

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Калинин Р.Е.
Должность: Ректор
Дата подписания: 07.08.2026 13:02:03
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

УТВЕРЖДЕН
учёным советом
ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
(протокол от 21.04.2026 N 9)

КОМПЛЕКТ ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ ПО ДИСЦИПЛИНЕ

Пропедевтика внутренних болезней

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

по специальности 31.05.01 Лечебное дело
направленность (профиль): Лечебное дело

Квалификация выпускника
Врач-лечебник

Форма обучения
очная

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
Соловьева Александра Викторовна	д.м.н., доцент	Профессор кафедры

Рецензенты:

Фамилия, Имя, Отчество	Ученая степень, ученое звание	Занимаемая должность, организация
Филиппов Евгений Владимирович	д.м.н., профессор	Заведующий кафедрой поликлинической терапии, профилактической медицины и ОВП ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России
Петров Вадим Сергеевич	д.м.н., доцент	Профессор кафедры госпитальной терапии с курсом медико-социальной экспертизы ФГБОУ ВО РязГМУ Минздрава России

Одобрено учебно-методической комиссией по специальности Лечебное дело
(протокол от 17.04.2026 N 5)

Одобрено учебно-методическим советом.
(протокол от 20.04.2026 N 5)

Паспорт комплекта оценочных материалов

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

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

Общее количество заданий и распределение заданий по типам и компетенциям:

Код и наименование компетенции	Количество заданий закрытого типа	Количество заданий открытого типа
УК-1. Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий)	58	58
ОПК-5. Способен оценивать морфо-функциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач	61	161
Итого	119	219

2. Задания всех типов, позволяющие осуществлять оценку всех компетенций, установленных рабочей программой дисциплины

«Пропедевтика внутренних болезней»

Код и наименование компетенции	№ п/п	Задание с инструкцией
УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий)		
	1.	Установить, что при описании болевого синдрома его характеристики должны быть распределены в следующем порядке: А) локализация; Б) иррадиация; В) продолжительность; Г) интенсивность; Д) характер; Е) факторы, облегчающие боль; Ж) сопутствующие боли симптомы; З) закономерности в появлении боли; И) причины возникновения; К) факторы, усиливающие боль.
	2.	Установить, что последовательность описания истории настоящего заболевания предполагает: А) как начиналось заболевание (остро или постепенно), и какие первые признаки указали на начало болезни. Б) обращение за медицинской помощью - когда и в какие ЛПУ пациент обращался за помощью, проведенные обследования и их результаты. В) когда, где и при каких обстоятельствах впервые появились признаки данного заболевания. Г) причина, вызвавшая, по мнению больного, заболевание. Д., рекомендовалась ли больному болезньюмодифицирующая терапия, проводил ли он ее и какими средствами, каков эффект этого лечения. Е) трудоспособность за весь период настоящего заболевания. Ж) мотивы настоящей госпитализации.
	3.	Установить, что последовательность описания истории жизни больного следующая: А) Место рождения больного, Б) Младенчество, детство, В) Обучение в школе, занятие физкультурой и спортом, Г) Аллергологический анамнез, Д) Семейный анамнез; Е) Жилищные условия, особенности питания, трудовой анамнез, инвалидность, Ж) Вредные привычки, употребление спиртных напитков, токсикомания, З) Половой анамнез, И) Перенесенные заболевания, операции, травмы, К) Эпидемиологический анамнез (контакты с инфекционными больными за последний месяц).
	4.	Установить, что порядок проведения осмотра больного следующий: А. Выражение лица больного. Б. Оценка тяжести состояния пациента. В. Положение больного. Г. Сознание.
	5.	Установить, что по частоте выявления все случаи плевральных экссудатов могут быть распределены в убывающем порядке следующим образом: А) травма грудной клетки; Б) тромбоэмболия легочной артерии; В) опухоли метастатические и мезотелиома плевры; Г) туберкулезный процесс; Д) бактериальные инфекции; Е) диффузные болезни соединительной ткани; Ж) панкреатит; З) поддиафрагмальный и внутрипеченочный абсцесс; И) постинфарктный синдром.
	6.	Установить, что <u>порядок проведения аускультации лёгких</u> следующий:

	<u>А. Спереди, Б. Сзади, В. По боковым поверхностям грудной клетки</u>
7.	Установить, что порядок аускультации сердца по правилу восьмёрки следующий: А. Трикуспидальный клапан. Б. Аортальный клапан. В. Митральный клапан. Г. Пятая точка Боткина-Эрба. Д. Клапан лёгочной артерии.
8.	Установить, что порядок аускультации сердца по правилу круга следующий: А. Трикуспидальный клапан. Б. Аортальный клапан. В. Митральный клапан. Г. Пятая точка Боткина-Эрба. Д. Клапан лёгочной артерии.
9.	Установить, что порядок определения перкуторных границ относительной тупости сердца следующий: А. Левая граница. Б. Верхняя граница. В. Правая граница
10.	Установить, что порядок проведения пальпации области сердца следующий: А. Пальпация сердечного толчка. Б. Пальпация области сосудистого пучка. В. Пальпация верхушечного толчка. Г. Пальпация эпигастральной пульсации.
11.	Установить, что порядок определения перкуторных характеристик сердца следующий: А. Определение границ относительной тупости сердца. Б. Определение границ абсолютной тупости сердца. В. Определение длинника сердца. Г. Определение поперечника сердца. Д. Определение границ сосудистого пучка.
12.	Установить, что порядок составления заключения по ЭКГ следующий: А. Определяют ритм сердца. Б. Вычисляют частоту сердечных сокращений. В. Устанавливают правильность ритма сердца. Г. Определяют положение электрической оси сердца. Д. Измеряют вольтаж зубцов. Е. Измеряют длительность систолы и величину систолического показателя. Ж. Описывают словесно прочую патологию
13.	Установить, что порядок физикального исследования органов брюшной полости следующий: А. Осмотр живота вертикальном и горизонтальном положении. Б. Поверхностная или ориентировочная пальпация живота. В. Выявление зон кожной гиперестезии Захарьина–Геда. Г. Аускультация живота. Д. Перкуссия живота (определение свободной жидкости в брюшной полости). Е. Глубокая, скользящая, топографическая, методическая пальпация живота по Образцову–Стражеско. Ж. Определение болевых точек и болевых симптомов.
14.	Установить, что порядок глубокой, скользящей, топографической, методической пальпации живота по Образцову — Стражеско следующий: А. Сигмовидная кишка. Б. Нисходящая кишка. В. Слепая кишка. Г. Восходящая кишка. Д. Аппендикс. Е. Конечный отрезок подвздошной кишки. Ж. Поперечно-ободочная кишка. З. Печень и область желчного пузыря. И. Желудок. К. Селезенка.
15.	Установить, что последовательность стадий рубцевания язв желудка по эндоскопической картине

