?
	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль антиагрегантов в лечении инфаркта миокарда?
	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие группы лекарственных препаратов используются с антиангинальной целью при инфаркте миокарда?
	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова роль статинов в лечении инфаркта миокарда?
	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы основные принципы лечения острой ревматической лихорадки?
	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение недостаточности митрального клапана.
	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение митрального стеноза
	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение стеноза устья аорты.
	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение недостаточности аортального клапана.
	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите лечение миокардитов.
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение перикардитов.
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение инфекционного эндокардита.
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение острой левожелудочковой недостаточности (отека легких).
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение кардиогенного шока.
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение хронической сердечной недостаточности.
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение ревматоидного артрита.
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение подагры.
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение хронического гастрита.
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение язвенной болезни желудка.
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение синдрома раздраженного кишечника.
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение желчнокаменной болезни

80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение хронического (некалькулезного) холецистита
81	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите цели терапии цирроза печени
82	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение асцита при циррозе печени
83	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение кровотечения из ВВПиЖ при циррозе печени
84	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите консервативное лечение хронического панкреатита
85	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите купирование болевого синдрома при хроническом панкреатите
86	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение экзокринной недостаточности поджелудочной железы при хроническом панкреатите
87	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение эндокринной недостаточности поджелудочной железы при хроническом панкреатите
88	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение острого гломерулонефрита
89	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите Общие принципы лечения ХГН
90	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите патогенетическую терапию ХГН
91	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите симптоматическую терапию ХГН
92	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является показанием для срочного диализа и заместительной почечной терапии?
93	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы медикаментозного лечения хронического пиелонефрита
94	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы антибиотикотерапии хронического

	пиелонефрита
95	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечения хронической болезни почек
96	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение ренальной анемии при ХБП
97	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите цели лечения железодефицитной анемии (ЖДА)
98	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение ЖДА пероральными препаратами железа
99	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда показаны парентеральные препараты железа при лечении ЖДА
100	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение В12-дефицитной анемии
101	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение фолиеводефицитной анемии (ФДА)
102	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение апластической анемии
103	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите этапы лечения острого лейкоза (ОЛ)
104	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является целью индукции ремиссии при лечении острых лейкозов?
105	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является целью консолидации ремиссии при лечении острых лейкозов?
106	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является целью поддерживающей терапии при лечении острых лейкозов?
107	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является целью профилактики и лечения нейрорлейкемии при лечении острых лейкозов?
108	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Цель терапии хронического миелолейкоза (ХМЛ)
109	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите консервативное лечение диффузно-токсического зоба (ДТЗ)

	110	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Принципы назначения тиреостатических препаратов
	111	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения тиреотоксического криза
	112	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения СД 1 типа
	113	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение гипогликемии при сахарном диабете (СД)
	114	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение диабетического кетоацидоза
	115	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения СД 2 типа