



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 21.05.2024 г

Комплект оценочных материалов по дисциплине	«Клиника внутренних болезней»
Образовательная программа	Основная профессиональная образовательная программа высшего образования - программа специалитета по специальности 37.05.01 Клиническая психология
Квалификация	Клинический психолог
Форма обучения	очная

Разработчик (и): кафедра внутренних болезней

ИОФ	Ученая степень, 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., доцент	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Доцент
Е.И. Сучкова	к.м.н.	ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
И.В. Бикушова		ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России	Ассистент
А.И. Гиривенко		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 Клиническая психология
Протокол № 8 от 25.03. 2024 г.

Одобрено учебно-методическим советом.
Протокол № 7 от 25.04. 2024г.

1. Паспорт комплекта оценочных материалов

1.1. Комплект оценочных материалов (далее – КОМ) предназначен для оценки планируемых результатов освоения рабочей программы дисциплины (модуля). «Клиника внутренних болезней»

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

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, выработать стратегию действий	110	157
ОПК-1 Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии	42	44
Итого	152	201

1.3. Дополнительные материалы и оборудование для выполнения заданий (при необходимости):

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

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией																						
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий		Задания закрытого типа																						
	1.	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 border="1" data-bbox="459 494 1243 1101" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А Facies Hippocratica</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 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 Facies Basedovica</td> <td>3</td> <td>лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие</td> </tr> <tr> <td>Г Facies mitralis</td> <td>4</td> <td></td> </tr> </tbody> </table> Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="459 1133 683 1204" style="margin-left: 20px;"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>	Объект		Характеристика	А Facies Hippocratica	1	лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком. Глаза запавшие, заостренный нос. На лбу капли холодного профузного пота.	Б Facies nephritica	2	выражение лица тревожное, раздраженное или испуганное, глазные щели расширены, характерен своеобразный блеск глаз.	В Facies Basedovica	3	лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие	Г Facies mitralis	4		А	Б	В	Г			
Объект		Характеристика																						
А Facies Hippocratica	1	лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком. Глаза запавшие, заостренный нос. На лбу капли холодного профузного пота.																						
Б Facies nephritica	2	выражение лица тревожное, раздраженное или испуганное, глазные щели расширены, характерен своеобразный блеск глаз.																						
В Facies Basedovica	3	лицо одутловатое, бледное. Отеки под глазами. Веки набухшие, глазные щели узкие																						
Г Facies mitralis	4																							
А	Б	В	Г																					
2.	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 border="1" data-bbox="459 1316 1792 1460" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А 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> </tbody> </table>	Объект		Характеристика	А Лицо Корвизара	1	лицо одутловато, желтовато-бледное с отчетливым цианотичным оттенком. Рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые.																	
Объект		Характеристика																						
А Лицо Корвизара	1	лицо одутловато, желтовато-бледное с отчетливым цианотичным оттенком. Рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые.																						

		Б	Митральное лицо	2	лицо одутловатое, цианотично. Отмечается резкое набухание вен шеи, выраженный цианоз и отек шеи.						
		В	Воротник Стокса	3	отмечается выраженный цианоз губ, кончика носа, подбородка, ушей, цианотичный румянец щек.						
	3.	Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" data-bbox="454 336 627 411"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б	В			
А	Б	В									
	4.	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: <table border="1" data-bbox="454 946 627 1021"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> </tr> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>				А	Б	В			
А	Б	В									
			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		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 <ul style="list-style-type: none"> 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 <ul style="list-style-type: none"> 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	3 <ul style="list-style-type: none"> 1. Головокружение.

	<p>шок</p>	<p>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).</p>																					
11.	<p>Г Желудочно-кишечное кровотечение</p>	<p>4</p> <p>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.</p>	<p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="456 836 685 906"> <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> <p>Прочитайте текст и установите соответствие. Установите соответствие симптомов представленным неотложным состояниям: К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="456 1018 1352 1455"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Брадиаритмия</td> <td>1</td> <td>1. Внезапное ощущение учащенного сердцебиения. 2. Чувство стеснения в груди. 3. Головокружение. 4. Общая слабость. 5. Внезапное окончание приступа.</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Пароксизмальная тахикардия</td> <td>2</td> <td>1. Внезапное начало. 2. Потеря сознания. После приступа 1. Общая слабость.</td> </tr> </tbody> </table>	А	Б	В	Г						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.
А	Б	В	Г																				
	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 <ol style="list-style-type: none"> 1. Постепенное начало. 2. Жажда, сухость во рту. рта. 3. Анорексия. 4. Тошнота, рвота. 5. Запах ацетона изо рта. 									
	Г	Гипергликемическое состояние	4 <ol style="list-style-type: none"> 1. Внезапная слабость (возбуждение). 2. Чувство голода, тревоги. 3. Головная боль. 4. Потливость. 5. Дрожь (тремор) 									
Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами: <table border="1" style="margin-left: 20px; margin-top: 5px;"> <tr> <td style="width: 20px; text-align: center;">А</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Б</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">В</td> <td style="width: 20px; text-align: center;">Г</td> </tr> <tr> <td style="height: 20px;"></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </table>					А	Б	В	Г				
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 <ol style="list-style-type: none"> 1. Наличие крови в мокроте. 2. Кашель. 3-хкратно (3 дня подряд). 3. Одышка. 4. Возможны боли при дыхании, цианоз. 									

		Б	Предобморок	2	<ol style="list-style-type: none"> 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	<ol style="list-style-type: none"> 1. Озноб. 2. Чувство жара. 3. Боль при дыхании, в горле, в сердце. 4. Головная боль. 5. Потливость
		Г	Кровохарканье	4	<ol style="list-style-type: none"> 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.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие</p> <p>Текст задания: Установите соответствие заболевания к аускультативным признакам:</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, <u>подберите</u> соответствующую позицию из правого столбца:</p>				
			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
---	---

	при бимануальной перкуторной пальпации живота		
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. sternocleidomastoideus.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

22.

Прочитайте текст и установите соответствие

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

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

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

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. sternocleidomastoideus.
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
Текст задания: Что является морфологическим субстратом:
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	острого лейкоза	1	Недифференцированные или малодифференцированные (бластные) лейкозные

			клетки.
Б	хронического лейкоза	2	Дифференцирующиеся (созревающие) лейкозные клетки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Задания закрытого типа. Дополнительные

1. 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:
2. 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:
3. 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
Б) постоянная лихорадка
В) возвратная лихорадка
Г) послабляющая лихорадка
Д) истощающая (гектическая) лихорадка

	Запишите выбранный ответ - букву:
4.	<p>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.</p> <p>А) перемежающаяся лихорадка Б) постоянная лихорадка В) возвратная лихорадка Г) послабляющая лихорадка Д) истощающая (гектическая) лихорадка</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
5.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите тип температурной кривой: у больного имеется правильное чередование периодов лихорадки с безлихорадочными периодами:</p> <p>А) перемежающаяся лихорадка Б) постоянная лихорадка В) возвратная лихорадка Г) послабляющая лихорадка Д) волнообразная лихорадка</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
6.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите тип лихорадки: У больного отмечаются периодические нарастания температуры, сменяющиеся ее затуханиями:</p> <p>А) перемежающаяся лихорадка В) постоянная лихорадка З) возвратная лихорадка В) послабляющая лихорадка Г) волнообразная лихорадка</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
7.	<p>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.</p> <p>А) кетоацидотическая кома Б) печеночная кома В) уремическая кома Г) гипогликемическая кома</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>