	следующая: А. Стадия А. Б. Стадия S. В. Стадия Н.
16.	Установить, что пальпация органов брюшной полости по Ф.О. Гаусману включает в себя четыре последовательных момента: А. Сдвигание кожи и образование кожной складки для последующего свободного движения пальпирующей руки. Б. Установка рук врача перпендикулярно к оси пальпируемого органа или к его краю. В. Аккуратное погружение руки в глубь живота во время выдохов больного до задней брюшной стенки или до пальпируемого органа. Г. Скольжение кончиками пальцев в направлении, поперечном оси пальпируемого органа.
17.	Установить, что болевые симптомы при патологии билиарного тракта по порядку выявления могут быть распределены на следующие группы: А. Правосторонние сегментарные болевые симптомы. Б. Болевые симптомы непосредственного раздражения желчного пузыря. В. Болевые симптомы опосредованного раздражения желчного пузыря. Г. Сегментарные рефлекторные болевые симптомы.
18.	Установить, что порядок этапов желчеотделения следующий: А. Этап базальной секреции желчи. Б. Этап внешней секреции желчи. В. Этап латентного периода желчевыделения. Г. Этап сфинктера Люткенса и холедоха. Д. Этап желчного пузыря. Е. Этап остаточной пузырной желчи.
19.	Установить, что по частоте выявления типы дыхательной аритмии, выявляющиеся в больных в состоянии печёночной комы распределяются следующим образом: А. Куссмауля . Б. Чейна–Стокса. В. Грокко. Г. Биота
20.	Установить, кто из учёных: 1. Р.Т.Г. Лазнек. 2. Хано. 3. Банти впервые описал следующие варианты цирроза печени: А. Цирроз печени с резким её уменьшением. Б. Цирроз печени с явлениями спленомегалии. В. Гипертрофический цирроз с желтухой.
21.	Установить, что биохимические тесты, указывающие на вероятность развития инфаркта миокарда: 1. АсАТ. 2. КФК, особенно ее МВ-фракция. 3. ЛДГ. 4. Тропонины. по срокам появления распределяются следующим образом: А. Через 8–12 часов. Б. Через 3–6 часов. В. Через 1–2 дня. Г. Через 3–12 часов
22.	Установить, что анатомически в желудке выделяют последовательно сверху вниз следующие части: А. Кардиальная (pars cardiaca) Б. Дно желудка (fundus ventriculi). В. Тело желудка (corpus ventricu-

		li). Г. Привратниковая, или пилорическая (pars pylorica).
	23.	Установить, что в зависимости о локализации язвы в желудке: 1. В субкардиальном и кардиальном отделах желудка. 2. В области малой кривизны желудка. 3. В средней трети желудка. 4. В пилорическом отделе желудка. 5. В пилорическом канале по срокам появления распределяются следующим образом: А. через 10–15 минут после приема пищи. Б. через 0,5–1 час после приема пищи. В. через 1,5 часа после еды. Г. через 2 часа после еды. Д. через 2,5–3 часа после еды.
	24.	Установить, что к: 1. Первичным желчным кислотам, 2. Вторичным желчным кислотам, 3. Третичным желчным кислотам соответственно относятся: А. Холевая и хенодезоксихолевая кислоты. Б. Урсодезоксихолевая и сульфохилолевая кислоты. В. Литохолевая и дезоксихолевая кислоты.
	25.	Установить, что для клинических периодов крупозной пневмонии: 1. Первый клинический период, 2. Второй клинический период. 3. Клинический период характерны следующие симптомы: А. «Ржавая мокрота». Б. Сильный сухой кашель. В. Crepitation redux.
	1.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: При оформлении диагноза указывают: А. Предварительный диагноз. Б. Основное заболевание, В. Осложнения его. Г. Сопутствующие заболевания. Д. Окончательный диагноз.
	2.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Доступными для пальпации являются лимфоузлы: А. Подчелюстные, Б. Шейные, В. Загрудные, Г. Надключичные, Д. Подмышечные, Е. Корня брыжейки, Ж. Паховые.
	3.	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов, соответствующих тому, что: Локальное увеличение лимфоузлов происходит при: А. воспалительно-нагноительных процессах, Б. туберкулезном поражении узлов, В. лейкозах, Г. метастазировании в них рака.
	4.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных</u> , соответствующий тому, что: <u>Проведение опосредованной аускультации предложил: А. Эйнтховен, Б. Й Шкода, В. Р.Т.Г. Лаэннек, Г. Л. Ауэнбруггер.</u>
	5.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных</u> , соответствующий

	тому, что: <u>Определение зон кожной гиперестезии методом перекатывания кожного валика предложил: А. Ф.О. Гаусман, Б. А.М. Ногаллер, В. Р.Т.Г. Лаэннек, Г. Л. Ауэнбруггер.</u>
6.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что:</u> К видам непосредственной перкуссии относятся перкуторные приёмы по: А. по Ф.Г. Яновскому; Б. по В.П. Образцову; В. по Г.И. Сокольскому; Г. по А. Гольдшейдеру с постановкой пальца по Й. Плешу.
7.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что:</u> К видам опосредованной перкуссии относятся перкуторные приёмы по: А. по Ф.Г. Яновскому; Б. по В.П. Образцову; В. по Г.И. Сокольскому; Г. по А. Гольдшейдеру с постановкой пальца по Й. Плешу.
8.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что:</u> Громкость извлекаемого при перкуссии звука в большей степени зависит: А. От силы наносимого удара, Б. От плотности прижатия пальца-плессиметра к перкутируемой поверхности.
9.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что:</u> Перкуторный тупой звук извлекают при: А. Перкуссии органов, не содержащих воздуха, Б. Перкуссии желудка и кишечника, В. Гипервоздушной лёгочной ткани, Г. Воздухе в плевральной полости, Д. Наличии большого объёма жидкости в плевральной полости.
10.	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что: Описание практически всех аускультативных феноменов при патологии лёгких принадлежит: А. Р.Т.Г. Лаэннеку, Б. Й. Шкоде. В. Л. Ауэнбруггеру. Г. Г.А. Захарьину.
11.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что:</u> При описании практически всех аускультативных феноменов при аускультации сердца основополагающая роль принадлежит: А. Р.Т.Г. Лаэннеку, Б. Й. Шкоде. В. Ф.О. Гаусману. Г. В.П. Образцову.
12.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что:</u> В разработке методики пальпации органов брюшной полости участвовали: А. Fr. Glenard, Б. Ф.О.

