

## 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	Клиника внутренних болезней		
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология		
Квалификация	Клинический психолог		
Форма обучения	очная		

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень,	Место работы	Должность	
1104	ученое звание	(организация)	должноетв	
Е.А. Смирнова	д.м.н., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ	Заведующий	
г.А. Смирнова		Минздрава России	кафедрой	
Я.А. Беленикина	K M H HOHOUT	ФГБОУ ВО РязГМУ	Помоми	
л.А. Беленикина	к.м.н., доцент	Минздрава России	Доцент	
E II Common		ФГБОУ ВО РязГМУ	A	
Е.И. Сучкова	K.M.H.	Минздрава России	Ассистент	
ир г		ФГБОУ ВО РязГМУ	A	
И.В. Бикушова		Минздрава России	Ассистент	
A II Francis	ΦΓΕΟΥ ΒΟ Ρα3ΓΜΥ		A	
А.И. Гиривенко		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 Клиническая психология Протокол №9 от 21.04. 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 (модуля). «Клиника внутренних болезней»
- 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-3. Способен применять надежные и валидные способы количественной и качественной психологической оценки при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной медицины	115	157
<b>ПК-2</b> . Способен оказывать психологическую помощь при профилактике, диагностике, лечении и медицинской реабилитации, проводить медицинские экспертизы	42	44
ПК-4. Способен проводить анализ медико-статистической информации, осуществлять ведение медицинской документации	21	24
Итого	138	225

2 Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины (модуля) Клиника внутренних болезней

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией							
ОПК-3. Способен	11/11	Задания закрытого типа							
применять надежные и валидные способы количественной и качественной		Прочитайте текст и установите соответствие. Текст задания: Установите соответствие между описанием выражения лица и его названием К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
психологической оценки		Объект	, , , , , , , , ,	Характеристика					
при решении научных, прикладных и экспертных задач, связанных со здоровьем человека, в том числе с учетом принципов персонализированной		A Facies Hyppocratica	1	лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком. Глаза запавшие, заостренный нос. На лбу капли холодного профузного пота.					
медицины	1.	Б Facies nephri	ica 2	выражение лица тревожное, раздраженное или испуганное, глазные щели расширены, характерен своеобразный блеск глаз.					
		B Facies Basedovica	3	лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие					
							$\Gamma$ Facies mitrali	s 4	
		Запишите выбран А Б В Г	ные цис	фры под соответствующими буквами:					
		Текст задания: Ус	тановит	новите соответствие те соответствие между описанием выражения лица и его названием: ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
	2.	Объект		Характеристика					
		А Лицо Корвизара	1	лицо одутловато, желтовато- бледное с отчетливым цианотичным оттенком. Рот					

постоянно полуоткрыт, тубы правитивые, глаза слипающиеся, тусклые.  В Митральное лицо одговатое, щанотично. Отичасатся реакое набухание вен пец, въраженный цианоз и отек шен.  В Воротник з сликают з наможенный цианоз и отек шен.  Запишите выбранные шифры под соответствующими буквами:  А Б В В Прочитайте текет и установите соответствие между описанием отсков и причиной их развития: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Объект Объект А сердечные отеки 1 метратуры истанию появишийся местный, болезненный отек, без типературы отски диффуныс, "мяткие", докашузются премущественно на лице, умещинаются к всеру, сопровождаются бледностью кожи и постативного к подативы при пальпации в польшений польшивного и отеки диффуныс, "мяткие", докашузются премущественно на лице, умещинаются утром и умещинаются к всеру, сопровождаются бледностью кожи и отски диффуныс, плохо подативы при пальпации ("палотные"), покашизуются преимущественно на голенях, кинкер			_		1		
Б Митральное дотмечается режее набухание вен шен, выраженный цианоз и отек шен.  В Воротник Стокса 3 полбородка, упис дианотичный румянец щек.  Запините выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Прочитайте текет и установите соответствие текет задания; Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития: К к аждой позиции, данной в левом столбев, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика внеды под соответствие от в пречиные отеки и сердечные отеки 1 метральный болезненный отек, бс. типератиры отеки диффузные, "мягкие", покализуются преимущественно на лице, увещичаются утром и уменьшаются увещичаются увещичаются увещичаются увещичаются увещичаются угром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи и податливы при пальпации  в аллертический (папример, отек и преимущественно на голених, похом податливы при пальпации ("плотные"), покализуются преимущественно на голених, похом податливы при пальпации ("плотные"), покализуются преимущественно на голених, похом податливы при пальпации ("плотные"), покализуются преимущественно на голених,						постоянно полуоткрыт, губы	
В Митральное лицо   2						цианотичные, глаза	
В Митральное деней дице   2						слипающиеся, тусклые.	
В Воротник откупатор от откупатор от						лицо одутловатое, цианотично.	
В Воротник откупатор отку			_	Митральное		Отмечается резкое набухание	
В Воротпик Стокса 3 отмечастся выраженный шаноз туб, кончика поса, подбородка, ушей, шанотичный румянец щек.  Запините выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В В  Прочитайте текет и установите соответствие Текет задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития: К каждой позиции, данной в левом столбие, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика Висзапно появившийся местный, болезисный отек, без типеремии кожи и повышения се температуры отеки дифрузные, "мяткие", локализуются преимущественно на лице, уменьщаются к вечеру, сопровождаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при нальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях, преимущественно на голенях,			Ь	1	2	<u> </u>	
В Воротшик З иманоз туб, кончика поса, подбородка, ушей, щианотичный румянец щек.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:  А Б В Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития: К каждой позиции, данной в левом столбие, подберите соответствующую позицию из правого столбца: Объект Характеристика Внезапно появившийся местный, болезненный отек и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на гомен и подберите соответствующую позицию из правого столбца: У дарактеристика внезапно появившийся местный, болезненный отек обез типеромии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на голених, иффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голених, иффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голених,				,		· •	
В Воротник Стокса 3 пианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, щианотичный румянец шек.  Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:							
В Стокса   3 подбородка, ущей, цианотичный румянец шек.   3 апишите выбранные цифры под соответствующими буквами:   A   Б   В				Воротник			
			В	*	3		
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:    A   B   B   В				CTORCA			
Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика  Внезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мяткие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются у вечеру, сопровождаются бледностью кожи  отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,						цианотичный румянец щек.	
Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика  Внезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мяткие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются у вечеру, сопровождаются бледностью кожи  отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,			2	~	1		
Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика Висзапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мяткие", локализуются преимущественно на лице, ужеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,					циф	ры под соответствующими оуква	іМИ:
Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика  В незапно появившийся  местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  в почечные отеки 2 увеличиваются бледностью кожи  аллергический (например, отек (тлотые"), локализуются преимущественно на голенях,			A	БВ			
Текст задания: Установите соответствие между описанием отеков и причиной их развития:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Объект Характеристика  В незапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,							
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:    Объект   Характеристика     Внезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отски диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях, коми отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,							
3. Выезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  аллергический в (например, отек Клишея)  В (Кишев)  А сердечные отеки 1 внезапно появившийся местный, болезненный отек, без гиперемии кожи и повышения ее температуры отеки диффузные, "мягкие", локализуются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,			Тек	ст задания: Устано	овите	с соответствие между описанием	отеков и причиной их развития:
аллергический     В (например, отек Коми марка (проимер)     В (например)     В (почечные)     В (например)     В (почечные)     Почечные отеки (податливы при пальпации)     (податливы при пальпации)     (податливы при пальпации)     (почечные)     Почечные отеки (почечные)     Почечные от			Кк	аждой позиции, да	тветствующую позицию из правого столбца:		
3. Б почечные отеки В				Объект		Характеристика	
3. Б почечные отеки В						внезапно появившийся	
3. Б почечные отеки 2 увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  в аплергический (например, отек Куримев)  В (кримев)  В (кримев)					1		
3. Б почечные отеки 2 увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  В аллергический (например, отек Куримев)  В (повышения ее температуры отек и диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,			A	сердечные отеки	1		
3. Б почечные отеки 2 увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  в аллергический (например, отек Кришка)  отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,						-	
3. Б почечные отеки 2 преимущественно на лице, увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,						1 71	
Б почечные отеки     В п						1 17	
Б почечные отеки 2 увеличиваются утром и уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  аллергический (например, отек Климер)  В (Климер)		3				•	
уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  аллергический (например, отек Кришка)  В (кришка)  уменьшаются к вечеру, сопровождаются бледностью кожи  отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,		3.	Б	HOHAIIII IA OTAKII	2	<u> </u>	
в аллергический (например, отек уример)  В (например, отек уример)  В (например) отек уример) отек уример) отек и диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,			l D	почечные отски			
в аллергический (например, отек Упимер)  (кожи отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,							
аллергический (например, отек Уример)  В (например, отек Уример)  Отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,						-	
в аллергический (например, отек уграцие) 3 податливы при пальпации ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,							
В (например, отек куример) 3 ("плотные"), локализуются преимущественно на голенях,						1 17	
В (например, отек упимер) 3 (плотные), локализуются преимущественно на голенях,			1	аллергический		*	
преимущественно на голенях,			B	_	3		
1 11 1 NOVIIINO 1 1 1 1							
стопах и в поясничной области,			1	TOPHIKC)		стопах и в поясничной области,	
увеличиваются к вечеру, утром						увеличиваются к вечеру, утром	

				– уменьшаются,				
				сопровождаются выраженным				
				цианозом.				
		Запишите выбранны	е циф	ры под соответствующими буквами:				
		АБВ						
		Прочитайте текст и	устано	овите соответствие				
				е соответствие между описанием состояния больного и видом одышки:				
		К каждой позиции, д	анной	і в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект	'	Характеристика				
				Больной жадно				
				"хватает ртом				
		А инспираторная	1	воздух", беспокоит				
		одышка	1	ощущение				
				неполного вдоха				
				Больного				
				беспокоит				
	4.			ощущение				
	т.			неполноты или				
		_ экспираторная		затруднения				
		Б одышка	2	выдоха; выдох				
		Одышка		удлинен,				
				происходит с				
				участием мышц				
				плечевого пояса				
				ILICACBOI O HOACA				
		Parring prifaction	- 1111d	ры под соответствующими буквами:				
			с циф	ры под соответствующими оуквами.				
		АБ						
		П						
		Прочитайте текст и установите соответствие						
				е соответствие между клинической ситуацией и типом дыхания:				
	5.		анной	і в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:				
		Объект		Характеристика				
		А перелом ребер у	1	преимущественно				
		женщины		грудной тип				

		заболевания		преимущественно				
	Б	диафрагмы у	2	брюшной тип				
		мужчины		1				
	2017	,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,,	,,,,,	ры под соответствую	AND			
	A	Б	цифј	ры под соответствую	щими буквами.			
	A	<u> </u>						
	Про	 очитайте текст и ус	стано	вите соответствие				
					типом дыхания и механизмом его образования:			
	Кк	аждой позиции, да	нной	в левом столбце, под	дберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект		Характеристика				
		потопосинализа		снижение				
	A	патологического бронхиального	1	эластичности				
		оронинального		легочной ткани				
		жесткого		массивное				
	Б	везикулярного	2	уплотнение				
6.				легкого				
	В	ослабленного	3	наличие крупной гладкостенной				
	В	везикулярного	3	полости в легком				
				сужение бронхов,				
	Γ	амфорического	4	спазм, вязкая				
				мокрота				
	Зап		цифј	ры под соответствую	щими буквами:			
	Α	БВГ						
				вите соответствие				
		Текст задания: Установите соответствие между синдромами и основными жалобами:						
	КК		ннои Г		дберите соответствующую позицию из правого столбца:			
7		Синдромы		Жалобы				
7.	A	бронхиальной	1	кашель с мокротой в небольшом				
	A	обструкции	1	в неоольшом количестве				
		полости в	_	кашель с мокротой				
	Б	легком	2	более 50 мл				

	1			ı						
		В	бронхоэктазов	3	кашель с мокротой					
		Б	оронхоэктазов	3	«полным ртом»					
		Γ		4	сухой кашель					
		Зап	ишите выбранные	циф	ры под соответствую	щими буквами:				
		A	БВ	-	•	·				
		Про	очитайте текст и ус	стано	овите соответствие					
						синдромами и д	данными голосового дрожания:			
		Кк	аждой позиции, да	нноі	и в левом столбце, под	дберите соответ	ствующую позицию из правого столбца:			
					Голосовое	. 1				
			Синдромы		дрожание					
			бронхиальной							
		A	обструкции	1	нет изменений					
		_	полости в		ослабление с обеих					
		Б	легком	2	сторон					
					локальное					
		В	эмфиземы	3	ослабление с одной					
	8.				стороны					
			массивное		локальное					
		Γ	уплотнение	4	усиление с одной					
			легочной ткани	•	стороны					
			1101 0 111011 1111111		локальное					
		Д			усиление с двух					
					сторон					
			1	1	Cropon					
		Зап	ишите выбранные	пиф	ры под соответствую	шими буквами.				
		A		цпф	ры под соответствую	щими буквами.				
		11								
		Пъ		этон.	NDIJITA COOTDATCTDIJA					
		Прочитайте текст и установите соответствие.								
		V	Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
	0	IX K	аждои позиции, да Объект			доерите соответ	ствующую позицию из правого столоца.			
	9.	-	OUBERT		Карактеристика — 2 аттуунуу на ман					
		_	Инфаркт		. Затрудненное дыхан					
		A	миокарда		2. Затрудненный корот					
			-		В. Непродуктивный ка	шель.				

					1.0
					4. Свистящее дыхание.
					5.Трудно говорить
					1. Головная боль (затылок) чаще
					утром.
					2. Головокружение.
			Приступ		3. Сердцебиение.
		Б	бронхиальной	2	4. Боли в области сердца.
			астмы	_	5. Отечность кистей.
			activibi		6. «Пелена» перед глазами.
					7. Оглушенность.
					8. Тошнота, рвота
					9. Повышение АД.
					1. Сжимающая (давящая) боль за
					грудиной, возникшая при
			Г		физической нагрузке.
		В	Гипертоничес	3	2. Иррадиация боли в левую руку,
			кий криз		под левую лопатку.
					3. Общая слабость.
					4. Чувство страха смерти.
					1. Интенсивная давящая боль за
					грудиной (более 30 минут).
					2. Возбуждение.
		Γ	Стенокардия	4	3. Резкая слабость.
		1			4. Холодный пот.
					5. Возможны: боль в животе,
					удушье, аритмия.
		Зап	I ишите выбранцы	le III	фры под соответствующими буквами:
		A	Б В Г	с ци	фры под соответствующими буквами.
		A			
		Пре	<u> </u>	VCTS	новите соответствие.
1		-		-	е симптомов представленным неотложным состояниям:
					ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	10.		Объект	<u> μα1117</u>	Характеристика
	10.		COBCRI		1. Чувство страха, беспокойство.
		A	Сердечная астма		1 2. Чувство еграха, осснокойство.
		A	Сердечная астма	ι	3. Стеснение за грудиной.
			]		ј з. Стеснение за грудинои.

			ı	4	
				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.	
				1. Удушье.	
				2. Клокочущее дыхание.	
				3. Кашель с отделением пенистой	
				мокроты розового цвета.	
		Почечная колика	2	4. Чувство страха смерти.	
				5. Сердцебиение	
	Б			7. Вены шеи набухшие.	
				8. ЧДД 30–40 в минуту.	
				9. Пульс частый, нитевидный.	
				10. АД снижается.	
				11.Тоны сердца глухие,	
				аритмичные.	
				1. Головокружение.	
				2. Общая слабость.	
				<ol> <li>З. Жажда (не всегда).</li> </ol>	
				,	
	В	Анафилактически	3	4. Рвота (содержимое цвета кофейной гущи).	
		й шок	3		
				5.Возможна алая кровь при	
				обильном кровотечении в	
				желудке.	
				6. Мелена (появляется поздно.	
		Желудочно-		1. Приступообразная боль в	
	Γ	кишечное	4	поясничной области.	
		кровотечение		2. Связь боли с физическим	
		1		напряжением.	