8.	<p>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.</p> <p>А) кетоацидотическая кома Б) печеночная кома В) уремиическая кома Г) гипогликемическая кома</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
9.	<p>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.</p> <p>А) кетоацидотическая кома Б) печеночная кома В) уремиическая кома Г) гипогликемическая кома</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
10.	<p>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.</p> <p>А) кетоацидотическая кома Б) печеночная кома В) уремиическая кома Г) гипогликемическая кома</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
11.	<p>Прочитайте текст и выберите 4 правильных ответа из предложенных Текст задания: Какие заболевания, являются наиболее частыми причинами развития симптома "барабанных пальцев" и "часовых стекол".</p> <p>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</p>

	<p>И) амилоидоз почек Запишите выбранный ответ - букву:</p>
12.	<p>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) гиперэстрогемия Г) нарушение синтетической функции печени Д) сидеропенический синдром Запишите выбранный ответ - букву:</p>
13.	<p>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:</p>
14.	<p>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:</p>
15.	<p>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:</p>

16.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для центрального цианоза характерно: А) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б) дистальная локализация (acroцианоз), "холодный" цианоз Запишите выбранный ответ - букву:</p>
17.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Для периферического цианоза характерно: А) диффузный характер, серый оттенок, "теплый" цианоз Б) дистальная локализация (acroцианоз), "холодный" цианоз Запишите выбранный ответ - букву:</p>
18.	<p>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:</p>
19.	<p>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:</p>

20.	<p>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.</p> <p>А) паралитическая Б) эмфизематозная В) астеническая Г) гиперстеническая Д) нормостеническая</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
21.	<p>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)?</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
22.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каковы основные механизмы возникновения акроцианоза:</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Укажите наиболее характерные изменения грудной клетки при закрытом пневмотораксе:</p> <p>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</p>

	<p>нижнебоковых отделах с обеих сторон Запишите выбранный ответ - букву:</p>
24.	<p>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:</p>
25.	<p>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:</p>
26.	<p>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:</p>
27.	<p>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:</p>

28.	<p>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:</p>
29.	<p>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:</p>
30.	<p>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:</p>
31.	<p>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:</p>
32.	<p>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:</p>
33.	<p>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</p>

	<p>Б) ясный легочный звук В) тимпанический звук Г) притупление с тимпаническим оттенком Д) коробочный звук Запишите выбранный ответ - букву:</p>
34.	<p>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:</p>
35.	<p>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:</p>
36.	<p>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:</p>
37.	<p>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)</p>

	<p>эластичных альвеолярных стенок) Д) звук более высокий и продолжительный Запишите выбранный ответ - букву:</p>
38.	<p>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:</p>
39.	<p>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:</p>
40.	<p>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:</p>
41.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при долеом воспалительном уплотнении? А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание Д) смешанное бронховезикулярное дыхание Запишите выбранный ответ - букву:</p>
42.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление влажных крупнопузырчатых хрипов?</p>

	<p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
43.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление влажных мелкопузырчатых незвонких хрипов?</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
44.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Чем обусловлено появление крепитации?</p> <p>А) наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата Б) воспаление листков плевры («сухой» плеврит) В) альвеолы полностью заполнены экссудатом или трансудатом Г) вязкая мокрота в крупных бронхах Д) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
45.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: У больного крупозной пневмонии в 1-ую стадию над зоной поражения при перкуссии определяется:</p> <p>А) ясный легочной звук Б) притупление с тимпаническим оттенком В) коробочный звук</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
46.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Во 2-ую стадию крупозной пневмонии при аускультации над зоной поражения определяется:</p> <p>А) бронхиальное дыхания Б) везикулярное дыхание</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
47.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Клиническим признаком синдрома дыхательной недостаточности является:</p> <p>А) кашель с гнойной мокротой Б) одышка и цианоз В) увеличение СОЭ и лейкоцитоз</p>

	Запишите выбранный ответ - букву:
48.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Ржавая мокрота является характерным симптомом:</p> <p>А) острого бронхита Б) экссудативного плеврита В) крупозной пневмонии Г) пневмоторакса Д) бронхиальной астмы</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
49.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Назовите причины развития выраженной пульсации сонных артерий ("пляска каротид"):</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
50.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Назовите причины набухания шейных вен и их пульсации в систолу (положительный венный пульс):</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
51.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: О чем свидетельствует прекапиллярный пульс Квинке?</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
52.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Усиленная пульсация во II межреберье слева у края грудины свидетельствует о наличии:</p> <p>А) гипертрофии правого желудочка Б) гипертрофии левого желудочка В) расширения легочной артерии</p>

	<p>Г) аневризмы дуги аорты Д) расширения или аневризмы восходящей части аорты Запишите выбранный ответ - букву:</p>
53.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Смещение правой границы сердца вправо обусловлено: А) увеличением левого предсердия Б) дилатацией легочной артерии В) увеличением правого предсердия Г) эмфиземой легких Запишите выбранный ответ - букву:</p>
54.	<p>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:</p>
55.	<p>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:</p>
56.	<p>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:</p>
57.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Каким отделом сердца образована правая граница относительной тупости? А) правое предсердие</p>

		<p>Б) правый желудочек В) левый желудочек Г) ушко левого предсердия и conus pulmonalis Д) аорта (восходящая часть) Запишите выбранный ответ - букву:</p>
	58.	<p>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:</p>
	59.	<p>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:</p>
	60.	<p>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:</p>
	61.	<p>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:</p>
	62.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Как изменится I тон сердца при патологии миокарда? А) усиление I тона</p>

	Б) ослабление I тона Запишите выбранный ответ - букву:
63.	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:
64.	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:
65.	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:
66.	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:
67.	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:
68.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какие из перечисленных очагов хронической инфекции имеют наибольшее значение для развития

	<p>инфекционного эндокардита? А) хронический тонзиллит Б) хронический ринит В) хронический холецистит Г) зубные гранулемы Запишите выбранный ответ - букву:</p>
69.	<p>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:</p>
70.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: К ЭКГ - признакам острой стадии инфаркта миокарда относится: А) увеличение продолжительности интервала Р-Q Б) расщепление зубца Р В) куполообразное смещение S-T вверх от изолинии Запишите выбранный ответ - букву:</p>
71.	<p>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:</p>
72.	<p>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:</p>
73.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Какая стадия гипертонической болезни указывает на поражение органов-мишеней: А) первая Б) вторая</p>

	В) третья Запишите выбранный ответ - букву:
74.	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:
75.	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:
76.	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:
77.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Текст задания: Боли, возникающие при прохождении пищи по пищеводу – это: А) кардиалгия Б) эзофагодия В) одинофагия Запишите выбранный ответ - букву:
78.	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:
79.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Какие изменения языка можно обнаружить при хроническом гастрите с сохраненной секрецией?</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
80.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Для поражения тонкого кишечника не характерно:</p> <p>А) связь диареи с приемом пищи Б) наличие в испражнениях непереваренных кусочков пищи В) испражнения обильные Г) чередование запоров и поносов</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
81.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Выберите вариант ответа, не характерный для нормы:</p> <p>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</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
82.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Резкая болезненность в эпигастрии при поколачивании выпрямленным пальцем правой руки (под углом 90° к брюшной стенке) - это симптом:</p> <p>А) Ортнера Б) Менделя В) Мюсси Г) Кера</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p>
83.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Текст задания: Причиной болевого синдрома при холецистите может быть все, кроме:</p> <p>А) спазм мускулатуры желчного пузыря Б) застой желчи в печеночных протоках В) повышение давления в желчевыводящей системе Г) растяжение стенки желчного пузыря или протоков</p>

