

Федеральное государственное бюджетное образовательное  
учреждение высшего образования  
«Сибирский государственный медицинский университет»  
Министерства здравоохранения Российской Федерации

**А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,  
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина**

# **АККРЕДИТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ**

**Пропедевтика внутренних болезней  
«31.05.01 Лечебное дело»  
Трансляционная медицина  
ФГОС3++**

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ**

Томск  
Издательство СибГМУ  
2024

УДК 616-07(075.8)  
ББК 54.1-4я73  
А 397

Авторы:

**А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,  
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина**

А 397 **Аккредитационное тестирование студентов.** Пропедевтика внутренних болезней. «31.05.01 Лечебное дело». Трансляционная медицина. ФГОС3++: учебное пособие / А.И. Карзилов [и др.] – Томск: Изд-во СибГМУ, 2024. – 49 с.

В учебном пособии представлены тесты по методам обследования больного, основным клиническим синдромам и диагностике заболеваний внутренних органов.

Целью пособия является проведение тренировочного аккредитационного тестирования студентов лечебного факультета для оценки результатов освоения профессиональных компетенций образовательной программы высшего образования «Пропедевтика внутренних болезней» в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом.

Тесты можно использовать для подготовки и проведения предэкзаменационного тестирования по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

Учебное пособие предназначено для студентов 2–6 курсов лечебного факультета, обучающихся, а также прошедших обучение по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», специализации «Трансляционная медицина».

**УДК 616-07(075.8)  
ББК 54.1-4я73**

Рецензент:

**Калюжин В.В.** – д-р мед. наук, профессор, зав. кафедрой госпитальной терапии с курсом реабилитации, физиотерапии и спортивной медицины ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России, г. Томск.

*Утверждено и рекомендовано к печати учебно-методической комиссией педиатрического факультета ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (протокол № 9 от 29.12.2023).*

© А.И. Карзилов, И.Д. Беспалова, П.Е. Месько,  
А.Ф. Канев, Е.Г. Селина, А.А. Зайцева, А.Е. Ковширина, 2024  
© Макет издательства СибГМУ, 2024

## ОГЛАВЛЕНИЕ

Список сокращений .....	4
Введение .....	5
<b>ГЛАВА I. 2 КУРС (IV СЕМЕСТР), ФГОСЗ++ .....</b>	<b>7</b>
1.1. Закрытые вопросы .....	7
1.2. Открытые вопросы .....	24
<b>ГЛАВА II. 3 КУРС (V, VI СЕМЕСТРЫ), ФГОСЗ++ .....</b>	<b>26</b>
2.1. Закрытые вопросы .....	26
2.2. Открытые вопросы .....	44
<b>ПРИЛОЖЕНИЕ.....</b>	<b>46</b>
<b>РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА .....</b>	<b>48</b>

## СПИСОК СОКРАЩЕНИЙ

ДПК	– 12-перстная кишка
ЖКТ	– желудочно-кишечный тракт
ИБС	– ишемическая болезнь сердца
КТ	– компьютерная томография
КФК	– креатинфосфокиназа
ЛДГ	– лактатдегидрогеназа
МВ-КФК	– фракция МВ креатинфосфокиназы
МКБ-10	– международная классификация болезней 10-го пересмотра
ОПК-4, ОПК-5	– общепрофессиональные компетенции: № 4, № 5
ПЭТ-КТ	– позитронно-эмиссионная томография, проводимая совместно с компьютерной томографией
СКФ	– скорость клубочковой фильтрации
СОЭ	– скорость оседания эритроцитов
ТЭЛА	– тромбоэмболия легочной артерии
УЗИ	– ультразвуковое исследование
ФГОС3++	– Федеральный государственный образовательный стандарт 3-го поколения, два плюса
ХОБЛ	– хроническая обструктивная болезнь легких
ЭКГ	– электрокардиография
Эхо-КГ	– эхокардиография

## ВВЕДЕНИЕ

Ведущим критерием любого процесса обучения является оценка качества полученных студентами знаний и умений. С этой целью применяется тестовый контроль, поскольку он является объективным и эффективным методом оценки качества усвоения студентами знаний и умений, а также позволяет определить достигнутый ими личный уровень в процессе освоения профессиональной образовательной программы.

Целью настоящего учебного пособия является проведение тренировочного аккредитационного тестирования студентов 2–6 курсов лечебного факультета, обучающихся, а также прошедших обучение по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней», специализации «Трансляционная медицина» в рамках подготовки к государственной аккредитации образовательной деятельности и контрольно-надзорных мероприятий по основным образовательным программам, реализуемым ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России на основании статьи 92 Федерального закона «Об образовании в Российской Федерации» от 21 декабря 2012 № 273-ФЗ.