		<u>Гаусман, В. В.П. Образцов, Г. М.П. Кончаловский, Д. Г.Ф. Ланг.</u>
	13.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому, что: Детально разработал анамнестический метод, позволявший проводить индивидуальную диагностику даже при незначительных морфологических и функциональных изменениях в органах: А. С.П. Боткин, Б. Г.А. Захарьин, В. В.П. Образцов, Г. М.П. Кончаловский
	14.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому, что: Если при общем осмотре больного обнаруживается цианотический румянец на щеках, спинке носа, цианоз губ и кожных покровов, акроцианоз, то, вероятнее всего, у больного имеется: А. Стеноз митрального отверстия. Б. Стеноз устья аорты. В. Недостаточность митрального клапана. Г. Недостаточность аортального клапана.
	15.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: У больных с недостаточностью аортального клапана выявляются: А. Pulsus celer et altus. Б. Pulsus saliens. В. Pulsus tardus et parvus
	16.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому, что: Аускультативные феномены «ритм галопа» и «ритм перепела» впервые описал: А. Р.Т.Г. Лаэннек. Б. Ж.Б. Буйо. В. В.П. Образцов, Г. Й. Шкода.
	17.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: В зависимости от наличия патологических изменений клапанного аппарата, выделяют шумы: А. Органические, клапанные и мышечные. Б. Функциональные. В. Промежуточные или шумы относительной недостаточности клапанов. Г. Систolicеские и диastolicеские.
	18.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: Интракардиальные шумы подразделяют на: А. Органические. Б. Кардиопульмональные. В. Функциональные. Г. Промежуточные.
	19.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: Экстракардиальные шумы подразделяют на: А. Шум Грэхема Стилла. Б. Плевроперикардиальный. В. Шум трения перикарда. Г. Кардиопульмональный. Д. Шум Остина Флинта.

	20.	<u>Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому, что: Феномен кошачьего мурлыкания появляется при А. Сухом перикардите. Б. Затруднении движения крови через клапанное отверстие вперед. В. Обратном движении крови, против ее естественного тока. Г. Появлении кардиопульмонального шума.
	21.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: Ранними осложнениями инфаркта миокарда являются: А. Шок, Б. Острая аритмия. В. Нарушения возбудимости. Г. Синдром Дреслера. Д. Тромбоэмболии. Е. Нарушения проводимости. Ж. Отек легких. З. Желудочно-кишечные кровотечения.
	22.	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: Поздними осложнениями инфаркта миокарда являются: А. Шок, Б. Острая аритмия. В. Нарушения возбудимости. Г. Синдром Дреслера. Д. Тромбэндокардит. Е. Нарушения проводимости. Ж. Отек легких. З. Желудочно-кишечные кровотечения. И. Тромбоэмболии.
	23	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что: На значение неврогенных факторов в развитии гипертонической болезни указывал: А. И.П. Павлов. Б. С.П. Боткин. В. Г.Ф. Ланг. Г. Ж.Б. Буйо.
	24	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: Для определения нижней границы желудка (большой кривизны) используют следующие методы: А. Осмотр. Б. Перкуссию. В. Сукуссию. Г. Аускультотеркуссию. Д. Аускультоаффрикцию. Е. Глубокую пальпацию.
	25	<u>Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующих тому, что: В настоящее время во всем мире используются следующие методы определения желудочной секреции: А.. Титрационный метод. Б. Кратковременная рН-метрия. В. Суточная (24-часовая) рН-метрия. Г. Эндоскопическая рН-метрия. Д. Электрогастроэнтероколография
	26	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что: Для определения локализации язвы в желудке можно использовать: А. Симптом Гаусмана. Б. Симптом Ортнера. В. Симптом Лепене. Г. Симптом Менделя
	27	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответ-

	ствующих тому, что: Систолическое артериальное давление обусловлено следующими факторами: А. Частота сердечных сокращений. Б. Вязкость крови. В. Ударный объём крови. Г. Периферическое сопротивление кровотоку. Д. Минутный объём кровотока.
28	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Диастолическое артериальное давление обусловлено следующими факторами: А. Частота сердечных сокращений. Б. Эластичность стенок артерий. В. Ударный объём крови. Г. Сопротивление артериол. Д. Минутный объём кровотока.
29	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Для ишемической болезни органов пищеварения характерны следующие симптомы: А. Упорная диарея. Б. Приступообразные боли в животе, усиливающиеся после еды. В. Упорные запоры. Г. Прогрессирующее похудание. Д. Булимия.
30	Прочитайте текст и выберите один правильный ответ из числа предложенных, соответствующий тому, что: Для определения состояние парциальных функций почек — клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции, используют пробу: А. Трёхстаканную. Б. Ван-Слайка. В. С.Д. Райзельмана Г. Реберга в модификации Е.Н. Тареева
31	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Синдром почечной эклампсии развивается у больных: А. Острым пиелонефритом. Б. Острым гломерулонефритом. В. Нефропатиях беременных. Г. Обострениях хронического гломерулонефрита. Д. Мочекаменной болезни.
32	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Для нефротического синдрома характерны: А. Массивная протеинурия. Б. Гипоальбуминемия. В. Гиперлипидемия. Г. Периферические отёки. Д. Гематурия
33	Прочитайте текст и выберите несколько правильных ответов из числа предложенных, соответствующих тому, что: Для нефритического синдрома характерны: А. Гематурия. Б. Артериальная гипертония. В. Гиперлипидемия. Г. Периферические отёки. Д. Олигурия.

УК-1 Способен осуществлять критический анализ проблемных ситуаций на основе системного подхода, вырабатывать стратегию действий)		Задания открытого типа	
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: По степени обоснованности различают:	
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое субъективное и объективное исследование?	
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое «дополнительные методы исследования» и для чего они нужны?	
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое «физические (физикальные) методы исследования»?	
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите виды восприятия больным проявлений болезни	
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите главные и дополнительные жалобы больного	
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите конституциональные психологические типы	
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите типы диагностического исследования больного.	
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: По методу построения диагноза выделяют:	
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: По степени обоснованности различают:	
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что значит «редактирование жалоб больного»?	
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Каков порядок записи жалоб больного?	
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите виды сыпей	
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите виды и причины появления пятнистой сыпи	
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите способы выявления отёков	
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как проводится проба Мак Клюра - Олдрича и каково её значение?	
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое «пастозность»?	
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что вызывает системное увеличение лимфоузлов?	
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как измеряют размеры лимфоузлов?	
	20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите виды аускультативных приёмов	

	21	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Чем лучше выслушивать звуки сердца?	
	22	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Где располагается врач при аускультации лёгких?	
	23	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите виды перкуторных приёмов, используемых в настоящее время	
	24	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите технику проведения и правила оценки пробы Ривальты	
	25	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите технику проведения и правила оценки пробы Лукерини	
	26	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Дайте определение диагноза «Ревматическая лихорадка»	
	27	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите характер гемодинамических нарушений у больных с недостаточностью митрального клапана	
	28	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите шумы сердца у больных с недостаточностью митрального клапана	
	29	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите характер гемодинамических нарушений при недостаточности аортального клапана	
	30	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите симптомы, связанные с пульсацией периферических артерий у больных с недостаточностью аортального клапана и опишите их	
	31	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Что такое «Электрокардиограмма»?	
	32	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как размещаются электрокардиографические электроды на теле человека?	
	33	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите синдром Clerc — Levy — Cristesco	
	34	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите синдром Wolff — Parkinson — White	
	35	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите и опишите виды АВ блокад.	
	36	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите признаки блокады левой ножки пучка Гиса	
	37	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите признаки блокады правой ножки пучка Гиса	
	38	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите методики выявления зон кожной гиперестезии	
	39	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите фазы пищеварительной ста-	