		Д) верно А, В, Г Запишите выбранный ответ - букву:
	84.	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:
	85.	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:
	86.	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
	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)

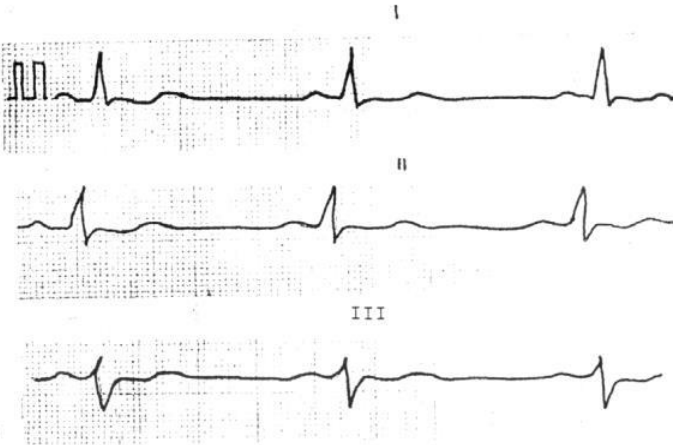
		дыханию
	56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие основные причины ослабления везикулярного дыхания в норме?
	57	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какие основные физиологические причины усиления везикулярного дыхания?
	58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем образована передняя поверхность сердца в норме?
	59	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Чем образована задняя 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.

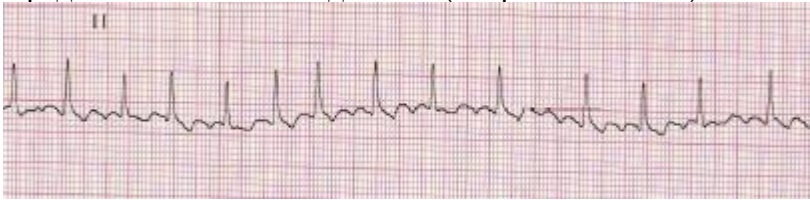
		Причины прекардиальной пульсации?
68		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Эпигастральная пульсация это?
69		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Истинная пульсация печени это?
70		Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Что такое передаточная 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	<p>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°C. 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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Какие жалобы являются основными? 2) Какие жалобы можно отнести к жалобам общего характера?
	112	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. В отделение поступил больной с выраженными отеками по всему телу.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Пациент при росте 158 см весит 84 кг, эпигастральный угол 90°.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>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 дилатация правого желудочка?</p>
	115	<p>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.</p> <p>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?</p>
	116	<p>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.</p> <p>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?</p>
	117	<p>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.</p> <p>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?</p>
	118	<p>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.</p> <p>Задание: 1. Какой отдел сердца страдает у этого больного?</p>

		<p>2. Какие данные ожидаете получить при аускультации сердца?</p> <p>3. Как изменятся границы и тоны сердца?</p> <p>4. В каком круге кровообращения поднимается давление?</p>
	119	<p>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?</p>
	120	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного приступ стенокардии. Задание: Какие изменения эхокардиограммы могут быть выявлены?</p>
	121	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением</p>  <p>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?</p>

	122	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>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°C.</p> <p>Представлена ЭКГ отведение II (скорость 25 мм/с):</p>  <p>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?</p>
	123	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>На ЭКГ ритм неправильный, зубцы Р отсутствуют.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите ведущий синдром. 2. Наметьте план обследования пациента на первом этапе.

		3. К какому специалисту необходимо направить пациентку и с какой целью?
	124	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>Объективно: состояние тяжелое, ортопноэ, кожные покровы бледные, профузный пот, акроцианоз, ЧД 26 в минуту.</p> <p>При аускультации ослабленное везикулярное дыхание, до углов лопаток определяются влажные хрипы.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой синдром, осложнил течение инфаркта миокарда у пациента? 2. Оцените состояние больного? 3. Каков патогенез данного синдрома?
	125	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком поражении сердца следует думать? 2. Как изменились границы сердца? 3. Каким будет второй тон? 4. Изменится ли артериальное давление?
	126	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком пороке сердца можно думать? 2. Как называется трехчленный ритм? 3. Что можно выслушать у больного в других точках аускультации? 4. Какие изменения можно выявить на ЭКГ? 5. Какой механизм одышки при данном пороке сердца?
	127	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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.</p>

		<p>Объективно: отмечается умеренная бледность кожных покровов, пульс частый, на верхушке тоны сердца приглушены, второй тон на аорте усилен.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>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?</p>
	129	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Больная П., 56 лет, жалуется на чувство тяжести и тошноты в подложечной области через 2-3 часа после приема пищи, отрыжку воздухом. Аппетит понижен.</p> <p>При объективном обследовании обнаружено вздутие в подложечной области, особенно после еды, когда начинается контурироваться желудок.</p> <p>При пальпации определяется шум плеска в области желудка спустя 6 -7 часов после приема пищи.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какую патологию можно заподозрить у данного больного? 2. Какие дополнительные исследования следует провести для уточнения диагноза?
	130	<p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Назовите данный симптом. 2. Перечислите причины его возникновения. 3. Перечислите признаки, позволяющие предположить функциональный характер поражения.
	131	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больного П., 45</p>

		<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком заболевании мог подумать врач? 2. Какие еще исследования можно провести для уточнения диагноза?
	132	<p>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.</p>
	133	<p>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:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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</p>

		<p>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.</p> <p>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.</p> <p>.Копрограмма: цвет – серовато-белый, консистенция – плотная, запах – специфический, мышечные волокна +++, нейтральный жир +++, жирные кислоты и мыла +++, крахмал ++, соединительная ткань – нет, слизь – нет.</p> <p>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.</p> <p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Выделите основные синдромы. 2. Оцените данные копрограммы.
	135	<p>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.</p> <p>Объективно: желтушность склер и кожных покровов, резкая болезненность при пальпации в правом подреберье.</p> <p>Лабораторные данные: общий билирубин 80 мкмоль/л, прямой – 55 мкмоль/л.</p> <p>Моча цвета «пива», реакция на билирубин резко положительная, уробилин отсутствует.</p> <p>Кал белый, глинистый.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О какой патологии можно думать? 2. Почему можно исключить другие виды желтух? 3. Какое заболевание вероятнее всего у больного?
	136	<p>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.</p> <p>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.</p> <p>Задание: 1. О каком заболевании можно думать?</p>

		<p>2. Выделите основные синдромы данного заболевания?</p> <p>3. Что такое сосудистые звездочки?</p> <p>4. Какие факторы предрасполагают к этому заболеванию?</p> <p>5. Что такое ксантелазмы?</p>
	137	<p>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 отстаёт в акте дыхания, ЧДД – 36 в минуту.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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.</p> <p>Задание: 1. В каком случае могут быть получены подобные данные?</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. Укажите характер одышки при данном синдроме. 3. Перечислите виды одышки. 4. Что такое голосовое дрожание? 5. Перечислите патологические формы грудной клетки.
	140	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного</p>