				3. Частые болезненные	
				мочеиспускания.	
				4. Задержка мочеиспускания.	
				5. Тошнота, рвота.	
				6. Боль в сердце.	
	Заг		рь	под соответствующими буквами:	
	A	БВГ			
	Пр	очитайте текст и устан	ові	те соответствие.	
				иптомов представленным неотложны	
	Кк		й в	левом столбце, подберите соответств	зующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	
				1. Внезапное ощущение	
				учащенного сердцебиения.	
		Брадиаритмия		2. Чувство стеснения в груди.	
	A		1	3. Головокружение.	
				4. Общая слабость.	
				5. Внезапное окончание	
				приступа.	
				1. Внезапное начало.	
				2. Потеря сознания.	
11.				После приступа	
				1. Общая слабость.	
		Пароксизмальная	۱,	2. Боли в конечностях после	
	Б	тахикардия		приступа	
		1,,		1. Сознание возвращается.	
				2. Пульс менее 40 ударов в	
				минуту.	
				3. АД повышается	
				1. Постепенное начало.	
		Гипогликемическое		2. Жажда, сухость во рту. рта.	
	В		3		
		состояния	`	4. Тошнота, рвота.	
				5. Запах ацетона изо рта.	
	Г	Гипергликемическое			
		1 IIIIcpi Jiiikemii icckoc		1. Difesaillan enaceth	

	Запт	ишите выбранные	е ци	(возбуждение). 2. Чувство голода, тревоги. 3. Головная боль. 4. Потливость. 5. Дрожь (тремор)
	Уст	ановите соответс	гви	новите соответствие.  е симптомов представленным неотложным состояниям: ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика  1. Наличие крови в мокроте. 2. Кашель. 3-х кратно (3 дня подряд). 3. Одышка. 4. Возможны боли при дыхании, цианоз.
12.	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	Астматически й статус	3	<ol> <li>Озноб.</li> <li>Чувство жара.</li> <li>Боль при дыхании, в горле, в сердце.</li> <li>Головная боль.</li> <li>Потливость</li> </ol>
	Γ	Кровохарканье	4	1. Ощущение дурноты. 2. Потемнение в глазах.

			3. 0	Слабость.		
			4. 3	Ввон в ушах.		
				Тодташнивание.		
			6. E	Бледность.		
	Зап	ишите выбранные ци	ифры	под соответствую	цими буквами:	'
	Α	БВГ	11	,,	, ,	
	Про	очитайте текст и уста	анови	те соответствие		
					вания к аускульта	ативным признакам:
						твующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика		
				Ослабление		
		Недостаточность		второго тона и		
	A	митрального	1	систолический		
		клапана		шум на аорте		
				Ослабление		
	Б	Стеноз митрального клапана	2	первого тона и		
				систолический		
				шум на верхушке		
13.				Хлопающий	-	
				первый тон,		
	В		3	первый тон, диастолический		
				1 ' '		
				шум на верхушке	_	
				Ослабление		
	Γ		4	второго тона,		
				диастолический		
				шум на аорте		
	2	~	1		_	
		ишите выбранные ц	ифры	под соответствую	цими оуквами:	
	A	Б				
		очитайте текст и уста			_	
						характерными изменениями языка
14.	Кка				берите соответст	твующую позицию из правого столбца:
		Объект		<b>Сарактеристика</b>		
	Α	язвенная 1	1 я	зык обложен		

	болезнь желудка (без сопутствующего гастрита)	белым налетом
	хронический	2 сухой язык (язык «как щетка»)
	В	3 влажный розовый язык
	Γ	4 «географический» язык
	Д	гладкий полированный язык с атрофией сосочков
	Запишите выбранные г	цифры под соответствующими буквами:
	Прочитайте текст и уст Текст задания: Установ К каждой позиции, дан Объект	тановите соответствие вите соответствие между заболеванием и характерными изменениями языка нной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика
15.	атрофический гастрит с	1 язык обложен белым налетом
	Б перитонит	2 сухой язык (язык «как щетка»)
	В	3 влажный розовый язык
	Γ	4 «географический» язык

	Запишите выбран	5 гладкий полированный язык с атрофией сосочков нные цифры под соответствующими буквами:
	Текст задания: Усосмотре и перкус К каждой позици Объект А стеноз привратника	и, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика  живот втянут (ладьевидный), практически не участвует в дыхании. живот увеличен в размерах, куполообразно вздут, участвует в
16.	В	дыхании; пупок втянут; перкуторно - громкий тимпанит.  живот увеличен; в горизонтальном положении - распластан, в вертикальном 3 - выгладит отвисшим; пупок выбухает, на боковых поверхностях живота расширенная венозная сеть.
	Д	В эпигастрии хорошо заметно выбухание периодически возникающие волны антиперистальтики.  На глаз заметна усиленная бурная перистальтика кишечника. Живот вздут.
17.	А Б Прочитайте текст	нные цифры под соответствующими буквами:  т и установите соответствие  становите соответствие между заболеваниями и характерными изменениями, выявляемыми при

		отре и перкуссии		
	KK	аждои позиции, да Объект	ннои	й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика
	A	механическая непроходимость толстого кишечника	1	живот втянут (ладьевидный), практически не участвует в дыхании.
	Б	метеоризм	2	живот увеличен в размерах, куполообразно вздут, участвует в дыхании; пупок втянут; перкуторно - громкий тимпанит
	В		3	живот увеличен; в горизонтальном положении - распластан, в вертикальном - выгладит отвисшим; пупок выбухает; на боковых поверхностях живота расширенная венозная сеть
	Γ		4	в эпигастрии хорошо заметно выбухание и периодически возникающие волны антиперистальтики
	Д		5	на глаз заметна усиленная бурная перистальтика кишечника; живот вздут
	Зап	ишите выбранные	циф	ры под соответствующими буквами:
	Тек	ст задания: Устано аждой позиции, да	вите	овите соответствие се соответствие объективного обследования и их интерпретацией. й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
18.		Объект		Характеристика
10.	A	урчание при пальпации восходящей и поперечно-	1	симптом выявляется в норме

<del>- 1</del>	1		٠			7		
			ободочной					
			кишки					
		Б	урчание при пальпации слепой кишки	2	в брюшной полости имеется свободная жидкость			
		В		3	имеется стеноз привратника			
					имеется большое количество газов в			
		Γ		4	толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)			
		Д		5	в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и газы (например, у больного с острым энтеритом)			
		Зап	ишите выбранные	цифј	ры под соответствующими буквами:			
		Про	читайте текст и ус	стано	вите соответствие			
		Текст задания: Установите соответствие между данными объективного обследования и их интерпретацией.						
		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:						
			Объект		Характеристика			
		A	шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-6 часов после еды	1	симптом выявляется в норме			
1	19.	Б	положительный симптом волны (флюктуации) при бимануальной перкуторной пальпации живота	2	в брюшной полости имеется свободная жидкость			
		В		3	имеется стеноз привратника			
		1		4	имеется большое количество газов			

		в толстом кишечнике (метеоризм
		у больного с колитом)
	Д 5	в толстом кишечнике имеется жидкое содержимое и газы (например, у больного с острым энтеритом)
	Запишите выбранные ци	ифры под соответствующими буквами:
	Прочитайте текст и уста	
	К каждой позиции, данн	ите соответствие между локализацией боли и поражением отделов кишечника.  ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект	Характеристика
	А тонкий кишечник	эпигастральная область
	Б прямая кишка 2	вокруг пупка
20.	В сигмовидная кишка	боковые отделы живота, подвздошная область
	$\Gamma$ 4	в промежности
	Д 5	левая подвздошная область
	АБВ	ифры под соответствующими буквами:
	Прочитайте текст и уста	
		ите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов
		ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
21.	Объект	Характеристика
		резкая болезненность
	A   симптом Мерфи   1	в эпигастрии при
		поколачивании

	Т		_	
				выпрямленным
				пальцем правой руки
				(под углом $90^{\circ}$ к
				брюшной стенке)
				резкая болезненность
		Б симптом Мюсси	1	на вдохе при
		Б симптом Мюсси	2	пальпации желчного
				пузыря
				болезненность справа
				при симметричном
		р симптом		давлении пальцем
		В Менделя	3	левой и правой руки
				между ножками т.
				sternoclaidomastoideus.
			1	
		Запишите выбранные	- шиф	ры под соответствующими буквами:
		А Б В	дпф	оры под соответствующими суквами.
		ABB		
		Прочитайте текст и ус	OTOIL	
				те сответствие между заболеванием и характерным для него объективным симптомом.
			інноі	й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика
		Симптом		воспаление
		А Менделя	1	(раздражение)
				брюшины
		симптом		острое воспаление
22	2.	Б Щеткина-	2	желчного пузыря
		Блюмберга		1 -
		симптом Кера		язвенная болезнь
		В	3	желудка и 12-
				перстной кишки
			•	
		Запишите выбранные	циф	ры под соответствующими буквами:
		АБВ	, I	
		1 1 1 1		
23	3	Прочитайте текст и у	стапс	ODUTE COOTDETCTDUE

		Объект		й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика
		OUBCKI		пальпируется
				увеличенный,
				безболезненный,
		симптом		эластичный и
	A	Ортнера	1	подвижный желчный
		Ортнера		пузырь у больного с
				механической
				желтухой
				болезненность справа
				при симметричном
		симптом		давлении пальцем
	Б	Курвуазье	2	левой и правой руки
		Курвуазве		между ножками т.
				sternoclaidomastoideus.
				болезненность при
				поколачивании
		френикус		ребром ладони по
	B	симптом	3	реберной дуге на
		CHMITON		высоте глубокого
				вдоха
				БДОЛИ
	Зат	тишите выбранные	е шиф	оры под соответствующими буквами:
	A		T	parting over 201012 juminus
	Пп	очитайте текст и у	станс	овите соответствие
				оответствие симптомов, выявляемым патологическим состояниям:
				й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика
24	. II.			наличие дуодено-
-	A	зуд кожи	1	гастрального рефлюкса
				увеличение желчных
	Б	горечь во рту	2	кислот в крови на фоне
		1 F-J	-	выраженного холестаза

<u></u>										
			парушение							
	В	•	синтетической							
		(	белковообразовательной)							
		q	рункции печени							
	n	1								
		Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:								
	АБ									
	П									
	Прочитайте текст и ус									
			тветствие между названием симптома и его значением:							
	Объект		певом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
	Ооъект		Характеристика √чащенное							
	А поллакиурия	1 I I	'							
			очеиспускание Болезненное							
	Б странгурия	17 1								
			мочеиспускание Увеличение							
	В ишурия		суточного							
25.	В ишурия		количества мочи							
			Невозможность							
			порожнить							
	Г анурия		иочевой пузырь							
			задержка мочи)							
	Д полиурия		Отсутствие мочи							
	д полурги		STOY TOTALING III							
	Запишите выбранные	цифры	и под соответствующими буквами:							
	АБВГД	, 11								
	Прочитайте текст и ус	танови	ите соответствие							
			морфологическим субстратом:							
			левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:							
26.	Объект	Σ	Карактеристика							
26.		I	<b>Тедифференцированные</b>							
	A COTTO TO TOTAL	1	ши							
	А острого лейкоза	1 N	иалодифферецированные							
		(	бластные) лейкозные							

	Б хронического лейкоза	2	клетки.  Дифференцирующиеся (созревающие) лейкозные клетки.	
	АБ		ры под соответствующим	и буквами:
		овит	е соответствие между кли	ническим синдромом и системой органов:
	Объект	ННОІ	Характеристика	ите соответствующую позицию из правого столбца:
	А Дыхательная система	1	Олигурия, отеки, гипертензия	
	Б Сердечно- сосудистая система	2	Одышка, кашель, кровохарканье	
27.	В система	3	Боли за грудиной, иррадиирующие в левую руку	
	Мочевыделител Г ьная система	4	Изжога, отрыжка, боли в эпигастрии	
	Д Желудочно- кишечный тракт	5	Тремор, экзофтальм, тахикардия	
	Запишите выбранные А Б В Г Д	циф	ры под соответствующим	и буквами:
	Задания закрытого т			
1.	Текст задания:	-	ите один правильный отв	ет из предложенных еются 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:	
Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных	
Текст задания: Укажите тип температурной кривой: у больного суточные колебания темпер	ратуры больше 10С,
причем минимум ее лежит в пределах нормы:	
А) перемежающаяся лихорадка	
2. Б) постоянная лихорадка	
В) возвратная лихорадка	
Г) послабляющая лихорадка	
Д) истощающая (гектическая) лихорадка	
Запишите выбранный ответ - букву:	
Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных	
Текст задания: Укажите тип температурной кривой: У больного отмечаются суточные коле	ебания температуры тепа в
пределах 37,0 - 39,0 0С.	yeumsi reimrepurypsi reita s
А) перемежающаяся лихорадка	
3. Б) постоянная лихорадка	
В) возвратная лихорадка	
Г) послабляющая лихорадка	
Д) истощающая лихорадка	
Запишите выбранный ответ - букву:	
Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных	20.0.20.0
Текст задания: Укажите тип лихорадки: у больного в течение 1 недели отмечается лихоради	ка в пределах 38,0 -38,8
0C.	
А) перемежающаяся лихорадка	
4. Б) постоянная лихорадка	
В) возвратная лихорадка	
Г) послабляющая лихорадка	
Д) истощающая (гектическая) лихорадка	
Запишите выбранный ответ - букву:	
5. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных	

		Текст задания: Укажите тип температурной кривой: у больного имеется правильное чередование периодов
		лихорадки с безлихорадочными периодами:
		А) перемежающаяся лихорадка
		Б) постоянная лихорадка
		В) возвратная лихорадка
		Г) послабляющая лихорадка
		Д) волнообразная лихорадка
		Запишите выбранный ответ - букву:
I		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Укажите тип лихорадки: У больного отмечаются периодические нарастания температуры,
		сменяющиеся ее затуханиями:
		А) перемежающаяся лихорадка
	_	В) постоянная лихорадка
	6.	3) возвратная лихорадка
		В) послабляющая лихорадка
		Г) волнообразная лихорадка
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Summanie Bhepuninbin erber eykby.
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Укажите вид комы. Больной в бессознательном состоянии. Кожа бледная, лицо одутловатое, веки
		набухшие, под глазами отеки. Дыхание глубокое, редкое, шумное. Изо рта - запах аммиака.
	7.	А) кетоацидотическая кома
		Б) печеночная кома
		В) уремическая кома
		Г) гипогликемическая кома
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Укажите вид комы. Больной в бессознательном состоянии. Кожа влажная, повышение мышечного
		тонуса, отмечаются судороги конечностей, зрачки расширены.
		А) кетоацидотическая кома
	0	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,
	8.	Б) печеночная кома
		В) уремическая кома
		Г) гипогликемическая кома
		Запишите выбранный ответ - букву:
	0	п
	9.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Текст задания: Укажите вид комы. Больной в бессознательном состоянии. Отмечается иктеричность кожи, склер.
Дыхание редкое, глубокое, шумное. Изо рта отчетливый сладковатый запах.
А) кетоацидотическая кома
Б) печеночная кома
В) уремическая кома
Г) гипогликемическая кома
Запишите выбранный ответ - букву:
Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Укажите вид комы. Больной в бессознательном состоянии. Тонус мышц и глазных яблок снижен. На
расстоянии слышно глубокое, шумное, редкое дыхание. Изо рта запах ацетона.
А) кетоацидотическая кома
0. Б) печеночная кома
В) уремическая кома
Г) гипогликемическая кома
Запишите выбранный ответ - букву:
Прочитайте текст и выберите 4 правильных ответа из предложенных
Текст задания: Какие заболевания, являются наиболее частыми причинами развития симптома "барабанных пальцев"
и "часовых стекол".
А) острый бронхит
Б) рупозная пневмония
В) абсцесс легкого и бронхоэктазы
Г) пиермосиленоз
11. Д) приобретенные пороки сердца
Е) бактериальный эндокардит
Ж) врожденные пороки сердца
3) билиарный цирроз
И) амилоидоз почек
Запишите выбранный ответ - букву:
Gainmante absoputition of the Coykby.
Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
Текст задания: Объясните происхождение ангулярного стоматита и трещин кожи, выявляемых при общем осмотре:
2. А) геморрагический синдром
Б) обезвоживание организма
В) гиперэстрогенемия

		Г) нарушение синтетической функции печени Д)сидеропенический синдром Запишите выбранный ответ - букву:
	13.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каковы основные механизмы возникновения акроцианоза:  А) рост гидростатического давления в венах нижних конечностей  Б) повышение давления в системе vena porta  В) повышение давления (застой) в малом круге кровообращения  Г) замедление кровотока в дистальных отделах большого круга кровообращения  Д) нарушение функции печени при застое крови в большом круге кровообращения Запишите выбранный ответ - букву:
	14.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Основные жалобы больных с поражением органов дыхания: А) одышка, кашель, кровохарканье Б) одышка, отеки, боли в грудной клетке В) одышка, кашель, кровохарканье, боли в грудной клетке Г) одышка, кашель, кровохарканье, боли в грудной клетке, лихорадка Запишите выбранный ответ - букву:
	15.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: 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:
	16.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для центрального цианоза характерно: А) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б) дистальная локализация (акроцианоз), "холодный" цианоз Запишите выбранный ответ - букву:

	17.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для периферического цианоза характерно: А) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б) дистальная локализация (акроцианоз), "холодный" цианоз Запишите выбранный ответ - букву:
	18.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: 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:
	19.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Дайте название формы грудной клетки: Отмечается расширение поперечного и передне-заднего размера грудной клетки, короткая шея. Отношение передне- заднего размера к боковому около 1,0. Надключичные ямки сглажены. Эпигастральный угол тупой. Направление ребер горизонтальное. Межреберные промежутки широкие, при дыхании в задненижних отделах отмечается их втяжение. Лопатки плотно прилегают к грудной клетке. А) паралитическая Б) эмфизематозная В) астеническая Г) гиперстеническая Д) нормостеническая Запишите выбранный ответ - букву:
	20.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Дайте название формы грудной клетки: Широкая, но короткая грудная клетка. Отношение передне-заднего азмера к боковому около 1,0. Надключичные ямки сглажены. Эпигастральный угол тупой. Направление ребер почти горизонтальное. Межреберные промежутки

	1	
		узкие, их втяжения при дыхании не отмечается. Лопатки плотно прилегают к грудной клетке.
		А) паралитическая
		Б) эмфизематозная
		В) астеническая
		Г) гиперстеническая
		Д) нормостеническая
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Как изменится цвет кожных покровов у больного с умеренной дыхательной недостаточностью (без
		проявлений декомпенсации сердца) в сочетании с выраженным эритроцитозом (Нь - 200г/л)?
		А) цвет кожи не изменится
		Б) появится бледность кожи, цианоза не будет
	21.	В) появится выраженный акроцианоз
		Г) появится выраженный диффузный цианоз
		Д) появится бледность кожи и цианотичный румянец на щеках
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Samming Bisepannish order Sykby.
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Каковы основные механизмы возникновения акроцианоза:
		А) рост гидростатического давления в венах нижних конечностей
		Б) повышение давления в системе vena porta
	22.	В) повышение давления (застой) в малом круге кровообращения
		Г) замедление кровотока в дистальных отделах большого круга кровообращения
		Д) нарушение функции печени при застое крови в большом круге кровообращения
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Samming bisopannish order toykby.
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при закрытом пневмотораксе:
		А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание при дыхании
		Б) увеличение половины грудной клетки, сглаживание межреберных промежутков, отставание грудной клетки при
	23.	дыхании
	23.	В) грудная клетка не изменена, отставание половины грудной клетки при дыхании
		Г) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в
		нижнебоковых отделах с обеих сторон
		Запишите выбранный ответ - букву:

24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при эмфиземе легких: А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание при дыхании Б) увеличение половины грудной клетки, сглаживание межреберных промежутков, отставание грудной клетки при дыхании В) грудная клетка не изменена, отставание половины грудной клетки при дыхании Г) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон Запишите выбранный ответ - букву:
25.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при фиброзе доли легкого: А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание при дыхании Б) увеличение половины грудной клетки, сглаживание межреберных промежутков, отставание грудной клетки при дыхании В) грудная клетка не изменена, отставание половины грудной клетки при дыхании Г) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон Запишите выбранный ответ - букву:
26.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при гидротораксе: А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание при дыхании Б) увеличение половины грудной клетки, сглаживание межреберных промежутков, отставание грудной клетки при дыхании В) грудная клетка не изменена, отставание половины грудной клетки при дыхании Д) увеличение передне-заднего и поперечного размеров грудной клетки, втяжение межреберных промежутков в нижнебоковых отделах с обеих сторон Запишите выбранный ответ - букву:
27.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Объясните, почему после откашливания уменьшаются басовые сухие хрипы: А) уменьшается бронхоспазм Б) уменьшаются проявления раннего экспираторного закрытия бронхов В) происходит отхаркивание вязкой мокроты Г) уменьшается отек интерстициальной ткани Запишите выбранный ответ - букву:

	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Объясните, почему после откашливания не изменяются дискантовые хрипы:
28	А) кашель малопродуктивный, т. е. плохо отхаркивается вязкая мокрота
20	ь) сохраняются проявления раннего экспираторного закрытия оронхов
	В) сохраняется спазм мелких бронхов
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Сравнительную перкуссию легких проводят:
29	А) только по ребрам
29	Б) только по межреберьям
	В) по ребрам и межреберьям
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Топографическую перкуссию легких проводят:
30	А) только по ребрам
30	Б) только по межреберьям
	В) по ребрам и межреберьям
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения перкуторного звука при сухом плеврите:
	А) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный звук
31	Б) ясный легочный звук
31	В) тимпанический звук
	Г) притупление с тимпаническим оттенком
	Д) коробочный звук
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения перкуторного звука при обтурационном ателектазе:
	А) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный звук
22	Б) ясный легочный звук
32	В) тимпанический звук
	Г) притупление с тимпаническим оттенком
	Д) коробочный звук
	Запишите выбранный ответ - букву:
22	Пропитайте темет и выберите правитьный ответ из предпоменным
33	
33	Д) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:  Процитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

		<del></del>
		легочной ткани:
		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:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения перкуторного звука при остром бронхите
		А) абсолютно тупой (бедренный) или притупленный звук;
	34.	Б) ясный легочный звук
	J <del>4</del> .	В) тимпанический звук
		Г) притупление с тимпаническим оттенком;
		Д) коробочный звук
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какие изменения при топографической перкуссии нижнего края легких можно получить при
	1	эмфиземе легких?
		А) смещение нижнего края вниз и ограничение его подвижности
	35.	Б) смещение нижнего края вверх и ограничение его подвижности
		В) только смещение нижнего края вверх
		Г) только смещение нижнего края вниз
		Д) только ограничение подвижности нижнего края
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какие изменения при топографической перкуссии нижнего края легких можно получить при
		сморщивании легочной ткани (нижней доли)?
		А) смещение нижнего края вниз и ограничение его подвижности
	36.	Б) смещение нижнего края вверх и ограничение его подвижности
		В) только смещение нижнего края вверх
		Г) только смещение нижнего края вниз
		Д) только ограничение подвижности нижнего края
		Запишите выбранный ответ - букву:
	37.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Назовите основную физическую характеристику перкуторного звука, по которой можно отличить
		ясный легочный звук от тимпанического:
		1

		А) более громкий и продолжительный звук
		Б) происходит "смешение" тимпанического звука с тупым
		В) ясный легочный звук более низкий и громкий
		Г) звук отличается более "музыкальной" окраской (наличие многочисленных обертонов за счет колебаний
		эластичных альвеолярных стенок)
		Д) звук более высокий и продолжительный
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Чем отличается коробочный перкуторный звук от ясного легочного?
		А) коробочный звук более высокий и продолжительный
	38.	Б) коробочный звук более громкий и высокий
		В) коробочный звук более низкий и продолжительный
		Г) коробочный звук отличается меньшей тембровой окраской, чем ясный легочный
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при экссудативном плеврите?
		А) ослабленное везикулярное дыхание
	20	Б) амфорическое дыхание
	39.	В) бронхиальное дыхание
		Г) жесткое дыхание
		Д) смешанное бронховезикулярное дыхание.
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при наличии полости,
		соединяющейся с бронхом (менее 5 см)?
		А) ослабленное везикулярное дыхание
	40.	Б) амфорическое дыхание
		В) бронхиальное дыхание
		Г) жесткое дыхание
		Д) смешанное бронховезикулярное дыхание
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при долевом воспалительном
	41.	уплотнении?
		А) ослабленное везикулярное дыхание
		Б) амфорическое дыхание
	1	[ - / I . L

		В) бронхиальное дыхание
		Г) жесткое дыхание
		Д) смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Чем обусловлено появление влажных крупнопузырчатых хрипов?
		А) вязкая мокрота в крупных бронхах
	42.	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:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых незвонких хрипов?
		А) вязкая мокрота в крупных бронхах
	12	Б) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
	43.	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:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Чем обусловлено появление крепитации?
		А) наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата
	4.4	Б) воспаление листков плевры («сухой» плеврит)
	44.	В) альвеолы полностью заполнены экссудатом или транссудатом
		Г) вязкая мокрота в крупных бронхах
		Д) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: У больного крупозной пневмонии в 1-ую стадию над зоной поражения при перкуссии определяется:
		А) ясный легочной звук
	45.	Б) притупление с тимпаническим оттенком
		В) коробочный звук
		Запишите выбранный ответ - букву:
	46.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Во 2-ую стадию крупозной пневмонии при аускультации над зоной поражения определяется:
		текст задания. Во 2-ую стадию крупозной пневмоний при аускультации над зоной поражения определяется.

		A) Snouvyou uoo u woyyg
		А) бронхиальное дыхания
		Б) везикулярное дыхание
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Клиническим признаком синдрома дыхательной недостаточности является:
	47.	А) кашель с гнойной мокротой
	.,,	Б) одышка и цианоз
		В) увеличение СОЭ и лейкоцитоз
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Ржавая мокрота является характерным симптомом:
		А) острого бронхита
	48.	Б) экссудативного плеврита
	40.	В) крупозной пневмонии
		Г) пневмоторакса
		Д) бронхиальной астмы
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Назовите причины развития выраженной пульсации сонных артерий ("пляска каротид"):
		А) застой крови в венах большого круга (правожелудочковая сердечная недостаточность)
	40	Б) заброс крови в систолу из правого желудочка в правое предсердие и яремные вены
	49.	В) значительное увеличение пульсового артериального давления
	ļ	Г) уменьшение пульсового артериального давления
		Д) затруднение венозного оттока в правое предсердие из верхней полой вены
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Назовите причины набухания шейных вен и их пульсации в систолу (положительный венный пульс):
		А) застой крови в венах большого круга (правожелудочковая сердечная недостаточность)
		Б) заброс крови в систолу из правого желудочка в правое предсердие и яремные вены
	50.	В) значительное увеличение пульсового артериального давления
		Г) уменьшение пульсового артериального давления
		Д) затруднение венозного оттока в правое предсердие из верхней полой вены
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	51.	Текст задания: О чем свидетельствует прекапиллярный пульс Квинке?
		А) застой крови в венозном русле большого круга кровообращения без недостаточности 3-х створчатого клапана Б)
		та недостаточности в венозном русле оольшого круга кровоооращения оез недостаточности 5-х створчатого клапана в

	1	
		застой крови в венозном русле большого круга кровообращения и недостаточность 3-х створчатого клапана
		В) стеноз устья аорты
		Г) недостаточность клапана аорты
		Д) резкое снижение пульсового АД
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Усиленная пульсация во II межреберье слева у края грудины свидетельствует о наличии:
		А) гипертрофии правого желудочка
	52.	Б) гипертрофии левого желудочка
	32.	В) расширения легочной артерии
		Г) аневризмы дуги аорты
		Д) расширения или аневризмы восходящей части аорты
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Смещение правой границы сердца вправо обусловлено:
		А) увеличением левого предсердия
	53.	Б) дилятацией легочной артерии
		В) увеличением правого предсердия
		Г) эмфиземой легких
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: При пальпации выявлен концентрированный усиленный верхушечный толчок в 5 межреберье на
		уровне срединно-ключичной линии. Это характерно для:
		А) гипертрофии левого желудочка без выраженной его дилатации
	54.	Б) гипертрофии и дилатации левого желудочка
	"	В) гипертрофии и дилатации правого желудочка
		Г) сращения листков перикарда (слипчивый перикардит)
		Д) постинфарктной аневризмы передней стенки левого желудочка
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Отрицательный верхушечный толчок (систолическое втягивание), выявленный при пальпации
		характерен для:
	55	А) гипертрофии левого желудочка без выраженной его дилатации
	55.	Б) гипертрофии и дилатации левого желудочка
		В) гипертрофии и дилатации правого желудочка
		Г) сращения листков перикарда (слипчивый перикардит)

	Д) постинфарктной аневризмы передней стенки левого желудочка
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Каким отделом сердца образована абсолютная тупость?
	А) левым предсердием
56.	Б) левым желудочком
30.	В) правым желудочком
	Г) правым предсердием
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости?
	А) правое предсердие
	Б) правый желудочек
57.	В) левый желудочек
	Г) ушко левого предсердия и conus pulmonalis
	Д) аорта (восходящая часть)
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Каким отделом сердца образована левая граница относительной тупости?
	А) правое предсердие
50	Б) правый желудочек
58.	В) левый желудочек
	Г) ушко левого предсердия и conus pulmonalis
	Д) аорта (восходящая часть)
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Верхняя граница относительной тупости образована:
	А) правым предсердием
59.	Б) правым желудочком
	В) левым желудочком
	Г) ушком левого предсердия и conus pulmonalis
	Д) аортой (восходящая часть)
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
60.	Текст задания: Уменьшение частоты сердечных сокращений до 59-40 ударов в минуту при сохранении правильного
	синусного ритма называется:

	T.,
	А) синусовой тахикардией
	Б) синусовой брадикардией
	В) синдром слабости синусового узла
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Преждевременное внеочередное сокращение сердца с последующей компенсаторной паузой
	называется:
61.	А) экстрасистолия
	Б) мерцательная аритмия
	В) атриовентрикулярная блокада
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Как изменится І тон сердца при патологии миокарда?
62.	А) усиление I тона
	Б) ослабление І тона
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Акцент II тона на аорте это:
63.	А) II тон на аорте звучнее I тона
	Б) II тон на аорте звучнее II тона на легочной артерии
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Определите стадию недостаточности кровообращения по следующим признакам: жалобы на одышку,
	утомляемость, сердцебиение (только при нагрузке). Объективно - гипертрофия миокарда. Трудоспособность
	снижена.
64.	А) І стадия
	Б) ІІА стадия
	В) ПБ стадия
	Г) III стадия
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Для хронической правожелудочковой сердечной недостаточности характерно:
	А) одышка, цианоз
65.	Б) боли в правом подреберье
	В) кашель и кровохарканье
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Summing anopulation other toykay.

		п о с
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	66.	Текст задания: Митральный стеноз приводит к развитию:
		А) застоя в малом круге кровообращения
		Б) застоя в большом круге кровообращения
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Для ревматического полиартрита характерны следующие признаки: 1) поражение крупных суставов;
		2) поражение мелких суставов; 3) симметричность поражения; 4) летучесть болей; 5) после лечения суставы
		деформируются. Выберите правильный ответ:
	67.	A) 1, 3, 4, 5
		Б) 1, 3, 4
		B) 2, 3, 5
		$\Gamma$ ) 1, 4, 5
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какие из перечисленных очагов хронической инфекции имеют наибольшее значение для развития
		инфекционного эндокардита?
		А) хронический тонзиллит
	68.	Б) хронический ринит
		В) хронический холецистит
	ļ	Г) зубные гранулемы
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какой симптом характерен для сухого перикардита?
	1	А) венозный застой
		Б) расширение сердца в обе стороны
	69.	В) верхушечный толчок в пределах сердечной тупости
	0).	Г) шум трения перикарда
		Д) втягивающий верхушечный толчок
		Е) небольшие размеры тупости сердца
-		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	70.	Текст задания: К ЭКГ - признакам острой стадии инфаркта миокарда относится:
		А) увеличение продолжительности интервала P-Q
		Б) расщепление зубца Р
		В) куполообразное смещение S-T вверх от изолинии

		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Выберите неверное выражение. При крупноочаговом инфаркте миокарда боль:
	71.	А) интенсивная, давящего характера
	/ 1.	Б) продолжается более 20-30 минут
		В) купируется приемом нитроглицерина
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какое из перечисленных заключений о стенокардии Принцметала истинно?
		А) на ЭКГ снижение сегмента ST
	72.	Б) приступ вызывает физическая нагрузка
		В) часто заканчивается инфарктом миокарда
		Г) причина – коронароспазм
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какая стадия гипертонической болезни указывает на поражение органов-мишеней:
	72	А) первая
	73.	Б) вторая
		В) третья
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Постепенное удлинение интервала PQ и периодическое выпадение комплекса QRST является
		признаком:
	74	А) АВ-блокады 1 степени
	74.	Б) АВ-блокады 2 а степени
		В) АВ-блокады 2 б степени
		Г) АВ-блокады 3 степени
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Признаками фибрилляции предсердий являются:
		А) различная длительность R-R; волны F
	75.	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:
	76.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		1