		дии желудочной секреции.	
	40	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите вещества, стимулирующие секрецию соляной кислоты в желудке.	
	41	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите вещества, блокирующие секрецию соляной кислоты в желудке.	
	42	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите, какими мероприятиями будет облегчаться боль, провоцируемая попаданием кислого содержимого желудка в двенадцатиперстную кишку.	
	43	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите методики диагностики хеликобактериоза.	
	44	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите, какие классификации используются при эндоскопической диагностике гастроэзофагеальной рефлюксной болезни	
	45	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите, неотложные мероприятия, включающие три компонента, которые срочно начинают проводиться больному с явлениями острой коронарной смерти	
	46	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Дайте определение понятию «Функциональная диспепсия»	
	47	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите компоненты билиарного тракта, рассогласованность работы которых приводит к билиарной дисфункции	
	48	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перечислите органоспецифические ферменты, активность которых определяют при дисфункции гепатоцитов	
	49	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Почему у больных с механической желтухой в моче отсутствует уробилин?	
	50	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите клинические формы желчнокаменной болезни	
	51	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите виды печёночных ком	
	52	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Назовите диагностическую триаду гемохроматоза	
	53	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как или чем подтверждается диагноз болезни Вильсона – Коновалова?	
	54	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Как определяется симптом Ф.И. Пастернацкого?	
	55	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Какие методы пальпации поджелудочной железы используют в практике?	

56	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите внешний вид больных с гипотиреозом	
57	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите жалобы больных сахарным диабетом	
58	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Опишите клиническую картину при кетоацидотической коме	
<i>Задания на выбор ответа</i>		
1	Установить, что понятие «Клоническая судорога» описывается следующими характеристиками: А. Во время судороги мышца сильно сокращается на относительно длительный период времени (несколько секунд, минут). Б. Во время судороги следует различной длительности серия коротких мышечных сокращений. В. Короткие судороги небольших мышц или отдельных мышечных волокон называют тиками.	
2	Установить, что понятие «Тоническая судорога» описывается следующей характеристикой: А. Во время судороги мышца сильно сокращается на относительно длительный период времени (несколько секунд, минут). Б. Во время судороги следует различной длительности серия коротких мышечных сокращений. Короткие судороги небольших мышц или отдельных мышечных волокон называют тиками.	
3	Установить, что <u>последовательность действий при пальпации грудной клетки</u> следующая: <u>А. Проведение ориентировочной пальпации для определения болезненных зон; Б. определение шума трения плевры, В. шума плеска в плевральной полости. Г. определение резистентности (эластичности, ригидности) грудной клетки; Д. определение голосового дрожания;</u>	
4	Установить, что <u>высота перкуторного звука</u> находится: <u>А. в прямой зависимости от плотности тканей. Б. в обратной зависимости от плотности ткани, В. количества воздуха, содержащегося в перкутируемом органе.</u>	
5	Установить, что понятие «Объективная одышка» описывается <u>следующей характеристикой</u> : <u>А. Она внешне выражена нарушением ритма и частоты дыхания более 18 дыхательных движений в 1 минуту и связана с изменениями характера внешней вентиляции.</u> <u>Б. Она проявляется чувством затруднения дыхания, чувством нехватки воздуха. Для нее типичен симптом «тоскливого вздоха» — больной, жалующийся на одышку, во время беседы прерывает свою речь продолжительным тоскливым вздохом.</u>	
6	Установить, что понятие «Субъективная одышка» описывается следующей характеристикой: А. Она внешне выражена нарушением ритма и частоты дыхания более 18 дыхательных движений в 1 минуту и связана с изменениями характера внешней вентиляции. Б. Она проявляется чувством затруднения дыхания, чувством нехватки воздуха. Для нее типичен симп-	

		том «тоскливого вздоха» — больной, жалующийся на одышку, во время беседы прерывает свою речь продолжительным тоскливым вздохом.	
	7	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Гаррисонова борозда» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Втянутость нижних ребер по ходу диафрагмы. Б. Развернутость наружу реберной дуги. В. Втянутость грудины в средней её трети. Г. Втянутость грудины в нижней её трети.	
	8	Установить, что экспираторная одышка: А. Чаще связана с сужением мелких бронхов и бронхиол. Б. Фаза выдоха при этом удлинена. В. Выдох совершается со свистом, слышимым на расстоянии. Г. Фаза вдоха удлинена, а частота дыхательных движений снижена. Д. Частота дыхательных движений обычная, низкая или высокая.	
	9	Установить, что инспираторная одышка: А. Связана с сужением просвета верхних дыхательных путей (ложный и истинный круп, сдавление гортани извне при опухоли гортани или при зобе). Б. Для нее характерен шумный вдох (стридорозное дыхание) или клочающее дыхание. В. Фаза вдоха удлинена, а частота дыхательных движений снижена. Д. Частота дыхательных движений обычная, низкая или высокая.	
	10	<u>Установить</u> , что <u>сухие хрипы</u> весьма изменчивы и после откашливания больного: А. Меняют свою локализацию, громкость, тембр. Б. Переходят во влажные хрипы. В. Вообще исчезают на какое-то время.	
	11	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Синдром повышенной воздушности легочной ткани» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Интенсивное затемнение участка легочной ткани. Б. Повышенная прозрачность легочной ткани. В. Очаговых теней нет. Г. Одышка смешанная. Д. Голосовое дрожание усилено. Е. Дыхание ослабленное везикулярное.	
	12	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Синдром наличия в бронхах густого вязкого секрета» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Ясный легочный перкуторный звук. Б. Бронхофония усилена. В. Дыхание везикулярное. Г. Сухие хрипы. Д. Рентгенологически интенсивное затемнение лёгочной ткани.	
	13	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Синдром полного обтурационного ателектаза» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Перкуторный звук тупой. Б. Голосовое дрожание отсутствует. В. Дыхание жёсткое. Г. Влажные не консонизирующие хрипы. Д. Бронхофония ослаблена или отсутствует.	
	14	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Синдром наличия полости в легочной ткани» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Одышка инспираторная. Б. Отставание пораженной половины в акте дыхания. В. Голосовое дрожание усилено. Г. Тимпанический перкуторный звук. Д. Дыхание везикулярное. Е. Хрипов нет.	