		<p>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</p>
	141	<p>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</p>
	142	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. МАКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Количество <u> 25 </u> мл. Цвет <u> ржавый </u> Характер <u> </u> слизисто-кровянистая Консистенция <u> </u> вязкая <u> </u> Запах <u> -- </u> Рн <u> </u> щелочная <u> </u> МИКРОСКОПИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ МОКРОТЫ: Спирали Куршмана <u> нет </u> Кристаллы Шарко-Лейдена <u> нет </u> Эозинофилы <u> -- </u> в п/зр. Эласт. волокна <u> нет </u> Лейкоциты <u> 10-15 </u> в п/зр Эритроциты <u> 10-15 </u>, скопления <u> </u> Плоский эпителий <u> 2-3 </u> в п/зр. Мерцательный эпителий <u> 2-3 </u> в п/зр. Альвеолярные клетки <u> 10-15 </u> в п/зр. Задание: Сделайте заключение по анализу мокроты.</p>
	143	<p>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?</p>
	144	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. У больного установлен правосторонний экссудативный плеврит.</p>

		<p>Задание: 1.Охарактеризуйте перукуторный звук на здоровой и больной стороне. 2.Объясните механизм его возникновения.</p>
	145	<p>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?</p>
	146	<p>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.</p>
	147	<p>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?</p>
	148	<p>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-гноной 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</p>

		<p>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.</p>
	149	<p>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 выделяемой 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?</p>
	150	<p>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 мочевого выделения? 4. Что будет выявляться в клиническом анализе мочи?</p>
	151	<p>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?</p>
	152	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной 23 лет обратился к врачу-терапевту участковому с жалобами на отеки 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</p>

		<p>периодически отёки на лице. 2 недели назад переболел ангиной, после этого состояние резко ухудшилось, появились вышеуказанные жалобы.</p> <p>При осмотре АД –150/95 мм рт. ст., ЧСС – 92 удара в минуту, ЧДД – 22 в мин.</p> <p>Данные обследования.</p> <p>ОАК: эритроциты - $3,4 \times 10^{12}/л$, гемоглобин - 124 г/л, цветовой показатель - 0,89, лейкоциты - $5,4 \times 10^9/л$, лейкоцитарная формула - в норме, СОЭ – 42 мм/ч.</p> <p>БАК: общий белок крови – 35,6 г/л, альбумины – 33%, холестерин крови – 9 ммоль/л.</p> <p>ОАМ: удельный вес – 1012, белок – 5,4 г/л, эритроциты выщелоченные – 20-25 в поле зрения, восковидные цилиндры – 9-10 в поле зрения.</p> <p>Задание: 1. Укажите основной клинико-лабораторный синдром. 2. Сформулируйте предположительный диагноз. 3. Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p>
	153	<p>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.</p> <p>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?</p>
	154	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной И, 63 года, жалобы на похудание, слабость, одышку.</p> <p>Выявлено увеличение шейных и подмышечных лимфоузлов. Последние безболезненны, подвижны.</p> <p>Анализ крови: Нв - 82 г/л, эритроциты -3,7 млн., лейкоциты - 117 тыс., лимфоциты - 62%, преимущественно зрелые формы. СОЭ - 19 мм/час.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> Ваш диагноз? Назовите возможные этиологические факторы заболевания? Что такое тени Боткина-Гумпрехта? Возможно ли при данном заболевании нагноение лимфоузлов? Есть ли у данного больного лейкоцитарный провал?
	155	<p>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 $1,9 \times 10^{12}/л$, гемоглобин 70 г/л, цветовой показатель 1,1.</p> <p>Задание: 1 Какое заболевание крови можно предположить у пациента?</p>

		<p>2. Какой характерный вид имеет язык пациента?</p> <p>3. Какие ещё признаки заболевания могут быть выявлены при осмотре пациента?</p> <p>4. Какие изменения со стороны слизистой желудка можно ожидать при гастроскопии?</p> <p>5. Какой тип лихорадки можно ожидать у данного больного?</p>								
	156	<p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 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	<p>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.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. О каком заболевании можно думать? 2. Какие дополнительные методы обследования необходимо провести? 3. В каком случае необходимо проводить тест толерантности к глюкозе? 4. Какие поздние осложнения возможны при данном заболевании? 5. Какие рекомендации по питанию необходимо дать данной пациентке? 								
ОПК-1 Способен осуществлять научное исследование в сфере профессиональной деятельности на основе современной методологии										
		Задания закрытого типа								
	1.	<p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th></th> <th>Объект</th> <th></th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>A</td> <td>Механизмы обратимого компонента обструкции</td> <td>1</td> <td>спазм гладких мышц бронхов</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	A	Механизмы обратимого компонента обструкции	1	спазм гладких мышц бронхов
	Объект		Характеристика							
A	Механизмы обратимого компонента обструкции	1	спазм гладких мышц бронхов							

	бронхов		
Б	Механизмы необратимого компонента обструкции бронхов	2	склероз стенки бронхов
		3	отек слизистой оболочки бронхиального тракта
		4	гиперсекреция с образованием слизистых пробок
		5	ремоделирование бронхиальной стенки.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

2.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Факторы риска развития ХОБЛ	1	домашние и внешние воздушные загрязнители
Б	Факторы риска бронхиальной астмы	2	патология носоглотки
		3	курение
		4	генетическая

			предрасположенность
		5	профессиональные вредности, загрязнение атмосферы
		6	аллергены пыли

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

3.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Этиотропный препарат, применяющийся при пневмонии	1	ацетилцистеин
Б	Патогенетический препарат, применяющийся при пневмонии	2	парацетамол
В	Симптоматический препарат, применяющийся при пневмонии	3	амоксциллин

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

4.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Характер болей при остром инфаркте миокарда	1	интенсивные, продолжительные в течение нескольких часов или суток, не купирующиеся приемом нитроглицерина
Б	Характер болей при стенокардии	2	кратковременные, от нескольких секунд до нескольких минут, купируются приемом нитроглицерина

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	бронхиальная астма	1	одышка, переходящая в удушье, с затрудненным вдохом, покашливание или кашель с

5.

			небольшим количеством слизистой мокроты или с прожилками крови
Б	сердечная астма	2	одышка, переходящая в удушье с затрудненным выдохом, дыхание шумное, свистящие хрипы, слышные на расстоянии, выделение скудной, стекловидной, вязкой мокроты

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

6.	Прочитайте текст и установите соответствие.			
	Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:			
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:			
		Объект	Характеристика	
	А	Препараты, имеющие доказательную базу при пневмонии	1	Аминопенициллины
	Б	Препараты, не имеющие доказательную	2	Муколитики

	базу при пневмонии		
		3	Респираторные фторхинолоны
		4	Нестероидные противовоспалительные средства

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

7.	Прочитайте текст и установите соответствие.		
	Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:		
	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:		
	Объект		Характеристика
А	Патологические состояния, связанные с гипертонической болезнью и определяющие, при появлении, состояние больного и исход заболевания	1	Острый инфаркт миокарда
Б	Патологические состояния, связанные с гипертонической болезнью и не влияющие на состояние больного	2	Гипертрофия миокарда левого желудочка

		3	Микроальбинурия
		4	Острое нарушение мозгового кровообращения

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

8.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Мочегонные	1	Метопролол
Б	Бета-адреноблокаторы	2	Лизиноприл
В	Антагонисты кальция	3	Гидрохлортиазид
Г	Ингибиторы АПФ	4	Амлодипина добезилат

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

9.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Характерно для Q-положительного инфаркта миокарда	1	Патологический зубец Q на ЭКГ, подъем сегмента ST на ЭКГ,

