ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Подписано цифровой подписью: ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Дата: 2025.07.10 16:57:42 +03'00'

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	Пропедевтика внутренних болезней
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 32.05.01 Медико-профилактическое дело
Квалификация	Врач по общей гигиене, по эпидемиологии
Форма обучения	очная

РЯЗАНЬ

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

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

Рецензент (ы):

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

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Медико-профилактическое дело
Протокол № 9 от 15.04.2025 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). Пропедевтика 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 - 5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	**112**	**158**
ПК – 13 Способность и готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических	**61**	**137**
Итого	**173**	**293**

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

<table>
<tr><th>Код и наименование компетенции</th><th>№ п/п</th><th>Задание с инструкцией</th></tr>
<tr><td rowspan="2">ОПК - 5.
Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач</td><td></td><td>Задания закрытого типа</td></tr>
<tr><td>1.</td><td>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:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Facies Hyppocratica</td><td>1</td><td>лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком. Глаза запавшие, заостренный нос. На лбу капли холодного профузного пота.</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Facies nephritica</td><td>2</td><td>выражение лица тревожное, раздраженное или испуганное, глазные щели расширены, характерен своеобразный блеск глаз.</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Facies Basedovica</td><td>3</td><td>лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие</td></tr>
<tr><td>Г</td><td>Facies mitralis</td><td>4</td><td></td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table></td></tr>
<tr><td></td><td>2.</td><td>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:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Лицо Корвизара</td><td>1</td><td>лицо одутловато, желтовато-бледное с отчетливым цианотичным оттенком. Рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые.</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Митральное лицо</td><td>2</td><td>лицо одутловатое, цианотично. Отмечается резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи.</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Воротник Стокса</td><td>3</td><td>отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек.</td></tr>
</table></td></tr>
</table>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

3.

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

4

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между описанием состояния больного и видом одышки:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	инспираторная одышка	1	Больной жадно "хватает ртом воздух", беспокоит ощущение неполного вдоха
Б	экспираторная одышка	2	Больного беспокоит ощущение неполноты или затруднения

			выдоха; выдох удлинен, происходит с участием мышц плечевого пояса

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

5

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между клинической ситуацией и типом дыхания:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

6

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между типом дыхания и механизмом его образования:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	патологического бронхиального	1	снижение эластичности легочной ткани
Б	жесткого везикулярного	2	массивное уплотнение легкого
В	ослабленного везикулярного	3	наличие крупной гладкостенной полости в легком
Г	амфорического	4	сужение бронхов, спазм, вязкая мокрота

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между синдромами и основными жалобами:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдромы		Жалобы
А	бронхиальной обструкции	1	кашель с мокротой в небольшом количестве
Б	полости в легком	2	кашель с мокротой более 50 мл
В	бронхоэктазов	3	кашель с мокротой «полным ртом»
Г		4	сухой кашель

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

8

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между синдромами и данными голосового дрожания:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Синдромы		Голосовое дрожание
А	бронхиальной обструкции	1	нет изменений
Б	полости в легком	2	ослабление с обеих сторон
В	эмфиземы	3	локальное ослабление с одной стороны
Г	массивное уплотнение легочной ткани	4	локальное усиление с одной стороны
Д		5	локальное усиление с двух сторон

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Инфаркт миокарда	1	1. Затрудненное дыхание. 2. Затрудненный короткий выдох. 3. Непродуктивный кашель. 4. Свистящее дыхание. 5.Трудно говорить
Б	Приступ бронхиальной астмы	2	1. Головная боль (затылок) чаще утром. 2. Головокружение. 3. Сердцебиение. 4. Боли в области сердца. 5. Отечность кистей. 6. «Пелена» перед глазами. 7. Оглушенность. 8. Тошнота, рвота 9. Повышение АД.
В	Гипертонический криз	3	1. Сжимающая (давящая) боль за грудиной, возникшая при физической нагрузке. 2. Иррадиация боли в левую руку, под левую лопатку. 3. Общая слабость. 4. Чувство страха смерти.
Г	Стенокардия	4	1. Интенсивная давящая боль за грудиной (более 30 минут). 2. Возбуждение. 3. Резкая слабость. 4. Холодный пот. 5. Возможны: боль в животе, удушье, аритмия.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

10

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Сердечная астма	1	1. Чувство страха, беспокойство. 2. Чувство нехватки воздуха. 3. Стеснение за грудиной. 4. Тошнота, рвота. 5. Тягостные ощущения. 6. «Обдало жаром», крапивой. 7. Резкий кашель. 8. Боли в сердце. 9. Головокружение. 10. Иногда боли в животе. 11. Резкая слабость. 12. Связь с приемом лекарства или с укусом (пчелы, осы) и пеной изо рта.
Б	Почечная колика	2	1. Удушье. 2. Клокочущее дыхание. 3. Кашель с отделением пенистой мокроты розового цвета. 4. Чувство страха смерти. 5. Сердцебиение 7. Вены шеи набухшие. 8. ЧДД 30–40 в минуту. 9. Пульс частый, нитевидный. 10. АД снижается. 11.Тоны сердца глухие, аритмичные.
В	Анафилактический шок	3	1. Головокружение. 2. Общая слабость. 3. Жажда (не всегда). 4. Рвота (содержимое цвета кофейной гущи). 5.Возможна алая кровь при обильном кровотечении в желудке. 6. Мелена (появляется поздно.
Г	Желудочно-кишечное кровотечение	4	1. Приступообразная боль в поясничной области. 2. Связь боли с физическим напряжением.

			3. Частые болезненные мочеиспускания. 4. Задержка мочеиспускания. 5. Тошнота, рвота. 6. Боль в сердце.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

11

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Брадиаритмия	1	1. Внезапное ощущение учащенного сердцебиения. 2. Чувство стеснения в груди. 3. Головокружение. 4. Общая слабость. 5. Внезапное окончание приступа.
Б	Пароксизмальная тахикардия	2	1. Внезапное начало. 2. Потеря сознания. После приступа 1. Общая слабость. 2. Боли в конечностях после приступа 1. Сознание возвращается. 2. Пульс менее 40 ударов в минуту. 3. АД повышается
В	Гипогликемическое состояния	3	1. Постепенное начало. 2. Жажда, сухость во рту. рта. 3. Анорексия. 4. Тошнота, рвота. 5. Запах ацетона изо рта.
Г	Гипергликемическое состояние	4	1. Внезапная слабость (возбуждение).

			2. Чувство голода, тревоги. 3. Головная боль. 4. Потливость. 5. Дрожь (тремор)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Лихорадка	1	1. Наличие крови в мокроте. 2. Кашель. 3-х кратно (3 дня подряд). 3. Одышка. 4. Возможны боли при дыхании, цианоз.
Б	Предобморок	2	1. Дыхательная недостаточность. 2. Резистентность к бронхолитикам. 3. Затянувшийся приступ удушья. 4. Отсутствие дистанционных хрипов. 5. Шумное дыхание, цианоз. 6. Одутловатость лица. 7. Тахикардия, АД снижено. 8. Заторможенность. 9. Возможны судороги
В	Астматический статус	3	1. Озноб. 2. Чувство жара. 3. Боль при дыхании, в горле, в сердце. 4. Головная боль. 5. Потливость
Г	Кровохарканье	4	1. Ощущение дурноты. 2. Потемнение в глазах.

			3. Слабость. 4. Звон в ушах. 5. Подташнивание. 6. Бледность.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие заболевания к аускультативным признакам:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Недостаточность митрального клапана	1	Ослабление второго тона и систолический шум на аорте
Б	Стеноз митрального клапана	2	Ослабление первого тона и систолический шум на верхушке
В		3	Хлопающий первый тон, диастолический шум на верхушке
Г		4	Ослабление второго тона, диастолический шум на аорте

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

14

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между заболеванием и характерными изменениями языка
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	язвенная болезнь желудка (без сопутствующего гастрита)	1	язык обложен белым налетом

Б	хронический гастрит с сохраненной секрецией	2	сухой язык (язык «как щетка»)
В		3	влажный розовый язык
Г		4	«географический» язык
Д			гладкий полированный язык с атрофией сосочков

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

15

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между заболеванием и характерными изменениями языка
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	атрофический гастрит с выраженной секреторной недостаточностью	1	язык обложен белым налетом
Б	перитонит	2	сухой язык (язык «как щетка»)
В		3	влажный розовый язык
Г		4	«географический» язык
Д		5	гладкий полированный язык с атрофией сосочков

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

16

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между заболеваниями и характерными изменениями, выявляемыми при осмотре и перкуссии живота.
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	стеноз привратника	1	живот втянут (ладьевидный), практически не участвует в дыхании.

Б	портальная гипертензия	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.
Г		4	В эпигастрии хорошо заметно выбухание периодически возникающие волны антиперистальтики.
Д		5	На глаз заметна усиленная бурная перистальтика кишечника. Живот вздут.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

17

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между заболеваниями и характерными изменениями, выявляемыми при осмотре и перкуссии живота.

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

	Объект		Характеристика
А	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
Г		4	в эпигастрии хорошо заметно выбухание и периодически возникающие волны антиперистальтики

Д		5	на глаз заметна усиленная бурная перистальтика кишечника; живот вздут

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

18

Прочитайте текст и установите 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
А	урчание при пальпации восходящей и поперечно-ободочной кишки	1	симптом выявляется в норме
Б	урчание при пальпации слепой кишки	2	в брюшной полости имеется свободная жидкость
В		3	имеется стеноз привратника
Г		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 цифры под соответствующими буквами:

А	Б

19

Прочитайте текст и установите 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
А	шум плеска в	1	симптом выявляется в норме

	эпигастрии, выявляемый через 5-6 часов после еды			
Б	положительный симптом волны (флюктуации) при бимануальной перкуторной пальпации живота	2	в брюшной полости имеется свободная жидкость	
В		3	имеется стеноз привратника	
Г		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 цифры под соответствующими буквами:

А	Б

20

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между локализацией боли и поражением отделов кишечника.

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

	Объект		Характеристика
А	тонкий кишечник	1	эпигастральная область
Б	прямая кишка	2	вокруг пупка
В	сигмовидная кишка	3	боковые отделы живота, подвздошная область
Г		4	в промежности
Д		5	левая подвздошная область

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

21

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов

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

	Объект		Характеристика
А	симптом Мерфи	1	резкая болезненность в эпигастрии при поколачивании выпрямленным пальцем правой руки (под углом 90° к брюшной стенке)
Б	симптом Мюсси	2	резкая болезненность на вдохе при пальпации желчного пузыря
В	симптом Менделя	3	болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между ножками m. sternoclaidomastoideus.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

22

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите сответствие между заболеванием и характерным для него объективным симптомом.

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

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

23

Прочитайте текст и установите соответствие

Текст задания: Установите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов:

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

	Объект		Характеристика
А	симптом Ортнера	1	пальпируется увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой
Б	симптом Курвуазье	2	болезненность справа при симметричном давлении пальцем левой и правой руки между

			ножками m. sternoclaidomastoideus.
В	френикус симптом	3	болезненность при поколачивании ребром ладони по реберной дуге на высоте глубокого вдоха

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

24

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Найдите соответствие симптомов, выявляемым патологическим состояниям:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	зуд кожи	1	наличие дуодено-гастрального рефлюкса
Б	горечь во рту	2	увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
В		3	нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

25

Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Найдите соответствие между названием симптома и его значением:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

26

Прочитайте текст и установите соответствие

<table>
<tr><td></td><td></td><td>Текст задания: Что является морфологическим субстратом:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr>
<tr><td>А</td><td>острого лейкоза</td><td>1</td><td>Недифференцированные или малодифферецированные (бластные) лейкозные клетки.</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>хронического лейкоза</td><td>2</td><td>Дифференцирующиеся (созревающие) лейкозные клетки.</td></tr>
</table>
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><td>А</td><td>Б</td></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>
</td></tr>
<tr><td></td><td></td><td>Задание закрытого типа. Дополнительные</td></tr>
<tr><td></td><td>27</td><td>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных
Текст задания:
Укажите тип температурной кривой: у больного имеются суточные колебания температуры тела в пределах 36,6 - 40,2С, повышению температуры предшествует сильный озноб, снижение - сопровождается изнуряющим потоотделением:
А) перемежающаяся лихорадка
Б) постоянная лихорадка
В)возвратная лихорадка
Г)послабляющая лихорадка
Д) истощающая (гектическая) лихорадка
Запишите выбранный ответ - букву:</td></tr>
<tr><td></td><td>28</td><td>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных
Текст задания: Укажите тип температурной кривой: у больного суточные колебания температуры больше 10С, причем минимум ее лежит в пределах нормы:
А) перемежающаяся лихорадка
Б) постоянная лихорадка
В) возвратная лихорадка
Г) послабляющая лихорадка
Д) истощающая (гектическая) лихорадка
Запишите выбранный ответ - букву:</td></tr>
<tr><td></td><td>29</td><td>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных
Текст задания: Укажите тип температурной кривой: У больного отмечаются суточные колебания температуры тела в пределах 37,0 - 39,0 0С.
А) перемежающаяся лихорадка</td></tr>
</table>