	15	<u>Установить</u> , что <u>понятие</u> «Синдром наличия жидкости в плевральной полости» описывается <u>следующими характеристиками</u> : А. Грудная клетка эмфизематозна. Б. Грудная клетка асимметрична за счет западения грудной клетки с пораженной стороны. В. Голосовое дрожание ослаблено или отсутствует. Г. Коробочный перкуторный звук. Д. Дыхание отсутствует. Е. Влажные консонизирующие хрипы. Ж. Бронхофония отсутствует.	
	16	<u>Установить</u> , что крепитация: А. Образуется при расправлении спавшихся альвеол, содержащих незначительное количество жидкости. Б. Появляется только в момент выдоха. В. Появляется только на высоте вдоха. Г. Образуется только в бронхах мелкого калибра. Д. Слышна в обе фазы дыхательных движений.	
	17	<u>Установить</u> , что шум трения плевры: А. Слышен в обе фазы дыхания. Б. Слышен только в фазу вдоха. В. Слышен только в фазу выдоха. Г. Слышен при ложном вдохе.	
	18	<u>Установить</u> , что если у больного на щеке, соответствующей стороне поражения лёгких, имеется цианотический румянец, а на губах и крыльях носа появляется герпетическая сыпь, то это может быть только при: А. Экссудативном плеврите. Б. Сухом плеврите. В. Крупозной пневмонии. Г. Обтурационном ателектазе.	
	19	<u>Установить</u> , что если у больного имеется мучительный, приступообразный кашель с выделением «ржавой» мокроты, то это может быть только при: А. Острым бронхите. Б. Экссудативном плеврите. В. Сухом плеврите. Г. Крупозной пневмонии.	
	20	<u>Установить</u> , что в третьем клиническом периоде крупозной пневмонии у больного аускультативно выявляются: А. Бронхиальное дыхание ослабевает. Б. Выслушивается крепитация. В. Появляются многочисленные сухие свистящие «музыкальные» хрипы. Г. Выслушивается амфорическое дыхание.	
	21	<u>Установить</u> , что во втором клиническом периоде крупозной пневмонии рентгенологически выявляется: А. Полость в легочной ткани. Б. Повышенная воздушность лёгочной ткани. В. Воздух в плевральной полости. Г. Уплотнение доли лёгкого.	
	22	Установить, что «Пробки Дитриха» появляются в мокроте у больных: А. Острым бронхитом. Б. Бронхиальной астмой. В. Абсцессом лёгкого. Г. Эмфиземой лёгких.	
	23	Установить, что признаки поражения головного мозга в виде малой хореи характерны для: А. Ревматической лихорадки. Б. Печёночной комы. В. Уремической комы. Г. Гипогликемической комы.	
	24	Установить, что III степень активности ревматической лихорадки характеризуется: А. Выраженным поражением сердца. Б. СОЭ >30 мм/час. В. Пиурией. Г. Лейкоцитозом >10 × 10 ⁹ /л. Д.	

		СОЭ умеренно повышена. Е. Анемией.	
25		<u>Установить</u> , что аускультативный феномен «Ритм перепела» появляется у больных с: А. Недостаточностью аортального клапана. Б. Стенозом устья аорты. В. Стенозом митрального отверстия. Г. Недостаточностью митрального клапана.	
26		<u>Установить, что</u> аускультативный феномен двойной шум Виноградова — Дюрозье выявляется у больного с: А. Недостаточностью митрального клапана. Б. Недостаточностью аортального клапана. В. Стенозом устья аорты. Г. Стенозом митрального отверстия.	
27		<u>Установить, что</u> у больных язвенной болезнью вегетативная лабильность может проявляться следующими признаками: А. Склонностью к потливости. Б. Быстрыми изменениями окраски кожи. В. Зудом кожи. Г. Головокружениями. Д. Приступами тошноты. Е. Изменениями артериального давления. Ж. Приступами страха смерти. З. Появлением стрий на коже живота.	
28		Установить, какие симптомы могут выявляться у больных с недостаточностью аортального клапана: А. симптом Альфреда де Мюссе, Б. симптом Лепене. В. симптом Квинке. Г. симптом Мюллера.	
29		Установить, наличие каких синдромов может быть причиной артериальной гипертензии: А. синдром Иценко-Кушинга. Б. синдром Гордона. В. синдром Конна. Г. синдром мальабсорбции.	
30		Установить, кем была предложена классификация недостаточности кровообращения: А. Г.Ф. Лангом. Б. А.Л. Мясниковым. В. Н.Д. Стражеско и В.Х. Василенко	
30		Установить, что симптомами целиакии являются: А. Атрофия ворсин слизистой оболочки дистальных отделов двенадцатиперстной кишки или верхних отделов тощей кишки, выявленная при биопсии. Б. гипопротеинемия. В. выявление в крови антител к глютену. Г. выявление в крови антител к эндомиозию тонкой кишки, ретикулину и тканевой трансглутаминазе.	
31		Установить, что компонентами желчи являются: А. Желчные кислоты. Б. Хлористоводородная кислота. В. Органические компоненты. Г. Фосфолипиды. Д. Иммуноглобулины. Е. Слизь. Ж. Глюкоза.	
<i>Задания на выбор ответа</i>			
1		<u>Прочитайте текст и выберите</u> один <u>правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому, что: <u>при пальпации грудной клетки у больных сухим плевритом можно выявить:</u> <u>А. Шум плеска Гиппократы, Б. Шум падающей капли, В. Шум Крювелье-Баумгартена, Г. Вибрацию из-за шума трения плевры.</u>	
2		<u>Прочитайте текст и выберите</u> один <u>правильный ответ из</u> числа <u>предложенных</u> , соответствующий тому,	

ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач		что: <u>При определении голосового дрожания пациента просят А. громко, низким голосом, произносить слова, содержащие букву «р», например, «тридцать три». Б. шёпотом произнести слова, содержащие шипящие звуки, например, «чашка чая».</u>	
	3	Подтвердите <u>соответствие тому, что усиление голосового дрожания выявляют, когда:</u> <u>А. Легкое или его часть становятся безвоздушными, уплотняются, но воздушность приводящего бронха не нарушается, Б. В легочной ткани образуется полость (абсцесс, каверна), сообщающаяся с бронхом, В. В плевральной полости появляется жидкость, Г. Происходит обтурация крупного бронха.</u>	
	4	Подтвердите <u>соответствие тому, что инспираторная одышка появляется при:</u> <u>А. При сужении просвета верхних дыхательных путей, Б. Сдавлении гортани извне, В. Опухоли гортани, Г. Зобе, Д. Сужении мелких бронхов и бронхиол, Е. Уменьшении дыхательной поверхности легких</u>	
	5	Подтвердите <u>соответствие тому, что «лаважным положением больного» называют:</u> <u>А. Положение тела больного, уменьшающее одышку. Б. Положение тела больного, облегчающее отхождение мокроты. В. Положение тела больного, уменьшающее выраженность отёков.</u>	
	6	Подтвердите <u>соответствие тому, что при крупозной пневмонии на 2-ой клинической стадии появляется мокрота типа:</u> <u>А. «малинового желе», Б. ржавая, В. стекловидная, Г. жидкая, Д. пенистая</u>	
	7	Подтвердите <u>соответствие тому, что при повреждении рёбер боль:</u> <u>А. Обычно локализована в месте ушиба или перелома. Б. Удаётся выявить болезненность и гипертонус мышц, а в точках выхода межреберных нервов - болезненность В. Пальпаторно выявляется хруст при трении смещающихся костных отломков. Г. Боль обычно распространяется вдоль межреберья.</u>	
	8	Подтвердите <u>соответствие тому, что при крупозной пневмонии различают следующие виды крепитации:</u> <u>А. Ателектатическую. Б. Crepitatio indux. В Crepitatio redux. Г. Краевую. Д. Застойную.</u>	
	9	Подтвердите <u>соответствие тому, что при синдроме бронхоспазма аускультативно выслушиваются:</u> <u>А. Ослабленное везикулярное дыхание с удлинённым выдохом. Б. Сухие свистящие хрипы. В. Дыхание бронхиальное. Г. Влажные мелкопузырчатые консонирующие хрипы. Д. Побочные дыхательные шумы отсутствуют.</u>	
	10	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> положение ортопноэ больной занимает при: <u>А. Крупозной пневмонии. Б. Приступе бронхиальной астмы. В. Асците. Г. Левожелудочковой недостаточности.</u>	
	11	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> расширение всех границ легких и увеличение полей Кренига отмечается при: <u>А. Приступе бронхиальной астмы. Б. Экссудативном плеврите. В. Крупозной пневмонии. Г. Эмфиземе лёгких.</u>	

	12	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> если на ЭКГ зубец Р расширен, двугорбый, то это указывает на: А. Гипертрофию левого желудочка сердца. Б. Гипертрофию правого желудочка сердца. В. Гипертрофию правого предсердия. Г. Гипертрофию левого предсердия.	
	13	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> если на ЭКГ зубец Р высокий и остроконечный, то это указывает на: А. Гипертрофию левого желудочка сердца. Б. Гипертрофию правого желудочка сердца. В. Гипертрофию правого предсердия. Г. Гипертрофию левого предсердия.	
	14	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> диастолические шумы образуются при: А. Поступлении крови через суженные клапанные отверстия в желудочки во время их диастолы. Б. Недостаточности аортальных клапанов или клапанов легочной артерии. В. Сужении устья аорты и устья легочной артерии. Г. Недостаточности митрального и трикуспидального клапанов.	
	15	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> функциональные шумы образуются при: А. Сочетанном поражении клапанов сердца. Б. Анатомически неизмененных клапанов и клапанных отверстий сердца. В. Изменении реологических свойств крови. Г. Относительном увеличении скорости тока крови.	
	16	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> шум Остина Флинта выслушивается: А. У основания сердца. Б. На верхушке сердца. В. В точке Боткина - Эрба. Г. В «0» точке.	
	17	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> эффект брадикардии может вызываться рефлексом: А. Китаева. Б. Даньини–Ашнера. В. Бейнбриджа.	
	18	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> дисхезией называется: А. Резкая болезненность акта дефекации. Б. Чувство неполного опорожнения кишечника. В. Учащение выходов на стул более 10 раз в сутки. Г. Выделение большого количества кишечных газов.	
	19	Подтвердите <u>соответствие тому, что</u> у больных с явлениями портальной гипертензии в области пупочного кольца может определяться шум: А. Остина Флинта. Б. Грэхема Стила. В. Крювелье–Баумгартена. Г. Виноградова – Дюрозье.	
		Подтвердите соответствие тому, что диагностическая триада инфаркта миокарда, рекомендованная ВОЗ, включает в себя: А. Типичная для острого инфаркта миокарда клиническая картина. Б. Кровохарканье. В. Характерные изменения на ЭКГ. Г. Появление в плазме крови биохимических маркеров поражения миокарда. Д. Лейкоцитоз.	
	21.	Подтвердите соответствие тому, что патогенетические звенья функциональной диспепсии представлены: А. Нарушениями (замедлением) опорожнения желудка. Б. Нарушениями аккомодации фундального отдела желудка. В. Гиперчувствительностью слизистой желудка к соляной кислоте и липидам. Г.	

		Нарушениями моторики желчевыводящих путей.	
	22.	Подтвердите соответствие тому, что абдоминальные боли можно разделить на следующие категории: А. Ишемическая. Б. Висцеральная. В. Париетальная. Г. Иррадиирующая.	
	23.	Подтвердите соответствие тому, что по причине появления абдоминальные боли можно разделить на: А. Спастическая. Б. Дистензионная. В. Сосудистая. Г. Травматическая.	
	24.	Подтвердите соответствие тому, что диагностика язвенного колита основывается на: А. Тщательном изучении анамнеза. Б. Генетическом анализе родителей больного. В. Физикальных данных. Г. Данных эндоскопического исследования. Д. Данных рентгенологического исследования. Е. Данных ПЦР.	
	25.	Подтвердите соответствие тому, что язвенный колит является заболеванием: А. Идиопатическим. Б. Аутоиммунным. В. Паразитарным. Г. Инфекционным.	
	26.	Подтвердите соответствие тому, что болезнь Крона является заболеванием: А. Идиопатическим. Б. Аутоиммунным. В. Паразитарным. Г. Инфекционным.	
	27.	Подтвердите соответствие тому, что синдром раздражённого кишечника: А. Чаще начинается у молодых трудоспособных людей. Б. Является диагнозом исключения. В. Может устанавливаться только по данным расспроса больного. Г. Может устанавливаться только при отсутствии симптомов тревоги («красных флагов»). Д. Не ухудшает качества жизни больного.	
	28.	Подтвердите соответствие тому, что для острого пиелонефрита характерно появление в моче: А. Эритроцитов. Б. Клеток Штернгеймера–Мельбина. В. Восковидных цилиндров	
	29.	Подтвердите соответствие тому, что для болезни Грейвса–Базедова характерны следующие клинические признаки: А. Гепатомегалия. Б. Зоб. В. Спленомегалия. Г. Экзофтальм. Д. Тахикардия. Е. Тремор. Ж. Похудание. З. Ваготония.	
	30.	Подтвердите соответствие тому, что для гипогликемической комы характерны следующие симптомы: А. Внезапное ощущение голода. Б. Резкая слабость, В. Дрожь всего тела. Г. Психическое и двигательное возбуждение. Д. Сухость покровов. Е. Глазные яблоки твёрдые. Ж. Глазные яблоки мягкие.	
ОПК-5 Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для ре-		Задания открытого типа	
	1.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Отечественная терапевтическая школа(А.Я.Мудров, Г.А.Захарьин, С.П. Боткин, В.П.Образцов, Н.Д.Стражеско, М.П.Кончаловский, Г.Ф.Ланг, А.М.Ногаллер).	
	2.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общий план диагностического исследования.	
	3.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Правила оформления диагноза в истории	

