

Документ подписан простой электронной подписью  
Информация о владельце:  
ФИО: Калинин Р.Е.  
Должность: Ректор  
Дата подписания: 25.08.2026 14:42:33  
Уникальный программный ключ:  
40e1d729392b27c8c3c5e4145020da90ba799b43



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

учёным советом

ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

(протокол от 19.05.2026 N 10)

## **КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ**

Пульмонология

**ОСНОВНАЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ПРОГРАММА  
ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ – ПРОГРАММА ОРДИНАТУРЫ**

по специальности 31.08.45 Пульмонология

Разработчики: кафедра факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша

| Фамилия, Имя, Отчество         | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность в Университете                                     |
|--------------------------------|-------------------------------|-------------------------------------------------------------------------|
| Урясьев Олег Михайлович        | д.м.н., профессор             | Заведующий кафедрой факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша |
| Коршунова Людмила Владимировна | к.м.н., доцент                | Доцент кафедры факультетской терапии имени профессора В.Я. Гармаша      |

Рецензенты:

| Фамилия, Имя, Отчество    | Ученая степень, ученое звание | Занимаемая должность, организация                                                |
|---------------------------|-------------------------------|----------------------------------------------------------------------------------|
| Смирнова Елена Амишевна   | д.м.н., доцент                | Зав. кафедрой внутренних болезней ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России               |
| Гольдина Елена Михайловна | к.м.н.                        | заведующая пульмонологическим отделением ГБУ РО «Областная клиническая больница» |

Одобрено учебно-методической комиссией по программам ординатуры и аспирантуры  
(протокол от 08.04.2026 N 9)

Одобрено учебно-методическим советом  
(протокол от 23.04.2026 N 6)

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

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

Общее количество заданий и распределение заданий по компетенциям и типам:

| <b>Код и наименование компетенции</b> | <b>Количество заданий закрытого типа</b> | <b>Количество заданий открытого типа</b> |
|---------------------------------------|------------------------------------------|------------------------------------------|
| <b>УК-1</b>                           | 98                                       | 116                                      |
| <b>УК-2</b>                           | 26                                       | 15                                       |
| <b>УК-3</b>                           | 23                                       | 16                                       |
| <b>УК-4</b>                           | 32                                       | 12                                       |
| <b>УК-5</b>                           | 15                                       | 15                                       |
| <b>ОПК-1</b>                          | 56                                       | 10                                       |
| <b>ОПК-2</b>                          | 21                                       | 20                                       |
| <b>ОПК-3</b>                          | 21                                       | 10                                       |
| <b>ОПК-4</b>                          | 97                                       | 80                                       |
| <b>ОПК-5</b>                          | 32                                       | 53                                       |
| <b>ОПК-6</b>                          | 15                                       | 15                                       |
| <b>ОПК-7</b>                          | 14                                       | 10                                       |
| <b>ОПК-8</b>                          | 17                                       | 15                                       |
| <b>ОПК-9</b>                          | 18                                       | 17                                       |
| <b>ОПК-10</b>                         | 27                                       | 42                                       |
| <b>ПК-1</b>                           | 85                                       | 79                                       |
| <b>ПК-2</b>                           | 38                                       | 51                                       |
| <b>ПК-3</b>                           | 15                                       | 15                                       |
| <b>ПК-4</b>                           | 15                                       | 15                                       |
| <b>ПК-5</b>                           | 15                                       | 15                                       |
| <b>ПК-6</b>                           | 17                                       | 15                                       |

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

3. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины «Пульмонология».

| Код и наименование компетенции | № п/п     | Название раздела/Формулировка задания                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                |           | <b>Раздел 1. Общие вопросы заболеваний органов дыхания</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                |           | <b>Задание закрытого типа (тестовые задания)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК-3<br/>ОПК-9</b>          | <b>1</b>  | Вопрос: Какое из перечисленных подразделений не входит в стандартную структуру пульмонологической службы в России согласно действующим нормативным документам?<br>а) пульмонологический кабинет в поликлинике;<br>б) отделение пульмонологии в многопрофильной больнице;<br>в) специализированный пульмонологический санаторий;<br>г) отделение кардиологии без профиля пульмонологии. |
| <b>УК-1<br/>ОПК-1,9</b>        | <b>2.</b> | Вопрос: Какой документ устанавливает штатные нормативы медицинского персонала в пульмонологических подразделениях?<br>а) клинические рекомендации;<br>б) порядки оказания медицинской помощи;<br>в) стандарты медицинской помощи;<br>г) санитарно-эпидемиологические правила.                                                                                                          |
| <b>ОПК-1,9</b>                 | <b>3.</b> | Врач пульмонолог должен иметь последипломное образование по одной из специальностей:<br>1. Терапия<br>2. Общая врачебная практика (семейная медицина)<br>3. Педиатрия<br>4. Скорая медицинская помощь<br>5. Фтизиатрия<br>а) 4<br>б) 2,3,5<br>в) 1,2,3,5<br>г) 3,4<br>д) все перечисленное                                                                                             |
| <b>ОПК-1,9</b>                 | <b>4.</b> | В структуре отделения пульмонологии стационара должны быть:<br>1. палата (блок) реанимации и интенсивной терапии<br>2. боксированные палаты<br>3. койки дневного стационара<br>4. кабинет для проведения фибробронхоскопии<br>5. кабинет респираторной реабилитации<br>а) 4                                                                                                            |

|                                                             |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------------------------|-----|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                             |     | б) 2,3,5<br>в) 1,2,3,5<br>г) 3,4<br>д) все перечисленное                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,3, 4,8</b><br><b>ПК-1, 6</b>        | 5.  | Вопрос: Какие клетки участвуют в местной защите дыхательных путей и альвеол, секретируя бактерицидные вещества?<br>а) эритроциты;<br>б) лимфоциты;<br>в) альвеолярные макрофаги;<br>г) тромбоциты.                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК-1,3,4</b><br><b>ОПК-1,4</b><br><b>ПК-1</b>            | 6.  | Вопрос: Что такое функциональная остаточная ёмкость (ФОЁ) лёгких?<br>а) максимальный объём воздуха на вдохе;<br>б) объём воздуха после спокойного выдоха;<br>в) объём воздуха после спокойного вдоха;<br>г) общий объём воздуха в лёгких.                                                                                                                                                                                                      |
| <b>ОПК-9</b>                                                | 7.  | Какое подразделение, как правило, не входит в структуру пульмонологического диспансера?<br>а) кабинеты врачей-пульмонологов.<br>б) отделение реанимации и интенсивной терапии.<br>в) амбулаторное отделение (кабинет) функциональной диагностики.<br>г) отделение медицинской реабилитации.<br>д) нет правильного ответа                                                                                                                       |
| <b>УК-1,3,4</b><br><b>ОПК-9,10</b>                          | 8.  | Бригада экстренной медицинской помощи (врачебно-сестринская) на 1 этапе оказывает:<br>а) специализированную медицинскую помощь<br>б) квалифицированную медицинскую помощь<br>в) первую врачебную медицинскую помощь<br>г) первую медицинскую помощь<br>д) правильный ответ а и г                                                                                                                                                               |
| <b>УК-1,2</b><br><b>ОПК-1,2,8,9</b><br><b>ПК-6</b>          | 9.  | Какой показатель является ключевым для оценки эффективности работы пульмонологической службы на уровне района или города?<br>а) количество проведённых спирографических исследований.<br>б) уровень госпитализации пациентов с заболеваниями органов дыхания.<br>в) доля пациентов, получивших реабилитационные мероприятия после лечения.<br>г) количество выписанных рецептов на бронхолитики.<br>д) количество проведённых РКТ исследований |
| <b>УК-1, 2, 3,</b><br><b>ОПК-4, 5,7</b><br><b>ПК-1, 2,5</b> | 10. | Вопрос: Что из перечисленного не является показанием для плановой госпитализации пациента с заболеванием органов дыхания в пульмонологический стационар?<br>а) необходимость проведения бронхоскопии с биопсией;<br>б) необходимость респираторной поддержки;                                                                                                                                                                                  |

|                                                                |     |                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|----------------------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                                |     | <p>в) наличие тяжёлой декомпенсированной дыхательной недостаточности;</p> <p>г) необходимость планового хирургического вмешательства (например, лобэктомии).</p>                                                                                                            |
| <p><b>УК-1</b><br/><b>ОПК-1,4,9</b><br/><b>ПК-1</b></p>        | 11. | <p>Международная классификация (МКБ-10) разделяет пневмонии по:</p> <p>а) клинико-морфологическим показателям;</p> <p>б) этиологии;</p> <p>в) патогенезу;</p> <p>г) локализации и протяженности;</p> <p>д) тяжести и течению.</p>                                           |
| <p><b>УК-1,4,5</b><br/><b>ОПК-3,4,7,10</b><br/><b>ПК-1</b></p> | 12  | <p>Укажите основные показания для диагностической бронхоскопии у детей:</p> <p>1) бронхиальная астма</p> <p>2) острый бронхит</p> <p>3) персистирующий кашель неясного генеза</p> <p>4) подозрение на аспирацию инородного тела</p> <p>5) подозрение на опухоль бронхов</p> |
| <p><b>УК-1,4</b><br/><b>ОПК-4</b><br/><b>ПК-1</b></p>          | 13  | <p>Укорочение перкуторного звука наблюдается при:</p> <p>1) эмфиземе легких</p> <p>2) экссудативном плеврите</p> <p>3) сегментарной пневмонии</p> <p>4) туберкулезной каверне в легких</p> <p>5) сегментарном ателектазе</p>                                                |
| <p><b>УК-1,4</b><br/><b>ОПК-4</b><br/><b>ПК-1</b></p>          | 14  | <p>Шум трения плевры выслушивается при:</p> <p>1) туберкулезе плевры</p> <p>2) выпотном плеврите</p> <p>3) спайках плевры</p> <p>4) фибринозном плеврите</p> <p>5) опухоли плевры</p>                                                                                       |
| <p><b>УК-1,4</b><br/><b>ОПК-4</b><br/><b>ПК-1</b></p>          | 15  | <p>Сухие свистящие хрипы могут выслушиваться при следующих заболеваниях:</p> <p>1) бронхиальной астме</p> <p>2) бронхите</p> <p>3) бронхиолите</p> <p>4) ателектазе легкого</p> <p>5) пневмонии</p>                                                                         |

|                                         |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|-----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>    | <b>16.</b> | <p>Выберите признак, на основе которого можно достоверно провести дифференциальный диагноз между пневмонией и бронхиолитом:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) одышка</li> <li>2) ослабленное дыхание</li> <li>3) перкуторные данные</li> <li>4) рентгенографическое исследование</li> <li>5) влажные мелкопузырчатые хрипы</li> </ol>                                                                                                                                                                                 |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>    | <b>17</b>  | <p>Какое исследование необходимо выполнить для оценки проницаемости кислорода через альвеолярную мембрану:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) бодиплетизмография</li> <li>б) сцинтиграфия</li> <li>в) диффузионная способность легких</li> <li>г) спирометрию</li> <li>д) РКТ легких</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>УК-2,3<br/>ОПК-8<br/>ПК-6</b>        | <b>18.</b> | <p>Укажите правильное определение общественного здоровья и здравоохранения как науки:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) это наука о стратегии и тактике системы здравоохранения, направленная на улучшение общественного здоровья населения</li> <li>б) это наука, изучающая влияние факторов среды обитания на человека и разрабатывающая оптимальные требования к условиям жизнедеятельности человека</li> <li>в) это система мероприятий по охране здоровья населения</li> <li>г) это наука о населении</li> </ol> |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>        | <b>19</b>  | <p>Пикфлоуметрия позволяет определить:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) жизненную емкость легких</li> <li>2) скорость форсированного выдоха</li> <li>3) содержание углекислоты в выдыхаемом воздухе</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>    | <b>20</b>  | <p>При рестриктивных нарушениях вентиляции наиболее часто уменьшается следующий показатель легочной вентиляции:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1) дыхательный объем</li> <li>2) остаточный объем легких</li> <li>3) жизненная емкость легких</li> <li>4) общая емкость легких</li> <li>5) функциональная остаточная емкость легких</li> </ol>                                                                                                                                                                         |
|                                         |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК-4,7,10<br/>ПК-1,5</b> | <b>21.</b> | <p>На основании каких исследований можно поставить диагноз дыхательной недостаточности?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) подсчета частоты дыхания</li> <li>б) участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания</li> <li>в) рентгенологического исследования грудной клетки</li> <li>г) УЗИ грудной клетки</li> <li>д) исследования газов артериальной крови (<math>pO_2</math>, <math>pCO_2</math>)</li> </ol>                                                                                                     |

|                                         |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1,4<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>        | <b>22.</b> | Шум трения плевры выслушивается при:<br>1) туберкулезе плевры<br>2) выпотном плеврите<br>3) спайках плевры<br>4) фибринозном плеврите<br>5) опухоли плевры                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>        | <b>23.</b> | Сухие свистящие хрипы могут выслушиваться при следующих заболеваниях:<br>1) бронхиальной астме<br>2) бронхите<br>3) бронхиолите<br>4) ателектазе легкого<br>5) пневмонии                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>УК-1,3<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>    | <b>24.</b> | Бронхиальная обструкция выявляется с помощью:<br>а) рентгенологического исследования легких;<br>б) бронхоскопии;<br>в) исследования ФЖЕЛ и ОФВ-1;<br>г) исследования газового состава крови;<br>д) определения ЖЕЛ.                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>УК-1,3<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>    | <b>25.</b> | Признаком бронхиальной обструкции является изменение любого из перечисленных показателей функции внешнего дыхания, кроме изолированного снижения:<br>а) ЖЕЛ;<br>б) ОФВ-1;<br>в) МОС-25;<br>г) МОС-50;<br>д) МОС-75.                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4,10<br/>ПК-1</b> | <b>25.</b> | Ультразвуковое исследование у больных с заболеваниями органов дыхания позволяет оценить:<br>1. распространенность опухолевого процесса<br>2. степень инвазии опухоли в стенки воздухопроводящих путей,<br>3. перибронхиально или паратрахеально расположенные лимфатические узлы<br>4. наличие жидкости в плевральной полости<br>5. наличие воздуха в плевральной полости<br>а) 1,2,3,5<br>б) 3,4<br>в) 4<br>г) 2,3,5<br>д) все перечисленное |