		Б) постоянная лихорадка В) возвратная лихорадка Г) послабляющая лихорадка Д) истощающая (гектическая) лихорадка Запишите выбранный ответ - букву:
	30	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите тип лихорадки: у больного в течение 1 недели отмечается лихорадка в пределах 38,0 -38,8 0С. А) перемежающаяся лихорадка Б) постоянная лихорадка В) возвратная лихорадка Г) послабляющая лихорадка Д) истощающая (гектическая) лихорадка Запишите выбранный ответ - букву:
	31	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:
	32	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 3) возвратная лихорадка В) послабляющая лихорадка Г) волнообразная лихорадка Запишите выбранный ответ - букву:
	33	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. А) кетоацидотическая кома Б) печеночная кома В) уремическая кома

		Г) гипогликемическая кома Запишите выбранный ответ - букву:
	34	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 Б) печеночная кома В) уремическая кома Г) гипогликемическая кома Запишите выбранный ответ - букву:
	35	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:
	36	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 Б) печеночная кома В) уремическая кома Г) гипогликемическая кома Запишите выбранный ответ - букву:
	37	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) пневмосклероз Д) приобретенные пороки сердца Е) бактериальный эндокардит

		Ж) врожденные пороки сердца З) билиарный цирроз И) амилоидоз почек Запишите выбранный ответ - букву:
	38	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Объясните происхождение ангулярного стоматита и трещин кожи, выявляемых при общем осмотре: А) геморрагический синдром Б) обезвоживание организма В) гиперэстрогенемия Г) нарушение синтетической функции печени Д)сидеропенический синдром Запишите выбранный ответ - букву:
	39	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:
	40	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каков основной механизм возникновения иктеричности склер: 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:
	41	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:
	42	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:
	43	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:
	44	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:
	45	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:
	46	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:
	47	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 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:
	48	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 (Hb - 200г/л)? А) цвет кожи не изменится Б) появится бледность кожи, цианоза не будет В) появится выраженный акроцианоз Г) появится выраженный диффузный цианоз Д) появится бледность кожи и цианотичный румянец на щеках Запишите выбранный ответ - букву:
	49	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 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:
	50	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:
	51	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:
	52	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:
	53	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:
	54	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Объясните, почему после откашливания не изменяются дискантовые хрипы: А) кашель малопродуктивный, т. е. плохо отхаркивается вязкая мокрота Б) сохраняются проявления раннего экспираторного закрытия бронхов В) сохраняется спазм мелких бронхов Запишите выбранный ответ - букву:
	55	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Сравнительную перкуссию легких проводят: А) только по ребрам Б) только по межреберьям В) по ребрам и межреберьям Запишите выбранный ответ - букву:
	56	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Топографическую перкуссию легких проводят: А) только по ребрам Б) только по межреберьям В) по ребрам и межреберьям Запишите выбранный ответ - букву:
	57	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 Б) ясный легочный звук В) тимпанический звук Г) притупление с тимпаническим оттенком Д) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:
	58	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 Б) ясный легочный звук В) тимпанический звук Г) притупление с тимпаническим оттенком Д) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:
	59	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения перкуторного звука при воспалительном уплотнении

		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:
	60	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; Б) ясный легочный звук В) тимпанический звук Г) притупление с тимпаническим оттенком; Д) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:
	61	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какие изменения при топографической перкуссии нижнего края легких можно получить при эмфиземе легких? А) смещение нижнего края вниз и ограничение его подвижности 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:
	62	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 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:
	63	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: 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:
	64	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 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:
	65	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при экссудативном плеврите? А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание Д) смешанное бронховезикулярное дыхание. Запишите выбранный ответ - букву:
	66	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 Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание Д) смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:
	67	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при долевом воспалительном уплотнении? А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание Д) смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:

	68	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление влажных крупнопузырчатых хрипов? А) вязкая мокрота в крупных бронхах Б) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм В) жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом Г) жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани Д) жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани Запишите выбранный ответ - букву:
	69	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых незвонких хрипов? А) вязкая мокрота в крупных бронхах Б) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм В) жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом Г) жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани Д) жидкая мокрота в мелких бронхах и воспалительное уплотнение окружающей легочной ткани Запишите выбранный ответ - букву:
	70	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление крепитации? А) наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или транссудата Б) воспаление листков плевры («сухой» плеврит) 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:
	71	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 Б) притупление с тимпаническим оттенком В) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:
	72	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Во 2-ую стадию крупозной пневмонии при аускультации над зоной поражения определяется: А) бронхиальное дыхания Б) везикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:
	73	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Клиническим признаком синдрома дыхательной недостаточности является: А) кашель с гнойной мокротой

		Б) одышка и цианоз В) увеличение СОЭ и лейкоцитоз Запишите выбранный ответ - букву:
	74	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Ржавая мокрота является характерным симптомом: А) острого бронхита Б) экссудативного плеврита В) крупозной пневмонии Г) пневмоторакса Д) бронхиальной астмы Запишите выбранный ответ - букву:
	75	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) Б) заброс крови в систолу из правого желудочка в правое предсердие и яремные вены 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:
	76	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 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:
	77	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: О чем свидетельствует прекапиллярный пульс Квинке? А) застой крови в венозном русле большого круга кровообращения без недостаточности 3-х створчатого клапана Б) 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:
	78	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

		Б) гипертрофии левого желудочка В) расширения легочной артерии Г) аневризмы дуги аорты Д) расширения или аневризмы восходящей части аорты Запишите выбранный ответ - букву:
	79	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Смещение правой границы сердца вправо обусловлено: А) увеличением левого предсердия Б) дилятацией легочной артерии В) увеличением правого предсердия Г) эмфиземой легких Запишите выбранный ответ - букву:
	80	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 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:
	81	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Отрицательный верхушечный толчок (систолическое втягивание), выявленный при пальпации характерен для: А) гипертрофии левого желудочка без выраженной его дилатации 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:
	82	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каким отделом сердца образована абсолютная тупость? А) левым предсердием Б) левым желудочком В) правым желудочком Г) правым предсердием Запишите выбранный ответ - букву:
	83	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

		Текст задания: Каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости? А) правое предсердие Б) правый желудочек В) левый желудочек Г) ушко левого предсердия и conus pulmonalis Д) аорта (восходящая часть) Запишите выбранный ответ - букву:
	84	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каким отделом сердца образована левая граница относительной тупости? А) правое предсердие Б) правый желудочек В) левый желудочек Г) ушко левого предсердия и conus pulmonalis Д) аорта (восходящая часть) Запишите выбранный ответ - букву:
	85	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Верхняя граница относительной тупости образована: А) правым предсердием Б) правым желудочком В) левым желудочком Г) ушком левого предсердия и conus pulmonalis Д) аортой (восходящая часть) Запишите выбранный ответ - букву:
	86	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Уменьшение частоты сердечных сокращений до 59-40 ударов в минуту при сохранении правильного синусного ритма называется: А) синусовой тахикардией Б) синусовой брадикардией В) синдром слабости синусового узла Запишите выбранный ответ - букву:
	87	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Преждевременное внеочередное сокращение сердца с последующей компенсаторной паузой называется: А) экстрасистолия Б) мерцательная аритмия В) атриовентрикулярная блокада Запишите выбранный ответ - букву:
	88	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

		Текст задания: Как изменится I тон сердца при патологии миокарда? А) усиление I тона Б) ослабление I тона Запишите выбранный ответ - букву:
	89	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Акцент II тона на аорте это: А) II тон на аорте звучнее I тона Б) II тон на аорте звучнее II тона на легочной артерии Запишите выбранный ответ - букву:
	90	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. А) I стадия Б) IIА стадия В) IIБ стадия Г) III стадия Запишите выбранный ответ - букву:
	91	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для хронической правожелудочковой сердечной недостаточности характерно: А) одышка, цианоз Б) боли в правом подреберье В) кашель и кровохарканье Запишите выбранный ответ - букву:
	92	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Митральный стеноз приводит к развитию: А) застоя в малом круге кровообращения Б) застоя в большом круге кровообращения Запишите выбранный ответ - букву:
	93	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: А) 1, 3, 4, 5 Б) 1, 3, 4 В) 2, 3, 5 Г) 1, 4, 5 Запишите выбранный ответ - букву:
	94	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 Б) хронический ринит В) хронический холецистит Г) зубные гранулемы Запишите выбранный ответ - букву:
	95	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой симптом характерен для сухого перикардита? А) венозный застой Б) расширение сердца в обе стороны В) верхушечный толчок в пределах сердечной тупости Г) шум трения перикарда Д) втягивающий верхушечный толчок Е) небольшие размеры тупости сердца Запишите выбранный ответ - букву:
	96	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К ЭКГ - признакам острой стадии инфаркта миокарда относится: А) увеличение продолжительности интервала P-Q Б) расщепление зубца P В) куполообразное смещение S-T вверх от изолинии Запишите выбранный ответ - букву:
	97	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выберите неверное выражение. При крупноочаговом инфаркте миокарда боль: А) интенсивная, давящего характера Б) продолжается более 20-30 минут В) купируется приемом нитроглицерина Запишите выбранный ответ - букву:
	98	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое из перечисленных заключений о стенокардии Принцметала истинно? А) на ЭКГ снижение сегмента ST Б) приступ вызывает физическая нагрузка В) часто заканчивается инфарктом миокарда Г) причина – коронароспазм Запишите выбранный ответ - букву:
	99	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая стадия гипертонической болезни указывает на поражение органов-мишеней: А) первая

		Б) вторая В) третья Запишите выбранный ответ - букву:
	100	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Постепенное удлинение интервала PQ и периодическое выпадение комплекса QRST является признаком: А) АВ-блокады 1 степени Б) АВ-блокады 2 а степени В) АВ-блокады 2 б степени Г) АВ-блокады 3 степени Запишите выбранный ответ - букву:
	101	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Признаками фибрилляции предсердий являются: А) различная длительность R-R; волны F Б) одинаковая длительность R-R; волны F В) различная длительность R-R; волны f Г) одинаковая длительность R-R; волны f Запишите выбранный ответ - букву:
	102	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных 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:
	103	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Боли, возникающие при прохождении пищи по пищеводу – это: А) кардиалгия Б) эзофагодиния В) одинофагия Запишите выбранный ответ - букву:
	104	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 А) 1 Б) 3, 4 В) 3, 5

		Г) 2, 3, 5 Запишите выбранный ответ - букву:
	105	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») В) влажный розовый язык Г) «географический» язык Д) гладкий полированный язык с атрофией сосочков Запишите выбранный ответ - букву:
	106	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для поражения тонкого кишечника не характерно: А) связь диареи с приемом пищи Б) наличие в испражнениях непереваренных кусочков пищи В) испражнения обильные Г) чередование запоров и поносов Запишите выбранный ответ - букву:
	107	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 Б) урчание при пальпации слепой кишки В) урчание при пальпации поперечно-ободочной кишки Г) все не норма Д) все норма Запишите выбранный ответ - букву:
	108	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: А) Ортнера Б) Менделя В) Мюсси Г) Кера Запишите выбранный ответ - букву:
	109	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Причиной болевого синдрома при холецистите может быть все, кроме: А) спазм мускулатуры желчного пузыря Б) застой желчи в печеночных протоках В) повышение давления в желчевыводящей системе

		Г) растяжение стенки желчного пузыря или протоков Д) верно А, В, Г Запишите выбранный ответ - букву:
	110	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Охарактеризуйте боль при панкреатите: 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:
	111	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки характерным симптомом являются: А) локальные голодные боли в эпигастрии Б) разлитые «ранние» боли в эпигастрии В) постоянный характер болей Г) все вышеперечисленное неверно Запишите выбранный ответ - букву:
	112	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Цирроз печени от хронического гепатита отличается: А) наличием цитолитического синдрома Б) наличием холестатического синдрома В) наличием портокавальных и кава-кавальных анастомозов Г) наличием синдрома холемии 5) наличием паренхиматозной желтухи Запишите выбранный ответ - букву:
		Задания открытого типа. Основные
	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. Что такое ступор?
	9	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое сопор?
	10	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое кома?
	11	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 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 papula – папула
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение vesicula – везикула
	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 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	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие характеристики перкуторного звука?
	45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение ясного легочного звука
	46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение бедренному (тупому) звуку
	47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение тимпаническому звуку
	48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какая бывает перкуссия по способу применения?
	49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. 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	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины и анатомическая локализация физиологического укорочения перкуторного звука?
	53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение везикулярному дыханию (альвеолярное)
	54	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие правила аускультации легких?