		Текст задания: Признаком полной блокады левой ножки пучка Гиса является:
		А) высокий двухфазный R (V1-V2), QRS не уширен
		Б) высокий двухфазный R (V1-V2), QRS >0,12 с
		В) высокий двухфазный R (V5-V6), QRS не уширен
		Г) высокий двухфазный R (V5-V6), QRS >0,12 с
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Боли, возникающие при прохождении пищи по пищеводу – это:
	77	А) кардиалгия
	77.	Б) эзофагодиния
		В) одинофагия
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: К основным жалобам при заболевании пищевода относят все кроме: 1) дисфагия 2) сухой кашель 3)
		кашель с мокротой 4) одинофагия 5) кардиалгия
		Варианты ответов
	78.	A) <sup>1</sup>
		(5)3,4
		B) 3, 5
		$\Gamma$ 2, 3, 5
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Какие изменения языка можно обнаружить при хроническом гастрите с сохраненной секрецией?
		А) язык обложен белым налетом
		Б) сухой язык (язык «как щетка»)
	79.	В) влажный розовый язык
		Г) «географический» язык
		Д) гладкий полированный язык с атрофией сосочков
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Для поражения тонкого кишечника не характерно:
		А) связь диареи с приемом пищи
	80.	Б) наличие в испражнениях непереваренных кусочков пищи
		В) испражнения обильные
		Г) чередование запоров и поносов
		Запишите выбранный ответ - букву:

		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Выберите вариант ответа, не характерный для нормы:
		А) шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-10 минут после еды
	81.	Б) урчание при пальпации слепой кишки
	01.	В) урчание при пальпации поперечно-ободочной кишки
		$\Gamma$ ) все не норма
		Д) все норма
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Резкая болезненность в эпигастрии при поколачивании выпрямленным пальцем правой руки (под
		углом 90° к брюшной стенке) - это симптом:
	82.	А) Ортнера
	<i>62.</i>	Б) Менделя
		В) Мюсси
		Г) Кера
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Причиной болевого синдрома при холецистите может быть все, кроме:
		А) спазм мускулатуры желчного пузыря
	02	Б) застой желчи в печеночных протоках
	83.	В) повышение давления в желчевыводящей системе
		Г) растяжение стенки желчного пузыря или протоков
		Д) верно А, В, Г
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Охарактеризуйте боль при панкреатите:
	84.	А) чаще локализуется верхней половине живота
		Б) чаще локализуется в левом подреберье
		В) носят опоясывающий характер
		Г) чаще локализуются в правом подреберье
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки характерным симптомом являются:
	85.	А) локальные голодные боли в эпигастрии
		Б) разлитые «ранние» боли в эпигастрии
		В) постоянный характер болей

		Г) все вышеперечисленное неверно
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Цирроз печени от хронического гепатита отличается:
		А) наличием цитолитического синдрома
	86.	Б) наличием холестатического синдрома
		В) наличием портокавальных и кава-кавальных анастомозов Г) наличием синдрома холемии 5) наличием
		паренхиматозной желтухи
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Ведущий фактор риска развития гипертонической болезни:
	87.	А) Наследственная предрасположенность
	07.	Б) Хронический стресс
		В) Избыточное потребление поваренной соли
		Г) Все перечисленное
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Текст задания: Основной механизм развития одышки при бронхиальной астме:
	00	А) Обструкция бронхов из за бронхоспазма и отека слизистой
	88.	Б) Снижение эластичности легочной ткани
		В) Нарушение диффузии газов через альвеоло-капиллярную мембрану
		Г) Угнетение дыхательного центра
		Задания открытого типа
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Объясните происхождение снижения тургора кожи, выявляемого при общем осмотре:
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что включает расспрос больного?
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Что в себя включает история настоящего заболевания?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Дайте определение общего осмотра
	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Дайте определение удовлетворительного состояния
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Дайте определение состояния средней тяжести
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
		Дайте определение тяжелому состоянию
	8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
L	<u> </u>	

T	Что такое ступор?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
9	Прочитаите текст и даите развернутыи оооснованный ответ. Что такое сопор?
10	
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
1.1	Что такое кома?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
1	Какие различают положение больного?
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение активного положения
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение пассивного положения
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение вынужденного положения
15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Опишите желтушное окрашивание кожи
16	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое цианоз?
17	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое гиперемия?
18	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение экзантемы
19	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение macula - пятно
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение roseola — розеола
21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение erythema - эритема
22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение petechia - петехии
23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение purpura – пурпура
24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение рариlа – папула
25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение vesicula – везикула
26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
20	11po intente teket il gante passepnytishi occenosamishi otset.

	π. Θ
27	Дайте определение pustula - пустула
27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение squama - чешуйка
28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение индекса массы тела и норму для мужчин и женщин
29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое одышка?
30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	С чем связана одышка у больных с легочной патологией?
31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение инспираторной одышки
32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение экспираторной одышки
33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение смешанной одышке
34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: бочкообразная или эмфизематозная форма грудной клетки
35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: паралитическая форма грудной клетки
36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: Рахитическая или «килевидная» грудная клетка
37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: Воронкообразная форма грудной клетки
38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: Ладьевидная грудная клетка
39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: ЧДД в норме?
40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Для чего используется пальпация при исследовании органов дыхания?
41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое голосовое дрожание?
42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какие физиологические различия голосового дрожания?
43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение: Перкуссия (percussio) это?
•	

44	1 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какие характеристики перкуторного звука?
4:	
	Дайте определение ясного легочного звука
40	
	Дайте определение бедренному (тупому) звуку
4	
	Дайте определение тимпаническому звуку
48	В Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какая бывает перкуссия по способу применения?
49	
	Перечислите правила перкуссии
50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Цель сравнительной перкуссии?
51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Цель топографической перкуссии?
52	2 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Причины и анатомическая локализация физиологического
	укорочения перкуторного звука?
53	В Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение везикулярному дыханию (альвеолярное)
54	
	Какие правила аускультации легких?
55	
	Дайте определение ларинго-трахеальному (бронхиальное) дыханию
50	
	Какие основные причины ослабления везикулярного дыхания в норме?
5	
	Какие основные физиологические причины усиления везикулярного дыхания?
58	
	Чем образована передняя поверхность сердца в норме?
59	
	Чем образована передняя поверхность сердца в норме?
60	
	Дайте определение положение ортопноэ?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Дайте определение цианозу?
6	2 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение «Воротник Стокса»
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение. Отрицательный верхушечный толчок это -
6	14 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Дайте определение «Пляска каротид» это -
$\mid$	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Патологическая пульсация во 2 межреберье справа, причины?
6	б Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Патологическая пульсация во 2 межреберье слева, причины?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Причины прекардиальной пульсации?
6	18 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Эпигастральная пульсация это?
6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Истинная пульсация печени это?
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое передаточная пульсация печени?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие свойства верхушечного (левожелудочкового) толчка (BT)?
7	2 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Локализация верхушечного толчка в норме?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие причины и где пальпируется сердечный (правожелудочковый) толчок (СТ)?
7	4 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова локализация и особенности физиологической пульсации брюшной аорты?
7	5 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Где локализация патологической пульсации при аневризме дуги аорты?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Где локализация патологической пульсации при расширении восходящей части аорты?
7	7 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое положительный венный пульс?
	8 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие характеристики пульса?
	9 Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение систолическому артериальному давлению?
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение диастолическому артериальному
	давлению?
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие нормальные границы относительной сердечной
	тупости?

82	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие нормальные границы абсолютной сердечной тупости?
83	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое «Талия» сердца?
84	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите составляющие І тона?
85	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите составляющие II тона?
86	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Механизм образования III тона?
87	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Механизм образования IV тона?
88	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите характеристики I тона сердца
89	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите характеристики II тона сердца
90	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления I и II тонов?
91	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины усиления I и II тонов?
92	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления I тона?
93	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины усиления І тона?
94	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления ІІ тона на основании сердца?
95	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины акцента II тона на основании сердца?
96	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что называется шумами сердца?
97	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Классификация интракардиальных шумов?
98	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины органического систолического шума?
99	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины органического диастолического шума?
100	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите отличия функциональных шумов от
	органических
101	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите виды внесердечных шумов
102	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите перечень основных лабораторно-инструментальных методов обследования сердечно-сосудистой системы?
103	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как проводится поверхностная ориентировочная пальпация живота?
104	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем отличается глубокая пальпация по Образцову—Стражеско от поверхностной?
105	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В каком порядке проводят глубокую пальпацию по Образцову—Стражеско
106	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В скольких процентах случаев пальпируется большая кривизна желудка и место расположения?
107	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что может выявить осмотр живота при патологии поджелудочной железы?
108	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какой выстукивается звук при перкуссии живота над брюшной полостью?

109   1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что при аускультации живота в норме?
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения могут быть выявлены при аускультации
	живота в патологии?
111 1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте краткое определение синдрому раздраженного
I	кишечника (СРК).
112	Что такое «гипертонический криз»?
	Задание открытого типа. Дополнительные
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент, 45 лет, жалуется на приступы удушья, возникающие преимущественно в ночные часы, сухой кашель. Указал,
	что аналогичные симптомы беспокоили его в детстве. При аускультации выслушиваются сухие свистящие хрипы.
	Задание:
	1)О каком заболевании можно думать в первую очередь? 2)Назовите основной патологический механизм.
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Больной 19 лет. Студент вуза, жалуется на тошноту, рвоту, схваткообразные боли в подложечной области и по всему
	животу. Дважды был жидкий стул. Температура 37,2°С. Чувствует слабость.
	Заболел остро. Накануне вечером был в гостях, где ел жареное мясо с острыми приправами, пирожные с кремом, пил
	сладкие газированные напитки.
	Ранее подобных явлений не было, какими-либо другими заболеваниями не болел.
	Задание:
	1) Какие жалобы являются основными?
	2) Какие жалобы можно отнести к жалобам общего характера?
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	В отделение поступил больной с выраженными отеками по всему телу.
	Задание: 1.Как называется такое состояние?
	1. Как называется такое состояние: 2. Как называется скопление жидкости в брюшной полости?
	2. Как называется скопление жидкости в орюшной полости:  3. Как называется скопление жидкости в плевральной полости?
	4. Как определить наличие отеков на поверхности тела?
	т. Как определить наличие отсков на поверхности тела:
1	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент при росте 158 см весит 84 кг, эпигастральный угол 90°.
	Задание: 1. Определите конституциональный тип пациента
	2. Определите ИМТ.
	3. Оцените степень питания пациента.
	4. Назовите цифры ИМТ, характерные для ожирения. 6
	5. Какие степени ожирения Вы знаете?

117	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 срединно- ключичной линии усилен, приподнимающий, концентрированный. Сердечный толчок и эпигастральная пульсация не выявляются. Задание: 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 дилятация правого желудочка?
118	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.  Задание: 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?
116	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. Задание: 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?
117	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.  Задание: 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?
118	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной И, 49 лет, много лет страдает бронхиальной астмой. Приступы удушья очень частые. При перкуссии грудной клетки над легкими определяется легочной звук с коробочным оттенком. Задание: 1. Какой отдел сердца страдает у этого больного? 2. Какие данные ожидаете получить при аускультации сердца?

	3. Как изменятся границы и тоны сердца?
	4. В каком круге кровообращения поднимается давление?
119	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. На зачете по практическим навыкам Вам дано задание провести аускультацию сердца. Задание: 1). С чего Вы начнете исследование пациента? 2). Как Вы отличите I тон от II? 3). Какое заключение возможно в случае, если обследуемый пациент не имеет патологии сердца?
120	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного приступ стенокардии. Задание: Какие изменения эхокардиограммы могут быть выявлены?
121	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением
122	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент К. 50 лет обратился к участковому врачу в связи с впервые возникшим приступом сердцебиения, сопровождающимся мышечной дрожью, слабостью, незначительным затруднением дыхания. Приступ возник около

	2 часов назад при сильном эмоциональном стрессе. Ранее при регулярной диспансеризации никаких заболеваний выявлено не было, АД было всегда в пределах нормы. На ранее снятых ЭКГ без патологических изменений. Весьма значительные физические нагрузки переносит хорошо. При осмотре: сознание ясное. Кожные покровы обычной окраски и влажности. В лёгких везикулярное дыхание, ЧДД - 18 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца аритмичные, шумов нет, ЧСС - 144 удара в минуту, пульс - 108 в минуту. АД - 130/80 мм рт. ст. Печень не увеличена. Периферические отёки отсутствуют. Температура тела 36,9°С. Представлена ЭКГ отведение II (скорость 25 мм/с):  ———————————————————————————————————
123	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Б. 38 лет предъявляет жалобы на одышку при незначительной физической нагрузке, быструю утомляемость, слабость, эпизоды удушья, возникающие в горизонтальном положении, отёки голеней и стоп. В возрасте 17 лет был выявлен ревматический порок сердца - недостаточность митрального клапана. При осмотре: состояние тяжелое. Акроцианоз. Отёки голеней и стоп. ЧДД - 24 в минуту. При сравнительной перкуссии лёгких справа ниже угла лопатки отмечается притупление перкуторного звука. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание, в нижних отделах - небольшое количество влажных мелкопузырчатых хрипов. Левая граница сердца - на 3 см кнаружи от среднеключичной линии в VI межреберье. Аускультативная картина соответствует имеющемуся пороку. Ритм сердечных сокращений неправильный, ЧСС - 103 удара в минуту. АД - 110/65 мм рт. ст. Живот увеличен в объёме за счёт ненапряжённого асцита, мягкий, безболезненный. Размеры печени по Курлову - 13×12×10 см. Печень выступает из-под края рёберной дуги на 3 см, край её закруглён, слегка болезненный. На ЭКГ ритм неправильный, зубцы Р отсутствуют. Задание:  1. Выделите ведущий синдром.  2. Наметьте план обследования пациента на первом этапе.  3. К какому специалисту необходимо направить пациентку и с какой целью?
124	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.

	Пациент 76 лет доставлен в стационар с диагнозом острый с элевацией сегмента ST инфаркт миокарда. Предъявляет жалобы на интенсивные, давящие боли за грудиной, а также выраженную одышку смешанного характера в покое, ощущение страха смерти. Объективно: состояние тяжелое, ортопноэ, кожные покровы бледные, профузный пот, акроцианоз, ЧД 26 в минуту. При аускультации ослабленное везикулярное дыхание, до углов лопаток определяются влажные хрипы. Задание: 1. Какой синдром, осложнил течение инфаркта миокарда у пациента? 2. Оцените состояние больного? 3. Каков патогенез данного синдрома?
125	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного выслушивается протодиастолический ритм галопа, ослаблен первый тон на верхушке, определяется дефицит пульса в 15 ударов/мин., на верхушке выслушивается систолический шум, распространяющейся в левую подмышечную область. Задание:  1.О каком поражении сердца следует думать?  2.Как изменились границы сердца?  3.Каким будет второй тон?  4.Изменится ли артериальное давление?
126	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного, страдающего ревматическим пороком сердца, выявлено смещение границ относительной тупости сердца влево и вверх, трехчленный ритм, ослабление I тона и систолический шум на верхушке. Задание:  1. О каком пороке сердца можно думать?  2. Как называется трехчленный ритм?  3. Что можно выслушать у больного в других точках аускультьации?  4. Какие изменения можно выявить на ЭКГ?  5. Какой механизм одышки при данном пороке сердца?
127	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. К больному К., 60 лет был вызван врач скорой помощи. Больной находился в неподвижном состоянии и жаловался на резкую давящую боль за грудиной, которая распространялась в левую руку, шею, челюсть, под левую лопатку. Объективно: отмечается умеренная бледность кожных покровов, пульс частый, на верхушке тоны сердца приглушены, второй тон на аорте усилен. Задание:  1. О какой патологии сердечно-сосудистой системы должен подумать врач?