|                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|--------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b> | <b>27.</b> | Пункционная биопсия под УЗ контролем позволяет установить диагноз при:<br>1. Центральном раке легкого<br>2. Периферическом раке легкого<br>3. Лимфаденопатии средостения<br>4. Эхинококкозе легкого<br>5. Злокачественном поражении плевры<br>а) 2,3,5<br>б) 1,2,3,5<br>в) 4<br>г) все перечисленное<br>д) 3,4 |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>       | <b>28.</b> | Число бронхиальных генераций у взрослых составляет:<br>а) 24<br>б) 10<br>в) 17<br>г) 30<br>д) 22                                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4,8<br/>ПК-1</b>     | <b>29.</b> | Физиологическая роль системы внешнего дыхания это<br>а) газообмен между воздухом альвеол и кровью легочных капилляров<br>б) транспортировка газов к тканям и от них<br>в) захват кислорода и перенос его к тканям<br>г) перенос CO <sub>2</sub> от тканей к легким<br>д) всё перечисленное                     |
| <b>УК-1<br/>ОПК-8<br/>ПК-6</b>       | <b>30.</b> | В качестве факторов риска развития и/или обострения легочного фиброза выступает<br>а) гастро-эзофагеальный рефлюкс<br>б) прием антибиотиков<br>в) прием дезагрегантов<br>г) отягощенный аллергоанамнез<br>д) всё перечисленное                                                                                 |
| <b>УК-1<br/>ОПК-2,3,4<br/>ПК-1</b>   | <b>31.</b> | Гемодинамическая классификация легочной гипертензии выделяет _____ легочную гипертензию<br>а) посткапиллярную<br>б) докапиллярную<br>в) внекапиллярную<br>г) капиллярную<br>д) нет правильного ответа                                                                                                          |

|                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
|----------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>   | <b>32.</b> | <p>Иммуноглобулины представляют собой сывороточные белки, относящиеся к классу</p> <p>а) гамма-глобулинов<br/>б) альфа-1-глобулинов<br/>в) бета-глобулинов<br/>г) альфа-2-глобулинов<br/>д) нет правильного ответа</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК-1<br/>ОПК-3,4<br/>ПК-1</b> | <b>33.</b> | <p>Мышцы, обеспечивающие 70% вентиляции, это</p> <p>а) лестничные<br/>б) внутренние межреберные<br/>в) диафрагма<br/>г) наружные межреберные<br/>д) нет правильного ответа</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>   | <b>34</b>  | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Какой должен быть промежуток между плановыми КТ-обследованиями?</p> <p>Выберите один правильный ответ, обозначенный цифрой:</p> <p>1. 2 месяца- 3 месяца<br/>2. 1 неделя – 2 недели<br/>3. 6 месяцев – 1 год<br/>4. 4 недели – 12 недели</p>                                                                                                                                                                                                        |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>   | <b>35</b>  | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Противопоказания к проведению спирометрии:</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p> <p>А. Первая неделя после развития инфаркта миокарда;<br/>Б. Декомпенсированная сердечная недостаточность;<br/>В. Трахеостома без возможности герметизации трубки;<br/>Г. Осложненная беременность;<br/>Д. Когитивные нарушения;<br/>Е. Пневмоторакс.</p> <p>1. Абсолютные противопоказания.</p> |

|                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
|-----------------------------|----------------------------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------------|--------|--|----------------|---|----------------------|---|------------------|---|---------------------|---|-------------------------|---|----------------------------------|---|----------------------------|---|---------------------------|---|-------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|                             |                                  | 2. Относительные противопоказания.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |                            |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| УК-1,3<br>ОПК-1,4,9<br>ПК-1 | 36                               | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Заключение протокола спирометрии:</p> <p>Расположите в правильном порядке ответы, обозначенные буквами:</p> <p>А. Наличие (тип вентиляционных нарушений и степень выраженности) /отсутствие нарушений вентиляционной функции легких</p> <p>Б. Подпись врача</p> <p>В. Указывается система должных величин, на основании которой сделано заключение (если это не было отражено в результатах спирометрии)</p> <p>Г. Наличие/отсутствие изменений ЖЕЛ</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |                            |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| ОПК-2                       | 37                               | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Текст задания: установите соответствие рубрики диагноза и заболевания / состояния для следующей клинической ситуации. Пациент госпитализирован с ОКС с подъемом сегмента ST в состоянии кардиогенного шока. В анамнезе у него гипертоническая болезнь более 10 лет и аппендэктомия (2020 г.).</p> <p>К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца:</p> <table><tr><td></td><td>Объект</td><td></td><td>Характеристика</td></tr><tr><td>А</td><td>Основное заболевание</td><td>1</td><td>Кардиогенный шок</td></tr><tr><td>Б</td><td>Фоновое заболевание</td><td>2</td><td>Аппендэктомия (2020 г.)</td></tr><tr><td>В</td><td>Осложнение основного заболевания</td><td>3</td><td>ОКС с подъемом сегмента ST</td></tr><tr><td>Г</td><td>Сопутствующее заболевание</td><td>4</td><td>Гипертоническая болезнь</td></tr></table> <p>Запишите выбранные цифры под соответствующими буквами:</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> |                            | Объект |  | Характеристика | А | Основное заболевание | 1 | Кардиогенный шок | Б | Фоновое заболевание | 2 | Аппендэктомия (2020 г.) | В | Осложнение основного заболевания | 3 | ОКС с подъемом сегмента ST | Г | Сопутствующее заболевание | 4 | Гипертоническая болезнь | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
|                             | Объект                           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | Характеристика             |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А                           | Основное заболевание             | 1                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Кардиогенный шок           |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Б                           | Фоновое заболевание              | 2                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Аппендэктомия (2020 г.)    |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| В                           | Осложнение основного заболевания | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | ОКС с подъемом сегмента ST |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| Г                           | Сопутствующее заболевание        | 4                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Гипертоническая болезнь    |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
| А                           | Б                                | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               | Г                          |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                             |                                  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |                            |        |  |                |   |                      |   |                  |   |                     |   |                         |   |                                  |   |                            |   |                           |   |                         |   |   |   |   |  |  |  |  |

|                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|--------------------------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|                                                              |          | <p>Определите правильную последовательность действий (1→2→3→4) при проведении сердечно-легочной реанимации у взрослого пациента с внезапной остановкой кровообращения.</p> <p>Действия:</p> <p>А. Обеспечить проходимость дыхательных путей (запрокидывание головы, подъем подбородка).</p> <p>Б. Начать непрямой массаж сердца (компрессии грудной клетки).</p> <p>В. Вызвать помощь (реанимационную бригаду).</p> <p>Г. Провести 2 вдоха ИВЛ.</p> <table><tr><td>1</td><td>2</td><td>3</td><td>4</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table> | 1 | 2 | 3 | 4 |  |  |  |  |
| 1                                                            | 2        | 3                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 | 4 |   |   |   |  |  |  |  |
|                                                              |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                                                              |          | <b>Задания открытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>УК – 4</b><br><b>ОПК - 1,2,3,8,9</b>                      | <b>1</b> | <p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Перечислите основные нормативные документы, регламентирующие оказание пульмонологической помощи в России, и кратко охарактеризуйте сферу действия каждого из них (например, что именно регулирует).</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>УК – 4</b><br><b>ОПК - 1,2,3,8,9</b>                      | <b>2</b> | <p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>Перечислите ключевые подразделения, необходимые для полноценного функционирования пульмонологической службы, и опишите, какие функции должен выполнять каждый из них.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>УК – 1,</b><br><b>ОПК – 4</b><br><b>ПК -1</b>             | <b>3</b> | <p>Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ</p> <p>В каких случаях наблюдается затруднение для прохождения воздуха в легкие?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 7</b><br><b>ПК -5</b>              | <b>4</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.</p> <p>Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний в отношении пациентов пульмонологического профиля:</p>                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <b>УК – 4</b><br><b>ОПК - 1,2,3,4,8,9</b><br><b>ПК- 1, 6</b> | <b>5</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.</p> <p>Какие показатели используются для оценки качества организации пульмонологической помощи?</p> <p>Приведите 2–3 примера и кратко поясните, как каждый из них рассчитывается или контролируется.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |   |   |   |   |  |  |  |  |

|                                       |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
|---------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК –4<br/>ПК -1</b>               | <b>6</b>  | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Перечислите методы исследования дыхательной системы                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4<br/>ПК - 2</b>  | <b>7</b>  | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Перечислите основные лабораторные анализы, которые используются в диагностике заболеваний легких.                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>  | <b>8</b>  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ<br>В каких случаях наблюдается ослабление везикулярного дыхания?                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>  | <b>9</b>  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Недостаточное расширение грудной клетки и легких при вдохе встречается при:                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>  | <b>10</b> | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Назовите рентгенологические признаки ателектаза                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>  | <b>11</b> | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ Причина сухих хрипов – сужение просвета бронхов вследствие:                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 8<br/>ПК -6</b>   | <b>12</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br><br>Дайте определение понятию «триггер» при обострении бронхиальной астмы. Приведите пример.                                                                                                                                                                                           |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 3,4<br/>ПК -1</b> | <b>13</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите виды одышки:                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>   | <b>14</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Назовите 3–4 инструментальных метода исследования органов дыхания и кратко поясните, какую информацию каждый из них даёт врачу.<br><br>Компетенции: ОПК-4, ОПК-5, ПК-1 (способен применять клинические рекомендации в диагностике и лечении пациентов с бронхолёгочными заболеваниями) |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 3,4<br/>ПК -1</b> | <b>15</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Равномерное смещение кверху нижних границ обоих легких может быть при (каком заболевании):                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 3,4</b>           | <b>16</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ.<br>Перечислите места наилучшего выслушивания везикулярного дыхания:                                                                                                                                                                                                                       |

|                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|--------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК -1</b>                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b> | <b>17</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br>В каких случаях наблюдается усиление везикулярного дыхания?                                                                                                                                                               |
| <b>ОПК-4<br/>ПК-1</b>                | <b>18</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br>Перечислите основные пути проникновения инфекции в лёгкие при пневмонии и кратко поясните механизм каждого.<br>Какой из путей наиболее частый в клинической практике и почему?<br>Ответ:                                  |
| <b>ОПК-8<br/>ПК-6</b>                | <b>19</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ Опишите, какие факторы риска развития заболеваний органов дыхания указаны в клинических рекомендациях, и приведите 2–3 конкретных примера профилактических мер, которые может назначить врач.<br>Ответ:                       |
| <b>ОПК-4<br/>ПК-1</b>                | <b>20</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ<br><br>Расспрос как начальный этап обследования. Вопрос: Перечислите основные блоки вопросов, которые следует задать пациенту при сборе анамнеза по органам дыхания, и объясните, почему каждый из них важен для диагностики. |
| <b>ОПК-4, 5<br/>ПК-1.</b>            | <b>21</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ<br><br>Перечислите основные дыхательные шумы, которые можно выслушать при аускультации, и объясните, с какими патологическими состояниями они ассоциированы.<br>stgmu.ru<br>Ответ:<br>.                                       |
| <b>ОПК-4, 5<br/>ПК-1.</b>            | <b>22</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ<br><br>В чём разница между сравнительной и топографической перкуссией? Приведите примеры патологических состояний, при которых меняется характер перкуторного звука.                                                          |
|                                      |           | <b>Раздел 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания (часть 1)</b>                                                                                                                                                                                                            |
|                                      |           | <b>Задание закрытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК-1,2</b>                        | <b>1.</b> | На основании каких исследований можно поставить диагноз дыхательной недостаточности?                                                                                                                                                                                                  |

|                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК-4,7,10<br/>ПК-1,5</b>              |           | <ul style="list-style-type: none"> <li>а) подсчета частоты дыхания</li> <li>б) участия вспомогательной мускулатуры в акте дыхания</li> <li>в) рентгенологического исследования грудной клетки</li> <li>г) УЗИ грудной клетки</li> <li>д) исследования газов артериальной крови (рО<sub>2</sub>, рСО<sub>2</sub>)</li> </ul>                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК-1,3,4,7<br/>ПК-1,5,</b> | <b>2</b>  | <p>Укажите основной рентгенологический признак пневмонии, вызванной стрептококком пневмонии (пневмококком):</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) множественные очаговые тени;</li> <li>б) усиленный легочный рисунок;</li> <li>в) затемнение доли или сегмента с уменьшением их размера;</li> <li>г) затемнение доли или сегмента без уменьшения их размера;</li> <li>д) затемнение в нижнем отделе легкого с косой верхней границей.</li> </ul>                                                               |
| <b>УК-1,2,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1,</b>     | <b>3.</b> | <p>Наиболее частый возбудитель внебольничной пневмонии:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) вирус;</li> <li>б) клебсиелла пневмонии;</li> <li>в) стафилококк;</li> <li>г) стрептококк пневмонии (пневмококк);</li> <li>д) гемофильная палочка.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-4<br/>ПК-1</b>        | <b>4.</b> | <p>Тонкостенные полости, не содержащие выпота, выявляемые рентгенологически на фоне инфильтрата, характерны для пневмонии, вызванной:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) гемофильной палочкой;</li> <li>б) стрептококком зеленым;</li> <li>в) микоплазмой;</li> <li>г) стрептококком пневмонии (пневмококком);</li> <li>д) стафилококком.</li> </ul>                                                                                                                                                         |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>      | <b>5.</b> | <p>Какой из перечисленных ниже возбудителей не является причиной атипичной пневмонии?</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) вирус;</li> <li>б) микоплазма;</li> <li>в) легионелла;</li> <li>г) хламидия.</li> </ul>                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>      | <b>6.</b> | <p>Укажите наиболее вероятную причину пневмонии у служащей, убирающей номера гостиницы, снабженные кондиционерами: острое начало, озноб, повышение температуры до 40°С., кашель с мокротой, кровохарканье, боль в грудной клетке при дыхании, миалгии, понос. Рентгенологически выявляются инфильтраты в обоих легких:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>а) микоплазма;</li> <li>б) легионелла;</li> <li>в) вирус;</li> <li>г) клебсиелла пневмонии;</li> <li>д) стрептококк пневмонии (пневмококк)</li> </ul> |