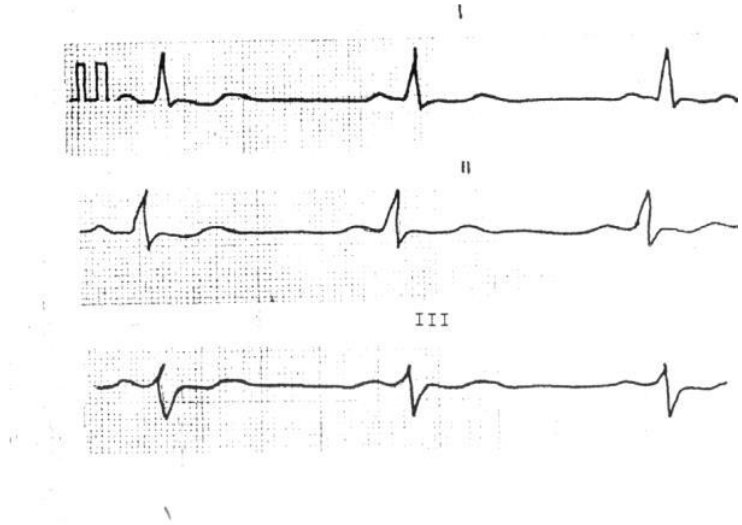
	55	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение ларинго-трахеальному (бронхиальное) дыханию
	56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие основные причины ослабления везикулярного дыхания в норме?
	57	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие основные физиологические причины усиления везикулярного дыхания?
	58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем образована передняя поверхность сердца в норме?
	59	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем образована передняя поверхность сердца в норме?
	60	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение положение ортопноэ?
	61	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение цианозу?
	62	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение «Воротник Стокса»
	63	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение. Отрицательный верхушечный толчок это -
	64	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение «Пляска каротид» это -
	65	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патологическая пульсация во 2 межреберье справа, причины?
	66	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патологическая пульсация во 2 межреберье слева, причины?

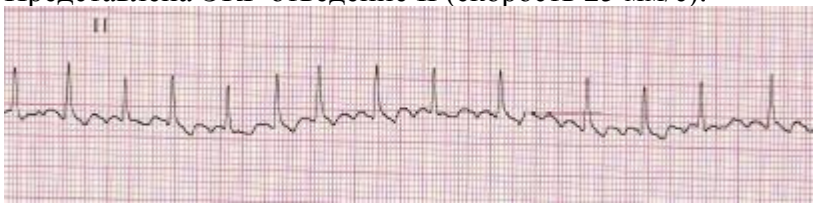
	67	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины прекардиальной пульсации?
	68	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эпигастральная пульсация это?
	69	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Истинная пульсация печени это?
	70	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое передаточная пульсация печени?
	71	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие свойства верхушечного (левожелудочкового) толчка (ВТ)?
	72	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Локализация верхушечного толчка в норме?
	73	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие причины и где пальпируется сердечный (правожелудочковый) толчок (СТ)?
	74	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова локализация и особенности физиологической пульсации брюшной аорты?
	75	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Где локализация патологической пульсации при аневризме дуги аорты?
	76	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Где локализация патологической пульсации при расширении восходящей части аорты?
	77	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое положительный венный пульс?
	78	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие характеристики пульса?
	79	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение систолическому артериальному давлению?
	80	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение диастолическому артериальному давлению?
	81	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 I 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 I тона?
	94	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления II 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	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что при аускультации живота в норме?
	110	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения могут быть выявлены при аускультации живота в патологии?
		Задание открытого типа. Дополнительные
	111	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?
	112	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? 2. Как называется скопление жидкости в брюшной полости? 3. Как называется скопление жидкости в плевральной полости? 4. Как определить наличие отеков на поверхности тела?
	113	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?

	114	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?
	115	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  . Задание: 1. Определите ритм? 2. Какое положение электрической оси сердца? 3. Назовите нормальную частоту сердечных сокращений? 4. Имеются ли признаки гипертрофии ЛП?

		5. Имеются ли признаки гипертрофии ПП?
	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):  Задание: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Назовите отклонения от нормы, видимые на представленной ЭКГ, и сформулируйте ЭКГ-заключение. 3. Какой синдром является ведущим в клинической картине данного заболевания?
	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? 2. Какое дополнительное исследование должен он провести в обязательном порядке? 3. Чем объяснить иррадиацию болей? 4. Какую терапию должен провести врач?
	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). 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. 3 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. 3 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.
	135	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. 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?
	136	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 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. Задание: 1. Какова наиболее вероятная локализация и характер патологического процесса в легких? 2. Укажите характер одышки при данном заболевании. 3.Как изменится голосовое дрожание над патологическим процессом в легком? 4. О чем свидетельствует брюшной тип дыхания у женщин? 5. Изменится ли эластичность грудной клетки у данной больной
	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. Задание: 1. Какова наиболее вероятная причина dyspnoe? 2. Что подразумевают под стридорозным дыханием. 3. О чем свидетельствует центральный цианоз? 4. Как называется одышка с затрудненным вдохом и выдохом? 5. Что можно определить с помощью пальпации грудной клетки?
	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. Задание: 1. В каком случае могут быть получены подобные данные? 2. Укажите характер одышки при данном синдроме. 3. Перечислите виды одышки. 4. Что такое голосовое дрожание? 5. Перечислите патологические формы грудной клетки.
	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). 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: Количество __25__мл. Цвет ___ржавый Характер _____слизисто-кровянистая Консистенция _____вязкая____ Запах ___--_____ Рн__щелочная_ МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Спирали Куршмана __нет_ Кристаллы Шарко-Лейдена ___нет_____Эозинофилы___--___в п/зр. Эласт. волокна__нет_ Лейкоциты __10-15_ в п/зр Эритроциты__10-15, скопления__ Плоский эпителий_____2-3_____ в п/зр. Мерцательный эпителий ___2-3_____ в п/зр. Альвеолярные клетки ____10-15_____ 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 перукуторный 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 °С, 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.
	149	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: 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?
	150	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. Задание: 1. Какой механизм боли? 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?
	151	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? 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?
	152	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 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 - 3,4×1012/л, гемоглобин - 124 г/л, цветовой показатель - 0,89, лейкоциты - 5,4×109/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. 3.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?
	158	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная З., 52 года, начало заболевания 1,5 года назад после курса рентгенотерапии. Жалобы на ослабление памяти, общую слабость, сонливость, выпадение волос, увеличение массы тела. При объективном обследовании: кожа сухая, шелушащаяся, лицо отечное, на голове имеются участки облысения, речь замедленна, температура тела 35,7°, пульс 52 в 1 мин., АД – 110/80 мм рт. ст., сахар крови – 3,5 ммоль/л. Задание: 1. О каком заболевании идет речь? 2. Как называется выраженная степень данного заболевания? 3. Какие дополнительные методы обследования помогут поставить диагноз? 4. Как изменится уровень тиреотропного гормона? 5. Почему при данном заболевании наблюдается снижение уровня сахара в крови?
ПК-13. Способность и		**Задания закрытого типа**

<table>
<tr>
<td>готовность к выявлению больных инфекционными и неинфекционными болезнями, обусловленными действием биологических, физических и химических факторов</td>
<td>1</td>
<td>
Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Инфаркт миокарда</td><td>1</td><td>1. Затрудненное дыхание.
2. Затрудненный короткий выдох.
3. Непродуктивный кашель.
4. Свистящее дыхание.
5.Трудно говорить</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Приступ бронхиальной астмы</td><td>2</td><td>1. Головная боль (затылок) чаще утром.
2. Головокружение.
3. Сердцебиение.
4. Боли в области сердца.
5. Отечность кистей.
6. «Пелена» перед глазами.
7. Оглушенность.
8. Тошнота, рвота
9. Повышение АД.</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Гипертонический криз</td><td>3</td><td>1. Сжимающая (давящая) боль за грудиной, возникшая при физической нагрузке.
2. Иррадиация боли в левую руку, под левую лопатку.
3. Общая слабость.
4. Чувство страха смерти.</td></tr>
<tr><td>Г</td><td>Стенокардия</td><td>4</td><td>1. Интенсивная давящая боль за грудиной (более 30 минут).
2. Возбуждение.
3. Резкая слабость.
4. Холодный пот.
5. Возможны: боль в животе, удушье, аритмия.</td></tr>
</table>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th><th>Г</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

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

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

			4. Рвота (содержимое цвета кофейной гущи). 5.Возможна алая кровь при обильном кровотечении в желудке. 6. Мелена (появляется поздно.
Г	Желудочно-кишечное кровотечение	4	1. Приступообразная боль в поясничной области. 2. Связь боли с физическим напряжением. 3. Частые болезненные мочеиспускания. 4. Задержка мочеиспускания. 5. Тошнота, рвота. 6. Боль в сердце.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

3

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Брадиаритмия	1	1. Внезапное ощущение учащенного сердцебиения. 2. Чувство стеснения в груди. 3. Головокружение. 4. Общая слабость. 5. Внезапное окончание приступа.
Б	Пароксизмальная тахикардия	2	1. Внезапное начало. 2. Потеря сознания. После приступа

			1. Общая слабость. 2. Боли в конечностях после приступа 1. Сознание возвращается. 2. Пульс менее 40 ударов в минуту. 3. АД повышается
В	Гипогликемическое состояния	3	1. Постепенное начало. 2. Жажда, сухость во рту. рта. 3. Анорексия. 4. Тошнота, рвота. 5. Запах ацетона изо рта.
Г	Гипергликемическое состояние	4	1. Внезапная слабость (возбуждение). 2. Чувство голода, тревоги. 3. Головная боль. 4. Потливость. 5. Дрожь (тремор)

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

4

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Лихорадка	1	1. Наличие крови в мокроте. 2. Кашель. 3-х кратно (3 дня подряд). 3. Одышка. 4. Возможны боли при дыхании, цианоз.
Б	Предобморок	2	1. Дыхательная недостаточность.

			2. Резистентность к бронхолитикам. 3. Затянувшийся приступ удушья. 4. Отсутствие дистанционных хрипов. 5. Шумное дыхание, цианоз. 6. Одутловатость лица. 7. Тахикардия, АД снижено. 8. Заторможенность. 9. Возможны судороги
В	Астматический статус	3	1. Озноб. 2. Чувство жара. 3. Боль при дыхании, в горле, в сердце. 4. Головная боль. 5. Потливость
Г	Кровохарканье	4	1. Ощущение дурноты. 2. Потемнение в глазах. 3. Слабость. 4. Звон в ушах. 5. Подташнивание. 6. Бледность.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

5

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие неотложной доврачебной помощи представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Кровохарканье	1	1. Вызвать врача. 2. Уложить пациента. 3. Контроль состояния.

					4. Успокоить пациента. 5. Обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно, расстегнуть затрудняющую дыхание одежду). 6. Проведение лекарственной терапии: каптоприл таблетки 25 мг сублингвально. Далее по назначению врача.	
			Б	Обморок	2	1. Вызвать врача. 2. Удобное возвышенное положение в постели. 3. Обеспечить свежий воздух (проветривание). 4. Холодные питье и пища. 5. Индивидуальная плевательница с дезраствором. 6. Успокоительная беседа с пациентом.	
			В	Стенокардия	3	1. Вызвать врача. 2. Уложить пациента горизонтально с приподнятыми ногами (на 30°) без подголовника. 3. Расстегнуть стесняющую одежду. 4. Обеспечить доступ свежего воздуха. 5. Обрызгать лицо холодной водой, похлопать по лицу. 6. Дать вдохнуть пары нашатырного спирта.	
			Г	Гипертонический криз	4	1.Вызвать врача. 2. Словесный контакт с пациентом. 3. Подсчитать частоту пульса,	

			оценить его свойства, измерить артериальное давление. 4. Помочь пациенту принять удобное положение, лучше полусидя. 5. Успокоить пациента. 6. Дать принять 1 таблетку нитроглицерина под язык или впрыснуть под язык (не вдыхая!) 1 дозу спрея нитроглицерина. При отсутствии эффекта повторно дать таблетку нитроглицерина, но не более трех раз. Предупредить пациента, что этот препарат может вызвать головную боль. Примечание: перед повторной дачей таблетки нитроглицерина измерить АД, при низком АД воздержаться от дачи нитроглицерина. 7. Вызвать медицинскую сестру функциональной диагностики для снятия ЭКГ. 8. Внутрь ацетилсалициловая кислота 0,25 г, попросить пациента ее разжевать. 9. Обеспечить доступ свежего воздуха (открыть окно, расстегнуть затрудняющую дыхание одежду).