	<ul><li>2. Какое дополнительное исследование должен он провести в обязательном порядке?</li><li>3. Чем объяснить иррадиацию болей?</li><li>4. Какую терапию должен провести врач?</li></ul>
128	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У пациента, предъявляющего жалобы на тупые постоянные боли в эпигастрии, изжогу, отрыжку воздухом с запахом тухлых яиц, тошноту, рвоту непереваренной пищей (съеденной несколько часов назад), слабость, снижение аппетита, похудание, при пальпации желудка через 7 ч после приема пищи определяется шум плеска. Задание: О какой патологии можно подумать?
129	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. Задание:  1. Какую патологию можно заподозрить у данного больного?  2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
130	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной жалуется на затруднение прохождения пищи по пищеводу, ощущение «комка в горле», чувство саднения и жжения. Задание:  1. Назовите данный симптом.  2. Перечислите причины его возникновения.  3. Перечислите признаки, позволяющие предположить функциональный характер поражения.
131	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).

	n
	Задание:
	1. О каком заболевании мог подумать врач? 2. Какие еще исследования можно провести для уточнения диагноза?
132	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной И. В течение 5 лет страдает желчно-каменной болезнью. З дня тому назад после физической нагрузки у него 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. Задание: Назовите синдром поражения внутренних органов.
133	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной К., жалуется на плохой аппетит, тошноту, расстройство стула, желтую окраску кожи и склер. Желтуха развивалась медленно. Больной одновременно заметил, что моча стала темной, кал обесцвеченный. При осмотре кожные покровы желтушные. При пальпации печень умеренно увеличена, несколько болезненна, плотновата.  Задание:  1. Какой вид желтухи у этой больной?  2. Что является наиболее вероятной причиной развития данной патологии?  3. Выделите основные синдромы?  4. Назовите нормальные размеры печени по Курлову?  5. Чем можно объяснить наличие диспепсии?
134	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной К. 45 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на давящие боли в эпигастральной области, периодически — опоясывающие, возникают через 40 минут после употребления жирной и жареной пищи, сопровождаются вздутием живота; на рвоту, не приносящую облегчение, на отрыжку воздухом.  Анамнез заболевания: больным себя считает около двух лет, когда появилась боль в левом подреберье после приёма жирной и жареной пищи. За медицинской помощью не обращался. З дня назад после погрешности в диете боли возобновились, появилось вздутие живота, отрыжка воздухом, тошнота, рвота, не приносящая облегчения.  Объективно: состояние относительно удовлетворительное, сознание ясное. Кожные покровы обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. ЧСС - 72 удара в

	минуту. Язык влажный, обложен бело-жёлтым налетом. Живот при пальпации мягкий, болезненный в эпигастрии и
	левом подреберье. Печень не пальпируется, размеры по Курлову - 9×8×7 см, симптом поколачивания отрицательный
	билатерально.
	.Копрограмма: цвет – серовато-белый, консистенция – плотная, запах –специфический, мышечные волокна +++,
	нейтральный жир +++, жирные кислоты и мыла +++, крахмал ++, соединительная ткань – нет, слизь – нет.
	ФГДС: пищевод и кардиальный отдел желудка без особенностей. Желудок обычной формы и размеров. Слизистая
	розовая, с участками атрофии. Складки хорошо выражены. Луковица двенадцатиперстной кишки без особенностей.
	УЗИ органов брюшной полости: печень нормальных размеров, структура однородная, нормальной эхогенности,
	протоки не расширены, общий желчный проток – 6 мм, желчный пузырь нормальных размеров, стенка – 2 мм,
	конкременты не визуализируются. Поджелудочная железа повышенной эхогенности, неоднородная, проток – 2 мм,
	головка увеличена в объеме (33 мм), неоднородная, повышенной эхогенности.
	Задание:
	1. Выделите основные синдромы.
	2. Оцените данные копрограммы.
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной 47 лет,
	повар, доставлен в клинику скорой помощью с жалобами на внезапно развившиеся боли в правом подреберье,
	температуру 38,7 С, тошноту, рвоту, желтушность кожных покровов. В анамнезе часто повторяющиеся боли в
	области правого подреберья.
	Объективно: желтушность склер и кожных покровов, резкая болезненность при пальпации в правом подреберье.
135	Лабораторные данные: общий билирубин 80 мкмоль/л, прямой – 55 мкмоль/л.
	Моча цвета «пива», реакция на билирубин резко положительная, уробилин отсутствует.
	Кал белый, глинистый.
	Задание:
	1.О какой патологии можно думать?
	2.Почему можно исключить другие виды желтух?
	3. Какое заболевание вероятнее всего у больного?
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Н., 56 лет,
	5 лет назад стала отмечать кожный зуд, постепенно усиливающийся. 2 года назад появилась желтуха, постепенно
	нарастающая, тяжесть в правом подреберье. В анамнезе перенесенный гепатит В.
	Объективно: резко выраженная желтуха, расчесы на коже, ксантелазмы, сосудистые "звездочки" на груди, печень
	выступает из-под края реберной дуги на 3 см, очень плотная, поверхность мелкобугристая, безболезненная при
136	пальпации. Пальпируется увеличенная селезенка.
	Задание: 1. О каком заболевании можно думать?
	2. Выделите основные синдромы данного заболевания?
	•
	3. Что такое сосудистые звездочки?
	4. Какие факторы предрасполагают к этому заболеванию?

	5. Что такое ксантелазмы?
137	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная 34 лет поступила с жалобами на одышку в покое и при малейшей нагрузке, повышение температуры тела до 38С, кашель с небольшим количеством «ржавой» мокроты, боли в правой половине грудной клетки при дыхании. Заболела остро, 3 дня назад. При осмотре — диффузный цианоз, герпес. Правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, ЧДД — 36 в минуту.
138	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В отделение поступил больной Г., 70 лет. Жалобы на выраженную одышку в покое. Больной сидит в постели, оперевшись руками. Отмечается значительный диффузный цианоз. Дыхание шумное, стридорозное, слышно на расстоянии. Затруднен вдох и выдох.
139	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В поликлинику обратился больной 62 лет с жалобами на одышку при физической нагрузке последние 5 лет. Других жалоб нет. При обследовании врач обнаружил понижение эластичности грудной клетки, равномерное ослабление голосового дрожания с обеих сторон. Форма грудной клетки напоминает бочкообразную.
140	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного приступ удушья (спазм бронхов). Задание: 1. Укажите характер одышки (инспираторная, экспираторная, смешанная).

Г		
		2. Назовите положение, которое занимает больной.
		3. Особенности кашля и мокроты при этом заболевании.
		4. Охарактеризуйте мокроту при макро- и микроскопическом исследовании
	141	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного тихий сухой кашель, сопровождающийся болезненной гримасой. Жалобы на сильную боль при глубоком дыхании и кашле, при кашле больной щадит правую половину грудной клетки.  Задание: 1. При какой патологии дыхательной системы возникает сильная боль в грудной клетке.  2. Какое вынужденное положение принимает такой больной.  3. Объясните причину появления симптома боли в момент кашля
	142	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Количество25мл. Цвет ржавый Характер слизисто-кровянистая Консистенция вязкая Запах Рн _ шелочная МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Спирали Куршмана нет _ Кристаллы Шарко-Лейдена нет Эозинофилы в п/зр. Эласт. волокна нет Лейкоциты10-15 _ в п/зр Эритроциты10-15, скопления Плоский эпителий 2-3 в п/зр. Мерцательный эпителий 2-3 в п/зр. Альвеолярные клетки10-15 в п/зр. Задание: Сделайте заключение по анализу мокроты.
	143	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная 68 лет доставлена с жалобами на кровотечение изо рта. В анамнезе диагностированный рак правого легкого. Сидит в постели, беспокойна. Кожа бледная, влажная, при кашле выделяется умеренное количество алой пенистой крови, реакция щелочная. ЧДД — 30 в минуту. Задание:  1. Как называется данный симптом?  2. Что подтверждает легочный характер кровотечения?  3. Как изменится голосовое дрожание над патологическим процессом в легком?  4. Характер одышки при данном заболевании?  5. Характер мокроты при данном заболевании?
	144	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного установлен правосторонний экссудативный плеврит.  Задание: 1.Охарактеризуйте перкуторный звук на здоровой и больной стороне.

	2.Объясните механизм его возникновения.
145	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Над всей поверхностью легких выслушивается жесткое дыхание. Задание: 1.О чем свидетельствует появление жесткого дыхания? 2. Каковы причины его возникновения? 3.Какова рентгенологическая картина?
146	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного воспаления плевральных листков слева (сухой плеврит). Задание: 1. Опишите данные аускультации. 2.Укажите механизм возникновения дополнительных дыхательных шумов и их отличительные признаки.
147	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При исследовании дыхательной системы у больного выявлены следующие данные: число дыханий - 28 в минуту; голосовое дрожание справа под лопаткой резко ослаблено. При сравнительной перкуссии справа - тимпанит. Задание: 1.Какой синдром предполагаете у больного? 2. Какой основной дыхательный шум будет выслушиваться справа? 3.Какой метод дополнительного исследования следует использовать?
148	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Р. 38 лет по профессии подсобный рабочий. Обратился в поликлинику к врачу-терапевту участковому с жалобами на повышение температуры до 38,0 °C, кашель с обильной слизисто-гнойной мокротой, неинтенсивные боли в грудной клетке при кашле, головную боль, слабость, в конечностях, потливость. Заболел остро после переохлаждения. Вредные привычки: курит более 15 лет по 20 сигарет в день; сопутствующих заболеваний нет. В последние несколько лет из Москвы не выезжал. Объективные данные: кожные покровы бледноватые, влажные. Обращает внимание повышенная потливость больного. Нёбные миндалины покрыты беловатым налётом, гиперемированы. В лёгких дыхание ослабленное справа, множественные влажные мелкопузырчатые хрипы выслушиваются у угла правой лопатки. ЧД в покое до 26 в мин. Тоны сердца приглушены, ритмичные, единичные экстрасистолы. ЧСС - 100 уд/мин, АД - 110/70 мм рт. ст. Живот мягкий безболезненный. По другим органам и системам без видимых патологических отклонений. ОАК: гемоглобин - 135 г/л, эритроциты 4,7*1012/л, лейкоциты 11*109/л, палочкоядерные - 28%, сегментоядерные - 57%; СОЭ - 35 мм/час. ОАМ: относительная плотность - 1018, белок - 0,99 г/л, гиалиновые цилиндры. БАК: АЛТ - 58 ед/л; АСТ - 100 ед/л; креатинин - 115 мкмоль/л; фибриноген - 8 г/л. ЭКГ: Ритм синусовый, правильный, ЧСС - 100 уд/мин, единичные наджелудочковые экстрасистолы. Очаговых

		изменений миокарда, гипертрофии миокарда нет.
		Рентгенография органов грудной клетки: очаговая инфильтрация в базальных отделах правого лёгкого, деформация
		корня правого лёгкого.
		Задание:
		1. Предположите наиболее вероятный диагноз.
		2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
		3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
		Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент с
		жалобами на головную боль, головокружение, повышение артериального давления, снижение количества
		отделяемой мочи и одышку при физической нагрузке, отмечает появление отеков.
		Задание:
	149	1. Какие вопросы необходимо задать пациенту и какие признаки выявить при объективном обследовании, чтобы
		определить биомеханизм возникновения отеков?
		2. С отеками какого происхождения при подобных жалобах необходимо дифференцировать почечные отеки?
		3. Проявлением какого синдрома могут быть жалобы на головную боль, головокружение?
		Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Поступил больной с
		жалобами на интенсивную одностороннюю боль в поясничной области, с иррадиацией в паховую область, боль
		возникла внезапно после тряской езды.
	150	Задание: 1. Какой механизм боли?
	130	2. Какие нарушения мочеиспускания могут быть у больного?
		3. Что Вы обнаружите при объективном исследовании органов мочевыделения?
		4. Что будет выявляться в клиническом анализе мочи?
		Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В течение 12
		месяцев после перенесенного острого гломерулонефрита у больной держатся изменения в анализе мочи: белок 1 г√л,
		измененные эритроциты 6-7 в поле зрения, плотность мочи 1006-1007, никтурия.
		Задание: 1. О чем свидетельствует такое течение заболевания?
	151	2. Какие жалобы может предъявлять больная?
		3. Что Вы выявите при осмотре лица?
		4. Что будет выявляться при объективном исследовании почек?
		5. Какие изменения будут на рентгенограмме?
		з. какие изменения оудут на ренттенограмме:
		Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной 23 лет
		обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на отёки лица, век, туловища, конечностей, снижение
	152	количества выделяемой за сутки мочи, слабость, головную боль.
		Из анамнеза известно, что страдает хроническим тонзиллитом. Подобные симптомы впервые появились 2 года назад,

	длительно лечился в нефрологическом отделении, получал преднизолон с положительным эффектом, выписан из стационара в удовлетворительном состоянии. После выписки у врача не наблюдался, не лечился, хотя отмечал периодически отёки
	на лице. 2 недели назад переболел ангиной, после этого состояние резко ухудшилось, появились вышеуказанные
	жалобы. При осмотре АД –150/95 мм рт. ст., ЧСС – 92 удара в минуту, ЧДД – 22 в мин.
	Данные обследования.
	ОАК: эритроциты - $3,4\times1012$ /л, гемоглобин - $124$ г/л, цветовой показатель - $0,89$ , лейкоциты - $5,4\times109$ /л, лейкоцитарная формула - в норме, СОЭ – $42$ мм/ч.
	БАК: общий белок крови $-35,6$ г/л, альбумины $-33\%$ , холестерин крови $-9$ ммоль/л.
	ОАМ: удельный вес $-1012$ , белок $-5.4$ г/л, эритроциты выщелоченные $-20-25$ в поле зрения, восковидные цилиндры $-9-10$ в поле зрения.
	Задание: 1. Укажите основной клинико-лабораторный синдром.
	2. Сформулируйте предположительный диагноз.
	3. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?
153	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У 32-летней женщины с маточными кровотечениями при фибромиоме матки развилась анемия с уровнем гемоглобина 80 г/л, СОЭ = 60 мм/час. В крови гипохромия, микроцитоз. Задание: 1.Наиболее вероятный диагноз? 2.Назовите нормальные цифры эритроцитов для женщин. З.Какие изменения слизистых оболочек характерны для данной патологии? 4.Что такое микроцитоз? 5. Что такое гипохромия?
154	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной И, 63 года, жалобы на похудание, слабость, одышку. Выявлено увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Последние безболезненны, подвижны. Анализ крови: Нв - 82 г/л, эритроциты -3,7 млн., лейкоциты - 117 тыс., лимфоциты - 62%, преимущественно зрелые формы. СОЭ - 19 мм/час. Задание:  1. Ваш диагноз?  2. Назовите возможные этиологические факторы заболевания?  3. Что такое тени Боткина-Гумпрехта?  4. Возможно ли при данном заболевании нагноение лимфоузлов?
	5. Есть ли у данного больного лейкемический провал?

	155	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной А., 38 лет предъявляет жалобы на боль и жжение в языке. В анализе крови эритроциты 1,9х1012/л, гемоглобин 70 г/л, цветовой показатель 1,1.  Задание: 1 Какое заболевание крови можно предположить у пациента?  2. Какой характерный вид имеет язык пациента?  3. Какие ещё признаки заболевания могут быть выявлены при осмотре пациента?  4. Какие изменения со стороны слизистой желудка можно ожидать при гастроскопии?  5. Какой тип лихорадки можно ожидать у данного больного?
	156	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При осмотре больного С., 47 лет выявлено ожирение с отложением жира на животе, груди, в области лица, при этом наблюдается отсутствие отложения жира на конечностях. Кожные покровы истонченные («пергаментная бумага»), на животе ярко красные стрии.  Задание:  1. Для какого заболевания характерна указанная симптоматика?  2. Какой тип ожирения наблюдается у пациента?  3. Как называется изменение лица при данной патологии?  4. Что такое стрии, назовите механизм их образования?  5. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести для уточнения диагноза?
	157	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Л., 54 лет обратилась к дерматологу с жалобами на кожный зуд, гнойничковое поражение кожи. Периодически беспокоит сухость во рту, жажда. Объективно: повышенного питания. Язык суховат. Кожные покровы со следами расчесов, множественные гнойничковые высыпания на коже живота, бедер.  Задание:  1. О каком заболевании можно думать?  2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести?  3. В каком случае необходимо проводить тест толерантности к глюкозе?  4. Какие поздние осложнения возможны при данном заболевании?  5. Какие рекомендации по питанию необходимо дать данной пациентке?
ОПК-1 Способен		
осуществлять научное		Задания закрытого типа
исследование в сфере профессиональной		Прочитайте текст и установите соответствие.
профессиональной деятельности на основе современной	1.	Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:
методологии		К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	_	1		
		Объект		Характеристика
	A	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 4 образованием слизистых пробок
			5	ремоделирование бронхиальной стенки.
	Зап	_	циф	ифры под соответствующими буквами:
	Про	очитайте текст и ус	тан	ановите соответствие.
2	Под	дберите каждому и	з ра	разделов внутренних болезней соответствующие определения:
2.	K K		нно:	ной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика
	A	Факторы риска развития ХОБЛ	1	домашние и внешние
				воздушные

Т	1.1	, , , , , , , , , , , , , , , , , , ,		1	
			1	поллютанты	
		Факторы риска	1	патология	
	Б	бронхиальной 2	2   1	носоглотки	
		астмы			
		3	3 I	курение	
			1	генетическая	
		4	1 l	предрасположенн	
			(	ОСТЬ	
			1	профессиональны	
			_   6	е вредности,	
			)   3	загрязнение	
				атмосферы	
			_ 8	аллергены	
		6		пыльцы	
	Зап	ишите выбранные ци	ифр	ы под соответствую	щими буквами:
	A			•	
	Про	очитайте текст и уста	анов	вите соответствие.	
	•	•			
	Под	дберите каждому из р	разд	целов внутренних бо	лезней соответствующие определения:
	Кк	аждой позиции, данн	юй	в левом столбце, под	дберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	
		Этиотропный			
		препарат,			
	A		1	ацетилцистеин	
3.		при пневмонии			
		_			
		Патогенетический			
		препарат,			
	Б	применяющийся	2	парацетамол	
		при пневмонии			
		Симптоматический	í		
	В		3	амоксициллин	
		применяющийся			
		применлющимся			