|                                        |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|----------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1,2,5<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>    | <b>7.</b>  | При пневмонии, вызванной стрептококком пневмония (пневмококком), антибиотиком 1 -го ряда является:<br>а) гентамицин;<br>б) доксициклин (вибрамицин);<br>в) перфоксацин (абактал);<br>г) аминопенициллины (ампициллин);<br>д) цефобид.                                                                                                                                                 |
| <b>УК-1,2,5<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>    | <b>8.</b>  | При атипичной пневмонии препаратами 1 -го ряда являются:<br>а) макролиды;<br>б) аминогликозиды;<br>в) цефалоспорины III - IV поколений;<br>г) хинолоны II поколения;<br>д) пенициллины III - IV поколений.                                                                                                                                                                            |
| <b>УК-1,2,5<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>    | <b>9.</b>  | Какому антибиотику следует отдать предпочтение при пневмонии у больного хроническим бронхитом:<br>а) гентамицину;<br>б) пенициллину;<br>в) ампициллину;<br>г) кларитомичину;<br>д) метациклину.                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК-1<br/>ОПК- 2,4,10<br/>ПК-1,2</b> | <b>10.</b> | Какое осложнение пневмонии в стадии бактериальной агрессии наиболее опасно для жизни:<br>а) массивный экссудат в полости плевры;<br>б) деструкция легочной ткани с исходом в абсцесс;<br>в) миокардит;<br>г) перикардит;<br>д) инфекционно-токсический шок.                                                                                                                           |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>   | <b>11.</b> | Назовите микроорганизмы, наиболее часто вызывающие пневмонию у больного хроническим бронхитом:<br>а) микоплазма;<br>б) вирус+стрептококк;<br>в) стрептококк пневмонии (пневмококк) + гемофильная палочка;<br>г) стафилококк;<br>д) синегнойная палочка.                                                                                                                               |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>   | <b>12.</b> | Застойные явления в легких в отличие от пневмонии характеризуются:<br>а) незвонкими влажными хрипами в нижних отделах легких с обеих сторон;<br>б) звонкими влажными хрипами с одной стороны;<br>в) болью при дыхании, сопровождающейся шумом трения плевры;<br>г) кашлем с выделением слизистой мокроты;<br>д) очаговыми тенями с двух сторон, выделяемыми на рентгенограмме легких. |
| <b>УК-1,2</b>                          | <b>13.</b> | Какой метод физиотерапии следует предпочесть при пневмонии:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |



|                                                  |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК- 5,6</b><br><b>ПК-2,3</b>                 |            | а) УВЧ;<br>б) микроволны дециметрового диапазона (ДМВ);<br>в) микроволны сантиметрового диапазона (СМВ);<br>г) гальванизацию на область поражения;<br>д) эритемные дозы ультрафиолетовых лучей на зону поражения.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,3,4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>14.</b> | Общепринятым клиническим критерием хронического бронхита является:<br>а) регулярно повторяющиеся приступы сухого кашля;<br>б) кашель с мокротой в течение 3 месяцев подряд в году на протяжении 2 лет и более при наличии признаков диффузного воспаления слизистых оболочек бронхов;<br>в) кашель с мокротой в течение 3 месяцев подряд в году на протяжении 2 лет и более при наличии признаков ограниченного воспалительного процесса в легких;<br>г) постоянный кашель с выделением не менее 100 мл гнойной мокроты на протяжении 2-х лет и более;<br>д) стойкая крепитация по всем легочным полям, не обязательно сопровождающаяся кашлем. |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,3,4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>15.</b> | В мокроте больного, страдающего хроническим бронхитом, выявляются:<br>а) нейтрофилы и альвеолярные макрофаги;<br>б) большое количество эозинофилов;<br>в) эластические волокна;<br>г) спирали Куршмана;<br>д) все перечисленное.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,3,4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>16.</b> | Хронический бронхит, протекающий без обструкции бронхов, но с периодическими обострениями, во время которых усиливается кашель и увеличивается количество слизистой мокроты, называют:<br>а) простым;<br>б) гнойным;<br>в) функционально нестабильным;<br>г) обструктивной болезнью легких;<br>д) гнойно-обструктивным.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,2,3,4</b><br><b>ПК-1</b> | <b>17.</b> | Бронхоэктазы могут формироваться в любом из перечисленных случаев, кроме:<br>а) первичной эмфиземы легких;<br>б) хронического гнойного бронхита;<br>в) ограниченного метапневмотического пневмосклероза;<br>г) метатуберкулезных изменений;<br>д) последствий ателектаза участка легкого, связанного с ингаляцией инородного тела.                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,4</b><br><b>ПК-1</b>     | <b>18.</b> | По клиническим проявлениям бронхоэктазы напоминают:<br>а) хронический простой бронхит;<br>б) бронхиальную астму;<br>в) хронический обструктивный бронхит;<br>г) хронический гнойный бронхит;                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |

|                                       |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|---------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                       |            | д) интерстициальную пневмонию.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК-1<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>      | <b>19.</b> | Наиболее типичной жалобой больных бронхоэктазами является:<br>а) приступообразный сухой кашель;<br>б) приступообразный кашель с вязкой трудноотделяемой мокротой, иногда кровохарканье;<br>в) кашель с выделением обильной светлой жидкой пенистой мокроты;<br>г) кашель с выделением обильной гнойной мокроты;<br>д) кашель с выделением небольшого количества мокроты с прожилками крови. |
| <b>УК-1<br/>ОПК-3,4<br/>ПК-1</b>      | <b>20.</b> | Наиболее типичным аускультативным признаком бронхоэктазов является:<br>а) бронхиальное дыхание;<br>б) очаг стойко удерживающихся влажных звучных хрипов различного калибра;<br>в) шум трения плевры на ограниченном участке;<br>г) резко ослабленное дыхание на ограниченном участке;<br>д) очаг сухих свистящих хрипов, определяемых на вдохе и выдохе.                                    |
| <b>УК-1.4<br/>ОПК-1,4,10<br/>ПК-1</b> | <b>21.</b> | Бронхоэктатическая болезнь может осложняться всем перечисленным, кроме:<br>а) острой дыхательной недостаточности;<br>б) абсцесса легкого;<br>в) эмпиемы плевры;<br>г) амилоидоза внутренних органов;<br>д) легочного кровотечения.                                                                                                                                                          |
| <b>УК-1.4<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>  | <b>22.</b> | Наиболее информативным методом диагностики бронхоэктазов является:<br>а) рентгеноскопия с многоосевым просвечиванием;<br>б) рентгенография в трех проекциях;<br>в) РКТ легких;<br>г) бронхоскопия;<br>д) сцинтиграфия                                                                                                                                                                       |
| <b>УК-1.4<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>  | <b>23.</b> | При появлении стойкой протеинурии у больного с частыми обострениями бронхоэктазов, следует прежде всего заподозрить:<br>а) хронический гломерулонефрит;<br>б) амилоидоз почек;<br>в) туберкулез почек;<br>г) хронический пиелонефрит;<br>д) хронический интерстициальный нефрит.                                                                                                            |
| <b>УК-1<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>    | <b>24.</b> | Из мокроты больных с обострением хронического бронхита наиболее часто высевают:<br>а) зеленящий стрептококк;<br>б) гемолитический стрептококк;<br>в) стрептококк пневмонии (пневмококк), гемофильную палочку;<br>г) стрептококк пневмонии + стафилококк, клебсиеллу пневмонии;                                                                                                              |

|                                                            |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                            |            | д) синегнойную палочку + анаэробы.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК-1,2,3,7,8<br/>ПК-5</b>                   | <b>25.</b> | Больные хроническим бронхитом чаще всего умирают от присоединившихся:<br>а) пневмонии, осложненной деструкцией и легочным нагноением;<br>б) пневмонии, осложненной деструкцией и легочным кровотечением;<br>в) пневмонии и легочно-сердечной недостаточности;<br>г) множественных тромбозов в системе легочной артерии;<br>д) нарастающей бронхиальной обструкции с исходом в острую дыхательную недостаточность.                                                                          |
| <b>УК-1,2,5<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>                        | <b>26.</b> | Базисную терапию больного с обструктивной болезнью легких стабильного течения следует начинать с применения:<br>а) комбинации ингаляций бэта-2-агониста и холинолитика пролонгированного действия;<br>б) ингаляций холинолитика короткого действия;<br>в) препарата теофиллина пролонгированного действия;<br>г) ингаляций глюкокортикоидов;<br>д) ингаляций бэта-2-агонистов короткого действия                                                                                           |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4<br/>ПК-1</b>                             | <b>27.</b> | Укажите признаки фиброзирующего альвеолита:<br>а) притупление, ослабление везикулярного дыхания, смещение средостения в сторону притупления;<br>б) притупление, ослабление везикулярного дыхания, смещение средостения в сторону, противоположную притупления;<br>в) амфорическое дыхание, крупнопузырчатые влажные хрипы;<br>г) притупление, усиление голосового дрожания, бронхиальное дыхание;<br>д) одышка инспираторная или смешанная, крепитация, высокое стояние куполов диафрагмы. |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК-1,3,4<br/>ПК-1</b>                       | <b>28.</b> | Какое положение, касающееся атопической бронхиальной астмы правильно:<br>а) обычно развивается в пожилом возрасте;<br>б) характерно повышение уровня IgE и эозинофилов в крови;<br>в) постепенное начало;<br>г) неуклонное прогрессирование с развитием необратимой бронхиальной обструкции;<br>д) все перечисленное.                                                                                                                                                                      |
| <b>УК-1,2,4,5<br/>ОПК-1,2,4,<br/>5,6,8,10<br/>ПК-2.3,6</b> | <b>29.</b> | Основная цель лечение при бронхиальной астме:<br>а) предотвращение летального исхода заболевания;<br>б) предотвращение развития необратимой бронхиальной обструкции;<br>в) предупреждение обострения заболевания;<br>г) поддержание функции внешнего дыхания на нормальном или близком к нормальному уровню;<br>д) все перечисленное.                                                                                                                                                      |
| <b>УК-1,2,5<br/>ОПК-4, 5<br/>ПК-2</b>                      | <b>30.</b> | Препаратами 1-го ряда при купировании приступа бронхиальной астмы являются:<br>а) ингаляционные глюкокортикоиды;<br>б) системные глюкокортикоиды;<br>в) симпатомиметики (бэта-2-агонисты короткого действия);<br>г) антихолинэргические препараты;<br>д) комбинация бэта-2-агонисты короткого действия и ингаляционного глюкокортикоида                                                                                                                                                    |

|                                      |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>      | <b>31.</b> | В качестве базисной терапии бронхиальной астмы используются препараты:<br>а) противовоспалительные;<br>б) бронхорасширяющие;<br>в) антибактериальные;<br>г) десенсибилизирующие;<br>д) все перечисленное                                                                                         |
| <b>УК-1<br/>ОПК- 5<br/>ПК-2</b>      | <b>32.</b> | К бронхорасширяющим препаратам относятся все перечисленные, кроме:<br>а) сальбутамол;<br>б) фенотерол;<br>в) ипратропиум бромид;<br>г) бекламетазон;<br>д) теофиллин.                                                                                                                            |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b> | <b>33.</b> | Как изменяются показатели ОФВ <sub>1</sub> у больных бронхиальной астмой при пробе с бэта-2-агонистом?<br>а) не изменяются;<br>б) увеличиваются на 12% и более;<br>в) уменьшаются на 12% и более;<br>г) увеличиваются на 5-10%;<br>д) уменьшаются на 5-10%.                                      |
| <b>УК-1<br/>ОПК 2,4,7<br/>ПК-1,5</b> | <b>34.</b> | Для астматического статуса характерны все указанные признаки, кроме:<br>а) снижение или отсутствие реакции на бронходилататоры;<br>б) обильного количества мокроты;<br>в) уменьшения дыхательных шумов;<br>г) резкого снижения ОФВ <sub>1</sub> и МПВ;<br>д) признаков острого легочного сердца. |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК 4<br/>ПК-1</b>     | <b>35</b>  | Диагностический метод синдрома обструктивного апноэ сна<br>а) полисомнография<br>б) бодиплетизмография<br>в) спирометрия<br>г) сцинтиграфия<br>д) ЭХО -кардиография                                                                                                                              |
| <b>УК-1,5<br/>ОПК- 1,5<br/>ПК-2</b>  | <b>36.</b> | Установите соответствие между лекарственным препаратом моноклональных антител и целью, которую он связывает:<br>А. меполизумаб<br>Б. омализумаб<br>В. адалимумаб<br>Г. дупилумаб<br>1. ИЛ-5<br>2. IgE                                                                                            |

|                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|----------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                              |            | 3. ФНО-альфа<br>4. ИЛ-4<br>а) А    Б       В       Г<br>1    2       3       4<br>б) А    Б       В       Г<br>2    1       3       4<br>в) А    Б       В       Г<br>1    2       4       3<br>г) А    Б       В       Г<br>1    4       3       2                                                                                                                                                           |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>37.</b> | Что является характерным морфологическим признаком саркоидоза?<br>а) некротизирующие гранулёмы с казеозным распадом.<br>б) неказеозные гранулёмы, состоящие из эпителиоидных и гигантских клеток.<br>в) фибриноидное набухание стенок сосудов.<br>г) абсцессы с гнойным содержимым.<br>д) ограниченный участок пневмофиброза                                                                                  |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>38.</b> | Как классифицируют саркоидоз по локализации?<br>а) с преобладанием лёгочных поражений.<br>б) с преобладанием внелёгочных поражений.<br>в) генерализованный.<br>г) все перечисленные варианты.<br>д) нет правильного ответа                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>39.</b> | Что характерно для рентгенологической стадии II внутригрудного саркоидоза?<br>а) увеличение внутригрудных лимфатических узлов, паренхима лёгких не изменена.<br>б) увеличение внутригрудных лимфатических узлов и патологические изменения паренхимы лёгких.<br>в) патология лёгочной паренхимы без увеличения внутригрудных лимфатических узлов.<br>г) выраженный фиброз лёгких.<br>д) наличие бронхоэктазов |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4</b><br><b>ПК-1</b>   | <b>40</b>  | Что из перечисленного не входит в план обследования при подозрении на саркоидоз?<br>а) общий анализ крови.<br>б) определение уровня кальция в крови.<br>в) проба Манту с туберкулином.<br>г) спирометрия с измерением диффузионной способности лёгких (DLco).<br>д) нет правильного ответа                                                                                                                    |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-1,4</b><br><b>ПК-1</b> | <b>41.</b> | Какое из перечисленных заболеваний относится к редким интерстициальным заболеваниям лёгких?<br>а) хронический бронхит<br>б) пневмокониоз                                                                                                                                                                                                                                                                      |