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

6

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие алгоритма неотложной доврачебной помощи представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	ОНМК	1	1. Вызвать врача. 2. Подсчитать частоту пульса, оценить его свойства, измерить АД. 3. Успокоить пациента. 4. Если пациент потерял сознание, уложить пациента на бок. 5. При легкой гипогликемии без потери сознания дать пациенту сладкие растворы, накормить (1-2 кусочка сахара, конфеты, сладкий чай, белую булку, печенье). 6. При выраженной гипогликемии с потерей сознания: по назначению врача подготовиться к проведению венепункции и введению лекарственных препаратов: в/в струйного введения от 20 до 100 мл - 40% раствора глюкозы. 7. Контроль уровня сахара крови. 8. Дать увлажненный кислород. 9. Выполнение дальнейших назначений врача.
Б	Гипогликемия	2	1. Вызвать врача. 2. Словесный контакт с пациентом. 3. Подсчитать частоту пульса, оценить его свойства, измерить АД. 4. Успокоить пациента. 5. Помочь пациенту занять правильное положение - ортопноэ. 6. Помочь пациенту восстановить правильное дыхание: сидя в позе «кучера» делается глубокий

					вдох, затем очень медленный выдох, через сомкнутые губы. 7. С помощью карманного ингалятора провести ингаляцию сальбутамол, фенотерол - 1-2 дозы. Обеспечить доступ свежего воздуха. 8. Провести оксигенотерапию (кислородная подушка). 9. Повторно подсчитать ЧДД, пульса, измерить АД.	
			В	Приступ бронхиальной астмы	3	1. Вызвать врача. 2. Подсчитать частоту пульса, оценить его свойства, измерить АД, ЧСС. 3. При потере сознания, придать пациенту горизонтальное положение, голову повернуть на бок, обеспечить проходимость верхних дыхательных путей. 4. Подготовиться к проведению венепункции и введению лекарственных препаратов по назначению врача: инсулина короткого действия, физиологического раствора 0,9% изотонического раствора хлорида натрия, в/в капельно 1 литр в час. 5. Взятие мочи на ацетон. 6. Дать увлажненный кислород.	
			Г		4	1. Вызвать врача. 2. Уложить пациента удобно. Голова, плечи должны лежать на подушке. 3. Подсчитать ЧДД, частоту пульса, оценить его свойств а, измерить АД. 4. Голову повернуть на бок. Удалить изо рта протезы, если таковые имеются. 5. Расстегнуть затрудняющую дыхание одежду, обеспечить достаточный приток свежего воздуха. 6. Дать увлажненный кислород.	

	Гипергликемия		7. Готовность к проведению ИВЛ и непрямого массажа сердца.	

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

7

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие алгоритма неотложной доврачебной помощи представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Крапивница	1	1. Срочно сообщить врачу. 2. Успокоить пациента. 3. Измерить пульс, АД. 4. Не давать пить, не ставить клизму. 5. Положить холод на живот. 6. Подготовить аппаратуру и инструментарий: шприцы, иглы для в/м инъекций. 7. Дальнейшее выполнение мероприятий по назначению врача.
Б	Коллапс	2	1. Вызвать врача. 2. Успокоить, усадить удобно, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха. 3. Дать внутрь 1 таблетку супрастина (димедрол, кетотифен, пипольфен).
В	Острый живот	3	1. Вызвать врача.

			2. Успокоить, уложить горизонтально без подушки, опустить головной конец кровати, приподнять ножной конец на 30 градусов. 3. Укрыть одеялом, к ногам приложить грелки, дать выпить горячий чай; 4. Ввести 2 мл 10% раствора кофеина и 2 мл кордиамина подкожно. 5. Проветрить помещение, дать доступ свежего воздуха. 6. Дать увлажненный кислород;

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

8

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие определений представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	ТЭЛА	1	Непредвиденное смертельное событие, не связанное с травмой и возникающее в течение 1 ч с момента появления симптомов у практически здорового человека.
Б	Внезапная смерть	2	Острое сосудистое заболевание, характеризующееся закупоркой артерий малого круга кровообращения тромбами-эмболами, мигрировавшими с током крови.
В	Инфаркт миокарда	3	Состояние с внезапным или очень быстрым началом, основными симптомами которого являются боль, нарушение перистальтики, болезненность живота, представляющие угрозу жизни больного и требующие неотложной операции без дальнейшего обследования.

Г	Острый живот	4	Острое повреждение (некроз) миокарда вследствие ишемии.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие определений представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Гипогликемия	1	состояние, вызванное значительным повышением АД, ассоциирующееся с острым поражением органов-мишеней, нередко жизнеугрожающим, требующее немедленных квалифицированных действий, направленных на снижение АД, обычно с помощью внутривенной терапии.
Б	Гипертонический криз	2	Снижение концентрации глюкозы в плазме крови менее 2,8 ммоль/л в сочетании с клиническими проявлениями или менее 2,2 ммоль/л независимо от симптоматики.
В	Обморок	3	Острая декомпенсация СД с резко выраженной гипергликемией (как правило, уровень глюкозы плазмы > 35 ммоль/л).
Г	Гипергликемическое состояние	4	Преходящая внезапная потеря сознания, связанная с временной общей гипоперфузией головного мозга, характеризующаяся быстрым развитием, короткой продолжительностью и полным спонтанным восстановлением.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

<table>
<tr>
<td></td>
<td>10</td>
<td>
Прочитайте текст и установите соответствие
Текст задания: Установите соответствие между данными объективного обследования и названием симптомов:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>симптом Гаусмана</td><td>1</td><td>резкая болезненность при поколачивании ребром ладони в правой подреберной области</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>симптом Керра</td><td>2</td><td>резкая болезненность при пальпации желчного пузыря</td></tr>
<tr><td>В</td><td>симптом Айзенберга</td><td>3</td><td>болезненность в правом подреберье, в области проекции желчного пузыря при резком опускании пациента с носочков на пятки.</td></tr>
</table>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th><th>В</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
</tr>
<tr>
<td></td>
<td>11</td>
<td>
Прочитайте текст и установите соответствие.
Установите соответствие определений представленным неотложным состояниям:

К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:
<table>
<tr><th></th><th>Объект</th><th></th><th>Характеристика</th></tr>
<tr><td>А</td><td>Желудочно-кишечное кровотечение</td><td>1</td><td>Тяжёлое угрожающее жизни осложнение бронхиальной астмы, возникающее обычно в результате длительного некупирующегося приступа.</td></tr>
<tr><td>Б</td><td>Легочное кровотчение</td><td>2</td><td>Характеризуется преходящими приступами загрудинной боли, вызываемой физической или психоэмоциональной нагрузками, либо другими факторами, ведущими к повышению потребности миокарда в кислороде. Как правило, боль быстро исчезает в покое или при приеме нитроглицерина под язык.</td></tr>
<tr><td>В</td><td>Стенокардия</td><td>3</td><td>Откашливание крови, поступающей в нижние дыхательные пути.</td></tr>
<tr><td>Г</td><td>Астматический статус</td><td>4</td><td>Кровотечения, которые происходят в просвете желудочно-кишечного тракта.</td></tr>
</table>
</td>
</tr>
</table>

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

12

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие определений представленным неотложным состояниям:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным неотложным состояниям:

	Объект		Характеристика
А	Папаверин	1	Легочное кровотечение
Б	Аминокапроновая кислота	2	Почечная колика
В	Гепарин	3	Коллапс
Г	Преднизолон	4	ТЭЛА

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

13

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие определений представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Желчная колика	1	Состояние, характеризующееся нарушением оттока мочи по верхним мочевыводящим путям, приводящее к повышению давления в чашечно-лоханочной системе и нарушению кровоснабжения почки, сопровождающееся резким болевым приступом.
Б	Анафилактический шок	2	Приступообразные, порой невыносимо сильные боли в правом подреберье, обусловленные нарушением нормального оттока желчи из желчного пузыря.

В	Почечная колика	3	Острая недостаточность кровообращения в результате анафилаксии, проявляющаяся снижением систолического артериального давления ниже 90 мм рт.ст или на 30% от рабочего уровня и приводящая к гипоксии жизненно важных органов.
Г	Сердечная астма	4	Острая левожелудочковая недостаточность, обусловленная застоем крови в малом круге кровообращения и интерстициальным отеком легких.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

14

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Каптоприл	1	Приступ бронхиальной астмы
Б	Сальбутамол	2	Гипертонический криз
В	Нитроглицерин	3	Стенокардия
Г	Хлоропирамин	4	Крапивница

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

15

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика

А	Инсулин	1	Обморок
Б	Глюкоза	2	Желчная колика
В	Дротаверин	3	Гипергликемическое состояние
Г	Нашатырный спирт	4	Гипогликемия

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

16

Прочитайте текст и установите соответствие.

Установите соответствие лекарственных препаратов представленным неотложным состояниям:

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

	Объект		Характеристика
А	Ацетилсалициловая кислота	1	Желудочно-кишечное кровотечение
Б	Аминокапроновая кислота	2	Астматический статус
В	Преднизолон	3	Анафилактический шок
Г	Адреналин	4	Инфаркт миокарда

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

17

Прочитайте текст и установите последовательность.

Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при приступе бронхиальной астмы в порядке их реализации.

А) Провести ингаляцию кислорода для улучшения оксигенации;
Б) При наличии у пациента карманного дозированного ингалятора организовать прием препарата (1-2 вдоха) сальбутамола, беротека и др. для снятия спазма гладкой мускулатуры бронхов;
В) Расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха;

		Г) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г _ _ _ _
	18	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при стенокардии в порядке их реализации. А) Снять ЭКГ; Б) Дать одну таблетку нитроглицерина под язык; В) Измерить АД, подсчитать пульс; Г) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; Д) Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха, придать удобное положение. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г Д _ _ _ _ _
	19	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при обмороке в порядке их реализации. А) Поднести тампон, смоченный раствором нашатырного спирта к носу, - с целью рефлекторного воздействия на ЦНС; Б) Обрызгать холодной водой лицо, растереть виски, грудь с целью рефлекторного изменения тонуса сосудов; В) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; Г) Уложить пациента с несколько приподнятыми ногами - для улучшения мозгового кровообращения; Д) Расстегнуть воротник, расслабить пояс - для улучшения дыхания. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г Д _ _ _ _ _
	20	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при гипогликемии (возникшей после введения инсулина) в порядке их реализации. А) Обеспечить сбор анализов для контроля уровня глюкозы в крови и моче; Б) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи;

		В) Дать больному 2–3 кусочка сахара или сладкий чай, конфету для повышения уровня глюкозы в крови; Г) Осуществлять контроль за состоянием пациента: пульс, АД, ЧДД. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г _ _ _ _
	21	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при инфаркте миокарда в порядке их реализации. А) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи; Б) Дать аспирин 0,25 г – для разжижения крови. В)Дать под язык нитроглицерин (трижды) – для улучшения кровообращения; Г) Уложить больного на спину с приподнятым головным концом-для облегчения дыхания; Д) Создать психический и физический покой - для обеспечения эмоционального комфорта и снятия стресса; Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г Д _ _ _ _ _
	22	Прочитайте текст и установите последовательность. Перечислите этапы оказания доврачебной помощи медицинской сестрой при гипертоническом кризе в порядке их реализации. А) Успокоить, расстегнуть стесняющую одежду, обеспечить доступ свежего воздуха; Б) При отсутствии противопоказаний дать 1 таблетку каптоприла под язык; В) Уложить с высоко поднятым изголовьем, при рвоте повернуть голову набок; Г) Вызвать врача для оказания квалифицированной медицинской помощи. Д) Обеспечить контроль состояния, АД, пульса. Запишите соответствующую последовательность цифр слева направо: А Б В Г Д _ _ _ _ _
		Задание закрытого типа. Дополнительные
	23	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных.