Приведенные в пособии тесты предназначены для оценки результатов освоения профессиональных компетенций образовательной программы высшего образования по пропедевтике внутренних болезней студентами лечебного факультета в соответствии с Федеральным государственным образовательным стандартом, реализуемым в ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России (ФГОСЗ++).

В Приложении приведены коды и формулировки осваиваемых профессиональных компетенций по ФГОСЗ++.

В списке литературы содержатся актуальные источники информации, которые позволят студентам при подготовке к тестированию получить подробные сведения по осваиваемым профессиональным компетенциям.

Все тестовые задания, приведенные в учебном пособии, могут быть использованы также для оценки уровня подготовленности студентов по направлению подготовки «31.05.01 Лечебное дело», специализации «Трансляционная медицина» при проведении семестровых зачетов и экзамена по дисциплине «Пропедевтика внутренних болезней».

Тестовые задания в пособии приведены в виде закрытых и открытых вопросов.

Вопросы закрытой формы даются с выбором одного ответа и состоят из вопроса (или предписания) и четырех вариантов ответа (или элементов для выбора) к нему, из которых только один ответ правильный. В пособии к каждому вопросу приводится правильный ответ.

Вопросы открытой формы даются в виде неоконченного утверждения. В отведенном для этого месте испытуемому нужно дописать свой ответ так, чтобы в результате получилось истинное высказывание. В пособии правильные ответы на вопросы открытой формы приводятся в фигурных скобках сразу же после вопроса.

Результат тестирования может быть оценен по двум вариантам.

**Первый вариант** предусматривает результат сдачи теста по проценту правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- *«сдано»* – при результате 70 % или более правильных ответов от общего числа тестовых заданий;
- *«не сдано»* – при результате 69 % или менее правильных ответов от общего числа тестовых заданий.

**Второй вариант** позволяет оценить результат сдачи теста по пятибалльной шкале со следующими значениями процентов правильных ответов от общего количества тестовых заданий:

- 5 баллов (*«отлично»*) – более 90 %;
- 4 балла (*«хорошо»*) – 80–90 %;
- 3 балла (*«удовлетворительно»*) – 70–79 %;
- 2 балла (*«неудовлетворительно»*) – менее чем 70 % правильных ответов.

Настоящее учебное пособие подготовлено преподавателями кафедры пропедевтики внутренних болезней с курсом терапии педиатрического факультета ФГБОУ ВО СибГМУ Минздрава России.



# **ГЛАВА I**

## **2 КУРС (IV СЕМЕСТР), ФГОСЗ++**

Годы поступления: с 2021–2025

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5

### **1.1. Закрытые вопросы**

**1. К основным жалобам при заболеваниях бронхолегочной системы не относится**

- а) кашель
- б) одышка
- в) лихорадка
- г) сердцебиение
- д) кровохарканье

Правильный ответ: г)

**2. Характерная особенность легочного кровотечения**

- а) кровь темная
- б) кровь имеет «ржавый» цвет
- в) кровь имеет консистенцию «малинового желе»
- г) кровь пенистая, ярко-красного цвета, более 50 мл
- д) кровь цвета «кофейной гущи»

Правильный ответ: г)

**3. Назовите наиболее вероятную причину кашля: при глубоком вдохе возникает сухой кашель и резкая боль в грудной клетке**

- а) ларингит
- б) трахеит, бронхит
- в) абсцесс легкого
- г) бронхиальная астма
- д) сухой плеврит

Правильный ответ: д)

**4. «Постуральный дренаж» характерен для**

- а) бронхиальной астмы

б) бронхоэктатической болезни, хронических полостей в легких

в) ТЭЛА

г) экссудативного плеврита

Правильный ответ: б)

**5. Вязкая, стекловидная мокрота характерна для**

а) бронхиальной астмы

б) альвеолярного отёка легких

в) саркоидоза легких

г) сухого плеврита

Правильный ответ: а)

**6. Различают следующие виды одышки**

а) гемическая

б) легочная

в) сердечная

г) рефлекторная

д) все вышеперечисленные варианты

Правильный ответ: д)

**7. «Утренний туалет бронхов» характерен для**

а) пневмонии

б) туберкулеза легких

в) бронхоэктатической болезни легких, абсцесса легких

г) саркоидоза легких

Правильный ответ: в)