|                                 |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|---------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                 |    | в) идиопатический лёгочный фиброз<br>г) туберкулёз<br>д) саркоидоз                                                                                                                                                                                                                         |
| УК-1<br>ОПК-4<br>ПК-1           | 42 | К какому типу заболеваний относятся микозы?<br>а) бактериальные инфекции<br>б) грибковые инфекции<br>в) вирусные инфекции<br>г) протозойные инфекции<br>д) НТМБ                                                                                                                            |
| УК-1<br>ОПК-4<br>ПК-1           | 43 | Какой из перечисленных микроорганизмов является возбудителем микобактериоза?<br>а) Candida albicans<br>б) Mycobacterium tuberculosis<br>в) Aspergillus fumigatus<br>г) Streptococcus pneumoniae<br>д) Mycobacterium avium                                                                  |
| УК-1<br>ОПК-4<br>ПК-1           | 44 | Какое из следующих утверждений верно в отношении микозов?<br>а) они вызываются исключительно дрожжевыми грибами<br>б) они всегда проявляются остро с яркой симптоматикой<br>в) могут быть следствием дисбаланса микрофлоры<br>г) не требуют специфического лечения<br>д) все перечисленное |
|                                 |    | <b>Задания открытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                              |
| ОПК-4<br>ПК - 4                 | 1. | .Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ<br><br>Диагностический метод синдрома обструктивного апноэ сна                                                                                                                                                                 |
| УК – 1,<br>ОПК – 4,5<br>ПК -1,2 | 2  | Прочитайте текст и запишите развернутый обоснованный ответ<br><br>Напишите фенотипы ХОБЛ и соответствующие им препараты.                                                                                                                                                                   |
| УК – 1,<br>ОПК – 5<br>ПК -2     | 3  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите объем терапии при обострении ХОБЛ. Назовите предикторы инфекции P.aeruginosa у больных ХОБЛ.                                                                                                                   |
| УК – 1,<br>ОПК – 5<br>ПК -2     | 4  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите препараты для облегчения симптомов бронхиальной астмы и базисной терапии.                                                                                                                                      |

|                                             |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>5</b>  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Укажите какие антибактериальные препараты показаны пациентам с ХОБЛ и при каких условиях.                                                                                                                           |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>6</b>  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Опишите объем терапии бронхиальной астмы на 1 и 2 шаге.                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 2,8<br/>ПК - 6</b>     | <b>7</b>  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите факторы риска развития обострений БА.                                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>8</b>  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите общие подходы к лечению при бронхоэктазах.                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>9</b>  | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Охарактеризуйте пассивную и активную санацию бронхиального дерева.                                                                                                                                                  |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5,10<br/>ПК -2,4,5</b> | <b>10</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Напишите, что такое длительная кислородотерапия и ее роль в терапии больных ХОБЛ.                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>11</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Укажите в каких случаях пациентам с ХОБЛ показано назначение ингаляционных глюкокортикостероидов (ИГКС).                                                                                                            |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>12</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Опишите алгоритм отмены ИГКС у пациентов с ХОБЛ.                                                                                                                                                                    |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4,10<br/>ПК -1</b>      | <b>13</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Назовите классификацию дыхательной недостаточности по степени тяжести.                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>        | <b>14</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Напишите какие существуют методы АСИТ в настоящее время и когда рекомендуется их применение.                                                                                                                        |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -4</b>        | <b>15</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br>Перечислите основные группы патогенных грибов, вызывающих заболевания у человека, и кратко охарактеризуйте один из видов по следующим критериям: морфология, условия развития заболевания, основные методы диагностики. |

|                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|-----------------------------------------|-----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 4<br/>ПК -4</b>    | <b>16</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Опишите алгоритм лабораторной диагностики микобактериозов, начиная с забора материала и заканчивая подтверждением вида возбудителя.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4,5<br/>ПК -1,2</b> | <b>17</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 22 лет, жалуется на кашель с выделением гнойно-слизистой мокроты, иногда содержащей прожилки крови, повышение температуры до 38,6 град.С., познабливание, общую слабость.</p> <p>С детства склонен к простудным заболеваниям, которые сопровождались кашлем с выделением слизисто-гнойной мокроты, иногда кровохарканье. При выздоровлении кашель прекращался. В течение последних 5 лет кашель постоянный, отделялось около 20 мл в сутки слизисто-гнойной мокроты. При обострениях заболевания количество мокроты увеличивалось до 100-150 мл в сутки, она становилась гнойной, иногда с неприятным запахом, повышалась температура до субфебрильных и фебрильных цифр.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа бледная, ногти выпуклые, утолщения концевых фаланг пальцев рук нет. Аускультативно в нижних отделах правого легкого сухие жужжащие и мелкопузырчатые (стойкие) влажные хрипы, количество которых несколько уменьшается при откашливании мокроты.</p> <p>Анализ крови: эрит. 3,5 .10<sup>12</sup>/л, гемоглобин 110 г/л, лейкоц. 12,3.10<sup>9</sup>/л, п. 6%, с. 68 %, лимф. 20%, мон.6%, СОЭ 24 мм/час.</p> <p>Рентгенограмма грудной полости: справа в н/отделах легочный рисунок усилен, перестроен по петлистому типу.</p> <p>1. Предполагаемый диагноз?</p> <p>2.Дополнительное исследование для объективизации диагноза?</p> <p>3.Рекомендованная терапия</p> |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>     | <b>18</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больная 42 лет, жалуется на локализованные по передним поверхностям голеней узлы, диаметром 2-3 см, плотные ярко-красные, болезненные. Беспокоят также боли в суставах, по-знабливание, повышение температуры до 37,8°С, слабость. Заболела неделю назад без видимой причины. Лечилась домашними средствами. Обратиться к врачу заставило появление узлов на голенях.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Больная повышенного питания. Кожа и слизистые обычной окраски. Периферические лимфоузлы не увеличены. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. Сердце: границы не изменены, ритм правильный, тоны ясные, шумов нет. ЧСС 88/мин; АД 130/80 мм.рт.ст. Печень и селезенка не увеличены.</p> <p>Анализ крови: эр. - 3,8×10<sup>12</sup>/л; гемоглобин – 126 г/л; цв. показатель 1,0; лейкоц.- 9,2 ×10<sup>9</sup> /л.; э - 3%; п - 5%; с - 70%, лимф – 16%; мон.- 6%; СОЭ – 32 мм/ч.</p> <p>Рентгенограмма: легочные поля прозрачны, определяются увеличенные паратрахеальные и транхеобронхиальные лимфоузлы с 2-х сторон, структура их однородна.</p> <p>Туберкулиновая проба отрицательна.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-----------------------------------------------------|----|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     |    | <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Исследование, необходимое для объективизации диагноза?</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5</b><br><b>ПК -1,2</b> | 19 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Пациент поступил с жалобами на одышку экспираторного характера при незначительной физической нагрузке, кашель с гнойной мокротой в утренние часы, повышение температуры до субфебрильных цифр;</p> <p>Из анамнеза: кашель беспокоит 20 лет, 10 лет – экспираторная одышка, курит 30 лет по 1,5 пачки в день, работает на стройке (строительная пыль, переохлаждения), ухудшение состояния последний год (усиление одышки, 2 обострения);</p> <p>Данных объективного обследования: при осмотре – эмфизематозная грудная клетка, диффузный цианоз, перкуторно – коробочный звук, аускультативно – ослабленное вези-кулярное дыхание с сухими свистящими хрипами с обеих сторон.</p> <p>Данных дополнительного обследования: 4 балла по шкале Mmrs, при спирографии – смешанные нарушения ФВД с преобладанием обструкции, индекс ОФВ1/ЖЕЛ менее 0,7, проба с сальбутамолом отрицательная, при пульсоксиметрии – сатурации до 88%, в анализах крови и мокроты данные за воспалительный процесс – повышение СОЭ, небольшой левый сдвиг (8 пал.), L 12,0, эозинофилы 5 - в анализе крови, мокрота – гнойная, L100 в п/зр.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предположите наиболее вероятный диагноз и обоснуйте его.</li> <li>2. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.</li> <li>3. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? Обоснуйте свой выбор.</li> <li>4. Состояние пациента через 20 дней улучшилось: уменьшилась одышка. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.</li> </ol> |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5</b><br><b>ПК -1,2</b> | 20 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Пациент А. 45 лет, инженер обратился с жалобами на озноб, повышение температуры тела до 39°C, одышку инспираторного характера при обычной физической нагрузке, су-хой кашель, боль при глубоком дыхании и кашле справа в подлопаточной области, общую слабость, утомляемость, потливость в ночное время. Из анамнеза: заболел остро, три дня назад, после переохлаждения, когда появились вышеуказанные жалобы. Принимал жаропонижающие препараты с незначительным эффектом. Обратился к участковому те-рапевту в поликлинику. Им был направлен в приёмный покой стационара. В анамнезе: работает 15 лет инженером на машиностроительном заводе. Не курит. Ранее у врача не наблюдался.</p> <p>При объективном обследовании: общее состояние тяжёлое. Кожные покровы повышенной влажности. Цианоз губ. Рост - 175 см, вес - 72 кг. Окружность талии - 100. Перифе-рических отёков нет. Периферические лимфатические узлы не увеличены. Температура 39°C. Грудная клетка нормостеническая.</p> <p>При глубоком дыхании некоторое отставание в дыхании правой половины грудной клет-ки. ЧДД - 24 в минуту. Справа по лопаточной линии отмечается притупление перкутор-ного звука.</p> <p>При аускультации справа ниже угла лопатки выслушивается ослабленное везикулярное дыхание, звонкие мелкопузырчатые хрипы. Ритм сердца правильный, соотношение тонов в норме, шумов нет. ЧСС – 110 ударов в минуту.</p>                                                                                                                                                 |

|                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|--------------------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |    | <p>АД - 100/60 мм рт. ст.</p> <p>При поверхностной пальпации живот мягкий, безболезненный. Печень по Курлову - 9×8×7 см, при пальпации нижний край гладкий, безболезненный. Стул оформленный, без примесей. Мочеиспускание свободное, безболезненное.</p> <p>Из обследований: общий анализ крови: эритроциты - <math>4,08 \times 10^{12}/л</math>, гемоглобин - 120 г/л, лейкоциты - <math>13,2 \times 10^9/л</math>, юные - 2%, палочки - 12%, сегменты - 56%, лимфоциты - 27%, моноциты - 3%, СОЭ - 38 мм/ч.</p> <p>На обзорной рентгенографии грудной клетки в прямой и боковой проекциях: справа в нижней и средней доле затемнение в виде инфильтрата.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предположите наиболее вероятный диагноз.</li> <li>2. Обоснуйте поставленный Вами диагноз.</li> <li>3. Составьте и обоснуйте план дополнительного обследования пациента.</li> <li>4. Какая тактика и терапия требуется пациенту при поступлении? Обоснуйте свой выбор. Назовите критерии адекватности терапии.</li> <li>5. Через 72 часа на фоне лечения сохраняются признаки интоксикации, лихорадка (температура <math>37,9^{\circ}C</math>), ЧДД - 22 в мин., имеется гнойная мокрота.</li> </ol> <p>В общем анализе крови: лейкоциты - <math>11 \times 10^9/л</math>, нейтрофилы - 82%, юных форм - 7%. Какова Ваша дальнейшая лечебная тактика? Обоснуйте Ваш выбор.</p>                                                                                                                                                                                                                          |
| <p><b>УК – 1</b><br/><b>ОПК – 4,5</b><br/><b>ПК -1,2</b></p> | 21 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больная 22 лет. После переохлаждения появились насморк, першение в горле, субфебрильная температура. Через 3 дня общее самочувствие улучшилось, но появились приступы сухого кашля, особенно ночью. Периодически стало появляться затрудненное дыхание, обильные водянистые выделения из носа, многократное чихание, зуд век. Отметила, что при выходе на улицу кашель прекращается, улучшается самочувствие.</p> <p>В детстве при употреблении в пищу клубники и citrusовых возникали крапивница, зуд век, слезотечение. В связи с этим указанные продукты давно не употребляет.</p> <p>Объективно: состояние удовлетворительное, температура <math>36,7</math> град. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. На рентгенограмме патологии легких не выявлено. По остальным органам и системам патологии не выявлено.</p> <p>Анализ крови: эрит. <math>4,2 \cdot 10^{12}/л</math>, гемоглобин 132 г/л, цв. показатель 0,9, лейкоц. <math>5,3 \cdot 10^9/л</math>, эоз. 12%, нейтр. п/я 2%, с/я 60%, лимф. 21%, мон. 5%, СОЭ – 12 мм/час.</p> <p>ЖЕЛ = 92 % должной величины, ОФВ 1 = 87% должной величины.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>2.Предполагаемый диагноз?</li> <li>2.Какие дополнительные исследования надо провести для уточнения диагноза</li> <li>3.Какие медикаментозные средства следует назначить: <ul style="list-style-type: none"> <li>А) для купирования кашля и дыхательного дискомфорта?</li> <li>Б) для предупреждения прогрессирования болезни?</li> </ul> </li> </ol> |
| <p><b>УК – 1</b><br/><b>ОПК – 4,5</b><br/><b>ПК -1,2</b></p> | 22 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больная 19 лет, доставлена бригадой «скорой помощи». У больной впервые в жизни возник приступ удушья. Со слов больной, до настоящего времени считала себя практически здоровым человеком. В связи с тем, что в детстве у больной отмечались аллергические реакции в виде кожной сыпи при контакте с животными – кошка, собака, лошадь и реакция в</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |

|                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|--------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |    | <p>виде вазомоторного ринита на пыль, больная наблюдалась у аллерголога.</p> <p>3 месяца назад больная устроилась на новую работу администратором в косметический салон. Через месяц у нее появился сухой кашель, который стал постоянным и постепенно усиливался. Накануне возникновения приступа удушья больная была в гостях, где держат собаку. Вечером после возвращения домой, усилился кашель, появилось затрудненное дыхание, одышка. В течение ночи указанные симптомы усилились, появилось чувство нехватки воздуха, чувство неполного выдоха из-за удушья. Больная вызвала «скорую помощь» и была госпитализирована.</p> <p>Семейный анамнез: у отца больной – бронхиальная астма, мать здорова.</p> <p>При осмотре состояние средней тяжести. Температура тела 36,7 град С. Кожные покровы чистые, влажные, незначительный акроцианоз. ЧД – 20 уд/мин. При аускультации легких – выдох почти в 2 раза продолжительнее вдоха. Дыхание проводится во все отделы, выслушивается большое количество сухих свистящих хрипов.</p> <p>Пульс – 90 уд/мин, удовлетворительного наполнения и напряжения, АД – 120/80 мм рт. ст. Живот мягкий, безболезненный.</p> <p>Общий анализ крови: гемоглобин – 130 г/л, лейкоц. 7800, эоз. – 10%, п/я – 3%, с/я – 65 %, лимф. -20%, моно. -2%, СОЭ – 5 мм/час.</p> <p>Рентгенография органов грудной полости: легочные поля прозрачны, повышенной воздушности, корни структурны. Очаговых и инфильтративных теней в легких нет. Диафрагма подвижна. Синусы свободны.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте предварительный диагноз?</li> <li>2. Причины приступа удушья?</li> <li>3. Составьте план обследования больной.</li> <li>4. Лечение.</li> </ol> |
| <p><b>УК – 1</b><br/><b>ОПК – 4,5</b><br/><b>ПК -1,2</b></p> | 23 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развернутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 57 лет, жалуется на одышку при небольшой нагрузке, ощущение свиста и хрипов в груди при дыхании, кашель с небольшим количеством слизистой вязкой мокроты. Вечером и ночью приступы малопродуктивного кашля продолжительностью 20-30 минут, во время которых усиливается одышка и свист в груди.</p> <p>Курит с 20-летнего возраста. Около 30 лет беспокоит кашель, который больной всегда связывает с курением. Дыхательный дискомфорт и одышка появились 5-6 лет назад. Затем стали появляться приступы кашля, свистящие дыхание. Степень выраженности этих симптомов менялась в зависимости от погоды. Лучше чувствовал себя в теплое сухое время года. Нарастание одышки и кашля особенно отмечает в течение последних трех лет.</p> <p>Объективно: грудная клетка бочкообразна, кифоз грудного отдела позвоночника, не-которое набухание надключичных пространств. Нижние границы легких опущены, пер-куторный звук с коробочным оттенком. Аускультация: дыхание жесткое, выдох удлинен, на выдохе свистящие хрипы высокой тональности. Определение относительной сердеч-ной тупости затруднено, выявляется эпигастральная пульсация правого желудочка. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, пульс 92 в мин., АД 160/80 мм рт.ст.</p> <p>Функция внешнего дыхания: ЖЕЛ=71%; ФЖЕЛ=66%; ОФВ-1=43%; ОФВ1/ФЖЕЛ 65<br/>МОС-25=27%, МОС-50=23%; МОС-75=23%.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Диагноз?</li> <li>2. Тип нарушения вентиляции и степень тяжести?</li> </ol>                                                                                                                        |

|                                         |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|-----------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                         |           | 3. Медикаментозный препарат первого ряда?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4<br/>ПК -1</b>     | <b>24</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больная 38 лет, жалуется на одышку в покое, сухой приступообразный кашель, сердцебиение, снижение аппетита, слабость.</p> <p>Около 4 месяцев назад без видимой причины появилась одышка, которая постепенно нарастала. Через 2-3 недели после появления одышки стал беспокоить сухой кашель, отметила субфебрильную температуру. Спустя месяц от начала заболевания обследовалась в поликлинике, на рентгенограмме легких выявлены изменения, расцененные как пневмония. На фоне лечения антибиотиками самочувствие ухудшилось. За время болезни похудела на 12 кг.</p> <p>Объективно: акроцианоз, отеков нет. Утолщение концевых фаланг пальцев рук, выпуклость ногтей. Перкуторный звук над легкими ясный одинаковый с обеих сторон, дыхание везикулярное, ослабленное, крепитация с обеих сторон в нижних отделах легких, между лопаток. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, акцент II тона над легочной артерией. Пульс 110 в 1 мин., АД 120/60 мм рт. ст.</p> <p>Рентгенограмма легких: усиление легочного рисунка в виде сетчатости и мелкоячеистой перестройки, высокое стояние куполов диафрагмы.</p> <p>Анализ крови без особенностей. Функция внешнего дыхания : ЖЕЛ = 62%,ОФВ1 78 инд. Тиффно = 125%,</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Какой тип нарушения вентиляции выявлен?</li> <li>3. Какое исследование может подтвердить диагноз?</li> </ol> |
|                                         |           | <b>Раздел 2. Специальные вопросы заболеваний органов дыхания (часть 2)</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|                                         |           | <b>Задание закрытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>УК-1<br/>ОПК 1,2,4<br/>ПК-1,4</b>    | <b>1</b>  | <p>Самостоятельным заболеванием плевры из перечисленного является:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) эмпиема плевры;</li> <li>б) мезотелиома плевры;</li> <li>в) экссудативный плеврит;</li> <li>г) фибриозный плеврит;</li> <li>д) геморрагический плеврит.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК-1<br/>ОПК 1,2,4,10<br/>ПК-1,4</b> | <b>2.</b> | <p>Боли на ограниченном участке грудной клетки, связанные с дыханием и кашлем, характерны для:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) гидроторакса;</li> <li>б) пневмоторакса;</li> <li>в) фибринозного плеврита;</li> <li>г) экссудативного плеврита;</li> <li>д) рака бронха.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>УК-1</b>                             | <b>3.</b> | Наиболее достоверным методом выявления осумкованной жидкости в плевральной полости является:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |

|                                      |           |                                                                                                                                                                                                                                                      |
|--------------------------------------|-----------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК 4<br/>ПК-1</b>                |           | а) физикальный;<br>б) рентгенологический;<br>в) ультразвуковой;<br>г) бронхоскопический;<br>д) лабораторный.                                                                                                                                         |
| <b>УК-1,4<br/>ОПК 1,4<br/>ПК-1,4</b> | <b>4.</b> | Методом, верифицирующим диагноз мезотелиомы плевры, является:<br>а) рентгенограмма грудной клетки;<br>б) цитологическое исследование плеврального выпота;<br>в) биопсия и гистологическое исследование плевры;<br>г) РКТ легких;<br>д) бронхоскопия. |
| <b>УК-1<br/>ОПК 1,4<br/>ПК-1</b>     | <b>5.</b> | Дифференциальная диагностика экссудата и транссудата в плевральной полости основана на повышении активности:<br>а) ЛДГ;<br>б) АсАТ;<br>в) АлАТ;<br>г) КФК;<br>д) гамма-ГТП.                                                                          |
| <b>УК-1<br/>ОПК-2,3,4<br/>ПК-1</b>   | <b>6.</b> | Гемодинамическая классификация легочной гипертензии выделяет _____ легочную гипертензию<br>а) посткапиллярную<br>б) докапиллярную<br>в) внекапиллярную<br>г) капиллярную<br>д) нет правильного ответа                                                |
| <b>УК-1<br/>ОПК 1,2,4<br/>ПК-1,4</b> | <b>7.</b> | Наиболее часто из опухолей в легких встречается:<br>а) саркома;<br>б) невринома;<br>в) тератома;<br>г) аденокарцинома;<br>д) меланома.                                                                                                               |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4,10<br/>ПК-1</b>    | <b>8.</b> | Источником ТЭЛА чаще всего являются:<br>а) правые полости сердца;<br>б) вены таза и глубокие вены нижних конечностей;<br>в) варикозно расширенные вены голеней;<br>г) нижняя полая вена;<br>д) верхняя полая вена.                                   |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4,10</b>             | <b>9.</b> | Тяжесть клинических проявлений ТЭЛА определяется прежде всего:<br>а) возрастом больного;                                                                                                                                                             |

|                                     |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                          |
|-------------------------------------|------------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК-1</b>                         |            | б) калибром пораженного легочного сосуда;<br>в) массой тела больного;<br>г) уровнем артериального давления;<br>д) состоянием свертывающей и противосвертывающей систем крови.                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4,10<br/>ПК-1</b>   | <b>10.</b> | Для ТЭЛА характерны все перечисленные симптомы, кроме:<br>а) болей в грудной клетке;<br>б) кашля и кровохарканья;<br>в) внезапно появившейся одышки;<br>г) повышения температуры тела;<br>д) нарастающей интоксикации.                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4,10<br/>ПК-1</b>   | <b>11.</b> | ЭКГ-признаками массивной ТЭЛА являются:<br>а) отклонение электрической оси вправо, «легочный» зубец R, глубокий S1, патологический Q3,<br>б) отклонение электрической оси влево, высокие зубцы R в левых грудных отведениях;<br>в) блокада левой ножки пучка Гиса;<br>г) депрессия сегмента ST и инверсия зубца T в отведениях I, II, aVL и левых грудных;<br>д) пароксизмальные нарушения ритма сердца. |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК 4,10<br/>ПК-1</b> | <b>12.</b> | Для острого абсцесса легких характерно все перечисленное, кроме:<br>а) гектической лихорадки;<br>б) тонкостенной полости без уровня жидкости;<br>в) нейтрофильного лейкоцитоза;<br>г) эластических волокон в мокроте;<br>д) кровохарканья.                                                                                                                                                               |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4<br/>ПК-1</b>      | <b>13</b>  | Какой из перечисленных симптомов наиболее характерен для острого ринита?<br>а) кровохарканье;<br>б) заложенность носа;<br>в) экспираторный стрidor;<br>г) свистящие хрипы.<br>д) б и в                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК-1<br/>ОПК 4<br/>ПК-1</b>      | <b>14</b>  | Что является ключевым патофизиологическим механизмом трахеобронхиальной дискинезии?<br>а) гиперреактивность бронхов;<br>б) экспираторный пролапс мембранозной стенки трахеи и крупных бронхов;<br>в) воспаление слизистой оболочки носа;<br>г) нарушение мукоцилиарного клиренса в полости носа.<br>д) нет правильного ответа                                                                            |
| <b>УК-1<br/>ОПК 2, 4<br/>ПК-1</b>   | <b>15</b>  | Какое осложнение наиболее часто ассоциировано с несвоевременной диагностикой трахеобронхиальной дискинезии?<br>а) пневмоторакс;<br>б) эмфизема лёгких;                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                 |     |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
|-------------------------------------------------|-----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                 |     | в) бронхоэктазы;<br>г) плеврит.<br>д) нет правильного ответа                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>УК-1,5</b><br><b>ОПК- 1,5</b><br><b>ПК-2</b> | 16. | Установите соответствие между лекарственным препаратом моноклональных антител и целью, которую он связывает:<br>А. меполизумаб<br>Б. омализумаб<br>В. адалимумаб<br>Г. дупилумаб<br>1. ИЛ-5<br>2. IgE<br>3. ФНО-альфа<br>4. ИЛ-4<br>а) А    Б        В        Г<br>1    2        3        4<br>б) А    Б        В        Г<br>2    1        3        4<br>в) А    Б        В        Г<br>1    2        4        3<br>г) А    Б        В        Г<br>1    4        3        2            |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК- 1,5</b><br><b>ПК-2</b>   | 17. | Установите соответствие между длительностью действия препарата и названием лекарственного препарата:<br>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:<br>А. короткого действия (4–7 часов)<br>Б. длительного действия (более 12 часов)<br>В. ультрадлительного действия (24 часа)<br>1. сальбутамол<br>2. формотерол<br>3. вилантерол<br>а) А    Б    В<br>2    1    3<br>б) А    Б    В<br>1    2    3<br>в) А    Б    В<br>3    2    1 |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК- 1,5</b><br><b>ПК-2</b>   | 18. | Укажите, к какой фармакологической группе относится Ипратропиу бромид:<br>а) Неселективный агонист $\beta$ -адренорецепторов короткого действия<br>б) Селективный агонист $\beta$ 2-адренорецепторов короткого действия                                                                                                                                                                                                                                                                 |