		Стенокардические боли носят характер: А) сжимающих, давящих за грудиной Б) колющих В) постоянных ноющих в левой половине грудной клетки Г) интенсивных болей за грудиной, более 20 минут, не купирующихся приемом нитроглицерина Запишите выбранный ответ - букву: А | Б | В | Г
	24	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Вынужденное положение пациент принимает: А)для облегчения своих страданий Б) в состоянии комы В) при любом заболевании легкой и средней степени тяжести Запишите выбранный ответ - букву:
	25	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:
	26	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Каков основной механизм возникновения положения «ортопноэ»: 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:
	27	Прочитайте текст и выберите один 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:
	28	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Определите характер дыхания: периодическое дыхание с меняющейся амплитудой дыхательных движений и длительными периодами апноэ: А) дыхание Биота Б) дыхание Куссмауля В) дыхание Чейн–Стокса Г) дыхание Грокка Запишите выбранный ответ - букву:
	29	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Определите характер дыхания: глубокое шумное редкое дыхание: А) дыхание Биота Б) дыхание Куссмауля В) дыхание Чейн–Стокса Г) дыхание Грокка Запишите выбранный ответ - букву:
	30	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Определите характер дыхания: волнообразное дыхание: А) дыхание Биота Б) дыхание Куссмауля В) дыхание Чейн–Стокса Г) дыхание Грокка Запишите выбранный ответ - букву:
	31	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Как изменится цвет кожных покровов у больного с выраженной дыхательной недостаточностью в сочетании с выраженной анемией (Hb-50г/л)? А) появится бледность кожи и умеренный цианоз Б) появится бледность кожи и выраженный цианоз В) появится бледность кожи, но цианоза не будет Запишите выбранный ответ - букву:
	32	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите, какая разновидность одышки будет наблюдаться у больного при наличии препятствий в верхних дыхательных путях А) стридорозное дыхание

		Б) экспираторная одышка В) дыхание Куссмауля или дыхание Чейн - Стокса Г) дыхание Чейн - Стокса или дыхание Биота Д) инспираторпая одышка Запишите выбранный ответ - букву:
	33	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при интерстициальный отек легких? А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание Д) смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:
	34	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Больной жалуется на сухой кашель и боли в грудной клетке справа в аксилярной области, усиливающиеся при кашле, глубоком дыхании, ослабевают в положении лежа на правом боку. О каком заболевании может подумать врач? А) бронхит Б) бронхоэктатическая болезнь В) бронхиальная астма Г) сухой плеврит Д) экссудативный плеврит Запишите выбранный ответ - букву:
	35	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой ритм наиболее характерен при аускультации сердца у больных с выраженной сердечной недостаточностью? Запишите выбранный ответ - букву: А) ритм "перепела" Б) протодиастолический ритм галопа В) пресистолический ритм галопа Г) систолический ритм галопа Д) дополнительный перикард-тон
	36	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Уменьшение частоты сердечных сокращений до 59-40 ударов в минуту при сохранении правильного синусного ритма называется:

		А) синусовой тахикардией Б) синусовой брадикардией В) синдром слабости синусового узла Запишите выбранный ответ - букву:
	37	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При какой патологии применяются следующие мероприятия: придание больному горизонтального положения с поднятыми ногами и выпрямленной шеей; наложение жгута выше места инъекции препарата, подкожное введение в место инъекции 0.3 мл 0.1% раствора адреналина; повторное введение 0,1% раствора адреналина (под контролем артериального давления); восполнение объема циркулирующей крови; продолжительная оксигенотерапия; внутривенное введение глюкокортикостероидов (преднизолон до 240 мг). А) болевой шок Б) отек Квинке В)крапивница Г) анафилактический шок Д) кардиогенный шок Запишите выбранный ответ - букву:
	38	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Появление стридорозного дыхания при отеке Квинке и неэффективности комплексной терапии требует проведения: А) бронхоскопии Б) ЭКГ В) исследования ФВД Г) трахеостомии Д) анализа мокроты Запишите выбранный ответ - букву:
	39	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для анафилактического шока характерны: А) синдром острой сосудистой недостаточности Б) симптомы поражения дыхательной системы В) синдром геморрагический Г) а, б Д) а, в Запишите выбранный ответ - букву:
	40	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Ангионевротический отек кожи, подкожной клетчатки и слизистых оболочек, остро развивающийся, не сопровождающийся зудом характерен для синдрома: А) крапивницы Б) отека Квинке

		В) нефротического отека Г) анафилактического шока Д) верно все Запишите выбранный ответ - букву:
	41	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К аллергическим заболеваниям не относится: А)крапивница Б) отека Квинке В) нефротический отек Г) анафилактический шок Д) все выше перечисленное Запишите выбранный ответ - букву:
	42	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Появление многочисленных элементов кожной сыпи различной локализации и величины, бледных, приподнятых над уровнем непораженной кожи характерно для: А) крапивницы Б) геморрагического васкулита В) анафилактического шока Г) верно а, б Д) верно б, в Запишите выбранный ответ - букву:
	43	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите характерные для крапивницы изменения в анализе крови: А) эритроцитоз Б) лейкоцитоз В) эозинофилия Г) тромбоцитопения Д) все верно Запишите выбранный ответ - букву:
	44	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что из ниже перечисленного указывает на воспалительный характер суставных болей А) деформация сустава, хруст в суставе Б) припухлость сустава, гиперемия кожи Запишите выбранный ответ - букву:

	45	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какие лабораторные показатели присущи остеоартрозу? А) анемия Б) лейкоцитоз В) лейкопения Г) нормальные показатели крови Д) тромбоцитопения Запишите выбранный ответ - букву:
	46	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: У больного имеется портальный цирроз печени, спленомегалия. В анализе крови: Hb - 90 г/л, эритроциты - 2,5*1012/л, лейкоциты - 3,5*109/л, тромбоциты - 74*109/л. Формула без особенностей. Чем объяснить изменения в крови? А) гемолизом Б) кровопотерей из расширенных вен пищевода В) гиперспленизмом Г) нарушением всасывания железа Д) синдромом холестаза Запишите выбранный ответ - букву:
	47	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для синдрома цитолиза, развивающегося при острых повреждениях печени, характерно: А) повышение активности АСТ, АЛТ, ЛДГ Б) повышение уровня щелочной фосфатазы В) снижение уровня протромбина Г) изменение белково-осадочных проб Д) положительная реакция Кумбса Запишите выбранный ответ - букву:
	48	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Оливковый оттенок кожи, упорный кожный зуд, обесцвечивание кала характерны для А) паренхиматозной желтухи Б) механической желтухи В) гемолитической желтухи Запишите выбранный ответ - букву:
	49	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для железодефицитной анемии характерно:

		А) гипохромия, микроцитоз, сидеробласты в стернальном пунктате Б) гипохромия, микроцитоз, повышение железосвязывающей способности сыворотки В) гипохромия, микроцитоз, понижение железосвязывающей способности сыворотки Г) гиперхромия, макроцитоз, билирубинемия Д) гиперхромия, макроцитоз, мишеневидные эритроциты Запишите выбранный ответ - букву:
	50	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой признак не соответствует диагнозу железодефицитной анемии: А) цветовой показатель 0,7 Б) гипохромия эритроцитов В) гиперсегментация ядер нейтрофилов Г) микроцитоз Д) анизоцитоз Запишите выбранный ответ - букву:
	51	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для диагностики В12 дефицитной анемии достаточно выявить: А) гиперхромную, гипорегенераторную, макроцитарную анемию Б) гиперхромную, гипорегенераторную, макроцитарную анемию и атрофический гастрит В) гиперхромную, гипорегенераторную, макроцитарную анемию с наличием в эритроцитах телец Жолли и колец Кебота Г) гиперхромную, гипорегенераторную, макроцитарную анемию и мегалобластический тип кроветворения Запишите выбранный ответ - букву:
	52	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Выберите верное утверждение: А) большая кривизна желудка в норме пальпируется на 4-5 см. выше пупка Б) большая кривизна желудка в норме не пальпируется В) большая кривизна желудка в норме пальпируется на 2-3 см. выше пупка Г) большая кривизна желудка в норме пальпируется на 2-3 см. ниже пупка Запишите выбранный ответ - букву:
	53	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Ранние боли при заболевании желудка возникают после приема пищи через: А) 1-2 минуты Б) 3-4 секунды В) 15-60 минут Г) 6-8 часов

		Запишите выбранный ответ - букву:
	54	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая проба позволяет выявить снижение скорости клубочковой фильтрации: А) Нечипоренко Б) Зимницкого В) Реберга Запишите выбранный ответ - букву:
	55	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: При каком заболевании в моче могут определяться клетки Штенгеймера-Мальбина? А) гломерулонефрит Б) пиелонефрит В) миеломная болезнь Г) амилоидоз почек Д) инфаркт почки Запишите выбранный ответ - букву:
	56	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какое изменение мочи позволяет заподозрить хроническую почечную недостаточность: А) высокий удельный вес Б) массивная протеинурия. В) изогипостенурия Запишите выбранный ответ - букву:
	57	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: О каком заболевании с наибольшей вероятностью может идти речь в следующей клинической ситуации: Больной поступил в отделение с острыми интенсивными постоянными болями в правой поясничной области, повышением температуры тела до 380С и небольшими отеками под глазами. Боли появились после переохлаждения и длились около 5-7 дней. После лечения остаются тупые ноющие длительные боли в пояснице. А) острый гломерулонефрит Б) острый пиелонефрит В) мочекаменная болезнь Запишите выбранный ответ - букву:
	58	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Что включает в себя классическая триада симптомов острого гломерулонефрита? А) отеки, артериальная гипертензия, гематурия Б) одышка, артериальная гипертензия, сердцебиение В) отеки, одышка

		Запишите выбранный ответ - букву:
	59	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Основными патофизиологическими отличиями сахарного диабета I типа от сахарного диабета 2 типа являются все перечисленные, кроме: А) склонности к кетоацидозу Б) абсолютного дефицита инсулина В) высокого уровня С-пептида Г) генетического дефекта противовирусного иммунитета Д) деструкции b-клеток Запишите выбранный ответ - букву:
	60	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Гипогликемическая кома клинически проявляется всеми перечисленными признаками, кроме: А) бледности и влажности кожных покровов Б) повышенного тонуса мышц, судорог В) снижения артериального давления Г) брадипноэ Запишите выбранный ответ - букву:
	61	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К клиническим признакам тиреотоксикоза из ниже перечисленного относится: А) язык увеличен, речь замедлена Б) тахикардия, похудание, экзофтальм В) увеличение массы тела, сонливость Запишите выбранный ответ - букву:
		Задания открытого типа
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины появления боли (dolor) в грудной клетке при заболеваниях органов дыхания?
	2	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления голосового дрожания?
	3	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины усиления голосового дрожания?
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение сравнительной перкуссии

	5	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины притупления перкуторного звука?
	6	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины тупого перкуторного звука над легкими?
	7	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины притупленно-тимпанического перкуторного звука над легкими?
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины тимпанического перкуторного звука над легкими?
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ Когда появляется «металлический» оттенок?
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины коробочного перкуторного звука над легкими?
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины смещения нижних и верхних границ легких в патологии?
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда определяется ограничение и уменьшение подвижности нижних краев легких?
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления везикулярного дыхания в норме?
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Причины ослабления везикулярного дыхания в патологии?
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение пуэрильного дыхания?
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение жесткого дыхания?
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение саккадированого дыхания?
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение патологического бронхиального дыхания
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение бронховезикулярному дыханию
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что относится к побочным (дополнительные) дыхательным шумам?
	21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков механизм возникновения влажных хрипов?

	22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков механизм возникновения сухих свистящих хрипов?
	23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков механизм возникновения сухих жужжащих хрипов?
	24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение крепитации
	25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какое отличие крепитации от влажных хрипов?
	26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение шуму трения плевры
	27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения могут встречаться в общем анализе крови при заболеваниях органов дыхания?
	28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения могут встречаться в биохимическом исследовании крови у больных с гнойно-воспалительным процессом в органах дыхания
	29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как собирают мокроту для исследования?
	30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какая по характеру бывает мокрота?
	31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какая по консистенции бывает мокрота?
	32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие патологические примеси можно обнаружить в мокроте?
	33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что можно обнаружить в мокроте при микроскопическом исследовании?
	34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. От чего зависит состояние легочной вентиляции?
	35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие Вы знаете типы нарушения легочной вентиляции?
	36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение рестриктивному типу нарушения легочной вентиляции
	37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение обструктивному типу нарушения легочной вентиляции
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. С чем может быть связан обструктивный тип нарушения вентиляции легких?
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрому дыхательной недостаточности (ДН)

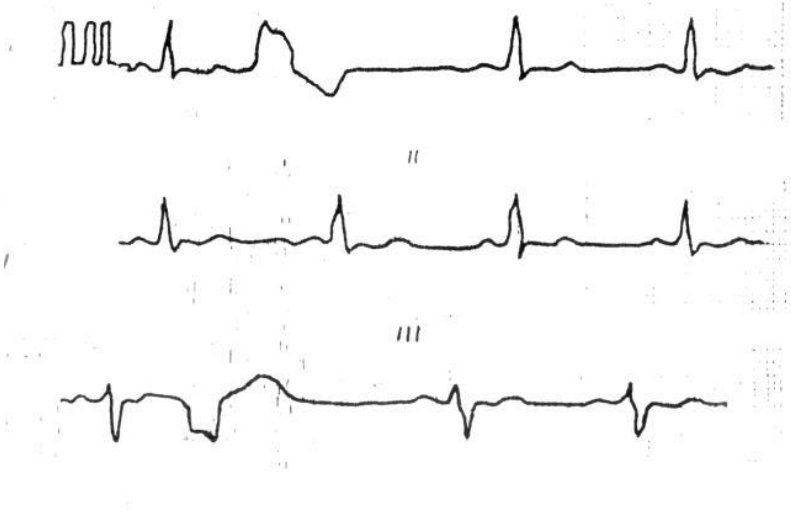
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие две формы дыхательной недостаточности вы знаете?
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные бронхолегочные синдромы?
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте диагностическую характеристику синдрома скопления жидкости в плевральной полости
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте диагностическую характеристику синдрома пневмоторакса сообщающегося с бронхом
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте диагностическую характеристику синдрома пневмоторакса не сообщающегося с бронхом
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте диагностическую характеристику синдрома воспалитель ного уплотнения лёгочной ткани
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте диагностическую характеристику синдрома повышенной воздушности легочной ткани
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение эмфиземы
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Клиническая картина эмфиземы?
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные синдромы заболеваний сердечно-сосудистой системы?
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Охарактеризуйте ишемические загрудинные боли при стенокардии.
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения при общем осмотре можно выявить при ангинозном синдроме?
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения можно выявить при объективном осмотре у пациента с ангинозным приступом?
	53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что является критериями диагностики нестабильной (прогрессирующей) стенокардии?