	<table border="1"> <tr> <td data-bbox="454 106 510 263"></td> <td data-bbox="510 106 763 263"></td> <td data-bbox="763 106 819 263"></td> <td data-bbox="819 106 1104 263">превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 263 510 523">Б</td> <td data-bbox="510 263 763 523">Характерно для Q-негативного инфаркта миокарда</td> <td data-bbox="763 263 819 523">2</td> <td data-bbox="819 263 1104 523">Преходящая депрессия сегмента ST на ЭКГ, нормальный уровень сердечного тропонина</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 523 510 842">В</td> <td data-bbox="510 523 763 842">Характерно для нестабильной стенокардии</td> <td data-bbox="763 523 819 842">3</td> <td data-bbox="819 523 1104 842">Отсутствие патологического зубца Q на ЭКГ, депрессия сегмента ST на ЭКГ, превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля</td> </tr> </table> <p data-bbox="454 898 1312 930">Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table border="1" data-bbox="454 930 629 1002"> <tr> <td data-bbox="454 930 510 970">А</td> <td data-bbox="510 930 566 970">Б</td> <td data-bbox="566 930 629 970">В</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 970 510 1002"></td> <td data-bbox="510 970 566 1002"></td> <td data-bbox="566 970 629 1002"></td> </tr> </table>				превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля	Б	Характерно для Q-негативного инфаркта миокарда	2	Преходящая депрессия сегмента ST на ЭКГ, нормальный уровень сердечного тропонина	В	Характерно для нестабильной стенокардии	3	Отсутствие патологического зубца Q на ЭКГ, депрессия сегмента ST на ЭКГ, превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля	А	Б	В				
			превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля																	
Б	Характерно для Q-негативного инфаркта миокарда	2	Преходящая депрессия сегмента ST на ЭКГ, нормальный уровень сердечного тропонина																	
В	Характерно для нестабильной стенокардии	3	Отсутствие патологического зубца Q на ЭКГ, депрессия сегмента ST на ЭКГ, превышение сердечного тропонина выше 99 перцентиля																	
А	Б	В																		
10.	<p data-bbox="454 1010 1077 1042">Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p data-bbox="454 1082 1637 1114">Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:</p> <p data-bbox="454 1153 1872 1185">К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table border="1" data-bbox="454 1185 1104 1447"> <thead> <tr> <th data-bbox="454 1185 510 1225"></th> <th data-bbox="510 1185 763 1225">Объект</th> <th data-bbox="763 1185 819 1225"></th> <th data-bbox="819 1185 1104 1225">Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="454 1225 510 1297">А</td> <td data-bbox="510 1225 763 1297">Противопоказан при подагре</td> <td data-bbox="763 1225 819 1297">1</td> <td data-bbox="819 1225 1104 1297">Бета-блокатор</td> </tr> <tr> <td data-bbox="454 1297 510 1447">Б</td> <td data-bbox="510 1297 763 1447">Противопоказан при бронхиальной астме</td> <td data-bbox="763 1297 819 1447">2</td> <td data-bbox="819 1297 1104 1447">Ингибитор АПФ</td> </tr> </tbody> </table>		Объект		Характеристика	А	Противопоказан при подагре	1	Бета-блокатор	Б	Противопоказан при бронхиальной астме	2	Ингибитор АПФ							
	Объект		Характеристика																	
А	Противопоказан при подагре	1	Бета-блокатор																	
Б	Противопоказан при бронхиальной астме	2	Ингибитор АПФ																	

В	Противопоказан при двустороннем стенозе почечных артерий	3	Тиазидовый диуретик
---	--	---	---------------------

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

11.

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

Прочитайте текст и установите соответствие.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика	
12.	А	Антиангинальный препарат первого ряда	1	Изосорбида-5-мононитрат
	Б	Антиангинальный препарат второго ряда	2	амлодипина добезилат

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика	
13.	А	Купирование стенокардитических болей при ОКС на догоспитальном этапе	1	Нитроглицерин под язык
	Б	Снижение артериального давления при ОКС на догоспитальном этапе	2	Ацетилсалициловая кислота в форме без оболочки 250 мг разжевать
	В	Антитромботическая терапия при ОКС на догоспитальном	3	Каптоприл под язык (только при повышенном АД,

	этапе		не снижающемся на фоне приема нитратов!)
--	-------	--	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

14.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

15.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Антиангинальное средство	1	Морфина гидрохлорид
Б	Дезагрегант	2	Нитроглицерин
В	Анальгетик	3	Ацетилсалициловая кислота
Г	Бета-адреноблокатор	4	Метопролол

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Кровотечение	1	Боль как «удар кинжалом», доскообразный живот, исчезновение печеночной тупости
Б	Перфорация	2	Рвота съеденной накануне пищей, отрыжка тухлым яйцом, похудание, тетания
В	Пенетрация	3	Рвота кофейной гущей, мелена, бледность, головокружение, падение АД
Г	Стеноз привратника	4	Изменения ритма болей, присоединение симптомов поражения других органов ЖКТ
Д	Малигнизация	5	Извращение вкуса и запаха, похудание

16.

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г	Д

17. Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Порция желчи «А»	1	Пузырная
Б	Порция желчи «В»	2	Дуоденальная
В	Порция желчи «С»	3	Печеночная

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

18. Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

19. Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:
 К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:

	Объект		Характеристика
А	Сахарный	1	Натошак <6,1 и

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

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

20.

Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Диабетический кетоацидоз	1	Значительное повышение глюкозы крови, гиперосмолярность плазмы, нет кетонурии
Б	Гипогликемическое состояние	2	Повышение глюкозы крови, может быть гиперосмолярность плазмы, может быть метаболический ацидоз, есть кетонурия
В	Лактатацидоз	3	Снижение глюкозы крови, нет кетонурии
Г	Гиперосмолярное гипергликемическое	4	Выраженный метаболический

состояние	ацидоз, повышеи уровня лактата в крови
-----------	--

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В	Г

21. Подберите каждому из разделов внутренних болезней соответствующие определения:

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

	Объект		Характеристика
А	Характерно для гломерулонефрита	1	Выделение диагностически значимого титра условно-патогенных микробов при бактериологическом исследовании мочи
Б	Характерно для хронического пиелонефрита	2	Преобладание гематурии над лейкоцитурией
В	Характерно и для гломерулонефрита и для хронического пиелрнефрита	3	Повышение артериального давления

Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:

А	Б	В

22. Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных

Для пневмонии характерно

- А. рентгенологический синдром инфильтрации
- Б. положение ортопноэ
- В. выделение большого количества зловонной мокроты в дренажном положении
- Г. внезапные потери сознания

	<p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
23.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Диагноз гипотиреоза ставится на основании:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. слабости и сонливости Б. наличия отеков В. увеличения щитовидной железы Г. исследования крови на ТТГ, Т3 и Т4 <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
24.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Офтальмопатия Грейвса обусловлена:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. высоким уровнем Т4 Б. симпатикотонией В. низким уровнем ТТГ Г. влиянием тиреоидстимулирующих антител на рецепторы ретробульбарной клетчатки <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
25.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Положение пациента при приступе бронхиальной астмы</p> <ul style="list-style-type: none"> А. ортопноэ Б. сидя или стоя согнувшись В. сидя или стоя с упором на руки Г. лежа на боку <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
26.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>К осложнениям пневмонии относится:</p> <ul style="list-style-type: none"> А. экссудативный плеврит Б. инфаркт миокарда В. хронический гломерулонефрит Г. острая ревматическая лихорадка <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
27.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных</p> <p>Медицинское и социальное значение фибрилляции предсердий определяется:</p>				