**8. Жидкая, пенистая мокрота характерна для**

а) саркоидоза легких

б) бронхиальной астмы

в) альвеолярного отёка легких

г) экссудативного плеврита

Правильный ответ: в)

**9. Отхождение мокроты полным ртом типично для**

а) острого абсцесса легкого

б) крупозной пневмонии

в) бронхоэктазов

г) отека легкого

Правильный ответ: а)

**10. Характерная особенность мокроты при крупозной пневмонии**

- а) стекловидная
- б) имеет «ржавый» цвет
- в) имеет консистенцию «малинового желе»
- г) пенистая, ярко-красного цвета
- д) желто-зеленого цвета

Правильный ответ: б)

**11. К основным синдромам при заболеваниях сердечно-сосудистой системы не относится**

- а) гипертензивный
- б) нарушения сердечного ритма
- в) портальной гипертензии
- г) недостаточности кровообращения
- д) сосудистой недостаточности

Правильный ответ: в)

**12. Синдром хронической недостаточности левых отделов сердца характеризуется**

- а) одышкой
- б) болью в области сердца
- в) отеками
- г) сердцебиением
- д) головной болью

Правильный ответ: в)

**13. Стенокардитические боли характерны для**

- а) миокардита
- б) гипертонической болезни
- в) ИБС
- г) перикардита
- д) нейроциркуляторной дистонии

Правильный ответ: в)

**14. Синдром хронической недостаточности правых отделов сердца характеризуется**

- а) одышкой
- б) перебоями в работе сердца
- в) тяжестью в эпигастрии

- г) кардиалгиями
- д) головокружением

Правильный ответ: в)

**15. Кашель является симптомом**

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) острой сосудистой недостаточности
- в) хронической сосудистой недостаточности
- г) хронической недостаточности левых отделов сердца

Правильный ответ: г)

**16. К особенностям сердечных отеков не относят**

- а) располагаются отеки на тыльной стороне стоп, в области лодыжек и голени
- б) появляются к вечеру, исчезают к утру
- в) отеки могут располагаться на пояснице, брюшной стенке, половых органах
- г) появляются к утру, исчезают к вечеру

Правильный ответ: г)

**17. Сердцебиение относится к синдрому**

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца
- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: г)

**18. Давящая боль за грудиной относится к синдрому**

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца
- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: д)

**19. Появление отеков на ногах к вечеру относится к синдрому**

- а) хронической недостаточности правых отделов сердца
- б) хронической недостаточности левых отделов сердца

- в) гипертензивному
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: а)

**20. Приступы ночной одышки относятся к синдрому**

- а) острой недостаточности правых отделов сердца
- б) острой недостаточности левых отделов сердца
- в) гипотонии
- г) нарушения сердечного ритма
- д) стенокардитическому

Правильный ответ: б)

**21. Коробочный перкуторный звук выявляется при**

- а) очаговой пневмонии
- б) пневмотораксе
- в) абсцессе легких после вскрытия
- г) эмфиземе легких
- д) крупозной пневмонии в стадии разрешения

Правильный ответ: г)

**22. При перкуссии легких над областью уплотнения легочной ткани определяется**

- а) легочный перкуторный звук
- б) притупление перкуторного звука
- в) тупой звук
- г) коробочный перкуторный звук
- д) тимпанит

Правильный ответ: в)

**23. Бронхиальное дыхание у здорового человека можно выслушать**

- а) над лопатками
- б) над трахеей
- в) над верхушками легких
- г) по передней поверхности грудной клетки
- д) по боковой поверхности грудной клетки

Правильный ответ: б)

**24. К свойствам везикулярного физиологического дыхания относится**

- а) выдох тише вдоха
- б) выслушивается над проекцией крупных бронхов
- в) выдох и вдох слышны на всем протяжении фаз
- г) выдох громче вдоха

Правильный ответ: а)

**25. К свойствам бронхиального дыхания не относится**

- а) тембр звука «х»
- б) выслушивается над проекцией крупных бронхов
- в) выдох и вдох слышны на всем протяжении фаз
- г) выдох громче вдоха
- д) выдох ниже вдоха по тональности

Правильный ответ: д)

**26. К разновидностям физиологического везикулярного дыхания не относится**

- а) пуэрильное
- б) систолическое
- в) саккадированное
- г) смешанное
- д) усиленное

Правильный ответ: г)

**27. Для выявления крепитации лучше использовать следующий дыхательный маневр**

- а) проба с форсированным выдохом
- б) частое и глубокое дыхание
- в) более глубокий вдох
- г) покашливание
- д) движение диафрагмой при закрытой голосовой щели