	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение стабильной стенокардии I функционального класса?
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение стабильной стенокардии II функционального класса?
	56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение стабильной стенокардии III функционального класса?
	57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение стабильной стенокардии IVфункционального класса?
	58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какая программа обследования при стенокардии?
	59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения на ЭКГ при стенокардии(С)?
	60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Когда целесообразно холтеровское мониторирование ЭКГ.
	61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте характеристику ишемических загрудинных болей при инфаркте миокарда
	62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения можно выявить при объективном осмотре у пациента с ифарктом миокарда?
	63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каков план обследования при ОИМ?
	64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. ЭКГ симптомы ИМ?
	65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Стадии инфаркта миокарда на ЭКГ?
	66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие лабораторные маркеры ОИМ (с-ма асептического воспаления):?
	67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение первичная, или эссенциальная, гипертония (гипертоническая болезнь) это-?
	68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Вторичная, симптоматическая артериальная гипертензия это-?
	69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Виды вторичной, симптоматической артериальной гипертензии?
	70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Классификация гипертонии по степени?

	71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Гипертоническая болезнь I стадии это?
	72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Гипертоническая болезнь II стадии это?
	73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Гипертоническая болезнь III стадии это?
	74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие клинические проявления гипертонической болезни?
	75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие используются лабораторные и специальные методы исследования при гипертонической болезни?
	76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие изменения на яяяяяяяэкг могут быть при гипертонической болезни?
	77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрома острой сердечной недостаточности
	78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение сердечной астмы
	79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Этиология хронической левожелудочковой недостаточности синдром?
	80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что в себя включает программа диагностических исследований при хронической сердечной недостаточности (ХСН)
	81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Как проводят осмотр живота и на что обращают внимание?
	82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Перечислите основные правила пальпации живота
	83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. С какой целью используется рентгеноскопия и рентгенография желудка?
	84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите метод гастроскопии. С какой целью его используют?
	85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие знаете методы диагностики Helicobacter pilory?
	86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите морфологический метод выявления Helicobacter pylori
	87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите быстрый уреазный тест
	88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите дыхательный тест используемый для верификации Helicobacter pylori

	89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите полимеразную цепную реакцию
	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите болевой синдром при патологии пищеварительной системы
	91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрому функциональной диспепсии
	92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение диарее
	93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение и опишите синдром запоров
	94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрому мальабсорбции
	95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение синдрому Золлингера–Эллисона
	96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Патогенез синдрома Золлингера–Эллисона?
	97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие симптомы при желудочном кровотечении?
	98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие симптомы при кишечном кровотечении?
		Задание открытого типа. Дополнительные
	99.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного заболевание сердца, осложнённое сердечно-сосудистой недостаточностью. Лицо одутловатое, синюшное, глаза слезятся, рот полуоткрыт, выраженная одышка в покое, анасарка. Задание: А) Дайте оценку общего состояния больного. Б) Какое он занимает положение? В) Как называется описанное лицо? Г) Поясните понятие «анасарка».
	100.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При профосмотре у пациента зарегистрировано АД 190/110 мм.рт.ст. Анамнез: высокое АД около 10 лет, при этом пациент не разу не обследовался, регулярно медикаментов не принимал. Самочувствие удовлетворительное, жалоб не предъявляет. Переносимость физической нагрузки хорошая. Задание: Что можно получить при обследовании верхушечного толчка? 1. Локализация 2. Резистентность 3. Сила 4. Ширина 5. Характер
	101.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Границы относительной тупости сердца: Правая - на 5 см вправо от края грудины,

		Левая - на 2,5 см кнаружи от левой срединно-ключичной линии, Верхняя - II ребро. Границы абсолютной тупости сердца: Правая— правый край грудины, Левая - на I см кнаружи от левой срединно-ключичной линии. Верхняя - III ребро. Задание: 1. Признаки какого синдрома имеются у больного? 2. Увеличен ли поперечник сердца? 3. Увеличены ли границы АТС? 4. Ожидается ли обнаружение сердечного толчка? 5. Какой будет конфигурация сердца?
	102.	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?
	103.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У молодого человека 18 лет с неотягощенным кардиологическим анамнезом, неизмененными перкуторными границами относительной тупости сердца при аускультации сердца Вы выслушали расщепление I тона на верхушке и второго на легочной артерии. Задание: 1. Какими гемодинамическими факторами обусловлено расщепление тонов? 2. В какую фазу дыхания наиболее вероятно выслушать расщепление I тона? 3. В какую фазу дыхания наиболее вероятно выслушать расщепление II тона?
	104.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При аускультации сердца Вы выслушали систолический, непосредственно связанный с I тоном убывающий, громкий шум на верхушке. Задание: 1. В какие области необходимо проследить проведение шума? 2. Поражением какого клапана обусловлено возникновение этого шума?

		3. Каков механизм его возникновения?
	105.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При аускультации молодого человека без отягощенного кардиологического анамнеза Вы выслушали короткий систолический шум на легочной артерии. Задание: 1. С наибольшей долей вероятности, какой механизм возникновения этого шума и его прогностическое значение? 2. Необходимо ли использовать приемы функциональной аускультации в данном случае? 3. Какое инструментальное исследование необходимо рекомендовать для исключения органического характера шума?
	106.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.  Задание: 1. Определите патологию? 2. Можно ли говорить о мерцательной аритмии на данной ЭКГ? 3. Какое положение электрической оси сердца? 4. Имеются ли признаки гипертрофии ЛП? 5. Имеются ли признаки гипертрофии ПП?
	107.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная 35 лет, вызвала СМП на дом в связи с жалобами на сердцебиение. В анамнезе - на протяжении 5 лет 3-4 приступа сердцебиения, продолжительностью до 30 минут, проходящие самостоятельно. К врачу не обращалась. При осмотре состояние удовлетворительное. Признаков недостаточности кровообращения нет. Тоны сердца

		приглушены, ритм правильный, 180 в минуту, АД - 110/60 мм рт.ст. Задание: 1. Ваше мнение о природе тахикардии? 2. Ваши действия?
	108.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Задание: 1. Определите патологию? 2. Имеются ли признаки мерцательной аритмии? 3. Какое положение электрической оси сердца? 4. Имеются ли признаки гипертрофии ЛП? 5. Имеются ли признаки гипертрофии ПП?
	109.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка 35 лет предъявляет жалобы на сердцебиение, одышку в покое, интенсивную, раздирающую боль за грудиной. Из анамнеза известно, что она месяц назад упала, был перелом правой большеберцовой кости, с иммобилизацией нижней конечности. Объективно: положение вынужденное лежа. Кожные покровы цианотичные, особенно верхней половины туловища. Питание повышенное. Правая нога гиперемирована, отечная. ЧСС-110 в минуту, АД 90/60 мм рт.ст. При пальпации области сердца верхушечный толчок определяется в V межреберьи на 1,5 см кнутри от СКЛ. Границы ОТС не смещены. При аускультации сердца ритм правильный, тахикардия, I тон на верхушке сохранен, акцент II на легочной артерии. ЧД 28 в минуту. При аускультации легких над правым легких везикулярное дыхание ослаблено, там же влажные хрипы. Печень болезненна при пальпации, выступает на 2 см по СКЛ из-под края реберной дуги. Задание: 1. Какие синдромы имеются в настоящее время у пациентки?

		2. Какова их вероятная причина? 3. Какие исследования необходимо провести для уточнения диагноза.
	110.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациентка 70 лет предъявляет жалобы на сердцебиение, одышку в покое. Из анамнеза известно, что она много лет страдает артериальной гипертензией, ИБС (перенесла инфаркт миокарда). Объективно: сидит с опущенными вниз ногами, руками упирается в поверхность кровати. Кожные покровы цианотичные, акроцианоз, отеки стоп, нижней трети голеней. При пальпации области сердца верхушечный толчок определяется в IV межреберьи по передней подмышечной линии. При аускультации сердца ритм галопа, I тон на верхушке ослаблен, акцент II на легочной артерии, определяется систолический убывающий шум на верхушке с проведением в подмышечную область. При аускультации легких ослабленное везикулярное дыхание, в нижних отделах влажные незвучные хрип. Задание: 1. Какой синдром является ведущим в настоящее время у пациентки, перечислите его составляющие, какая существует его классификация? 2. Как называется положение больной? 3. Дайте оценку локализации верхушечного толчка? 4. Какими наиболее вероятными причинами обусловлен систолический шум на верхушке? 5. Следует ли продолжить диагностику? Если да, какие исследования необходимо провести.
	111.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больной с Facies mitralis исчез ранее выслушивавшийся диастолический шум на верхушке сердца, выслушивается хлопающий I тон и выявляется нарушение ритма сердца, свойственное данному заболеванию. Задание: 1. О каком пороке сердца можно думать? 2. Какое нарушение ритма сердца закономерно осложняет течение данного заболевания? 3. В каком из ЭКГ отведений от конечностей будет регистрироваться максимальный зубец R? 4. Назовите электрокардиографические признаки нарушения ритма сердца у данной больной? 5. Назовите причину исчезновения диастолического шума на верхушке?
	112.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У мужчины 55 лет утром возникла очень сильная сжимающая боль за грудиной с иррадиацией в левую руку, плечо, появился страх смерти, выраженная слабость. Боль не снялась после приема нескольких таблеток нитроглицерина и была купирована бригадой «Скорой помощи» наркотическими анальгетиками. Задание: 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Как называется такой вариант начала заболевания?

		3. Какие критерии делают диагноз достоверным? 4. Повышение уровня активности каких регуляторных белков характерно для данного заболевания? 5. Повышение активности каких ферментов и в какой последовательности характерно для данного заболевания?
	113.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. При осмотре передней брюшной стенки изменений не обнаружено. При пальпации брюшной полости увеличений органов не выявлено. При перкуссии селезенки обнаружены следующие ее размеры: длинник 12 см, поперечник 7 см, верхний помос определяется на уровне седьмого межреберья по средней аксиллярной линии. Задание: 1. Как оценить размеры селезенки? 2. В каких случаях селезёнка становится доступной для пальпации? 3. В каких случаях селезёнка болезненна при пальпации?
	114.	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? 3. Каковы предполагаемая локализация и вероятный характер патологического процесса у больного? Обоснуйте ваше предположение.
	115.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Т. 42 лет госпитализирован в стационар по направлению врача-терапевта участкового с жалобами на слабость, сонливость в дневное время, желтушность кожных покровов, чувство тяжести в правом подреберье, периодические носовые кровотечения после физической работы, увеличение живота в объёме, отёки на нижних конечностях в области стоп и голеней. В анамнезе: тяжесть в правом подреберье беспокоит в течение последних 3 месяцев. За последний месяц отметил нарастание общей слабости, увеличение живота и желтуху. Употребляет водку по 200 г ежедневно в течение последнего года, наблюдается у нарколога. Употребление наркотиков отрицает. Гемотрансфузий, оперативных вмешательств не было. Объективно: состояние средней тяжести. Сознание ясное. Тест связывания чисел –40 сек. Рост – 178 см, вес – 62 кг. Кожа обычной влажности, желтушная. В области груди и верхней части спины видны «сосудистые звездочки». Склеры глаз иктеричны. Отёки стоп и нижней трети голеней. В лёгких дыхание везикулярное, побочных дыхательных шумов нет. ЧДД – 18 в мин. При аускультации