	<p>А. высоким риском инсульта Б. снижением качества жизни В. высоким риском поражения желудочно-кишечного тракта у этой категории больных Г. необходимостью в подавляющем большинстве случаев постоянного пожизненного приема лекарственных средств</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
28.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Оптимальный метод введения бронхолитиков у стационарных больных с бронхообструктивным синдромом:</p> <p>А. ингаляторный Б. парентеральный В. небулайзерный Г. пероральный</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
29.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Аллергены, являющиеся наиболее частой причиной атопической бронхиальной астмы:</p> <p>А. домашняя пыль Б. споры плесневых грибов В. продукты жизнедеятельности бактерий, находящихся в воздухе Г. гельминты</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
30.	<p>Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных Социальное значение ХОБЛ главным образом связано с:</p> <p>А. снижением качества жизни Б. быстрым и внезапным развитием фатальных осложнений В. прогрессирующим течением заболевания Г. 3 местом в структуре причин смертности</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
31.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Назначение антиаритмических препаратов при экстрасистолии определяется главным образом:</p> <p>А. симптомностью Б. локализацией В. влиянием на гемодинамику</p>				

		Г. распределением в течение суток («дневной» или «ночной» тип аритмии) Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	32.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Неосложненный гипертонический криз купируется приемом: А. капотена под язык Б. ацетилсалициловой кислоты под язык В. нифедипина под язык Г. анальгина внутримышечно Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	33.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Характер боли при приступе стенокардии: А. локализация за грудиной с иррадиацией влево Б. кратковременная в течение 2-5 минут В. не купируется нитроглицерином Г. длительная, свыше 30 минут Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	34.	Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных При подозрении на инфаркт миокарда пациенту наилучшим вариантом обезболивания является А. нестероидное противовоспалительное средство Б. миотропный спазмолитик В. транквилизатор Г. наркотический анальгетик Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			
	35.	Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных Социальная значимость инфаркта миокарда определяется главным образом: А. влиянием болезни на качество жизни Б. высокой частотой летальных исходов и инвалидности В. высокой стоимостью лечения Г. слабым влиянием лечения на исходы заболевания Запишите выбранный ответ - букву: <table border="1"><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr></table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г			

36.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Социальное и медицинское значение синдрома раздраженного кишечника определяется главным образом:</p> <p>А. прогрессирующим течением болезни и высокой вероятностью озлокачествления</p> <p>Б. контагиозностью заболевания</p> <p>В. отсутствием ответа на консервативную терапию</p> <p>Г. снижением качества жизни</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="456 373 698 411"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
37.	<p>Прочитайте текст и выберите правильные ответы из предложенных</p> <p>Социально и медицинское значение язвенной болезни желудка и 12перстной кишки определяется главным образом:</p> <p>А. снижением качества жизни</p> <p>Б. необходимостью постоянного приема лекарственных средств</p> <p>В. возможным развитием опасных для жизни хирургических осложнений</p> <p>Г. неуклонно прогрессирующим характером болезни</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="456 670 698 708"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
38.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Группа препаратов, для которых наиболее характерно поражение слизистой желудка:</p> <p>А. антибиотики</p> <p>Б. нестероидные противовоспалительные средства</p> <p>В. антидепрессанты</p> <p>Г. анаболические гормоны</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="456 967 698 1005"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
39.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Характер боли при язвенной болезни, осложнённой кровотечением:</p> <p>А. усиливается</p> <p>Б. становится постоянной</p> <p>В. исчезает</p> <p>Г. "кинжальная»</p> <p>Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1" data-bbox="456 1264 698 1302"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
40.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных</p> <p>Основной признак дискинезии желчевыводящих путей при УЗИ брюшной полости:</p> <p>А. Деформация и увеличение желчного пузыря</p> <p>Б. Отсутствие изменений</p>				

	<p>В. Наличие конкрементов в желчных путях Г. Наличие взвеси в желчных путях Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
41.	<p>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из предложенных Возможные жизнеугрожающие осложнения острого гломерулонефрита при развернутой клинической картине: А. почечная эклампсия Б. острая почечная недостаточность В. инфекционно-токсический шок Г. острая сердечная левожелудочковая недостаточность Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
42.	<p>Прочитайте текст и выберите правильный ответ из предложенных Признаки гипогликемического состояния А. психомоторное возбуждение больного, чувство жажды Б. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство жажды В. психомоторное возбуждение больного, чувство голода Г. снижение мышечного тонуса конечностей, чувство голода Запишите выбранный ответ - букву:</p> <table border="1"> <tr> <td>А</td> <td>Б</td> <td>В</td> <td>Г</td> </tr> </table>	А	Б	В	Г
А	Б	В	Г		
	Задания открытого типа.				
1.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Представьте клиническую картину хронической обструктивной болезни легких.</p>				
2.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Какова клиника бронхиальной астмы?</p>				
3.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите цели лечения бронхиальной астмы.</p>				
4.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите основные симптомы у больных с пневмонией.</p>				
5.	<p>Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. В чем особенности этиотропной терапия пневмонии?</p>				

6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Дайте определение гипертонической болезни.
7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите этапы диагностики артериальной гипертензии.
8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Каковы мероприятия по немедикаментозной терапии артериальной гипертензии?
9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину стенокардии напряжения.
10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите цели лечение при стабильной стенокардии.
11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите болевой синдром при инфаркте миокарда.
12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Назовите принципы лечения инфаркта миокарда.
13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину язвенной болезни желудка.
14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите лечение язвенной болезни 12-ти перстной кишки.
15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину синдрома раздраженного кишечника.
16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину ХГН
17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите общие принципы лечения ХГН

18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клиническую картину хронического пиелонефрита и основные методы лабораторного исследования
19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы медикаментозного лечения хронического пиелонефрита
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите клинические проявления сахарного диабета (СД)
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите принципы лечения СД 1 типа
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите основные симптомы диффузно-токсического зоба (ДТЗ)
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ. Опишите консервативное лечение диффузно-токсического зоба (ДТЗ)
Задание открытого типа. Дополнительные	
24	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной 42 лет обратился за медицинской помощью с жалобами на внезапно развивающийся приступ удушья. Больной сидит, опираясь руками о края кровати, грудная клетка в состоянии максимального вдоха, лицо цианотичное, выражает испуг, ЧДД- 38 в мин. Одышка экспираторного характера, на расстоянии слышны сухие свистящие хрипы.</p> <p>Пульс 118 уд./мин., ритмичный. АД 132/94 мм рт. ст., акцент II тона на легочном стволе. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задания:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании. 3. Укажите основные цели терапии согласно доказательной медицины.
25	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением. Больной 3. 52 лет. Курит по пачке сигарет в день примерно 30 лет, работает бетонщиком. Жалуется на экспираторную одышку при ходьбе, которая в последнее время беспокоит и в покое, также беспокоит кашель со скудной бело-желтой мокротой преимущественно по утрам. При осмотре: грудная клетка бочкообразная, коробочный перкуторный звук. Дыхание несколько ослаблено, рассеянные сухие низкие и высокие хрипы. Пульс 93 уд./мин., ритмичный. АД 117/78 мм рт. ст., акцент II тона на легочном стволе. Живот мягкий, безболезненный. Печень по краю реберной дуги, селезенка не пальпируется. Физиологические отправления в норме.</p> <p>При обследовании: В общем анализе крови и мочи без отклонений от нормы. ОФВ1 56% от должного. Рентгенологически – просветление легочных полей, деформация легочного рисунка по сетчатому типу.</p> <p>Задание:</p>