|                                                             |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-------------------------------------------------------------|------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                             |            | в) Ингаляционный кортикостероид<br>г) М-холинолитик<br>д) Стабилизатор мембран тучных клеток                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК 5,6,8</b><br><b>ПК-2,3,6</b>          | <b>19.</b> | Сколько должна продолжаться реабилитация при ХОБЛ?<br>а) в течение 2-3 недели<br>б) в течение 6-12 недель<br>в) в течение 3-6 недель<br>г) в течение 14-15 недель<br>д) в течение 1-2 недель                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК-1,2,3</b><br><b>ОПК 1,2,5,6, 8</b><br><b>ПК-2,3,6</b> | <b>20.</b> | Цель легочной реабилитации:<br>а) уменьшение влияния симптомов на повседневную активность пациентов<br>б) увеличение физической активности<br>в) уменьшение физической активности<br>г) обеспечение самостоятельности пациента вне стен лечебного учреждения<br>д) увеличение участия в повседневной жизни<br>е) изменение поведения пациента с целью ориентирования его на поддержание здоровья |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК 5,6, 8</b><br><b>ПК-2,3,6</b>         | <b>21.</b> | Статические дыхательные упражнения это -<br>а) дыхательные упражнения, изменяющие различные фазы дыхательного цикла – продолжительности вдоха, выдоха<br>б) дыхательные упражнения сочетаются с различными физическими упражнениями<br>в) дыхательные упражнения, выполняемые стоя                                                                                                               |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК 5,6, 8</b><br><b>ПК-2,3,6</b>         | <b>22.</b> | При гнойном хроническом бронхите способ реабилитации<br>а) фототерапия<br>б) используется звуковая гимнастика с дыхательными упражнениями с сопротивлением<br>в) дренажная гимнастика и постуральный дренаж<br>г) лазеромагнитотерпия<br>д) УФО                                                                                                                                                  |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК 5,6, 8</b><br><b>ПК-2,3,6</b>         | <b>23.</b> | Задачи метода глубокого дыхания (ВЛГД) К.П. Бутейко<br>а) нормализовать соотношение вдоха и выдоха<br>б) уменьшить скорость и глубину вдоха<br>в) выработать компенсаторную паузу после долгого спокойного выдоха.<br>г) всё перечисленное                                                                                                                                                       |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК 7,9</b><br><b>ПК-2,3,5</b>            | <b>24.</b> | В каком Федеральном законе описываются виды медицинской экспертизы:<br>а) Федерального закона N 125<br>б) Федерального закона N 418<br>в) Федерального закона N 323<br>г) Федерального закона N 122                                                                                                                                                                                              |



|                                              |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------|------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК-1<br/>ОПК 4,7,9<br/>ПК-1,5</b>         | <b>25.</b> | При назначении бюро медико-социальной экспертизы дополнительного обследования, срок может быть продлен не более, чем на:<br>а) 3 рабочих дня<br>б) 60 рабочих дней<br>в) 30 рабочих дней<br>г) 20 рабочих дней<br>д) 5 рабочих дней                                               |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК 4,7,9<br/>ПК-1,5</b>       | <b>26.</b> | Направление на медико-социальную экспертизу:<br>а) Форма №058/у<br>б) Форма №025/у<br>в) Форма №036/у<br>г) Форма №088/у                                                                                                                                                          |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК 4,5,7,9<br/>ПК-1,2,5</b>   | <b>27.</b> | Врач единолично оформляет больничный лист:<br>а) до 15 календарных дней<br>б) до 10 календарных дней<br>в) до 20 календарных дней<br>г) до 30 календарных дней<br>д) до 5 дней                                                                                                    |
| <b>УК-1,2,3<br/>ОПК 7,9<br/>ПК- 5</b>        | <b>28.</b> | В состав врачебной комиссии входят:<br>а) Представитель ФОМС<br>б) Заместитель главного врача по клинко-экспертной работе<br>в) Лечащий врач<br>г) Любой заместитель главного врача<br>д) Заведующий отделением                                                                   |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК 1,2,5,8,9<br/>ПК-1,2,5</b> | <b>29.</b> | Сколько существует уровней профилактики:<br>а) 2<br>б) 3<br>в) 4<br>г) 5                                                                                                                                                                                                          |
| <b>УК-2,3<br/>ОПК 2,3,6,8<br/>ПК-6</b>       | <b>30.</b> | К методам санитарно-гигиенического просвещения среди населения относят:<br>а) беседы только с пожилыми людьми<br>б) изготовление санитарных бюллетеней по профилактике заболеваний<br>в) беседы только с больными<br>г) беседы только по телевидению<br>д) беседы только с детьми |
| <b>УК-2,3<br/>ОПК 2,3,6,8</b>                | <b>31.</b> | Принципы, способствующие сохранению и укреплению здоровья:<br>а) научность                                                                                                                                                                                                        |

|                                                   |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|---------------------------------------------------|------------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК-3,6</b>                                     |            | б) объективность<br>в) массовость<br>г) все ответы верны                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1</b>              | <b>32.</b> | Пункционная биопсия под УЗ контролем позволяет установить диагноз при:<br>1. Центральном раке легкого<br>2. Периферическом раке легкого<br>3. Лимфоаденопатии средостения<br>4. Эхинококкозе легкого<br>5. Злокачественном поражении плевры<br>а) 2,3,5<br>б) 1,2,3,5<br>в) 4<br>г) все перечисленное<br>д) 3,4                                 |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК-1,4,5,10<br/>ПК-1,2</b>         | <b>33.</b> | Что из перечисленного не входит в алгоритм неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе?<br>а) Оксигенотерапия.<br>б) Введение наркотических анальгетиков при выраженной боли.<br>в) Назначение противокашлевых средств.<br>г) Пункция плевральной полости с отсасыванием воздуха при напряжённом пневмотораксе.<br>д) нет правильного ответа |
| <b>УК-1<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1,6</b>                | <b>34.</b> | Какой из перечисленных факторов наиболее часто приводит к развитию пневмокониоза?<br>а) Шум выше ПДУ<br>б) Длительное воздействие промышленных аэрозолей (например, кремниевой пыли)<br>в) Инфракрасное излучение<br>г) Повышенное атмосферное давление<br>д) перепады температур                                                               |
| <b>УК-1<br/>ОПК-1,4<br/>ПК-1,6</b>                | <b>35.</b> | Какое из перечисленных заболеваний наиболее характерно для работников, длительно контактирующих с кремнийсодержащей пылью (например, обрубщиков, литейщиков)?<br>а) бронхиальная астма<br>б) туберкулёз<br>в) пневмония<br>г) силикоз<br>д) ИЛФ                                                                                                 |
| <b>УК-1,2,3<br/>ОПК-1,2,4,7,8,9<br/>ПК-1,5, 6</b> | <b>36</b>  | Что является обязательным этапом для установления связи заболевания лёгких с профессией?<br>а) проведение только рентгенографии лёгких<br>б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда                                                                                                                                               |

|                                                               |            |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
|---------------------------------------------------------------|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               |            | в) назначение курса антибиотиков<br>г) отказ от вредных привычек<br>д) спирометрия                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>УК-1,2,3</b><br><b>ОПК-1,2,4,7,8,9</b><br><b>ПК-1,5, 6</b> | <b>37.</b> | Какой из перечисленных методов является решающим для подтверждения диагноза профессионального заболевания лёгких?<br>а) общий анализ крови<br>б) санитарно-гигиеническая характеристика условий труда<br>в) спирометрия<br>г) электрокардиография<br>д) рентгенография                                                                                                                                              |
| <b>УК-1,3,4</b><br><b>ОПК-2, 5,</b><br><b>ПК-2,4</b>          | <b>38</b>  | Что из перечисленного не входит в основные задачи пульмонологической паллиативной помощи?<br>а) купирование тягостных симптомов (одышка, боль, кашель).<br>б) обучение пациента и его близких навыкам ухода.<br>в) проведение радикального противоопухолевого лечения.<br>г) психологическая поддержка пациента и ухаживающих лиц.<br>д) все перечисленное                                                          |
| <b>УК-1,3,4</b><br><b>ОПК-2, 5,</b><br><b>ПК-2,4</b>          | <b>39</b>  | Какой из следующих подходов не соответствует принципам паллиативной помощи в пульмонологии?<br>а) мультидисциплинарный подход (участие пульмонолога, медсестёр, психолога, социального работника).<br>б) фокус на качестве жизни пациента, а не только на лечении болезни.<br>в) акцент на радикальном излечении заболевания.<br>г) комплексный подход к симптомам и потребностям пациента.<br>д) все соответствует |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4,</b><br><b>ПК-2</b>                   | <b>40</b>  | Какое из перечисленных заболеваний относится к редким генетическим болезням лёгких, связанным с нарушением работы ионных каналов?<br>а) хроническая обструктивная болезнь лёгких (ХОБЛ)<br>б) лёгочная артериальная гипертензия<br>в) муковисцидоз<br>г) бронхиальная астма<br>д) ЛАМ                                                                                                                               |
| <b>УК-1</b><br><b>ОПК-4,</b><br><b>ПК-2</b>                   | <b>41</b>  | Для какого из следующих заболеваний характерен дефицит альфа-1-антитрипсина как фактор риска развития патологии лёгких?<br>а) идиопатический лёгочный фиброз<br>б) альфа-1-антитрипсиновая недостаточность<br>в) саркоидоз<br>г) гипоплазия лёгких<br>д) ЛАМ                                                                                                                                                        |
| <b>УК-1</b>                                                   | <b>42</b>  | Какой из методов является основным для подтверждения диагноза наследственного заболевания лёгких?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                          |          |                                                                                                                                                                                                                                           |
|------------------------------------------|----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ОПК-4,<br/>ПК-2</b>                   |          | а) рентгенография грудной клетки В.<br>б) молекулярно-генетическое исследование (например, секвенирование гена)<br>в) спирометрия<br>в) бронхоскопия                                                                                      |
|                                          |          | <b>Задания открытого типа</b>                                                                                                                                                                                                             |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>     | <b>1</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Укажите типы небулайзеров и противопоказания для небулайзерной терапии.                                                                                                   |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 2, 5<br/>ПК -2</b>  | <b>2</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Приведите примеры системных ГКС.<br>Укажите их механизм действия в терапии бронхиальной астме. Перечислите побочные системные эффекты глюкокортикостероидов.              |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>     | <b>3</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Напишите показания, механизм действия и дозу для препарата Рофлумаиласт.                                                                                                  |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5<br/>ПК -2</b>     | <b>4</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Приведите требования для ингаляционной терапии у пациентов с муковисцидозом.                                                                                              |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5,6<br/>ПК -2,3</b> | <b>5</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br>Текст задания: Противопоказания для назначения ЛФК:                                                                                                                            |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5,6<br/>ПК -2,3</b> | <b>6</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br>Текст задания: Основные задачи физической реабилитации при пневмонии                                                                                                           |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 5,6<br/>ПК -2,3</b> | <b>7</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Каковы основные компоненты программы медицинской реабилитации для пациентов с хронической обструктивной болезнью легких (ХОБЛ), и как они влияют на эффективность лечения? |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 6<br/>ПК -3</b>     | <b>8</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Как можно оценить эффективность индивидуальных программ реабилитации у пациентов с бронхиальной астмой, и какие критерии следует использовать?                             |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 1,6</b>             | <b>9</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ                                                                                                                                                                                   |

|                                                |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
|------------------------------------------------|-----------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>ПК -3</b>                                   |           | Какой вклад в эффективность реабилитационных мероприятий в пульмонологии вносят современные технологии, такие как телереабилитация?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 6<br/>ПК -3</b>           | <b>10</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Каковы основные цели реабилитации пациентов с хроническими обструктивными заболеваниями легких ?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК – 1,<br/>ОПК – 1,6<br/>ПК -2,3</b>       | <b>11</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Наиболее эффективные методы физиотерапии при астме?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК – 1, 4<br/>ОПК – 4,7,8<br/>ПК -1,4,5</b> | <b>12</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Каковы принципы разработки индивидуальной программы абилитации для инвалидов с ограничениями функций дыхательной системы?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1, 3,4<br/>ОПК – 6<br/>ПК -3</b>       | <b>13</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ<br><br>Каковы роль и значение междисциплинарного подхода в процессе реабилитации пациентов с заболеваниями дыхательной системы?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 7<br/>ПК -5</b>            | <b>14</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Дайте определение медицинской экспертизе, укажите ее основную особенность.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 7<br/>ПК -5</b>            | <b>15</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Перечислите виды медицинских экспертиз:                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 7<br/>ПК -5</b>            | <b>16</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Работники (лица, поступающие на работу) не допускаются к выполнению работ с вредными и (или) опасными условиями труда, а также работ, при выполнении которых обязательно проведение предварительных и периодических медицинских осмотров (обследований) в целях охраны здоровья населения, предупреждения возникновения и распространения заболеваний, при наличии следующих общих медицинских противопоказаний в отношении пациентов пульмонологического профиля: |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 7<br/>ПК -5</b>            | <b>17</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Напишите порядок процедуры оформления на МСЭ                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       |

|                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
|-----------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 2,7,9</b><br><b>ПК -5</b> | <b>18</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Кем осуществляется продление листка нетрудоспособности.                                                                                                                                                                                                                                 |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 2,7,9</b><br><b>ПК -5</b> | <b>19</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Сроки продления листка нетрудоспособности.                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 6</b><br><b>ПК – 3,6</b>  | <b>20</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Перечислите виды санаторно-курортных организаций при заболевании органов дыхания.                                                                                                                                                                                                       |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 2,7,9</b><br><b>ПК -5</b> | <b>21</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br>Кем проводится экспертиза временной нетрудоспособности                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 2,7,9</b><br><b>ПК -5</b> | <b>22</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br>Опишите критерии установления групп инвалидностей.                                                                                                                                                                                                                                          |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 8</b><br><b>ПК -6</b>     | <b>23</b> | Прочитайте текст и дайте развернутый ответ.<br><br>Перечислите меры первичной и вторичной профилактики заболеваний органов дыхания                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 5</b><br><b>ПК -2</b>     | <b>24</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Назовите механизм действия короткодействующих $\beta_2$ -агонистов. Приведите пример КДБА.                                                                                                                                                                                 |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 5</b><br><b>ПК -2</b>     | <b>25</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Приведите пример антибиотиков, которые назначаются при обострении у пациента с бронхэкстазами в случае, если возбудитель не установлен и в случае выявления <i>P. aeruginosa</i> .                                                                                         |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4</b><br><b>ПК -1</b>     | <b>26</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Перечислите три ключевых клинических признака, которые должны насторожить врача при подозрении на редкое генетическое заболевание лёгких (например, муковисцидоз, первичную цилиарную дискинезию). Кратко поясните, почему каждый из этих признаков важен для диагностики. |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 1, 4</b><br><b>ПК -1</b>  | <b>27</b> | Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.<br><br>Опишите патогенез генетических заболеваний лёгких (на примере муковисцидоза и первичной цилиарной дискинезии)                                                                                                                                                              |