		тоны сердца ритмичные, шумов нет. ЧСС –78 ударов в минуту. АД – 110/70 мм рт. ст. Язык влажный, малиновый, сосочки сглажены. Живот увеличен в объёме, пупок сглажен, на передней брюшной стенке радиально от пупка определяются расширенные, извитые вены. В положении лёжа живот распластан. При пальпации мягкий, болезненный в правом подреберье. Размеры печени по Курлову -15×15×13 см. Нижний край печени при пальпации плотный, бугристый. Стул оформленный, коричневый, без патологических примесей. Размеры селезёнки - 15×12. Мочеиспускание свободное, безболезненное, моча тёмно-жёлтая. Общий анализ крови: эритроциты – 4,1×1012/л; Нв– 122 г/л; цветовой показатель –0,9%; тромбоциты – 98×109/л, лейкоциты – 3,2×109/л, эозинофилы – 1%, палочкоядерные нейтрофилы – 4%, сегментоядерные нейтрофилы – 63%, лимфоциты – 29%, моноциты –3%, СОЭ – 22 мм/ч. Биохимические анализы: общий билирубин – 130 мкмоль/л, прямой билирубин –100 мкмоль/л, АЛТ – 120 Ед/л, АСТ – 164 Ед/л. МНО – 2, альбумин – 28 г/л. Фиброгастродуоденоскопия: варикозное расширение вен пищевода I ст. Ультразвуковое исследование брюшной полости: переднезадний размер правой доли печени – 170 мм, контуры чёткие и неровные. Паренхима неравномерно диффузно-повышенной эхогенности. Диаметр портальной вены – 16 мм. Желчный пузырь нормальных размеров, содержимое – желчь. Гепатикохоледох не расширен. Селезёнка расположена обычно, структура однородная, паренхима средней эхогенности. Площадь селезёнки – 36,1 см2. Свободная жидкость в брюшной полости. Задание: 1. Назовите синдромы поражения внутренних органов. 2. Обоснуйте Ваше заключение.
	116.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Женщина 45 лет обратилась к врачу с жалобами на общую слабость, тупую, ноющую боль в правом подреберье, усиливающуюся после приёма жирной, жареной пищи, физической нагрузки; боль иррадиирует в правое плечо, правую лопатку, правую половину шеи; отмечает горечь во рту, отрыжку воздухом, тошноту, неустойчивый стул, снижение аппетита. Из анамнеза. Считает себя больной в течение четырех лет, когда впервые появились общая слабость, боль ноющего характера в области правого подреберья, усиливающаяся после погрешностей в диете, физической нагрузки, горечь во рту, отрыжка воздухом, неустойчивый стул (с тенденцией к запорам). За медицинской помощью не обращалась. При появлении болевого синдрома принимала аллохол, панкреатин, анальгин; отмечала временное улучшение самочувствия. Настоящее обострение в течение месяца, когда после употребления большого количества жирной пищи появились боли в области правого подреберья, горечь во рту, отрыжка воздухом. Операций, гемотрансфузий не было. Алкоголем не злоупотребляет. Из семейного анамнеза известно, что мать пациентки страдала желчнокаменной болезнью. При осмотре: состояние удовлетворительное, рост 170 см, вес – 72 кг; ИМТ 24,9 кг/м2. Кожные покровы чистые, обычной окраски. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет, ЧД – 16 в мин. Тоны сердца ритмичные, приглушены. ЧСС – 72 в 1 мин; АД – 130/80 мм.рт.ст. Язык влажный, обложен белым налётом у корня. Живот мягкий, при пальпации умеренно болезненный в области правого подреберья. Размеры печени по Курлову: 9×8×7 см; пальпация печени затруднена из-за болезненности, преимущественно в точке желчного пузыря. Определяется болезненность в точке Маккензи, положительные симптомы Кера, Мерфи, Ортнера, Лепене, Мюсси-Георгиевского справа. Селезёнка не пальпируется. Дизурий нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. При УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контуры ровные, эхогенность не повышена, структура не изменена. Желчный пузырь увеличен (до 3,5 см в поперечнике), деформирован, с перегибом в шейке; выявлено диффузное утолщение его

		стенок до 5 мм, их уплотнение. В просвете желчного пузыря визуализируется взвесь («застойная желчь»). Поджелудочная железа нормальных размеров и формы, эхогенность не повышена. Панкреатический проток не расширен. Дуоденальное зондирование (микроскопическое исследование желчи): в порции «В» выявлено скопление слизи, лейкоцитов, клеточного эпителия, кристаллы холестерина, билирубинат кальция. Общий анализ мочи: в пределах нормы. ЭКГ - без патологических изменений; эзофагогастродуоденоскопия – без патологических изменений; иммуноферментный анализ на выявление гельминтов: описторхоз, лямблиоз, аскаридоз, токсакароз –отрицательный. Кал на яйца глист (трижды) – отрицательный. Задание: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.
	117.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного И. 45 лет, жалобы на поносы, в течение дня до 4 раз в сутки, обильные, боли опоясывающего характера в эпигастрии, субфебрильная температура. В анамнезе - за день до заболевания принимал алкоголь, ел, возможно, недоброкачественные консервы. При осмотре языка - обложен белым сухим налетом, живот вздут, болезненность при поверхностной пальпации по всему животу, больше в левом подреберье. При глубокой пальпации сигмовидная кишка болезненна, спастически сокращена, урчит. Задание: 1. О поражении какого органа, можно думать? 2. Какие симптомы патогномоничны для данного поражения? 3. Какие данные копрограммы подтвердят ваши предположения? 4. С чем связаны копрологические изменения? 5. Какие биохимические анализы необходимо срочно сделать больному?
	118.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Количество _200_мл. Цвет__ серо-зеленая___ Характер __гнойный___Консистенция __вязкая_____ Запах _зловонный__ Примеси ____нет__ МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Спирали Куршмана___нет____Кристаллы Шарко-Лейдена___нет__Эозинофилы _--__в п/зр. Эласт. волокна в большом количестве. Лейкоциты покрывают все поле зрения. Эритроциты_3-5 в п/зр. Цилиндрический эпителий -10-15 в п/зр. Альвеолярные клетки_10-15 в п/зр Атипичные клетки__нет_ Задание: Сделайте заключение по анализу мокроты.

	119.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного правая половина грудной клетки отстает в акте дыхания, голосовое дрожание до 3 ребра усилено, перкуторный звук – притуплено – тимпанический, ниже 3 ребра – голосовое дрожание не определяется, при перкуссии звук тупой. Задание: 1. О каком патологическом синдроме идет речь? 2. Дайте физическую характеристику тупому перкуторному звуку. 3. Какую перкуссию используют проведении сравнительной перкуссии легких? 4. Перечислите разновидности перкуссии. 5. Для каких целей применяется сравнительная перкуссия легких?
	120.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного при обследовании выявлено: высота стояния верхушки легкого спереди на 1см выше ключицы, тупой перкуторный звук, голосовое дрожание не проводится. Задание: 1. Для какого патологического легочного синдрома это характерно? 2. Укажите возможные причины данного синдрома 3. Где определяется высота стояния верхушки легкого сзади в норме? 4. Дайте физическую характеристику ясному легочному звуку. 5.Какую (по громкости удара) перкуссию применяют для определения нижних границ легких?
	121.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Справа в подлопаточной области выслушивается амфорическое дыхание и крупнопузырчатые звучные хрипы. Задание: Ваши предположения о состоянии легких?
	122.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Беспокоит кашель с мокротой слизисто-гнойного характера. Температура тела 37,8 градусов Цельсия. Грудная клетка правильной формы, активно участвует в акте дыхания. При перкуссии на всем протяжении легких слышен ясный легочный звук. При аускультации дыхание жесткое, влажные среднего калибра незвучные хрипы, единичные рассеянные жужжащие хрипы. Бронхофония и голосовое дрожание не изменены. Задание: 1. О каком патологическом процессе Вы думаете? 2. Разновидностью какого дыхательного шума является жесткое дыхание, дайте его характеристику? 3. Почему в данном случае влажные хрипы будут незвучными?

		4. Какие признаки характерны при аускультации для хрипов? 5. При какой патологии встречаются дистанционные сухие хрипы?
	123.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Исследование плевральной жидкости: Количество: 200 мл. Цвет: желтовато-белесый. Прозрачность: мутная. Запах: нет. Удельный вес: 1,023. Белок: 40 г/л. Проба Ривальта: положительная Микроскопическое исследование: нейтрофильные лейкоциты сплошь, единичные эритроциты. Задание: 1.Укажите характер выпота? 2.Что такое проба Ривальта? 3.Что понимают под индексом Вотчала-Тиффно (индекс Тиффно)? 4.О чем свидетельствует зловонная мокрота? 5. При каких заболеваниях бывает зловонная мокрота?
	124.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Мужчина 35 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на повышение температуры до 37,6°С в течение пяти дней, кашель с желтоватой мокротой. Принимал жаропонижающие препараты без особого эффекта. Другие лекарства не принимал. За десять дней до этого перенёс ОРВИ. Лекарственной аллергии не отмечает. Сопутствующих заболеваний нет. Состояние пациента удовлетворительное, частота дыхания – 19 в мин. Кожные покровы чистые, обычной окраски. При аускультации выслушивается умеренное количество влажных крепитирующих хрипов в нижних задних отделах грудной клетки справа, в других отделах лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Тоны сердца ритмичные, ясные, 82 удара в минуту, АД - 120/70 мм рт. ст. Живот мягкий, при пальпации безболезненный во всех отделах. Печень и селезёнка не увеличены. Дизурии нет. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный. Рентгенография органов грудной клетки прямой и боковой проекции: справа в 9-10 сегментах нижней доли определяется инфильтрация. Задание: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
	125.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Женщина 32 лет обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на участившиеся в течение последнего месяца приступы удушья, они сопровождаются слышимыми на расстоянии хрипами, кашлем с выделением небольшого количества вязкой мокроты, после чего наступает облегчение. Подобные состояния беспокоят около 2 лет, не обследовалась. В анамнезе аллергический ринит. Ухудшение состояния связывает с переходом на новую работу в библиотеку. В течение последнего месяца симптомы возникают ежедневно, ночью 3 раза в

		неделю, нарушают активность и сон. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Нормостенической конституции. Кожные покровы бледно-розового цвета, высыпаний нет. Периферические отёки отсутствуют. Над лѐгкими дыхание жёсткое, выслушиваются рассеянные сухие свистящие хрипы. ЧДД - 18 в минуту. Тоны сердца ясные, ритм правильный, ЧСС – 72 удара в минуту. АД – 120/80 мм рт. ст. Живот при пальпации мягкий, безболезненный. ОАК: эритроциты - 4,2×1012/л, гемоглобин - 123 г/л, лейкоциты -4,8×109/л, эозинофилы - 16%, сегментоядерные нейтрофилы - 66%, лимфоциты - 18%, моноциты - 2%, СОЭ - 10 мм/ч. Анализ мокроты общий: слизистая, лейкоциты - 5-7, плоский эпителий - 7-10 в поле зрения, детрит в небольшом количестве, спирали Куршманна. Рентгенограмма легких. Инфильтративных теней в лёгких не определяется. Диафрагма, тень сердца, синусы без особенностей. Спиротест. Исходные данные: ЖЕЛ - 82%, ОФВ1 - 62%, ФЖЕЛ - 75%. Через 15 минут после ингаляции 800 мкг Сальбутамола: ОФВ1 - 78%. Задание: 1. Сформулируйте клинический диагноз. Обоснуйте степень тяжести заболевания. 2. Как проводится проба с бронходилататором? Оцените результаты. 3. Какие исследования необходимо провести для подтверждения диагноза?
	126.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного с тяжелым хроническим заболеванием почек выслушивается шум трения перикарда. Задание: 1. Чем обусловлено возникновение? 2. Какая стадия заболевания у больного? 3. Какие нарушения ритма дыхания характерны для больного в крайне тяжелом состоянии? 4. Какие цифры креатинина крови будут? 5. Какие показатели будут в пробе Реберга?
	127.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного 30 лет в течение 1 года САД 150-160 мм.рт.ст., не поддающееся медикаментозной коррекции. При исследовании мочи было обнаружено: белок - 0.5г\л, измененные эритроциты 5-10 в поле зрения, гиалиновые цилиндры - 4-5 в поле зрения. Задание: 1. Какова причина таких изменений в анализе мочи? 2. Какие жалобы будет предъявлять больной? 3. Механизм артериальной гипертонии? 4. Что будет выявлено при объективном исследовании сердца? 5. Какие данные будут получены при исследовании почек?
	128.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная П. 40 лет, медсестра, обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на периодически учащѐнное болезненное мочеиспускание,