		<p>1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?</p> <p>2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании.</p> <p>3. Укажите основные цели терапии согласно доказательной медицины.</p>
26	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка С. 35 лет, поступила в экстренном порядке.</p> <p>Жалобы на резкое повышение температуры, слабость, боли в правой половине грудной клетки, усиливающиеся при глубоком вдохе, кашель, одышку, выделение мокроты ржавого цвета. Заболела после переохлаждения. В домашних условиях принимала жаропонижающие препараты, но состояние быстро ухудшалось. Объективно: состояние тяжелое, температура 39,50 С. Лицо гиперемировано, на губах герпес. ЧДД 32 в мин. Правая половина грудной клетки отстаёт в акте дыхания, голосовое дрожание в нижних отделах правого легкого усилено, при перкуссии там же притупление, при аускультации нежная крепитация. Пульс 110 уд./мин., ритмичный, слабого наполнения. АД 100/65 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p>	<p>1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?</p> <p>2. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании.</p> <p>3. Укажите ключевую группу лекарственных препаратов при этом заболевании согласно доказательной медицины.</p>
27	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент З. 57 лет, поступил в экстренном порядке.</p> <p>Жалобы давящие боли за грудиной с иррадиацией в левое надплечье. Заболел остро, после тяжелого нервно-психического напряжения. В анамнезе гипертоническая болезнь примерно 10 лет, последнее время принимает эналаприл 10 мг утром. Объективно: состояние тяжелое. Лицо бледное, заострившееся. ЧДД 22 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 76 уд./мин., ритмичный. АД 156/95 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p>	<p>1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина?</p> <p>2. Укажите главный диагностический метод на этапе скорой помощи, влияющий на тактику лечения.</p> <p>3. Укажите ключевой метод верификации диагноза при этом заболевании</p>
28	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент В. 49 лет. Жалобы на периодические пульсирующие боли в висках, чаще всего после переутомления или нервно-психического напряжения. Болеет примерно 5-7 лет, симптомы были редкими, беспокоили мало. За медицинской помощью не обращался. Курит примерно ½ пачки в день 30 лет, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 176 см, вес 92 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 82 уд./мин., ритмичный. АД 176/116 мм рт. ст., тоны сердца</p>	

	<p>приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите цели лабораторных и инструментальных методов обследования. 3. Укажите основную цель лечения.
29	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент Е. 68 лет. Жалобы на давящие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку, возникающие при ходьбе 150-200 метров и при подъеме на 1 этаж, снимающиеся нитроглицерином под язык. Подъемы АД до 160/100 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия примерно 15 лет, за мед. помощью не обращался. Боли за грудиной стали беспокоить примерно 6 лет назад. С этого времени наблюдается и лечится амбулаторно, принимает амлодипина добезилат 5 мг утром, периндоприл 4 мг утром, метопролол в форме тартрат 50 мг 2 раза в день, ацетилсалициловую кислоту 100 мг вечером, аторвастатин 40 мг вечером, нитро-спрей 0,4 мг при болях за грудиной. Потребность в нитроглицерине 1-2 в месяц. Курит примерно 1 пачку в день 40 лет, алкоголь употребляет 1-2 раза в месяц 150-200 мл водки. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 184 см, вес 98 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 64 уд./мин., ритмичный. АД 136/72 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите нелекарственные лечебные мероприятия, которыми можно дополнить описанную в случае медикаментозную терапию. 3. Укажите цели назначения перечисленных в анамнезе препаратов с учетом доказательной медицины.
30	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка Д. 76 лет. Жалобы на перебои в работе сердца и сердцебиение периодически в течение дня, особенно после быстрой ходьбы. Подъемы АД до 180/90 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия примерно 25 лет, наблюдается и лечится амбулаторно. При самоконтроле АД 150/90-130/80 мм рт.ст. Сердцебиение и перебои в работе сердца беспокоят около 2 лет, лечилась стационарно, выявлена перманентная фибрилляция предсердий. После выписки принимает ривароксабан 20 мг в день, бисопролол 5 мг в день, лизиноприл 20 мг в день, аторвастатин 20 мг в день. За последний год самочувствие стабильное, перебои в работе сердца и сердцебиение беспокоят редко, повседневную активность не ограничивают. Не курит и никогда не курила, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 162 см, вес 81 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 78 уд./мин., ритм неправильный, без какой-либо закономерности. АД 142/74 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень,</p>

	<p>селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз данной аритмии. 3. Укажите цели перечисленных в анамнезе препаратов с учетом доказательной медицины.
31	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка Д. 48 лет. Жалобы на перебои в работе сердца и сердцебиение периодически в течение дня. Подъемы АД до 160/90 мм рт.ст. максимально без ухудшения самочувствия примерно 7-8 лет, наблюдается и лечится амбулаторно. При самоконтроле АД 120/70-130/80 мм рт.ст. Сердцебиение и перебои в работе сердца беспокоят около 2 лет, больная их терпела, к врачу не обращалась. Принимает индапамид 2,5 мг и периндоприл 5 мг. За последний год самочувствие стабильное, перебои в работе сердца и сердцебиение беспокоят редко, повседневную активность не ограничивают. Не курит и никогда не курила, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 154 см, вес 66 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 86 уд./мин., ритм неправильный по типу единичных экстрасистол. АД 136/74 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются.</p> <p>Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Можно ли поставить диагноз экстрасистолии до назначения дополнительных методов обследования? 3. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз данной аритмии.
32	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент М., 36 лет. Жалобы на боли в эпигастрии через 40-60 минут после приема пищи, изжогу, отрыжку кислым, запор до 4 дней. Указанные жалобы беспокоят несколько лет, усиливаются весной и осенью, примерно в одно и тоже время, в остальное время почти не беспокоят. За медицинской помощью не обращался, при болях и изжоге принимал соду. Курит около 1 пачки в день примерно 20 лет, алкоголь употребляет 1-2 раза в неделю 1500-2000 мл пива. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Астенического телосложения, худощав. Рост 178 см, вес 64 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 62 уд./мин., ритм правильный. АД 110/64 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, болезненный в эпигастрии. При пальпации болезненный эпигастральная и пилородуоденальная точки, положительный симптом Менделя. Печень, селезенка не пальпируются.</p> <p>Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите метод обследования, позволяющий верифицировать диагноз. 3. Укажите цели лечения.

33	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент М., 28 лет. Жалобы на боли в правом подреберье периодически в течение дня, чаще возникающие после погрешности в диете (прием жареной и жирной пищи). Боли кратковременные, схваткообразные, интенсивные; проходят самопроизвольно. Указанные жалобы беспокоят с детского возраста. Проходил обследование у педиатра, деталей его не помнит, но считает, что «ничего не нашли». Не курит, алкоголь употребляет 1-2 раза в год 100-200 мл крепких напитков. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Нормостенического телосложения. Рост 178 см, вес 74 кг. ЧДД 16 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 58 уд./мин., ритм правильный. АД 116/68 мм рт. ст., тоны сердца ясные. При пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Сформулируйте прогноз для больного.
34	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка С., 48 лет. Жалобы на боли в боковых отделах живота периодически в течение дня, ощущение вздутия живота, запоры до 4 дней. Боли облегчаются после отхождения газов и акта дефекации. Боли никогда не беспокоили по ночам. Указанные жалобы беспокоят примерно 10 лет, симптомы то проходят почти полностью, то беспокоят почти каждый день. Не курит, алкоголь употребляет 1 раз в 2 месяца 200-500 мл сухого вина. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 166 см, вес 84 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 67 уд./мин., ритм правильный. АД 120/70 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, болезненный по ходу толстой кишки. Печень, селезенка не пальпируются. Запоры до 4 дней, дизурии нет.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Про отсутствие какого «симптома тревоги» указано в анамнезе у данной больной.
35	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка Е., 38 лет. Жалобы на боли в пояснице слева ноющего и тянущего характера, низкой интенсивности, почти постоянные в течение дня, частое болезненное мочеиспускание. Болеет с 24-летнего возраста, заболела во время беременности. После курса лечения (какого, не помнит) симптомы полностью прошли. Настоящее ухудшение примерно 10 дней, после переохлаждения. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Нормостенического телосложения, нормального питания. Рост 176 см, вес 72 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 69 уд./мин., ритм правильный. АД</p>