|                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |
|--------------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |           | Укажите, какие молекулярные механизмы лежат в основе каждого состояния.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК –1, 3, 4</b><br><b>ПК -1</b>         | <b>28</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Сформулируйте, какие методы лабораторной и инструментальной диагностики являются наиболее информативными для подтверждения редкого генетического заболевания лёгких. Обоснуйте выбор каждого метода с точки зрения патогенеза конкретного заболевания.</p> <p>Эталон ответа:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                         |
| <b>УК – 1,2,3</b><br><b>ОПК –2, 4, 5</b><br><b>ПК -1,2,4</b> | <b>29</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Перечислите основные задачи паллиативной помощи на этапе, когда радикальное лечение уже невозможно, и кратко поясните суть каждой.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,2,3</b><br><b>ОПК –2, 4, 5</b><br><b>ПК -1,2,4</b> | <b>30</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ</p> <p>Опишите три типичных осложнения, которые часто становятся показанием для включения пациента в программу паллиативной помощи, и опишите, какие действия в рамках этой помощи будут для них приоритетными.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1,2,3</b><br><b>ОПК –2, 4, 5</b><br><b>ПК -1,2,4</b> | <b>31</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ</p> <p>Сформулируйте принципы общения с пациентом на паллиативном этапе, которые помогут установить доверительный контакт и повысить приверженность уходу.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,4</b><br><b>ОПК –2, 4,</b><br><b>ПК -1</b>         | <b>32</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ</p> <p>Опишите, какие респираторные проявления могут возникать при системных заболеваниях соединительной ткани (СЗСТ), и объясните патогенетическую основу этих симптомов.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5</b><br><b>ПК -1,2</b>          | <b>33</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 30 лет, жалуется на одышку при небольшой нагрузке, сухой кашель, повышение температуры до 38,2°С, познабливание, головную боль, потливость, вялость.</p> <p>Всегда считал себя здоровым, работает шофером, увлекается голубеводством около 5 лет. В течение последнего года стал замечать периодическое появление сухого кашля, дыхательного дискомфорта. Последний месяц находился в отпуске в другой области, кашля в этот период не возникало. По возвращении из отпуска вчера в середине дня почистил голубятню. Спустя 3-4 часа появился сухой кашель, а вечером вышеуказанные симптомы.</p> |

|                                                     |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
|-----------------------------------------------------|----|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                     |    | <p>Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и слизистые оболочки обычной окраски. Над легкими ясный перкуторный звук, дыхание везикулярное, соотношение вдоха и выдоха обычные, в передних и нижних легочных полях с обеих сторон крепитация.</p> <p>Рентгенограмма легких: нежная сетчатость и петлистость рисунка, милиарные тени.</p> <p>Спирометрия: ЖЕЛ=68%; ОФВ-1=85%.</p> <p>Анализ крови: эр. - <math>4,4 \times 10^{12}/л</math>; гемоглобин – 140 г/л; цв. показатель 1,0; лейкоц.- <math>10 \times 10^9 /л</math>; э - 2%; п - 9%; с - 68%, лимф – 20%; мон.- 1%; СОЭ – 16 мм/ч.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Причина заболевания?</li> <li>3. Последующие диагностические мероприятия</li> <li>4. Первоочередные лечебные мероприятия?</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5</b><br><b>ПК -1,2</b> | 34 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 48 лет, жалуется на кашель с выделением гнойно-кровянистой мокроты, боли в груди, четко не связанные с дыханием, гнойные выделения из носа, повышение температуры, которая колеблется от 37 до 39°C, ознобы, потливость, похудание, общую слабость.</p> <p>Заболел около месяца назад, когда появилась заложенность носа и повысилась температура. Через несколько лет появилось серозное, а затем гнойное, иногда гнойно-кровянистое отделяемое из носа. Лечился по поводу двустороннего гайморита. Самочувствие не улучшалось. 10-12 дней назад появился кашель, вначале сухой надсадный, затем с отделением мокроты, нарастала одышка.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Пастозность лица. Цианоз губ и языка.</p> <p>Над легкими выслушиваются рассеянные сухие и разнокалиберные звучные влажные хрипы.</p> <p>Рентгенограмма легких: на фоне усиленного легочного рисунка имеются множественные округлые инфильтраты 2-3 см в диаметре в средних и нижних легочных полях с обеих сторон, расположенные симметрично. Часть инфильтратов с просветлением в центре, имеется несколько тонкостенных полостей, не содержащих жидкость.</p> <p>Анализ крови: гемоглобин – 70 г/л; лейкоц.- <math>8,7 \times 10^9 /л</math>; СОЭ – 66 мм/ч.</p> <p>Анализ мочи: белок – 0,8 г/л; эритроциты покрывают все поле зрения.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Метод исследования, верифицирующий диагноз?</li> <li>3. Метод лечения?</li> </ol> |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5</b><br><b>ПК -1,2</b> | 35 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 48 лет длительное время был на постельном режиме в связи с переломом бедра. При вставании с кровати внезапно почувствовал одышку, боль за грудиной с распространением в правый боковой отдел грудной клетки. Появился сухой кашель. Вновь принял горизонтальное положение. Боль постепенно утихла, одышка стала умеренной, оставался кашель.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |



|                                                          |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
|----------------------------------------------------------|-----------|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                          |           | <p>Через 2 суток при кашле стала отделяться вязкая мокрота, в отдельных плевках примесь крови. Продолжала беспокоить небольшая одышка, повысилась температура до 38-38,6°, ознобов не отмечал.</p> <p>Объективно: состояние относительно удовлетворительное. При перкуссии грудной клетки справа в нижних отделах притупление, выслушивается жесткое дыхание, влажные хрипы, на ограниченном участке шум трения плевры. Сердце: границы не изменены, ритм правильный, тоны ясные, усиление и раздвоение II тона над легочной артерией. Пульс – 96/мин, АД – 110/70 мм.рт.ст.</p> <p>Рентгенограмма легких: справа в нижнем легочном поле гомогенное затемнение в виде груши основанием к плевре, в плевральной полости небольшое количество жидкости.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Дополнительные исследования?</li> <li>3. Лечебные мероприятия?</li> </ol> |
| <b>УК – 1,4</b><br><b>ОПК – 2, 3,4,</b><br><b>ПК -1</b>  | <b>36</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ</p> <p>Пациент с хронической болезнью почек (ХБП) на фоне диализа жалуется на прогрессирующую одышку и сухой кашель. Какие механизмы могут лежать в основе этих симптомов? Какие дополнительные исследования необходимы для уточнения диагноза?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК – 1,4</b><br><b>ОПК – 2, 3,4,</b><br><b>ПК -1</b>  | <b>37</b> | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ</p> <p>При каком внелёгочном заболевании респираторные симптомы (кашель, одышка) могут быть первыми или ведущими в клинической картине? Приведите пример и опишите алгоритм первичной оценки такого пациента.</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |
| <b>УК - 1,3,4</b><br><b>ОПК - 2,4,10</b><br><b>ПК- 1</b> | <b>38</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Мужчина 72 лет, курильщик. Жалобы на нарастающую одышку. На рентгенограмме — тотальное однородное затемнение правого лёгочного поля, смещение средостения вправо. Дыхание справа не проводится.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Перечислите основные причины тотального затемнения.</li> <li>2. Какие дополнительные исследования нужны для дифференциальной диагностики?</li> <li>3. Есть ли экстренные показания к плевральной пункции?</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4</b><br><b>ПК -1</b>          | <b>39</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 52 лет, жалуется на кашель с выделением слизистой мокроты, одышку, повышение температуры до 39 град., ознобы, слабость.</p> <p>Кашель с небольшим количеством мокроты много лет, связывает его с курением. В течение последнего месяца появились приступы непродуктивного кашля, сопровождавшиеся небольшой одышкой без свистящего дыхания. Накануне вечером появился озноб, повысилась температура, усилился кашель, и увеличилось количество мокроты.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Определяется притупление перкуторного звука слева ниже угла лопатки в этой</p>                                                                                                                                                                                                                    |

|                                                              |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |
|--------------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                              |    | <p>зоне ослабленное везикулярное дыхание, мелкопузырчатые влажные хрипы.</p> <p>Рентгенограмма: слева в нижней доле интенсивное затемнение, сливающееся с расширенным корнем легкого.</p> <p>Анализ крови: нейтрофильный лейкоцитоз (лейк.19,3.10<sup>9</sup>/л), СОЭ 36 мм/час.</p> <p>На фоне лечения антибиотиками температура нормализовалась на 2-ой день, самочувствие улучшилось, кашель сухой остается. Сохранились: притупление перкуторного звука, ослабление дыхания, лейкоцитоз 13,2.10<sup>9</sup>/л)и увеличение СОЭ 30 мм/час.</p> <p>Рентгенограмма, сделанная через 3 недели: инфильтрат в легких уменьшился незначительно.</p> <p>1. Выскажите предположение: на фоне какого заболевания возникла пневмония?</p> <p>2. Как подтвердить или отвергнуть высказанное предположение?</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |
| <p><b>УК – 1</b><br/><b>ОПК – 4,5</b><br/><b>ПК -1,2</b></p> | 40 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 26 лет, жалуется на обильное кровохарканье, слабость, одышку при любой нагрузке, слабость.</p> <p>Впервые кровохарканье началось два года назад, сопровождалось повышением температуры до 38,7°C. Лечился по поводу пневмонии, температура нормализовалась. Продолжал работать. Кровохарканье периодически возобновлялось.</p> <p>Диагноз туберкулеза после обследования был отвергнут. В течение последнего года появилась и постепенно нарастала одышка. Месяц назад кровохарканье резко усилилось, температура повысилась до 38°C, одышка нарастала.</p> <p>Объективно: состояние средней тяжести. Бледность кожных покровов. Над легкими в нижних и средних отделах притупление перкуторного звука, мелкопузырчатые влажные хрипы.</p> <p>На рентгенограмме в нижних и средних отделах с обеих сторон многочисленные не резко очерченные очаговые тени. Обращает на себя внимание динамичность изменений в легких: периодически возрастала интенсивность кровохарканья и одышки, увеличивалось количество очаговых теней, повышалась температура. Через 3-4 дня без существенной коррекции лечения самочувствие улучшилось, наблюдалась положительная динамика в легких.</p> <p>Анализ крови: эр. - <math>2,7 \times 10^{12}</math>/л; гемоглобин – 90 г/л; ретикулоциты-10 %; тромбоциты – <math>95 \times 10^9</math> /л, лейкоц.- <math>9,6 \times 10^9</math> /л; э - 3%; п - 3%; с - 67%, лимф – 21%; мон.- 2%; СОЭ – 22 мм/ч.</p> <p>Сывороточное железо - 9,3 ммоль/л; ферритин снижен, ОЖСС повышена LE-клетки не обнаружены.</p> <p>Анализ мочи: белок – 0,165 г/л; лейкоц. – 5-8; эр. 1-2 в п. зрения, единичные зернистые цилиндры.</p> <p>Анализ мокроты: эритроциты – много, лейкоц. 10-12 в п.зр., сидерофаги 2-4 в п.зр.</p> <p>1.Предполагаемый диагноз</p> <p>2.Дополнительные методы исследования</p> <p>3.Лечение</p> |
| <p><b>УК – 1</b><br/><b>ОПК – 4, 10</b><br/><b>ПК -1</b></p> | 41 | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 30 лет, жалуется на одышку в покое, интенсивную боль в левой половине грудной клетки, не связанную с дыханием, сухой кашель.</p> <p>Два часа назад, при погрузке на автомобиль тяжелого предмета, внезапно появилась боль в грудной клетке слева,</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |

|                                           |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|-------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                           |           | <p>иррадиирующая в шею и плечевой пояс, возникла и стала быстро прогрессировать одышка.</p> <p>Объективно: предпочитает положение сидя. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Небольшое набухание шейных вен. Над легкими при перкуссии определяется высокий тимпанит слева, голосовое дрожание и дыхание в этой области не проводятся. Справа дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца смещены вправо, тоны ослаблены, ритм правильный. Пульс 110/мин, малого наполнения. АД 90/50 мм.рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Первоочередные диагностические мероприятия?</li> <li>3. Первоочередные лечебные мероприятия</li> </ol> |
|                                           |           | <b>Раздел 3. Оказание медицинской помощи в экстренной форме</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                |
|                                           |           | <b>Задание закрытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
| <b>УК-1,3,4<br/>ОПК-9,10</b>              | <b>1.</b> | <p>Бригада экстренной медицинской помощи (врачебно-сестринская) на 1 этапе оказывает:</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) специализированную медицинскую помощь</li> <li>б) квалифицированную медицинскую помощь</li> <li>в) первую врачебную медицинскую помощь</li> <li>г) первую медицинскую помощь</li> </ol> <p>д) правильный ответ а и г</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |
| <b>УК-1<br/>ОПК-3,4,<br/>ПК-1</b>         | <b>2.</b> | <p>Дыхательная недостаточность по степени тяжести <math>\text{SaO}_2, \%</math> (<math>\text{PaO}_2</math>, мм.рт.ст.)</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p> <p>А. Норма<br/>Б. I степень<br/>В. II степень<br/>Г. III степень</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. &lt;75 (&lt;40)</li> <li>2. <math>\geq 95</math> (<math>\geq 80</math>)</li> <li>3. 75-89 (40-59)</li> <li>4. 90-94 (60-79)</li> </ol> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) А-2, Б-4, В-3, Г-1</li> <li>б) А-1, Б-4, В-3, Г-2</li> <li>в) А-4, Б-2, В-3, Г-1</li> <li>г) А-3, Б-2, В-1, Г-4д</li> </ol> <p>д) нет правильного ответа</p>                                                                   |
| <b>УК-1,2<br/>ОПК-1,4,5,10<br/>ПК-1,2</b> | <b>3.</b> | <p>Что из перечисленного не входит в алгоритм неотложной помощи при спонтанном пневмотораксе?</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>а) Оксигенотерапия.</li> <li>б) Введение наркотических анальгетиков при выраженной боли.</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |

|                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |  |  |
|--------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|--|--|
|                                                              |           | <p>в) Назначение противокашлевых средств.</p> <p>г) Пункция плевральной полости с отсасыванием воздуха при напряжённом пневмотораксе.</p> <p>д) нет правильного ответа</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                             |   |   |  |  |
| <p><b>УК-1</b><br/><b>ОПК-1,4</b><br/><b>ПК-1,6</b></p>      | <p>4.</p> | <p>Что из перечисленного не является причиной острой дыхательной недостаточности?</p> <p>а) нарушение проходимости дыхательных путей (инородное тело, отёк).</p> <p>б) бронхоспазм.</p> <p>в) пневмония.</p> <p>г) гипертонический криз.</p> <p>д) астматический статус</p>                                                                                                                                                                                                                                                                            |   |   |  |  |
| <p><b>УК-1.3</b><br/><b>ОПК-1,2,10</b><br/><b>ПК-1,2</b></p> | <p>5.</p> | <p>Приоритетное значение службы медицины катастроф заключается в:</p> <p>а) Сохранении жизни и здоровья населения в ЧС</p> <p>б) Снижении тяжести возможных чрезвычайных ситуаций</p> <p>в) Ликвидации последствий ЧС</p> <p>г) Снабжении медицинским имуществом</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |  |  |
| <p><b>УК-1.3</b><br/><b>ОПК-4,5,10</b><br/><b>ПК-1,2</b></p> | <p>6</p>  | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Показания к неинвазивной вентиляции легких при ОДН на фоне ХОБЛ:</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p> <p>А. симптомы и признаки ОДН;<br/>Б. признаки нарушения газообмена;</p> <p>1. <math>p_aO_2/FiO_2 &lt; 200</math> мм рт. ст.<br/>2. ЧДД &gt; 25 в минуту, участие в дыхании вспомогательной дыхательной мускулатуры, абдоминальный парадокс</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | А | Б |  |  |
| А                                                            | Б         |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |  |  |
|                                                              |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                        |   |   |  |  |
| <p><b>УК-1.3</b><br/><b>ОПК-4,10</b><br/><b>ПК-1</b></p>     | <p>7</p>  | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Критерии тяжелых обострений бронхиальной астмы соответственно включают один из следующих признаков:</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p>                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |  |  |

|                                         |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |  |
|-----------------------------------------|---|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|--|--|--|
|                                         |   | <p>А. Тяжелое обострение бронхиальной астмы<br/>Б. Жизнеугрожающее обострение бронхиальной астмы<br/>В. Бронхиальная астма, близкая к фатальной</p> <p>1. ПСВ 33–50% от лучших значений<br/>2. Гиперкапния<br/>3. «Немое легкое»;</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td></tr></table>                                                                                                                                                    | А | Б | В |  |  |  |
| А                                       | Б | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                   |   |   |   |  |  |  |
|                                         |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |  |
| <p>УК-1.3<br/>ОПК-4,5,10<br/>ПК-1,2</p> | 8 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Показания к неинвазивной вентиляции легких при ОДН на фоне ХОБЛ:</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p> <p>А. симптомы и признаки ОДН<br/>Б. признаки нарушения газообмена</p> <p>1. выраженная одышка в покое;<br/>2. р<sub>а</sub>СО<sub>2</sub>&gt;25 мм рт. ст., рН &lt;7,35</p> <table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table> | А | Б |   |  |  |  |
| А                                       | Б |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |  |
|                                         |   |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |   |   |   |  |  |  |
| <p>УК-1.3<br/>ОПК-4,5,10<br/>ПК-1,2</p> | 9 | <p>Прочитайте текст и установите соответствие.</p> <p>Показания к неинвазивной вентиляции легких при ОДН на фоне ХОБЛ:</p> <p>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</p> <p>А. симптомы и признаки ОДН;<br/>Б. признаки нарушения газообмена;</p>                                                                                                                                                                             |   |   |   |  |  |  |

|                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|-----------------------------------------------------------|----|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|---|---|---|---|--|--|--|--|
|                                                           |    | <div>1. <math>p_{aO_2}/FiO_2 &lt; 200</math> мм рт. ст.</div> <div>2. ЧДД &gt; 25 в минуту, участие в дыхании вспомогательной дыхательной мускулатуры, абдоминальный парадокс</div> <div><table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                       | А | Б |   |   |  |  |  |  |
| А                                                         | Б  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
|                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <div>УК-1.3</div> <div>ОПК-4,5,10</div> <div>ПК-1,2</div> | 10 | <div>Прочитайте текст и установите соответствие.</div> <div>Клинические проявления жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы включают:</div> <div>К каждой позиции обозначенной буквой подберите соответствующую позицию, обозначенную цифрой:</div> <div>А. данные общего осмотра;</div> <div>Б. данные аускультации;</div> <div>В. данные общего осмотра при крайне тяжелом течении;</div> <div>Г. данные аускультации при крайне тяжелом течении.</div> <div><div>1. положение ортопноэ, профузная потливость, невозможность говорить из-за одышки, участие в дыхании вспомогательной мускулатуры шеи;</div><div>2. сухие свистящие хрипы</div><div>3. брадикардия, потеря сознания.</div><div>1. гемое легкое.</div></div> <div><table><tr><td>А</td><td>Б</td><td>В</td><td>Г</td></tr><tr><td></td><td></td><td></td><td></td></tr></table></div> | А | Б | В | Г |  |  |  |  |
| А                                                         | Б  | В                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                            | Г |   |   |   |  |  |  |  |
|                                                           |    |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <div>УК-1</div> <div>ОПК-4,10</div> <div>ПК-1</div>       | 11 | <div>Вопрос: Какое из перечисленных состояний относится к неотложным в пульмонологии?</div> <div>а) хронический бронхит в стадии ремиссии.</div> <div>б) астматический статус.</div> <div>в) пневмококковая пневмония.</div> <div>г) бронхиальная астма в фазе стабильной ремиссии.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |   |   |   |   |  |  |  |  |
| <div>УК-1</div> <div>ОПК-4,10</div> <div>ПК-1</div>       | 12 | <div>Какой из перечисленных признаков наиболее характерен для спонтанного пневмоторакса?</div> <div>а) усиление голосового дрожания на стороне поражения.</div> <div>б) ослабление дыхания на стороне поражения.</div> <div>в) тимпанит при перкуссии над лёгким.</div>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                      |   |   |   |   |  |  |  |  |

|                                            |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                  |
|--------------------------------------------|-----------|----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                            |           | г) крепитация при аускультации лёгких.                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                           |
| <b>УК-1<br/>ОПК-5,10<br/>ПК-2</b>          | <b>13</b> | <p>Что из перечисленного является первоочередным мероприятием при подозрении на спонтанный пневмоторакс?</p> <p>а) назначение антибиотиков широкого спектра действия.</p> <p>б) пункция плевральной полости для удаления воздуха.</p> <p>в) проведение спирометрии.</p> <p>г) назначение муколитических средств.</p>                                                             |
| <b>УК-1<br/>ОПК-5,10<br/>ПК-2</b>          | <b>14</b> | <p>Что является первоочередным действием при возникновении у пациента с ХОБЛ острой дыхательной недостаточности?</p> <p>а) немедленное проведение бронхолитической терапии.</p> <p>б) подача кислорода через назальные канюли или маску.</p> <p>в) интубация и начало искусственной вентиляции лёгких.</p> <p>г) интравенное введение кортикостероидов.</p>                      |
| <b>УК-1<br/>ОПК-5,10<br/>ПК-2</b>          | <b>15</b> | <p>Что является первоочередным действием при подозрении на тромбоэмболию лёгочной артерии (ТЭЛА) у пациента с хронической обструктивной болезнью лёгких (ХОБЛ)?</p> <p>а) немедленное введение морфина.</p> <p>б) немедленное введение гепарина.</p> <p>в) немедленное проведение фибринолитической терапии.</p> <p>г) немедленное проведение рентгенографии грудной клетки.</p> |
|                                            |           | <b>Задания открытого типа</b>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК-1<br/>ОПК-5,10<br/>ПК-2</b>          | <b>1</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Какой препарат необходимо использовать для купирования острого приступа удушья у пациентов с бронхиальной астмой. Опишите его побочные эффекты.</p>                                                                                                                                                           |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4,10<br/>ПК-1</b>          | <b>2</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Укажите критерии при котором обострение бронхиальной астмы считается жизнеугрожающим.</p>                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4,10<br/>ПК-1</b>          | <b>3</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Перечислите абсолютные показания к респираторной поддержке (ИВЛ) при астматическом статусе.</p>                                                                                                                                                                                                               |
| <b>УК-1<br/>ОПК-4,10<br/>ПК-1</b>          | <b>4</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Опишите основные клинические проявления жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы (астматического статуса).</p>                                                                                                                                                                                          |
| <b>УК-1<br/>ОПК-2,4,10<br/>ПК-1</b>        | <b>5</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Опишите причины и патогенез жизнеугрожающего обострения бронхиальной астмы (астматического статуса).</p>                                                                                                                                                                                                      |
| <b>УК – 1<br/>ОПК – 4,5,10<br/>ПК -1,2</b> | <b>6</b>  | <p>Прочитайте текст и дайте развёрнутый обоснованный ответ.</p> <p>Назовите клиническую картину при спонтанном пневмотораксе. Лечение спонтанного пневмоторакса.</p>                                                                                                                                                                                                             |

|                                                        |          |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                               |
|--------------------------------------------------------|----------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>УК - 1,2</b><br><b>ОПК- 4,5,10</b><br><b>ПК-1,2</b> | <b>7</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Пациентка 40 лет, 10 лет страдает бронхиальной астмой. Сегодня после приёма анальгина развился приступ удушья, не купирующийся сальбутамолом из домашнего ингалятора. Состояние тяжёлое: сидит, опираясь на руки, ЧДД 35/мин, ЧСС 130/мин, SpO<sub>2</sub> 88%. Выраженные сухие свистящие хрипы на выдохе.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Сформулируйте диагноз и степень тяжести.</li> <li>2. Опишите неотложную тактику в первые 60 минут.</li> <li>3. Какие препараты из домашней терапии могли спровоцировать ухудшение?</li> </ol>                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                     |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4, 10</b><br><b>ПК -1</b>    | <b>8</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 30 лет, жалуется на одышку в покое, интенсивную боль в левой половине грудной клетки, не связанную с дыханием, сухой кашель.</p> <p>Два часа назад, при погрузке на автомобиль тяжелого предмета, внезапно появилась боль в грудной клетке слева, иррадиирующая в шею и плечевой пояс, возникла и стала быстро прогрессировать одышка.</p> <p>Объективно: предпочитает положение сидя. Кожа бледная, покрыта холодным потом. Небольшое набухание шейных вен. Над легкими при перкуссии определяется высокий тимпанит слева, голосовое дрожание и дыхание в этой области не проводятся. Справа дыхание везикулярное, хрипов нет. Границы сердца смещены вправо, тоны ослаблены, ритм правильный. Пульс 110/мин, малого наполнения. АД 90/50 мм.рт. ст. Живот мягкий, безболезненный, печень и селезенка не увеличены.</p> <ol style="list-style-type: none"> <li>1. Предполагаемый диагноз?</li> <li>2. Первоочередные диагностические мероприятия?</li> <li>3. Первоочередные лечебные мероприятия</li> </ol>                                                                                       |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5,10</b><br><b>ПК -1,2</b> | <b>9</b> | <p>Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы</p> <p>Больной 48 лет длительное время был на постельном режиме в связи с переломом бедра. При вставании с кровати внезапно почувствовал одышку, боль за грудиной с распространением в правый боковой отдел грудной клетки. Появился сухой кашель. Вновь принял горизонтальное положение. Боль постепенно утихла, одышка стала умеренной, оставался кашель. Через 2 суток при кашле стала отделяться вязкая мокрота, в отдельных плевках примесь крови. Продолжала беспокоить небольшая одышка, повысилась температура до 38-38,6°, ознобов не отмечал.</p> <p>Объективно: состояние относительно удовлетворительное. При перкуссии грудной клетки справа в нижних отделах притупление, выслушивается жесткое дыхание, влажные хрипы, на ограниченном участке шум трения плевры. Сердце: границы не изменены, ритм правильный, тоны ясные, усиление и раздвоение II тона над легочной артерией. Пульс – 96/мин, АД – 110/70 мм.рт.ст.</p> <p>Рентгенограмма легких: справа в нижнем легочном поле гомогенное затемнение в виде груши основанием к плевре, в плевральной полости небольшое количество жидкости.</p> |



|                                                               |           |                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                                              |
|---------------------------------------------------------------|-----------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
|                                                               |           | 1. Предполагаемый диагноз?<br>2. Дополнительные исследования?<br>3. Лечебные мероприятия?                                                                                                                                                                                                                                                                                                                    |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,10</b><br><b>ПК -1</b>            | <b>10</b> | Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы<br><br>У пациента с пневмотораксом после травмы грудной клетки развилась острая дыхательная недостаточность. Назовите ключевые шаги в алгоритме неотложной помощи.                                                                                                                                                   |
| <b>УК – 1,3,4</b><br><b>ОПК – 4,10</b><br><b>ПК -1</b>        | <b>11</b> | Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы<br><br>В приёмное отделение поступил пациент с жалобами на резкую боль в груди, одышку, кровохарканье. При рентгенографии выявлен обширный инфильтрат в нижней доле правого лёгкого. Назовите возможные причины состояния, сформулируйте предварительный диагноз и составьте план обследования.                      |
| <b>УК – 1</b><br><b>ОПК – 4,5,10</b><br><b>ПК -1,2</b>        | <b>12</b> | Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы<br><br>У пациента с тяжёлой бронхиальной астмой во время интенсивной физической нагрузки возник эпизод резкого ухудшения состояния: нарастание одышки, спутанность сознания, гипотензия. Назовите возможные причины, опишите алгоритм неотложной помощи и укажите, какие показатели нужно контролировать в динамике. |
| <b>УК – 1,2,3</b><br><b>ОПК – 2, 4,5,10</b><br><b>ПК -1,2</b> | <b>13</b> | Прочитайте текст задачи и дайте развёрнутые обоснованные ответы на поставленные вопросы<br>Пациент 50 лет с хронической обструктивной болезнью лёгких находится на искусственной вентиляции лёгких (ИВЛ) после операции. У него отмечается резкое снижение уровня сознания, брадикардия, гипотензия. Назовите наиболее вероятные причины, опишите алгоритм действий врача.                                   |