		ноющие боли в поясничной области без иррадиации, головную боль, слабость. Считает себя больной в течение 8 лет. Боли в поясничной области связывает с физическим перенапряжением. В течение последних 3 дней ощущает периодическое «познабливание». Объективно: состояние удовлетворительное. Незначительная пастозность и бледность лица, температура тела - 37,3°С. При перкуссии над всеми лёгочными полями ясный лёгочный звук, аускультативно – дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧД - 16 в минуту. Границы относительной сердечной тупости в пределах нормы. Тоны сердца громкие, ритмичные. АД - 155/95 мм рт. ст., ЧСС - 84 в минуту. Язык сухой. Живот мягкий, безболезненный во всех отделах. Печень, селезёнка не пальпируются. Отмечается незначительная болезненность при поколачивании поясничной области, больше справа. ОАК: эритроциты - 3,9×1012/л, гемоглобин - 107 г/л, цветовой показатель – 0,8, лейкоциты – 10,2×10⁹/л, эозинофилы – 2%, палочкоядерные нейтрофилы– 8%, сегментоядерные нейтрофилы – 48%, лимфоциты – 38%, моноциты - 4%, СОЭ - 25 мм/ч. ОАМ: относительная плотность - 1010, белок - 0,04%, лейкоциты -12-16 в поле зрения, эритроциты - 0-1 в поле зрения, бактериурия. Моча по Нечипоренко: эритроциты - 1,2×106/л, лейкоциты – 8,0×106/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 86 в мин. ЭОС - расположена полувертикально. Признаки гипертрофии левого желудочка. Рентгенография органов грудной клетки: лѐгочные поля без очаговых и инфильтративных изменений, расширение границ сердца влево. Задание: 1. Выделите синдромы, определите ведущий (ведущие). 2. Сформулируйте предварительный диагноз и обоснуйте его. 3. Составьте план дополнительного обследования для уточнения диагноза.
	129.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Н., 24 года: жалобы на общую слабость, недомогание, частые и продолжительные головные боли в затылочной области, появление отеков на лице в утренние часы. Болен в течение 1,5 лет. Объективно: общее состояние удовлетворительное. Кожные покровы бледные. Отеки на лице. На нижних конечностях отеков нет. Верхушечный толчок в V межреберье по левой СКЛ – ригидный и разлитой. Границы ОТС: правая на 1 см кнаружи от правого края грудины, левая по левой СКЛ, верхняя нижний край III ребра. Ритм сердца правильный, физиологическое соотношение тонов на верхушке сохранено, акцент II тона на аорте. ЧСС 72 уд/мин, АД на обеих руках 220/120 мм рт.ст. ОАМ: цвет – светло-желтый, моча прозрачная, реакция слабокислая, плотность 1020, белок 1,4 г\л, лейкоциты 4-5 в поле зрения, эритроциты 24-30 в поле зрения, выщелоченные, цилиндры гиалиновые до 6 в поле зрения. ОАК: эритроциты 4,0 на 10^{12}, гемоглобин 127 г/л, лей 8,9 на 10^{9}/л, СОЭ 28 мм\час. Креатинин крови 0,06 ммоль\л. На ЭКГ признаки синусовый ритм, признаки гипертрофии левого желудочка. Задание: 1. Какие синдромы предполагаете у пациента? 2. Каковы особенности ведущего синдрома? 3. Сформулируйте предварительный диагноз? 4. Следует ли продолжить диагностику? Если да, то какие исследования необходимо провести.

	130.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная 18 лет обратилась к врачу-терапевту участковому с жалобами на боли в поясничной области, учащенное мочеиспускание, озноб. Из анамнеза известно, что часто болеет ОРВИ, периодически бывают тупые боли внизу живота, на этом фоне бывает субфебрильная температура; иногда отмечается болезненное мочеиспускание. При осмотре: кожные покровы обычной окраски, температура 37,8°С. В лёгких дыхание везикулярное, хрипов нет. Число дыхательных движений – 20 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичные. Частота сердечных сокращений – 96 в минуту. Симптом Пастернацкого положительный с обеих сторон. Мочеиспускание учащено и болезненно. Отеков нет. ОАК: гемоглобин – 114 г/л, эритроциты – 4,5×1012/л, лейкоциты – 18,5×109/л, палочкоядерные нейтрофилы – 10%, сегментоядерные нейтрофилы – 70%, лимфоциты – 22%, моноциты – 9%, СОЭ – 28 мм/час. ОАМ: реакция щелочная, белок - 0,06%, лейкоциты – сплошь на все поле зрения, эритроциты – 1-2 в поле зрения, бактерии – значительное количество. УЗИ почек: почки расположены правильно, размеры на верхней границе нормы. Чашечно-лоханочная система расширена с обеих сторон. Задание: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Укажите дополнительные методы исследования для уточнения диагноза.
	131.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная А. 18 лет, студентка, обратилась к врачу приёмного отделения с жалобами на общее недомогание, слабость, боли в поясничной области с двух сторон, сильную постоянную головную боль, красноватый цвет мочи. Мочеиспускание безболезненное. Считает себя больной около 3 недель: после сильного переохлаждения повысилась температура тела до 38,0°С, появились боли в горле при глотании. В поликлинике была диагностирована лакунарная ангина и назначена антибактериальная терапия. На седьмой день симптомы ангины были купированы, но сохранялась общая слабость. 5 дней назад на фоне повышенной утомляемости появились ноющие боли в поясничной области, головная боль, повышение температуры тела до 37,5°С. 2 дня назад уменьшилось количество мочи, которая приобрела красноватый цвет. При осмотре: состояние средней тяжести, температура тела 37°С. Рост -158 см, вес - 72 кг. Кожные покровы и видимые слизистые бледные, чистые, обычной влажности. Лицо одутловатое, на верхних и нижних конечностях плотные отёки, кожа над ними тёплая, бледная. Периферические лимфоузлы не увеличены. Грудная клетка нормостеничная, симметричная, равномерно участвует в дыхании. ЧД - 22 в минуту. Перкуторно над лёгкими ясный лёгочный звук. Дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс ритмичный, 98 в минуту, АД - 160/100 мм рт. ст. Верхушечный толчок визуально и пальпаторно не определяется. Границы относительной сердечной тупости: правая - по правому краю грудины, верхняя - нижний край III ребра, левая - на 1 см кнутри от среднеключичной линии. Тоны сердца глухие, ритмичные, ЧСС - 78 в минуту. Живот симметричный, мягкий, болезненный в проекции почек. Размеры печени по Курлову - 9×8×7 см. Пальпация правого подреберья безболезненна, край печени не пальпируется. Симптом поколачивания положительный с обеих сторон. ОАК: гемоглобин - 105 г/л, эритроциты - $3,2\times10_{12}$/л, цветовой показатель - 0,9; тромбоциты - $270\times10_{9}$/л, лейкоциты - 10,7×109/л, эритроциты - 4%, палочкоядерные нейтрофилы - 9%, сегментоядерные нейтрофилы - 70%, лимфоциты -11%, моноциты - 6%. СОЭ - 23 мм/ч.

		ОАМ: цвет «мясных помоев», мутная, pH - кислая, удельный вес -1008; белок - 3,5 г/л, сахар - нет, лейкоциты - 1-2 в поле зрения, эпителий почечный - 12-20 в поле зрения, эритроциты - большое количество, цилиндры: гиалиновые - 10-12, зернистые - 6-8 в поле зрения, соли - нет. Суточная протеинурия - 7,3 г/л, суточный диурез - 650 мл. БАК: билирубин общий - 12,4 мкмоль/л, прямой -3,2, непрямой - 9,2 мкмоль/л, креатинин - 0,96 ммоль/л, глюкоза - 4,3 ммоль/л, холестерин - 8,0 ммоль/л, калий - 3,9 ммоль/л, общий белок - 56 г/л, альбумины - 35%, α1- 3,5%, α2-10,5%, β - 13,6% у - 27,4%, фибриноген - 4,2 г/л. ЭКГ: ритм синусовый, ЧСС - 64 удара в минуту. Электрическая ось отклонена влево. Диффузно дистрофические изменения миокарда левого желудочка. Рентгенография органов грудной клетки: без патологии. Задание: 1. Предположите наиболее вероятный диагноз. 2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз. 3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.
	132.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная жалуется на общую слабость, потерю трудоспособности, плохой аппетит. Больной себя считает 7 лет. При общем осмотре обнаружено резкое истощение больной, живот значительно увеличен, больше в верхней части. При его пальпации определяется резкое увеличение печени и особенно селезенки. В крови: НВ -90 г/л, эритроцитов - 2,5 млн., лейкоцитов - 400 тыс, эозинофилов - 7%, базофилов - 6%, бластов - 1%, промиелоцитов – 3% , миелоцитов - 6%, юных нейтрофилов - 10%, палочкоядерных - 17%, сегментоядерных - 35%, лимфоцитов 10%, моноцитов - 5%. Тромбоцитов -90 тыс. СОЭ - 42 мм/час. Задание: 1. Ваш диагноз? 2. Как называется увеличение печени и селезенки? 3. При каких заболеваниях наблюдается увеличение селезенки? 4. Какие дополнительные методы исследования подтвердят Ваш диагноз? 5. Какая анемия характерна для этого заболевания?
	133.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного 14 лет с детства появляются обширные гематомы и носовые кровотечения после травм. Поступил с жалобами на боли в коленном суставе, возникшие после урока физкультуры. Сустав увеличен в объеме, резко болезненный, объем движений значительно ограничен. Задание: 1. Ваш предположительный диагноз? 2. Что лежит в основе этого заболевания? 3. Какой анализ позволит уточнить диагноз?

		4. Изменяется ли количество тромбоцитов при данном заболевании? 5. Кто болеет данным заболеванием?
	134.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больную Д, 34 лет беспокоит слабость, головокружение, мелькание «мушек» перед глазами, одышка и сердцебиение при малейшей физической нагрузке, боли в костях, жжение и боль в кончике языка, тошнота, неустойчивый стул, периодически боли в животе. При исследовании каловых масс обнаружены яйца широкого лентеца. Задание: 1. Возникновение какой анемии можно предположить у больной? 2. Какие жалобы, которые в настоящее время предъявляет больная; указывают на наличие предполагаемой Вами анемии? 3. Какие изменения в анализе крови подтвердят Ваше предположение о характере анемии? 4. Какие данные, подтверждающие диагноз можно обнаружить при осмотре? 5. Что такое ретикулоцитарный криз?
	135.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной Л, 55 лет, пришел в поликлинику на профосмотр, жалоб не предъявлял, отмечал хорошее самочувствие. При обследовании в анализе крови лейкоцитов 12 $x10^9$/л, миелоцитов 6%, метамиелоцитов 10%, палочкоядерных 22%, сегментоядерных 40%, эозинофилов 13%, базофилов 8%, моноцитов 1%, эритроцитов 3,0$x10^{12}$/л, гемоглобин 100 г/л, тромбоцитов 160$x10^9$/л. Задание: 1. Какое заболевание у пациента? 2. Какая стадия заболевания? 3. Какие показатели крови навели Вас на мысль о наличии данного заболевания? 4. Поражение каких органов в первую очередь можно ожидать при дальнейшем развитии заболевания? 5. Какие еще изменения крови появятся у больного при прогрессировании заболевания?
	136.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная Т., 23 лет жалуется на выраженное сердцебиение, потливость, снижение массы тела, бессонницу, повышенную раздражительность, плаксивость. В анамнезе частые стрессовые ситуации, мать пациентки оперирована по поводу какого-то заболевания щитовидной железы. Объективно: пониженного питания, facies basedovica, кожные покровы горячие, бархатистые, наблюдается гипергидроз ладоней. При осмотре шеи – симптом «толстой шеи». Положительные симптомы Грефе, Мебиуса, Крауса. Задание: 1. О каком заболевании идет речь? 2. Опишите facies basedovica?

		3. Какая степень увеличения щитовидной железы имеет место у данной пациентки? 4. Дайте характеристику перечисленных глазных симптомов? 5. Какие дополнительные методы необходимы для уточнения диагноза?
	137.	Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больная З., 52 года, начало заболевания 1,5 года назад после курса рентгенотерапии. Жалобы на ослабление памяти, общую слабость, сонливость, выпадение волос, увеличение массы тела. При объективном обследовании: кожа сухая, шелушащаяся, лицо отечное, на голове имеются участки облысения, речь замедленна, температура тела 35,7°, пульс 52 в 1 мин., АД – 110/80 мм рт. ст., сахар крови – 3,5 ммоль/л. Задание: 1. О каком заболевании идет речь? 2. Как называется выраженная степень данного заболевания? 3. Какие дополнительные методы обследования помогут поставить диагноз? 4. Как изменится уровень тиреотропного гормона? 5. Почему при данном заболевании наблюдается снижение уровня сахара в крови?