	<p>138/96 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице болезненно слева. Стул в норме, мочеиспускание каждый час, 2-3 раза за ночь, небольшими порциями, болезненное.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой лабораторный метод позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой наиболее значимый аспект прогноза данного заболевания.
36	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент Г., 39 лет. Жалобы на периодические головные боли, общую слабость. Болеет примерно 5-7 лет, головные боли беспокоили мало, не обращался. Мотивом обращения послужило выявленное на диспансеризации высокое АД и большой белок в моче (точно показатели назвать не может). Курит ½ пачки в день 20 лет, алкоголь употребляет 5-6 раз в год 100-150 мл крепких напитков. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Пастозность стоп, одутловатость лица. Нормостенического телосложения, нормального питания. Рост 182 см, вес 88 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 156/108 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические отправления в норме</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой наиболее значимый метод лечения при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
37	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка М., 59 лет. Жалобы на общую слабость, сонливость, выпадение волос. Болеет примерно 2-3 года, на слабость и сонливость внимания ранее не обращала, обратилась на прием трихолога в связи с выпадением волос. Было назначено обследование, выявлен повышенный уровень ТТГ и сниженный уровень Т4. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Пастозность стоп, одутловатость лица. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 164 см, вес 78 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 56 уд./мин., ритм правильный. АД 134/86 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. При пальпации щитовидная железа нормальных размеров, мягкой консистенции. Физиологические отправления в норме</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой наиболее значимый метод лечения при этом заболевании с позиций доказательной медицины.

38	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка С., 32 года. Жалобы на сердцебиение, бессонницу, нарушение почерка, общую слабость, похудание. Болеет 2 месяца, за это время похудела на 11 кг. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы влажные. Расширены глазные щели, блеск глаз, ретракция верхнего века, экзофтальм. Мелкоразмашистый тремор рук. Нормостенического телосложения, худощава. Рост 164 см, вес 51 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 99 уд./мин., ритм правильный. АД 134/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. При пальпации щитовидная железа увеличена (пальпируется без глотания перешеек и обе доли), мягкой консистенции. Физиологические отправления в норме</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой консервативный метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
39	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент А., 22 года. Жалобы на жажду, сухость во рту, обильное мочеиспускание, похудание. Болеет 3 месяца. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Астенического телосложения, худощав. Рост 181 см, вес 69 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 114/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул в норме, полиурия.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой консервативный метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
40	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент А., 22 лет. Жалобы на жажду, сухость во рту, обильное мочеиспускание, похудание. Болеет 3 месяца. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие. Астенического телосложения, худощав. Рост 181 см, вес 69 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 114/62 мм рт. ст., тоны сердца ясные. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Стул в норме, полиурия.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.

41	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациентка В., 62 лет. Жалобы на общую слабость, частые фурункулы кожи. Болеет 5-6 лет, не обращалась. Мотивом настоящего обращения послужила выявленная при диспансеризации гипергликемия. Не курит, алкоголь не употребляет. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы сухие, гнойничковые высыпания на коже спины. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 157 см, вес 79 кг. ЧДД 17 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 136/84 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Какой метод обследования позволяет верифицировать диагноз. 3. Какой метод лечения применяется при этом заболевании с позиций доказательной медицины.
42	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент Е., 46 лет. Жалобы на общую слабость, одышку при ходьбе, которые связывает с избыточным весом. Болеет приблизительно 10 лет. Курит около 1 пачки в день, алкоголь употребляет 1-2 раза в неделю 2000 мл пива. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы в норме. Нормостенического телосложения, повышенного питания. Рост 174 см, вес 116 кг. ЧДД 19 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 74 уд./мин., ритм правильный. АД 145/94 мм рт. ст., тоны сердца ослаблены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Поколачивание по пояснице безболезненно. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. На основании какого параметра болезни оценивают ее тяжесть. 3. Фактором риска каких болезней из пройденных на курсе «клиника внутренних болезней» является данное заболевание.
43	<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациент У., 54 лет, предъявляет жалобы на одышку при ходьбе 150-200 метров, общую слабость. В анамнезе гипертоническая болезнь примерно 15 лет, 2 года назад перенес острый инфаркт миокарда, выполнялось стентирование коронарных артерий. Одышка стала беспокоить примерно 1,5 года назад. В настоящее время принимает эналаприл 10 мг утром, метопролол в форме тартрат 50 мг 2 раза в день, аторвастатин 20 мг в день, ацетилсалициловую кислоту 100 мг в день. Больной курит примерно ½ пачки в день 30 лет, алкоголь не употребляет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы нормальной окраски. Рост 176 см, вес 74 кг. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 17 в мин. Пульс 62 уд./мин., ритмичный. АД 130/75 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p>

		<p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания из перечисленных в анамнезе в наибольшей степени свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите основные медико-социальные последствия данного заболевания. 3. Укажите основные подходы к нелекарственной терапии согласно принципам доказательной медицины.
44		<p>Прочитайте (ситуационную) задачу и каждое задание к ней, дайте развернутый ответ с решением.</p> <p>Пациента К., 64 лет. Жалобы на давящие боли за грудиной без иррадиации, возникающие при ходьбе 100-150 метров и при подъеме на 1 лестничный пролет, снимающиеся нитроглицерином под язык. Подъемы АД до 170/100 мм рт.ст. максимально с головными болями и головокружением примерно 20 лет, 10 лет назад обращалась амбулаторно, регулярно принимает телмисартан 40 мг и индапамид 1,5 мг; на фоне лечения АД при самоконтроле 120-130/70-80 мм рт.ст. Не наблюдается. Боли за грудиной стали беспокоить примерно 4 года назад, по поводу чего к врачу не обращалась, по совету родственников принимала нитроглицерин при болях. Боли постепенно стали беспокоить чаще, переносимость ходьбы постепенно становилась меньше. Настоящее самочувствие последние 6 месяцев. Потребность в нитроглицерине 1-2 таб. в день. Не курит, алкоголь употребляет 1-2 раза в год 100-150 мл водки. Наследственной предрасположенности нет. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожные покровы без особенностей. Повышенного питания. Рост 163 см, вес 76 кг. ЧДД 18 в мин. Перкуторно звук ясный легочный, при аускультации дыхание везикулярное, хрипов нет. Пульс 82 уд./мин., ритмичный. АД 134/86 мм рт. ст., тоны сердца приглушены. Живот мягкий, безболезненный. Печень, селезенка не пальпируются. Физиологические отправления в норме.</p> <p>Задание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Для какого заболевания свойственна данная клиническая картина? 2. Укажите методы, позволяющие верифицировать данный диагноз. 3. Укажите место коронарных вмешательств с позиций доказательной медицины.