		при пневмонии			
		<u>Запишите вы</u> бранные	циф	ры под соответствую	щими буквами:
		А Б В			
		Прочитайте текст и у	стан	овите соответствие.	
		1			
		Полберите кажлому и	із ра	злелов внутренних бо	лезней соответствующие определения:
		7 1 7	1	7 7 1	
		К кажлой позиции, ла	нно	й в левом столбие, по	дберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	dochure accessive manifine ne ubasere ereaced
		O O D C KI	1	интенсивные,	
				продолжительные	
		Характер болей		в течение	
				нескольких часов	
		А при остром инфаркте	1	или суток, не	
		миокарда		<u> </u>	
	4.	миокарда		купирующиеся приемом	
1	4.			нитроглицерина	
			+		
				кратковременные, от нескольких	
		Характер болей			
		Б при	2	секунд до	
		стенокардии		нескольких минут,	
		Стенокардии		купируются	
				приемом	
			<u></u>	нитроглицерина	
		n	1	l	
			циц	ры под соответствую	щими оуквами:
		АБ			
_		<u> </u>			
		Прочитайте текст и у	стан	овите соответствие.	
		T		_	v.
	5.	Подберите каждому и	з ра	зделов внутренних бо	лезней соответствующие определения:
		T		., -	_
			ННО		дберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	

	A	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
	Зап	ишите выбранные	циф	ры под соответствующими буквами:
6.	Под	дберите каждому и	з ра	овите соответствие.  зделов внутренних болезней соответствующие определения:  й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика  Аминопенициллины

	<del></del>	<u> </u>		7
	имеющие			
	доказательную			
	базу при			
	пневмонии			
	Препараты, не			
	имеющие			
	Б доказательную	2	Муколитики	
	базу при		111 Hominina	
	пневмонии			
	ППСВМОПИИ		Респираторные	-
		3	<u> </u>	
			фторхинолоны	-
			Нестероидные	
		4	противовоспалительные	
			средства	
		цифр	оы под соответствующим	и буквами:
	АБ			
	Прочитайте текст и ус	стано	вите соответствие.	
	Подберите каждому и	з раз	делов внутренних болезн	ей соответствующие определения:
		_		
	К каждой позиции, да	нной	в левом столбце, подберн	ите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект		Характеристика	
	Патологические		1	
	состояния,			
		2		
7.	гипертонической			
	_	,	Острый инфаркт	
	Ι Δ Ι	<sup>1</sup>   1		
	определяющие,		миокарда	
	при появлении	,		
	состояние			
	больного и исход	Ţ		
	заболевания			
	Б Патологические	2	Гипертрофия	
1 1	h	_ /	миокарда левого	

	1				
		связанные с		желудочка	
		гипертонической			
		болезнью и не			
		влияющие на			
		состояние			
		больного			
		Condition		Микроальбуминур	
			3		
				Рим Солоно по	
				Острое нарушение	
			4	МОЗГОВОГО	
				кровообращения	
		Запишите выбранные ц	ифр	ы под соответствующ	цими буквами:
		АБ			
T		Прочитайте текст и уст	аноі	вите соответствие	
		ripo initante teket ii yet	unoi	shire econdeneithine.	
		Попберите компому из	1001	IAHAR RUMTAAUUUN KAH	езней соответствующие определения:
		подосрите каждому из	pasz	слов внутренних оол	сэней соответствующие определения.
		I/ ×			
			нои	1	берите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	
		А Мочегонные	1	Метопролол	
		Б Бета-	2	Лизиноприл	
	8.	адреноблокаторы		лизиноприл	
		р Антагонисты	2	Г	
		В кальция	3	Гидрохлортиазид	
		Ингибиторы		Амлодипина	
		$\Gamma = \Pi $	4	добезилат	
		1 1 1 1 1		Дообыши	
		Запишите выбранные ц	udn	II HOU COOTDETCTDVIOU	HAMIA PANCADAMIA.
			тфР	ы под соответствующ	min Oykbain.
		АВВП			
-					
		Прочитайте текст и уст	аноі	вите соответствие.	
	9.				
		Подберите каждому из	разд	целов внутренних бол	езней соответствующие определения:

	Кк		нноі	й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика
				Патологический
				зубец Q на ЭКГ,
		Характерно для		подъем сегмента
	$\  \ _{\mathbf{A}}$	Q-позитивного	1	ST на ЭКГ,
		инфаркта	1	превышение
		миокарда		сердечного
				тропонина выше
				99 перцентиля
				Преходящая
		Характерно для		депрессия
		О-негативного		сегмента ST на
	Б	инфаркта миокарда	2	ЭКГ, нормальный
				уровень
				сердечного
				тропонина
				Отсутствие
				патологического
				зубца Q на ЭКГ,
		Характерно для		депрессия
	В	нестабильной	3	сегмента ST на
		стенокардии		ЭКГ, превышение
				сердечного
				тропонина выше
				99 перцентиля
		_		
			циф	ры под соответствующими буквами:
	A	БВ		
	Про	очитайте текст и ус	тано	овите соответствие.
		_		
10.	Под	цберите каждому и	3 pa	зделов внутренних болезней соответствующие определения:
10.		U		
	Кк		ННОЇ	й в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика

	А Противопоказа 1 Бета-блокатор
	Н при подагре Поста олокатор Противопоказа Н при бронхиальной астме 2 Ингибитор АПФ
	В Двустороннем стенозе почечных артерий 3 Тиазидовый диуретик
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
	Прочитайте текст и установите соответствие.  Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:  К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект Характеристика Препарат для
11.	лечения ИБС, применяемый А для 1 амлодипин купирования приступа стенокардии
	Препарат для лечения ИБС, применяемый Б для предупреждени я приступа стенокардии  Препарат для нитроглицерин в форме подъязычного спрея

	-							
			Препарат для лечения ИБС,		ацетилсалицилова			
		В	применяемый для улучшения	1	я кислота			
			прогноза					
				тифі	оы под соответствую	щими бу	уквами:	
		A	БВ					
		Про	читайте текст и уст	гано	вите соответствие.			
		Под	берите каждому из	раз,	делов внутренних бо	лезней с	соответствующие определения:	
		К ка	аждой позиции, дан	ной	в левом столбце, под	дберите	соответствующую позицию из правого столбца:	
			Объект		Характеристика			
				Антиангинальный		Изосорбида-5-		
	12.	A	препарат первого ряда		мононитрат			
		Г	Антиангинальный		_			
		Б	препарат второго ряда	2	амлодипина добез	илат		
		Зап	ишите выбранные п	тифг	оы под соответствую	шими бу	уквами.	
		A	Б	141	obi nod coorbererbyio	iiiiiii oʻ	y Kbamii.	
		Под	берите каждому из	раз,	делов внутренних бо	лезнеи с	соответствующие определения:	
		Кка				дберите	соответствующую позицию из правого столбца:	
			Объект		Характеристика			
	13.		Купирование стенокардитиче					
			ских болей при		Нитроглицерин			
		A	ОКС на		под язык			
			догоспитально					
			м этапе					

	Б	Снижение артериального давления при ОКС на догоспитально м этапе Антитромботич еска терапия при ОКС на догоспитально м этапе	3	мг разжевать  Каптоприл под язык (только при
	A	БВ		ифры под соответствующими буквами:  разделов внутренних болезней соответствующие определения:
			_	разделов внутренних облезней соответствующие определения.  ной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:  Характеристика  140-159/90-99 мм рт.ст
14.	Б	Вторая степень гипертоническо й болезни	2	2 ≥180 и ≥110 мм рт.ст.
	В	Третья степень гипертоническо й болезни	3	3 160-179/100-109 мм рт.ст.
	A	БВ	_	ифры под соответствующими буквами:
15.				разделов внутренних болезней соответствующие определения: ной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

		Объект		Характеристика
	٨	Антиангинальн	1	Морфина
	A	ое средство	1	гидрохлорид
	Б	Дезагрегант	2	2 Нитроглицерин
	В	A	3	, Ацетилсалицилова
	ь	Анальгетик	3	я кислота
	Γ	Бета-	4	Н Метопролол
		адреноблокатор		
	Запі	ишите выбранные	пиф	ифры под соответствующими буквами:
	A	Б В Г	цпф	тфры под соответствующими буквами.
	Под	берите каждому и	з ра	разделов внутренних болезней соответствующие определения:
	Кка		нноі	юй в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика
		Кровотечение	1	Боль как «удар
				кинжалом»,
				доскообразный
	A			живот,
				исчезновение
				печеночной
1.				тупости
16.				Рвота съеденной
	_	T 1	_	накануне пищей,
	Б	Перфорация	2	
				яйцом, похудание,
				тетания
				Рвота кофейной
	_	В Пенетрация		гущей, мелена,
	В		3	
				головокружение,
				падение АД
	Γ	Стеноз	4	Изменения ритма
		привратника		болей,

	1				
				присоединение	
				симптомов	
				поражения других	
				органов ЖКТ	
				Извращение вкуса	
		Д Малигнизация	5	и запаха,	
				похудание	
			<u> </u>		
		Запишите выбранные	нид	ры под соответствую	шими буквами:
		АБВГД	¬1	.1	
<u> </u>		Полберите каждому і	12 <b>n</b> a	элепов виут <b>ь</b> енних бо	лезней соответствующие определения:
		подосрите каждому і	13 Pa	эделов внутрепних оо	межения соответствующие определения.
		К кажлой позиции п	ппо	й в певом столбие по	дберите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	досрите соответствующую позицию из правого столоца.
				Ларактеристика	
	17.	А Порция желчи «А»	1	Пузырная	
		Порция желчи			
		Б Корция желчи «В»	2	Дуоденальная	
		Порина желии			
		В порция желчи	3	Печеночная	
		((C))	1		
		Zaniania prignamii i		ры под соответствую	HIHMI PARBOMIA
		А Б В	диц	ры под соотьстствую	щими буквами.
		A D D			
F		Полборите комине	ID 400	DHOHOD DILLEMANIAN SA	лезней соответствующие определения:
		подоерите каждому і	13 ра	зделов внутренних оо	лезней соответствующие определения:
		V компой поэмим в	11110	й в павом столбио по	дберите соответствующую позицию из правого столбца:
	18	Объект	інно.	Характеристика	досрите соответствующую позицию из правого столоца.
			1		
		А Спазмолитик	1	Омнопон	
		Б Холинолитик	2	Мебеверина	
			+	гидрохлорид	
		В Наркотический	3	Папаверина	
		анальгетик	1	гидрохлорид	
		Г Антацид	4	Алгелдрат+магния	
				гидроксид	

		Зап	ишите выбранные	циф	ры под соответствующи	ми буквами:	
		Под	берите каждому и	з ра	делов внутренних болез	ней соответствующие определения:	
		T.C.	v				_
		Кка		ННО		рите соответствующую позицию из	правого столоца:
			Объект		Характеристика Натощак <6,1 и		
		A	Сахарный диабет	1	через 2 часа после еды 7,8<11,1		
			Нарушение		Натощак 6,1 и/или		
	19.	Б	толерантности	2	через 2 часа после		
	17.		к глюкозе	_	еды 11,1 ммоль/л		
					Натощак 5,6<6,1 и		
		В	Гипергликемия	3	и через 2 часа		
		I I	натощак		после еды <7,8		
		Зап	ишите выбранные	пиф	ры под соответствующи	ми буквами.	
		A	БВ	цпф	ры под соотыстствующи	MII OYKBUMII.	
		Под	берите каждому и	з ра	делов внутренних болез	вней соответствующие определения:	
			•				
		Кка		нноі		рите соответствующую позицию из	правого столбца:
			Объект		Характеристика		
					Значительное		
			П €		повышение		
	20.	A	Диабетический кетоацидоз	1	глюкозы крови, гиперосмолярност		
	20.		кетоацидоз		ь плазмы, нет		
					кетонурии		
					Повышение		
					глюкозы крови,		
		Б	Гипогликемиче	2	может быть		
			ское состояние		гиперосмолярност		
					ь плазмы, может		

					1	
					быть	
					метаболический	
					ацидоз, есть	
					кетонурия	
					Снижение	
		В	Лактатацидоз	3	глюкозы крови,	
					нет кетонурии	
			_		Выраженный	
			Гиперосмолярн		метаболический	
		Γ	oe	4	ацидоз,	
		1	гипергликемич	ľ	повышенеи уровня	
			еское состояние		лактата в крови	
					лактата в крови	
		Зэп	ишите выбланине	ша	ры под соответствую	шими бультами.
		A		циф	ры под соответствую	щими буквами.
		A	D D 1			
		Пол		D 100	HAHAD DINYEDAHINY KA	TODALOW GOOTDOTTOTTOLIGOUS OF TOTAL STATE OF THE STATE OF
		110)	цоерите каждому и	з ра	зделов внутренних оо	лезней соответствующие определения:
		T/			·	- F
		KK		нноі		дберите соответствующую позицию из правого столбца:
			Объект		Характеристика	
					Выделение	
					диагностически	
					SHAHRWOLO TREDA	
·					значимого титра	
			Характерно для		условно-	
		A	Характерно для гломерулонефр	1	условно- патогенных	
	21	A		1	условно- патогенных микробов при	
	21.	A	гломерулонефр	1	условно- патогенных	
	21.	A	гломерулонефр	1	условно- патогенных микробов при	
	21.	A	гломерулонефр	1	условно- патогенных микробов при бактериологическ	
	21.	A	гломерулонефр ита	1	условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи	
	21.	Б	гломерулонефр ита  Характерно для	2	условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание	
	21.		гломерулонефр ита  Характерно для хронического	2	условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание гематурии над	
	21.		гломерулонефр ита  Характерно для хронического пиелонефрита	2	условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание гематурии над лейкоцитурией	
	21.	Б	гломерулонефр ита  Характерно для хронического пиелонефрита  Характерно и		условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание гематурии над лейкоцитурией Повышение	
	21.		гломерулонефр ита  Характерно для хронического пиелонефрита  Характерно и для	2 3	условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание гематурии над лейкоцитурией Повышение артериального	
	21.	Б	гломерулонефр ита  Характерно для хронического пиелонефрита  Характерно и		условно- патогенных микробов при бактериологическ ом исследовании мочи Преобладание гематурии над лейкоцитурией Повышение	

	хронического пиелрнефрита
	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
22.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Для пневмонии характерно А. рентгенологический синдром инфильтрации Б. положение ортопноэ В. выделение большого количества зловонной мокроты в дренажном положении Г. внезапные потери сознания Запишите выбранный ответ - букву: А Б В Г
23.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Диагноз гипотиреоза ставится на основании:
24.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Офтальмопатия Грейвса обусловлена:
25.	Прочитайте текст и выберите 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:
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	К осложнениям пневомнии относится:
	А. экссудативный плеврит
	Б. инфаркт миокарда
26.	В. хронический гломерулонефрит
	Г. острая ревматическая лихорадка
	Запишите выбранный ответ - букву:
	[Α [δ [Β [Γ]]]
	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных
	Медицинское и социальное значение фибрилляции предсердий определяется:
	А. высоким риском инсульта
	Б. снижением качества жизни
27.	В. высоким риском поражения желудочно-кишечного тракта у этой категории больных
	Г. необходимостью в подавляющем большинстве случаев постоянного пожизненного приема лекарственных
	средств
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$oxed{A} oxed{B} oxed{B} oxed{\Gamma}$
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Оптимальный метод введения бронхолитиков у стационарных больных с бронхообструктивным синдромом:
	А. ингаляторный
20	Б. парентеральный
28.	В. небулайзерный
	Г. пероральный
	Запишите выбранный ответ - букву:
	Α Β Β Γ
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Аллергены, являющиеся наиболее частой причиной атопической бронхиальной астмы:
	А. домашняя пыль
	Б. споры плесневых грибов
29.	В. продукты жизнедеятельности бактерий, находящихся в воздухе
	Г. гельминты
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$A B B \Gamma$
30.	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных
50.	тирочитанте текет и выосрите правильные ответы из предложенных