шения профессиональ- ных задач		болезни.	
	4.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды диагноза по методу построения. Виды диагноза по времени установления.	
	5.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды диагноза по степени обоснованности. Диагноз болезни. Индивидуальный и синтетический диагноз.	
	6.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности и порядок расспроса больных.	
	7.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Правила выяснения жалоб больного и их систематизация. Порядок описания болевого синдрома.	
	8.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Порядок описания истории настоящего заболевания. Порядок описания истории жизни больного.	
	9.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Правила и способы измерения температуры тела человека. Виды температуры тела человека по степени её повышения. Виды температурных кривых.	
	10.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Окраска кожных покровов при различных патологических ситуациях. Виды кожных сыпей.	
	11.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Оценка подкожной жировой клетчатки, клиническая значимость.	
	12.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Отеки, их разновидности, способы выявления отеков. Клиническое значение.	
	13.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Исследование лимфатических узлов. Клиническое значение.	
	14.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Диагностическая значимость осмотра дериватов кожи.	
	15.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Конституциональные типы человека. Клиническое значение.	
	16.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Методы исследования костно-суставной и мышечной системы, клиническое значение.	
	17.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: История развития метода аускультации и её клиническое значение. Правила проведения аускультации лёгких.	
	18.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Пальпация грудной клетки. Клиническое значение.	
	19.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: История развития метода перкуссии и её клиническое значение. Правила проведения перкуссии. Современные перкуторные приёмы. Перку-	

		торные звуки, извлекаемые из тела человека.	
20.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности расспроса больных с заболеваниями органов дыхания.		
21.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Болевой синдром при поражении органов дыхания.		
22.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Одышка, механизм возникновения каждого ее вида, диагностическое значение.		
23.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Кашель, механизм возникновения, разновидности; мокрота, ее характеристика.		
24.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Кровохарканье и легочное кровотечение.		
25.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Общий осмотр больных при заболеваниях легких.		
26.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Особенности общего осмотра больных с заболеваниями органов дыхания.		
27.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные местного осмотра при легочной патологии.		
28.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Патологические типы дыхания, клиническое значение.		
29.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Нормальные формы грудной клетки. Характеристики.		
30.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Патологические формы грудной клетки, характеристики.		
31.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Перкуторная картина у больных экссудативным плевритом.		
32.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Основные дыхательные шумы: механизм возникновения, разновидности, клиническое значение.		
33.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Везикулярное дыхание. Разновидности с клиническими примерами.		
34.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Бронхиальное дыхание. Разновидности с клиническими примерами.		
35.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Побочные дыхательные шумы: механизм возникновения, разновидности, клиническое значение.		
36.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хрипы, классификация.		
37.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Виды крепитации, механизм возникно-		

		вения. Отличие крепитации от хрипов и шума трения плевры.	
	38.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Шум трения плевры и его отличия от других побочных шумов.	
	39.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Отличие хрипов от других побочных дыхательных шумов.	
	40.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Бронхофония, клиническое значение.	
	41.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром уплотнения легочной ткани.	
	42.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром наличия полости в легочной ткани.	
	43.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром полного обтурационного ателектаза легкого.	
	44.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Бронхообструктивный синдром.	
	45.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром наличия в бронхах жидкого секрета.	
	46.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром наличия в бронхах густого вязкого секрета.	
	47.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром повышенной воздушности легочной ткани.	
	48.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром наличия воздуха в плевральной полости.	
	49.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром наличия жидкости в плевральной полости.	
	50.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Исследование мокроты: лабораторные методы, клиническая интерпретация полученных результатов.	
	51.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Проба Ривальта и проба Лукерини. Различия экссудата и транссудата.	
	52.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Исследование плевральной жидкости: лабораторные методы, клиническая интерпретация полученных результатов.	
	53.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Долевая пневмония: этиология, патогенез, клиническая картина. Симптомы на разных клинических стадиях заболевания. Лабораторно-инструментальная диагностика. Осложнения пневмонии.	
	54.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Очаговая пневмония: этиология, клинические симптомы, осложнения. Лабораторно-инструментальная диагностика.	
	55.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Бронхиальная астма: этиология, класси-	

		фикация, клинические симптомы и течение.	
56.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Экссудативный плеврит: этиология, клинические симптомы. Лабораторно-инструментальная диагностика.		
57.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Сухой плеврит: этиология, патогенез, клинические симптомы. Лабораторно-инструментальная диагностика.		
58.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острый бронхит: этиология, клиника. Лабораторно-инструментальная диагностика.		►
59.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хроническая обструктивная болезнь легких. Осложнения. Эмфизема легких.		
60.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический бронхит. Клинические синдромы. Лабораторно-инструментальная диагностика.		
61.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента с сердечно-сосудистыми заболеваниями и их характеристика.		
62.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Анамнез заболевания и анамнез жизни при сердечно-сосудистых заболеваниях.		
63.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Факторы риска сердечно-сосудистых заболеваний.		
64.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Результаты осмотра и пальпации области сердца в норме и при патологии сердечно-сосудистой системы.		
65.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Конфигурация сердца (при перкуссии и рентгенологическом исследовании). Типы сердечной конфигурации и их клиническое значение.		
66.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Абсолютная и относительная тупость сердца в норме и при патологии.		
67.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Исследование пульса, все его характеристики, типы аритмий, определяемых по пульсу. Дефицит пульса.		
68.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Ритм перепела: этиология, механизм возникновения.		
69.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Ритм галопа: механизм возникновения, разновидности.		
70.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Шумы сердца: типы шумов, механизмы возникновения, классификации в зависимости от происхождения и фаз сердечного цикла.		
71.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Органические сердечные шумы: этиология, классификация, физикальная диагностика.		
72.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Функциональные шумы сердца: этиоло-		