		Социальное значение ХОБЛ главным образом связано с:
		А. снижением качества жизни
		Б. быстрым и внезапным развитием фатальных осложнений
		В. прогрессирующим течением заболевания
		Г. 3 местом в структуре причин смертности
		Запишите выбранный ответ - букву:
		$oxed{A} oxed{B} oxed{B} oxed{\Gamma}$
		Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных
		Назначение антиаритмических препаратов при экстрасистолии определяется главным образом:
		А. симптомностью
	21	Б. локализацией
	31.	В. влиянием на гемодинамику
		Г. распределением в течение суток («дневной» или «ночной» тип аритмии)
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Α Β Β Γ
		Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных
		Неосложненный гипертонический криз купируется приемом:
		А. капотена под язык
		Б. ацетилсалициловой кислоты под язык
	32.	В. нифедипина под язык
		Г. анальгина внутримышечно
		Запишите выбранный ответ - букву:
		АБВГ
		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
	33.	В. не купируется нитроглицерином
		Г. длительная, свыше 30 минут
		Запишите выбранный ответ - букву:
		$A B B \Gamma$
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		При подозрении на инфаркт миокарда пациенту наилучшим вариантом обезболивания является
	34.	А. нестероидное противовоспалительное средство
	J-T.	Б. миотропный спазмолитик
		В. транквилизатор
		ք. լիաпռետյութայի

		Г. наркотический анальгетик
		Запишите выбранный ответ - букву:
		$oxed{A} oxed{B} oxed{B} oxed{\Gamma}$
		Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных
		Социальная значимость инфаркта миокарда определяется главным образом:
		А. влиянием болезни на качество жизни
	25	Б. высокой частотой летальных исходов и инвалидности
	35.	В. высокой стоимостью лечения
		Г. слабым влиянием лечения на исходы заболевания
		Запишите выбранный ответ - букву:
		$A B B \Gamma$
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Социальное и медицинское значение синдрома раздраженного кишечника определяется главным образом:
		А. прогрессирующим течением болезни и высокой вероятностью озлокачествления
	26	Б. контагиозностью заболевания
	36.	В. отсутствием ответа на консервативную терапию
		Г. снижением качества жизни
		Запишите выбранный ответ - букву:
		Α Β Β Γ
		Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных
		Социально и медицинское значение язвенной болезни желудка и 12перстной кишки определяется главным образом:
		А. снижением качества жизни
	37.	Б. необходимостью постоянного приема лекарственных средств
	37.	В. возможным развитием опасных для жизни хирургических осложнений
		Г. неуклонно прогрессирующим характером болезни
		Запишите выбранный ответ - букву:
		A   B   B   Γ
		Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
		Группа препаратов, для которых наиболее характерно поражение слизистой желудка:
		А. антибиотики
	38.	Б. нестероидные противовоспалительные средства
	50.	В. антидепрессанты
		Г. анаболические гормоны
		Запишите выбранный ответ - букву:
		A   B   B   Γ
	39.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

	Характер боли при язвенной болезни, осложнённой кровотечением:
	А. усиливается
	Б. становится постоянной
	В. исчезает
	Г. "кинжальная»
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$  A B B \Gamma  $
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Основной признак дискинезии желчевыводящих путей при УЗИ брюшной полости:
	А. Деформация и увеличение желчного пузыря
40	Б. Отсутствие изменений
40.	В. Наличие конкрементов в желчных путях
	Г. Наличие взвеси в желчных путях
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$A B B \Gamma$
	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных
	Возможные жизнеугрожающие осложнения острого гломерулонефрита при развернутой клинической картине:
	А. почечная эклампсия
	Б. острая почечная недостаточность
41.	В. инфекционно-токсический шок
	Г. острая сердечная левожелудочковая недостаточность
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$A B B \Gamma$
	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Признаки гипогликемического состояния
	А. психомоторное возбуждение больного, чувство жажды
	Б. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство жажды
42.	В. психомоторное возбуждение больного, чувство голода
	Г. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство голода
	Запишите выбранный ответ - букву:
	$A B B \Gamma$
	Задания открытого типа.
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
1.	Представьте клиническую картину хронической обструктивной болезни легких.
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
2.	Прочитаите текет и даите развернутый ососнованный ответ. Какова клиника бронхиальной астмы?
1	Ranoba Khilinka oponananbion acimbi:

3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Назовите цели лечения бронхиальной астмы.
4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
4.	Назовите основные симптомы у больных с пневмонией.
5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
3.	В чем особенности этиотропной терапия пневмонии?
6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
0.	Дайте определение гипертонической болезни.
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
7.	Назовите этапы диагностики артериальной гипертензии.
0	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
8.	Каковы мероприятия по немедикаментозной терапии артериальной гипертензии?
	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
9.	Опишите клиническую картину стенокардии напряжения.
10	Процитайте текст и пайте разрерцутцій обоснованццій ответ
10.	Назовите цели лечение при стабильной стенокардии.
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
11.	Опишите болевой синдром при инфаркте миокарда.
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
12.	Назовите принципы лечения инфаркта миокарда.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
13.	Опишите клиническую картину язвенной болезни желудка.
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
14.	Опишите лечение язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
15.	Опишите клиническую картину синдрома раздраженного кишечника.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину ХГН
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
17.	Опишите общие принципы лечения ХГН
18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину хронического
18.	пиелонефрита и основные методы лабораторного исследования
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
19.	Опишите принципы медикаментозного лечения хронического пиелонефрита
20	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления сахарного диабета
20.	(СД)
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.

	Опишите принципы лечения СД 1 типа
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите основные симптомы диффузно-токсического зоба (ДТЗ)
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
23.	Опишите консервативное лечение диффузно-токсического зоба (ДТЗ)
	Задание открытого типа. Дополнительные
	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Больной 42 лет обратился за медицинской помощью с жалобами на внезапно развивающийся приступ удушья.
	Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо
	цианотичное, выражает испуг, ЧДД- 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие
	свистящие хрипы.
24	Пульс 118 уд./мин., ритмичный. АД 132/94 мм рт. ст., акцент ІІ тона на легочном стволе. Живот мягкий,
	безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.
	Задания:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании.
	3. Укажите основные цели терапии согласно доказательной медицины.
25	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Больной 3. 52 лет. Курит по пачке сигарет в день примерно 30 лет, работает бетонщиком. Жалуется на
	экспираторную одышку при ходьбе, которая в последнее время беспокоит и в покое, также беспокоит кашель со
	скудной бело-желтой мокротой преимущественно по утрам. При осмотре: грудная клетка бочкообразная,
	коробочный перкуторный звук. Дыхание несколько ослаблено, рассеянные сухие низкие и высокие хрипы. Пульс 93
	уд./мин., ритмичный. АД 117/78 мм рт. ст., акцент ІІ тона на легочном стволе. Живот мягкий, безболезненный.
	Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.
	При обследовании: В общем анализе крови и мочи без отклонений от нормы. ОФВ1 56% от должного.
	Рентгенологически – просветление легочных полей, деформация легочного рисунка по сетчатому типу.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании.
	3. Укажите основные цели терапии согласно доказательной медицины.
26	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка С. 35 лет, поступила в экстренном порядке.
	Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при
	глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних
	условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Объективно: состояние
	тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной

	клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации нежная крепитация. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. Задание:  1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании.
27	3. Укажите ключевую группу лекарственных препаратов при этом заболевании согласно доказательной медицины. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент 3. 57 лет, поступил в экстренном порядке. Жалобы давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое надплечье. Заболел остро, после тяжелого нервнопсихического напряжения. В анамнезе гипертоническая болезнь примерно 10 лет, последнее время принимает эналаприл 10 мг утром. Объективно: состояние тяжелое. Лицо бледное, заострившееся. ЧДД 22 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 76 уд./мин., ритмичный. АД 156/95 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. Задание: 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите главный диагностический метод на этапе скорой помощи, влияющий на тактику лечения. 3. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании
28	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент В. 49 лет. Жалобы на периодические пульсирующие боли в висках, чаще всего после переутомления или нервно-психического напряжения. Болеет примерно 5-7 лет, симптомы были редкими, беспокоили мало. За медицинской помощью не обращался. Курит примерно ½ пачки в день 30 лет, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 176 см, вес 92 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 82 уд./мин., ритмичный. АД 176/116 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. Задание:  1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?  2. Укажите цели лабораторных и инструментальных методов обследования.  3. Укажите основную цель лечения.
29	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент Е. 68 лет. Жалобы на давящие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, возникающие при ходьбе 150-200 метров и при подъеме на 1 этаж, снимающие нитроглицерином под язык. Подъемы АД до 160/100 мм рт.ст.

	максимально без ухудшения самочувствия примерно 15 лет, за мед. помощью не обращался. Боли за грудиной стали беспокоить примерно 6 лет назад. С этого времени наблюдается и лечится амбулаторно, принимает амлодипина добезилат 5 мг утром, периндоприл 4 мг утром, метопролол в форме тартрат 50 мг 2 раза в день, ацетилсалициловую кислоту 100 мг вечером, аторвастатин 40 мг вечером, нитро-спрей 0,4 мг при болях за грудиной. Потребность в нитроглицерине 1-2 в месяц. Курит примерно 1 пачку в день 40 лет, алкоголь употребляет 1-2 раза в месяц 150-200 мл водки. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 184 см, вес 98 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 64 уд./мин., ритмичный. АД 136/72 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Укажите нелекарственные лечебные мероприятия, которыми можно дополнить описанную в случае
	медикаментозную терапию.
	3. Укажите цели назначения перечисленных в анамнезе препаратов с учетом доказательной медицины.
30	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка Д. 76 лет. Жалобы на перебои в работе сердца и сердцебиение периодически в течение дня, особенно
	после быстрой ходьбы. Подъемы АД до 180/90 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия примерно 25 лет,
	наблюдается и лечится амбулаторно. При самоконтроле АД 150/90-130/80 мм рт.ст. Сердцебиение и перебои в
	работе сердца беспокоят около 2 лет, лечилась стационарно, выявлена перманентная фибрилляция предсердий.
	После выписки принимает ривароксабан 20 мг в день, бисопролол 5 мг в день, лизиноприл 20 мг в день,
	аторвастатин 20 мг в день. За последний год самочувствие стабильное, перебои в рабеот сердца и сердцебиение
	беспокоят редко, повседневную активность не ограничивают. Не курит и никогда не курила, алкоголь не
	употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные
	покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 162 см, вес 81 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный
	легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 78 уд./мин., ритм неправильный, без какой-
	либо закономерности. АД 142/74 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень,
	селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз данной аритмии.
	3. Укажите цели перечисленных в анамнезе препаратов с учетом доказательной медицины.
31	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка Д. 48 лет. Жалобы на перебои в работе сердца и сердцебиение периодически в течение дня. Подъемы АД
	до 160/90 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия примерно 7-8 лет, наблюдается и лечится
	амбулаторно. При самоконтроле АД 120/70-130/80 мм рт.ст. Сердцебиение и перебои в работе сердца беспокоят

около 2 лет, больная их терпела, к врачу не обращалась. Принимает индапамид 2,5 мг и периндоприл 5 мг. За последний год самочувствие стабильное, перебои в работе сердца и сердцебиение беспокоят редко, повседневную активность не ограничивают. Не курит и никогда не курила, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 154 см, вес 66 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 86 уд./мин., ритм неправильный по типу единичных экстрасистол. АД 136/74 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. Задание: 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Можно ли поставить диагноз экстрасистолии до назначения дополнительных методов обследования? 3. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз данной аритмии. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент М., 36 лет. Жалобы на боли в эпигастрии через 40-60 минут после приема пищи, изжогу, отрыжку кислым, запор до 4 дней. Указанные жалобы беспокоят несколько лет, усиливаются весной и осенью, примерно в одно и тоже время, в остальное время почти не беспокоят. За медицинской помощью не обращался, при болях и изжоге принимал соду. Курит около 1 пачки в день примерно 20 лет, алкоголь употребляет 1-2 раза в неделю 1500-2000 мл пива. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Астенического телосложения, худощав. Рост 178 см, вес 64 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 62 уд./мин., ритм правильный. АД 110/64 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. При пальпации болезненный эпигастральная и пилородуоденальная точки, положительный симптом Менделя. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме. Задание: 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз. 3. Укажите цели лечения. Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент М., 28 лет. Жалобы на боли в правом подреберье периодически в течение дня, чаще возникающие после погрешности в диете (прием жареной и жирной пищи). Боли кратковременные, схваткообразные, интенсивные; проходят самопроизвольно. Указанные жалобы беспокоят с детского возраста. Проходил обследование у педиатра, деталей его не помнит, но считает, что «ничего не нашли». Не курит, алкоголь употребляет 1-2 раза в год 100-200 мл крепких напитков. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Нормостенического телосложения. Рост 178 см, вес 74 кг. ЧДД 16 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 58 уд./мин., ритм правильный. АД

116/68 мм рт. ст., тоны сердца ясные. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не

	*
	пальпируются. Физиологические отправления в норме.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Сформулируйте прогноз для больного.
34	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка С., 48 лет. Жалобы на боли в боковых отделах живота периодически в течение дня, ощущение вздутия
	живота, запоры до 4 дней. Боли облегчаются после отхождения газов и акта дефекации. Боли никогда не беспокоили
	по ночам. Указанные жалобы беспокоят примерно 10 лет, симптомы то проходят почти полностью, то беспокоят
	почти каждый день. Не курит, алкоголь употребляет 1 раз в 2 месяца 200-500 мл сухого вина. Наследственной
	предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей.
	Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 166 см, вес 84 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук
	ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 67 уд./мин., ритм правильный. АД
	120/70 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, болезненный по ходу толстой кишки. Печень, селезенка не
	пальпируются. Запоры до 4 дней, дизурии нет.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Про отсутствие какого «симптома тревоги» указано в анамнезе у данной больной.
35	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка Е., 38 лет. Жалобы на боли в пояснице слева ноющего и тянущего характера, низкой интенсивности,
	почти постоянные в течение дня, частое болезненное мочеиспускание. Болеет с 24-летнего возраста, заболела во
	время беременности. После курса лечения (какого, не помнит) симптомы полностью прошли. Настоящее ухудшение
	примерно 10 дней, после переохлаждения. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной
	предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей.
	Нормостенического телосложения, нормального питания. Рост 176 см, вес 72 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук
	ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 69 уд./мин., ритм правильный. АД
	138/96 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.
	Поколачивание по пояснице болезненно слева. Стул в норме, мочеиспускание каждый час, 2-3 раза за ночь,
	небольшими порциями, болезненное.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой лабораторный метод позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой наиболее значимый аспект прогноза данного заболевания.
36	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент Г., 39 лет. Жалобы на периодические головные боли, общую слабость. Болеет примерно 5-7 лет, головные

	боли беспокоили мало, не обращался. Мотивом обращения послужило выявленное на диспансеризации высокое АД и большой белок в моче (точно показатели назвать не может). Курит ½ пачки в день 20 лет, алкоголь употребляет 5-6 раз в год 100-150 мл крепких напитков. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Пастозность стоп, одутловатость лица. Нормостенического телосложения, нормального питания. Рост 182 см, вес 88 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 156/108 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические отправления в норме Задание:
	задание. 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой наиболее значимый метод лечения при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
37	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка М., 59 лет. Жалобы на общую слабость, сонливость, выпадение волос. Болеет примерно 2-3 года, на слабость и сонливость внимания ранее не обращала, обратилась на прием трихолога в связи с выпадением волос. Было назначено отбследование, выявлен повышенный уровень ТТГ и сниженный уровень Т4. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Пастозность стоп, одутловатость лица. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 164 см, вес 78 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 56 уд./мин., ритм правильный. АД 134/86 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. При пальпации щитовидная железа нормальных размеров, мягкой консистенции. Физиологические отправления в норме Задание:  1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?  2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.  3. Какой наиболее значимый метод лечения при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
38	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка С., 32 года. Жалобы на сердцебиение, бессонницу, нарушение почерка, общую слабость, похудание. Болеет 2 месяца, за это время похудела на 11 кг. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные. Расширены глазные щели, блеск глаз, ретракция верхнего века, экзофтальм. Мелкоразмашистый тремор рук. Нормостенического телосложения, худощава. Рост 164 см, вес 51 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 99 уд./мин., ритм правильный. АД 134/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. При пальпации щитовидная железа увеличена (пальпируется без глотания перешеек и обе доли), мягкой консистенции. Физиологические отправления в норме

	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой консервативный метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
39	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент А., 22 года. Жалобы на жажду, сухость во рту, обильное мочеиспускание, похудание. Болеет 3 месяца. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Астенического телосложения, худощав. Рост 181 см, вес 69 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин.,
	ритм правильный. АД 114/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул в норме, полиурия.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой консервативный метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
40	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент А., 22 лет. Жалобы на жажду, сухость во рту, обильное мочеиспускание, похудание. Болеет 3 месяца. Не
	курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние
	удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Астенического телосложения, худощав. Рост 181 см, вес 69 кг. ЧДД 17
	в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин.,
	ритм правильный. АД 114/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не
	пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул в норме, полиурия.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
41	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациентка В., 62 лет. Жалобы на общую слабость, частые фурункулы кожи. Болеет 5-6 лет, не обращалась. Мотивом
	настоящего обращения послужила выявленная при диспансеризации гипергликемия. Не курит, алкоголь не
	употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные
	покровы сухие, гнойничковые высыпания на коже спины. Нормостенического телосложения, повышенного питания.
	Рост 157 см, вес 79 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное,
	хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 136/84 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий,
	безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические
	отправления в норме.
	Задание:

	T. =
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз.
	3. Какой метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
42	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент Е., 46 лет. Жалобы на общую слабость, одышку при ходьбе, которые связывает с избыточным весом.
	Болеет приблизительно 10 лет. Курит около 1 пачки в день, алкоголь употребляет 1-2 раза в неделю 2000 мл пива.
	Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы в норме.
	Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 174 см, вес 116 кг. ЧДД 19 в мин. Перкуторно звук
	ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД
	145/94 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.
	Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические отправления в норме.
	Задание:
	1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?
	2. На основании какого параметра болезни оценивают ее тяжесть.
	3. Фактором риска каких болезней из пройденных на курсе «клиника внутренних болезней» является данное
	заболевание.
43	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент У., 54 лет, предъявляет жалобы на одышку при ходьбе 150-200 метров, общую слабость. В анамнезе
	гипертоническая болезнь примерно 15 лет, 2 года назад перенес острый инфаркт миокарда, выполнялось
	стентирование коронарных артерий. Одышка стала беспокоить примерно 1,5 года назад. В настоящее время
	принимает эналаприл 10 мг утром, метопролол в форме тартрат 50 мг 2 раза в день, аторвастатин 20 мг в день,
	ацетилсалициловую кислоту 100 мг в день. Больной курит примерно ½ пачки в день 30 лет, алкоголь не употребляет.
	Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски. Рост 176 см, вес 74 кг.
	Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 17 в мин. Пульс 62
	уд./мин., ритмичный. АД 130/75 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень,
	селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.
	Задание:
	1. Для какого заболевания из перечисленных в анамнезе в наибольшей степени свойственна данная клиническая
	картина?
	2. Укажите основные медико-социальные последствия данного заболевания.
	3. Укажите основные подходы к нелекарственной терапии согласно принципам доказательной медицины.
44	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациента К., 64 лет. Жалобы на давящие боли за грудиной без иррадиации, возникающие при ходьбе 100-150
	метров и при подъеме на 1 лестничный пролет, снимающиеся нитроглицерином под язык. Подъемы АД до 170/100
	мм рт.ст. максимально с головными болями и головокружением примерно 20 лет, 10 лет назад обращалась
 	амбулаторно, регулярно принимает телмисартан 40 мг и индапаамид 1,5 мг; на фоне лечения АД при самоконтроле
	Пациента К., 64 лет. Жалобы на давящие боли за грудиной без иррадиации, возникающие при ходьбе 100-150 метров и при подъеме на 1 лестничный пролет, снимающиеся нитроглицерином под язык. Подъемы АД до 170/100 мм рт.ст. максимально с головными болями и головокружением примерно 20 лет, 10 лет назад обращалась

		вра бес мес вод осо аус при	чу не обращалась, покоить чаще, перописть чаще, перописть и Наследственно бенностей. Повышкультации дыхани плушены. Живот м	по со енось в ни ой пр енно е вез	е наблюдается. Боли за грудиной стали беспокоить примерно 4 года назад, по поводу чего к совету родственников принимала нитроглицерин при болях. Боли постепенно стали симость ходьбы постепенно становилась меньше. Настоящее самочувствие последние 6 итроглицерине 1-2 таб. в день. Не курит, алкоголь употребляет 1-2 раза в год 100-150 мл редрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без ого питания. Рост 163 см, вес 76 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при зикулярное, хрипов нет. Пульс 82 уд./мин., ритмичный. АД 134/86 мм рт. ст., тоны сердца ий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в			
		нор Зал	ание:					
		1. Z	Іля какого заболев:	ания	я свойственна данная клиническая картина?			
					оляющие верифицировать данный диагноз.			
HILLA C. C.					оных вмешательств с позиций доказательной медицины.			
<b>ПК-4</b> . Способен проводить анализ медико-статистической	1		ания закрытого т					
информации, осуществлять ведение медицинской документации	1	Тек	Прочитайте текст и установите соответствие Текст задания: Установите соответствие между видом медицинского документа и его основным назначением: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:					
			Объект		Характеристика			
		A	История болезни	1	Документирование временной нетрудоспособност и			
		Б	Статистический талон	2	Предоставление данных для федерального статистического наблюдения			
		В	Лист информированн ого согласия	3	Юридическое подтверждение согласия пациента на вмешательство			
		Γ	Листок нетрудоспособн ости	4	Основной документ, фиксирующий все этапы оказания			

	Д Зап А	Выписка из истории болезни ишите выбранные Б В Г Д	5	помощи в стационаре Передача информации о лечении в другое ЛПУ для преемственности ры под соответствующ	цими буквами:
2	Пре	учитайте текст и ус	станс	рвите соответствие	
					понятием и его описанием в системе ОМС:
					берите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект		Характеристика	
		Медико-		Определяет	
	A	экономический стандарт	1	стоимость каждой медицинской	
				услуги в системе ОМС	
	Б	Территориальна я программа госгарантий	2	Документ, регламентирующи й объем и условия оказания бесплатной помощи	
	В	Тарифы на медицинские услуги	3	Стандартизированн ый набор медицинских услуг при конкретном заболевании	
	Γ	Информированн ое добровольное согласие	4	Процедура, обязательная перед любым медицинским	

 •				,
			вмешательством	
	Запишите выбранны	е циф	ры под соответствую	щими буквами:
	А Б В Г			
3	Прочитайте текст и	стано	овите соответствие	
	Текст залания: Уста	ювит	е соответствие межлу	этапом работы с пациентом и соответствующей ему медицинской
	документацией:			
		анної	й в левом столбие, по:	дберите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект		Характеристика	
	OOBCRI		Талон на	
			завершенный	
	Первичный		случай	
	А прием в	1	амбулаторного	
	поликлинике		лечения	
			лечения	
	Госпитализация		Листок	
		2	нетрудоспособност	
	Б в стационар			
	Выписка из		и Статистическая	
		2		
	В стационара	3	карта выбывшего	
	D		из стационара	
	Временная	1	История болезни	
	Г нетрудоспособн	4	стационарного	
	ость		больного	
		е циф	ры под соответствую	щими буквами:
	А Б В Г			
4	Прочитайте текст и			
		новит	е соответствие между	документом и типом информации, который в нем преимущественно
	содержится:			
		анной		дберите соответствующую позицию из правого столбца:
	Объект		Характеристика	
	_ Температурный	1	Динамика	
	А лист	1	клинических	

		1		, I	
				показателей	
				пациента	
				(температура,	
				пульс)	
		Пеотомол		Лечебно-	
		Протокол		диагностические	
	Б	1 *	2	назначения и их	
		комиссии		выполнение	
				Решение сложных	
		Лист		клинико-	
	$  _{\mathrm{B}}$		3		
			3	организационных	
		назначений		вопросов	
				***	
		Дневник		Учебные записи и	
	$  \Gamma$	71 '	4	анализ случая	
		студента		болезни	
	3aı	пишите выбранные	циф	оы под соответствующ	ими буквами:
	A	. Б В Г			
5	Пп	очитайте текст и ус	тано	вите соответствие	
	1				ермином и его определением в контексте медицинской
		кот задания: эстано кументации:	DIII	соответствие между п	еринпом и его определением в контекете медицинской
			шай	в певом столбие полбе	ерите соответствующую позицию из правого столбца:
		Объект	ннои Г		срите соответствующую позицию из правого столоца.
				Характеристика	
		Медицинская		Основной	
		карта		документ,	
	$     _{A}$	амбулаторного	1	сопровождающий	
		больного	1	пациента в	
		(форма 025/у)		,	
				поликлинике	
		Талон		Документ для	
		амбулаторного		регистрации и	
	Ы		2	учета случаев	
	1	(форма 025-		инфекционных	
1		12/y)		болезней	

l l	-		T	1	
		В	Журнал учета инфекционных заболеваний (форма 060/у)	3	Документ, заполняемый бригадой скорой помощи
		Γ	Карта вызова скорой медицинской помощи (форма 110/y)	4	Статистический документ, снимаемый с учета при завершении случая лечения
		A	БВГ		фры под соответствующими буквами:
6	5.	Тек	ст задания: Устано	вите	новите соответствие те соответствие между методом исследования и целевой системой органов: ой в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
		A	Объект Спирометрия	1	Характеристика  Сердечно- сосудистая система
		Б	ЭхоКГ	2	Плуутан ная
		В	ФГДС	3	система
		Γ	Проба Зимницкого	4	Желудочно- кишечный тракт
		Д	Определение уровня ТТГ	5	Мочевыделительн ая система
		Е	Измерение АД	6	
		E	измерение Ад	U	

	АБВГДЕ
	Задания закрытого типа. Дополнительные
7	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Основная цель ведения «Листа информированного добровольного согласия»:
	А) Снижение материальных затрат лечебного учреждения
	Б) Юридическая защита прав пациента на информацию и выбор
	В) Ускорение процесса госпитализации
	Г) Упрощение работы среднего медицинского персонала
8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, – это:
	a) DSM-V
	б) МКБ-10
	в) МКФ
	г) МНН
9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Какая из перечисленных форм НЕ является первичной учетной медицинской документацией?
	А) История болезни стационарного больного (форма 003/у)
	Б) Медицинская карта стоматологического больного (форма 043/у)
	В) Годовой отчет главного врача Г) Дневник курации студента
10	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
10	Текст задания: Принцип конфиденциальности в работе с медицинской документацией предполагает:
	А) Запрет на разглашение сведений, составляющих врачебную тайну
	Б) Обязательную публикацию историй болезни в научных журналах
	В) Свободный доступ родственников к любой информации о пациенте
	Г) Передачу данных о диагнозе по телефону без идентификации личности
11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем, – это:
	А) МКБ
	Б) DSM
	В) МКФ
	Γ) MHH
12	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Ведущий фактор риска развития гипертонической болезни:
	А) Наследственная предрасположенность

	Б) Хронический стресс
	В) Избыточное потребление поваренной соли
	Г) Все перечисленное
13	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
13	Текст задания: При сборе анамнеза у пациента с болевым синдромом в грудной клетке клиническому психологу важно
	выяснить:
	А) Связь болей с физической нагрузкой и эмоциональным напряжением
	Б) Точную дозировку нитроглицерина
	В) Показатели последнего биохимического анализа крови
 1.4	Г) Название санатория, где пациент лечился в прошлом году
14	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Основная цель информированного согласия:
	А) Освободить врача от ответственности
	Б) Юридически зафиксировать право пациента на получение информации и добровольное принятие решения о
	медицинском вмешательстве
	В) Сократить время беседы с пациентом
	Г) Увеличить объем медицинской документации
15	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: МКБ используется для:
	А) Постановки только психиатрических диагнозов
	Б) Стандартизации и статистического учета всех заболеваний и причин смерти
	В) Определения стоимости лекарственных препаратов
	Г) Назначения диетического питания
16	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Электронная история болезни (ЭИБ) – это:
	А) Документ, не имеющий юридической силы
	Б) Аналог бумажной истории болезни, ведущийся в электронном виде
	В) База данных только лабораторных показателей
	Г) Личный дневник врача в цифровом формате
17	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Целью внутреннего контроля качества ведения медицинской документации является:
	А) Увеличение объема бумажной работы
1	Б) Соблюдение стандартов оформления, полноты и достоверности записей
1	В) Сокращение числа медицинских сотрудников
1	Г) Ускорение выписки пациентов из стационара
18	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
-1	1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1 1

	Τ Μ
	Текст задания: МКБ используется для:
	А) Стандартизации и статистического учета всех заболеваний и причин смерти
	Б) Постановки только психиатрических диагнозов
	В) Определения стоимости лекарственных препаратов
	Г) Назначения диетического питания
19	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Какое из перечисленных действий НАРУШАЕТ принцип врачебной тайны?
	А) Обсуждение диагноза пациента с лечащим врачом-смежником
	Б) Передача информации в правоохранительные органы по официальному запросу
	В) Разговор о подробностях болезни пациента с коллегами в общественном транспорте
	Г) Запись данных в историю болезни для консилиума
20	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: Статистический талон (форма 025-2/у) заполняется:
	А) На каждого впервые обратившегося в поликлинику пациента
	Б) На каждый законченный случай амбулаторного лечения
	В) Только на пациентов с инфекционными заболеваниями
	Г) При каждой госпитализации в стационар
21	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных
	Текст задания: При сборе анамнеза у пациента с болевым синдромом в грудной клетке клиническому психологу важно
	выяснить:
	А) Связь болей с физической нагрузкой и эмоциональным напряжением
	Б) Точную дозировку нитроглицерина
	В) Показатели последнего биохимического анализа крови
	Г) Название санатория, где пациент лечился в прошлом году
	Задания открытого типа. Основные
1	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что включает в себя понятие «врачебная тайна»?
2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Для чего нужна история болезни как основной медицинский документ?
3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какова роль клинического психолога в работе с пациентом, у которого впервые выявлен сахарный диабет?
4	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что понимается под «информированным добровольным согласием» в медицине?
5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какова основная цель кодирования диагноза по МКБ?

6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что относится к сведениям, составляющим врачебную тайну?
7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое «внутренний контроль качества и безопасности медицинской деятельности»?
	The ranker want of the result is a second one of the result of the resul
8	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое «Медицинская карта стационарного больного» (история болезни) и какова ее основная функция?
9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что означает аббревиатура «МЭС» (медико-экономический стандарт) и для чего он применяется?
10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Каковы основные разделы «Информированного добровольного согласия»?
11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что такое «Расшифровка МКБ-10» и почему она важна для клинического психолога?
12	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Какие сведения вносятся в «Статистическую карту выбывшего из стационара»?
13	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Почему клиническому психологу важно знать основные симптомы инфаркта миокарда?
14	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Каковы цели сбора психологического анамнеза у соматического больного?
15	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.
	Что отражается в листке нетрудоспособности?
	Задания открытого типа. Дополнительные
16	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Клинический психолог ведет групповую психотерапию в кардиологическом стационаре. Один из пациентов делится
	очень личными переживаниями, касающимися его семейных отношений и страхов, связанных с болезнью.
	Задание: Каковы ваши действия в отношении этой информации с точки зрения ведения медицинской документации и
	этики?
17	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Клинический психолог в стационаре ведет дневник наблюдений за пациентом.
	Задание: Какие принципы он должен соблюдать при фиксации в нем личной информации, полученной от пациента в
	ходе консультации?
18	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	При анализе годового отдела медицинской организации клинический психолог видит, что показатель заболеваемости
	гипертонической болезнью в районе резко вырос.

	Задание: Каковы возможные причины этого скачка с точки зрения работы с документами?
19	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Пациент отказывается подписывать информированное согласие на курс психотерапии, аргументируя это тем, что «не
	любит бумажки».
	Задание: Каковы должны быть ваши действия?
20	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	При передаче смены в стационаре лечащий врач в устной форме пересказал историю болезни пациента, допустив
	неточность в трактовке психологического статуса, который вы, как клинический психолог, описывали в дневнике.
	Задание: Как предотвратить такие ошибки?
21	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Вам необходимо подготовить статистический отчет о числе пациентов с тревожными расстройствами, пролеченных в
	отделении за квартал.
	Задание: На какие документы и коды МКБ вы будете опираться?
22	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	При проведении внутренней проверки вы обнаружили, что в нескольких историях болезни отсутствуют листы
	информированного согласия на проведение психологического обследования.
	Задание: Каковы ваши дальнейшие действия?
23	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	Родственник пациента просит вас показать историю болезни своего близкого, мотивируя это желанием
	«проконтролировать лечение».
	Задание: Ваши действия?
24	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.
	В электронной истории болезни пациента с сахарным диабетом вы видите, что лечащий врач внес запись о
	«выраженной апатии и подозрении на депрессию».
	Задание: Каков ваш алгоритм действий как клинического психолога с точки зрения документации?