		гия, классификация, физикальная диагностика.	
73.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Функциональные и органические шумы сердца: дифференциальная диагностика.		
74.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Промежуточные сердечные шумы: этиология, классификация, физикальная диагностика.		
75.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Экстракардиальные шумы: виды, характеристика, механизмы возникновения.		
76.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Механизм возникновения тонов сердца, компоненты тонов сердца.		
77.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Физиологические и патологические изменения I тона сердца (усиление, ослабление, расщепление).		
78.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Физиологические и патологические изменения II тона сердца (усиление, ослабление, расщепление).		
79.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Экстрасистолы: типы, этиология, клиническое значение, ЭКГ – признаки.		
80.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Блокады ножек пучка Гиса, ЭКГ признаки.		
81.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Атрио-вентрикулярная блокада, степени, ЭКГ-признаки.		
82.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гипертрофия предсердий, ЭКГ-признаки.		
83.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гипертрофия желудочков сердца, ЭКГ-признаки.		1.
84.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Мерцательная аритмия: фибрилляция предсердий и трепетание предсердий, ЭКГ-признаки.		
85.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: ЭКГ-признаки неQ-образующего инфаркта миокарда.		
86.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: ЭКГ-признаки Q-образующего инфаркта миокарда по стадиям.		
87.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острая ревматическая лихорадка: определение, этиология, патогенез, диагностические критерии (большие и малые), физикальная диагностика.		
88.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Недостаточность митрального клапана: этиология, патогенез, клиника.		
89.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Митральный стеноз: этиология, патогенез,		

		нез, клиника.	
	90.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Аортальный стеноз: этиология, патогенез, клиника.	
	91.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Недостаточность аортального клапана: этиология, патогенез, клиника.	
	92.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Периферические симптомы недостаточности аортального клапана.	
	93.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Недостаточность трикуспидального клапана: этиология, патогенез, клиника.	
	94.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Артериальное давление и факторы, влияющие на него.	
	95.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Эссенциальная артериальная гипертензия: определение, этиология, патогенез, степени и стадии артериальной гипертензии, клиника, диагностика.	
	96.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Стенокардия: определение, классификация, клиника, диагностика.	
	97.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Инфаркт миокарда: определение, этиология, патогенез, клиника типичной (ангинозной) формы инфаркта миокарда.	
	98.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Атипичный инфаркт миокарда: формы, клиника.	
	99.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения инфаркта миокарда: классификация, диагностика.	•
	100.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хроническая сердечная недостаточность (ХСН): определение, этиология, патогенез, классификации.	1.
	101.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Острая левожелудочковая сердечная недостаточность: причины, клинические симптомы.	
	102.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Правожелудочковая сердечная недостаточность: причины, клинические симптомы.	
	103.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Последовательность физикального исследования органов брюшной полости. Порядок пальпации живота по В.П. Образцову и Н.Д. Стражеско.	
	104.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента при заболеваниях желудка и ДПК и их характеристика.	
	105.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при заболеваниях же-	

	лудка и ДПК.	
106.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при заболеваниях желудка и ДПК.	
107.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента при заболеваниях желчного пузыря и их характеристика.	
108.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при заболеваниях желчного пузыря.	
109.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при заболеваниях желчного пузыря.	
110.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента при заболеваниях поджелудочной железы и их характеристика.	
111.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при заболеваниях поджелудочной железы.	
112.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при заболеваниях поджелудочной железы и их характеристика.	
113.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента при хронических заболеваниях печени и их характеристика.	
114.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при хронических заболеваниях печени.	
115.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при хронических заболеваниях печени.	
116.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы пациента при заболеваниях кишечника и их характеристика.	
117.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при заболеваниях кишечника.	
118.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при заболеваниях кишечника.	
119.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Типы желтух: этиология, диагностика физикальная и лабораторная.	
120.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Надпеченочная желтуха: этиология, диагностика физикальная и лабораторная.	•
121.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Подпеченочная желтуха: этиология, диагностика физикальная и лабораторная.	
122.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Паренхиматозная желтуха: этиология,	•

	диагностика физикальная и лабораторная, инструментальная.	
123.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Копрологические симптомы воспаления в тонкой и толстой кишке.	1.
124.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Функциональная (желудочная) диспепсия: патогенез, классификация, клинические симптомы, значение.	
125.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Гастроэзофагеальная рефлюксная болезнь: определение, этиология, патогенез, классификация, симптомы, инструментальная диагностика.	
126.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Интрагастральная рН-метрия как способ исследования желудочной секреции: способы, основные изучаемые параметры, диагностическое значение.	
127.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Современные методы диагностики инфекции <i>Helicobacter Pylori</i> .	
128.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический гастрит: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая картина, диагностика.	
129.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Язвенная болезнь желудка: определение, этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы.	
130.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Язвенная болезнь ДПК: определение, этиология, патогенез, классификация, этиология, клинические симптомы.	
131.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Осложнения язвенной болезни желудка и ДПК.	
132.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Билиарная дисфункция: определение, этиология, патогенез, классификация, клинические симптомы, физикальные, лабораторные и инструментальные методы диагностики.	
133.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Желчно-каменная болезнь: определение, этиология, патогенез, клинические формы, клинические симптомы.	
134.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический холецистит: этиология, клинические симптомы, физикальные, лабораторные и инструментальные методы диагностики.	
135.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: 135. Цитолитический синдром при заболеваниях печени, диагностика.	
136.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Мезенхимально-воспалительный синдром при заболеваниях печени, диагностика.	
137.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром печеночно-клеточной недостаточности: этиология, физикальная, лабораторная и инструментальная диагностика.	
138.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром холестаза при заболеваниях пе-	

		чени: клинические и лабораторные признаки.	
	139.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром портальной гипертензии: этиология, патогенез, физикальная, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	140.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром гиперспленизма: этиология, патогенез, физикальная и лабораторная диагностика.	
	141.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический гепатит: определение, этиология, патогенез, физикальная, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	142.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Цирроз печени: определение, этиология, патогенез, клинические и морфологические формы, физикальная, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	143.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Типы печеночных ком: этиология, патогенез, клинические симптомы.	
	144.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Неспецифический язвенный колит: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	145.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Болезнь Крона: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	146.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Целиакия: определение, этиология, патогенез, классификация, клиническая, лабораторная, инструментальная диагностика.	
	147.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром раздраженного кишечника (СРК): определение, этиология, классификация, клинические симптомы.	•
	148.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Жалобы и пациента при заболеваниях почек и их характеристика.	
	149.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Расспрос анамнеза при заболеваниях почек.	
	150.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Данные физикального исследования пациента при заболеваниях почек.	
	151.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Диагностическое значение лабораторного исследования мочи: оцениваемые показатели и значимость их изменений.	
	152.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Функциональные пробы почек и их клиническое значение.	
	153.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Мочевой синдром при патологии почек.	
	154.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Нефротический синдром: клинические и лабораторные симптомы.	

	155.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Нефритический синдром: клинические и лабораторные симптомы.	
	156.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром почечной эклампсии.	
	157.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром артериальной гипертензии при заболеваниях почек.	
	158.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Синдром уремии. Уремическая кома.	
	159.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Отёчный синдром при заболеваниях почек. Его отличия от «сердечных» отёков.	
	160.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический пиелонефрит: этиология, клинические симптомы, диагностика.	
	161.	Прочитайте текст и дайте развернутый обоснованный ответ: Хронический нефрит (гломерулонефрит): этиология, патогенез, клинические формы, диагностика, осложнения.	