Правильный ответ: в)

**28. При аускультации в зоне уплотнения легочной ткани выслушивается**

- а) везикулярное дыхание
- б) резко ослабленное дыхание
- в) бронхиальное дыхание

- г) амфорическое дыхание
- д) жесткое дыхание

Правильный ответ: в)

**29. После кашля шум трения плевры**

- а) усиливается
- б) ослабляется
- в) не изменяется
- г) исчезает
- д) изменяет локализацию

Правильный ответ: в)

**30. Крепитация выслушивается**

- а) в начале вдоха
- б) в конце вдоха
- в) в начале выдоха
- г) в конце выдоха
- д) в обеих фазах дыхания

Правильный ответ: б)

**31. Правая граница относительной тупости сердца образована**

- а) правым желудочком
- б) правым предсердием
- в) левым предсердием
- г) левым желудочком
- д) атриовазальным углом

Правильный ответ: б)

**32. Причины развития митральной конфигурации сердца**

- а) митральный стеноз
- б) аортальная недостаточность
- в) недостаточность трехстворчатого клапана
- г) аортальный стеноз
- д) кардиомегалия

Правильный ответ: а)

**33. Причины развития аортальной конфигурации сердца**

- а) митральный стеноз
- б) недостаточность трикуспидального клапана
- в) аортальный стеноз

г) экссудативный перикардит  
Правильный ответ: в)

**34. Патологическая эпигастральная пульсация обусловлена**

- а) толчком правого желудочка
- б) толчком левого желудочка
- в) пульсацией брюшного отдела аорты
- г) пульсацией сосудов печени

Правильный ответ: а)

**35. При повышенном артериальном давлении II тон**

- а) ослаблен на аорте
- б) усилен на аорте
- в) усилен над легочной артерией
- г) не изменен
- д) усилен на вершине сердца

Правильный ответ: б)

**36. При недостаточности митрального клапана I тон на вершине сердца**

- а) усилен
- б) ослаблен
- в) не изменен
- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: б)

**37. При недостаточности клапана аорты II тон над аортой**

- а) ослаблен
- б) усилен
- в) не изменен
- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: а)

**38. При стенозе митрального отверстия I тон**

- а) усилен
- б) ослаблен
- в) не изменен

- г) раздвоен
- д) расщеплен

Правильный ответ: а)

**39. Назовите критерии нормального I тона сердца**

- а) громче, короче и выше II тона
- б) тише, выше и продолжительнее II тона
- в) тише, выше и короче II тона
- г) громче, короче и ниже II тона
- д) громче, продолжительнее и ниже II тона

Правильный ответ: д)

**40. Назовите критерии нормального II тона сердца**

- а) громче, короче и выше I тона
- б) тише, выше и продолжительнее I тона
- в) тише, выше и короче I тона
- г) громче, короче и ниже I тона
- д) громче, продолжительнее и ниже I тона

Правильный ответ: а)

**41. Структура аппарата внешнего дыхания состоит из**

- а) легкие, грудная клетка, дыхательная мускулатура, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- б) легкие, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- в) грудная клетка, дыхательная мускулатура, система регуляции дыхания с дыхательным центром
- г) легкие, грудная клетка
- д) грудная клетка, дыхательная мускулатура

Правильный ответ: а)

**42. Дыхательный объем – это**

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем газа, вдыхаемый или выдыхаемый при каждом дыхательном цикле
- г) объем воздуха, остающегося в легких после максимального выдоха

- д) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин

Правильный ответ: в)

**43. Остаточный объем легких – это**

- а) максимальный объем воздуха, вдыхаемого после окончания нормального вдоха
- б) максимальный объем воздуха, выдыхаемого после окончания нормального выдоха
- в) объем вдыхаемого или выдыхаемого воздуха
- г) объем газа, который остаётся в легких по окончании полного выдоха
- д) максимальный объем воздуха, вентилируемый в течение 1 мин

Правильный ответ: д)

**44. Пикфлоуметрия – это**

- а) запись петли поток-объем
- б) измерение пика экспираторного потока воздуха
- в) прибор для определения остаточного объема легких
- г) прибор для определения жизненной емкости легких
- д) прибор для определения максимальной вентиляции легких

Правильный ответ: б)

**45. Хилезным экссудат называется при наличии в нем**

- а) альбумина
- б) большого количества лейкоцитов
- в) большого количества эритроцитов
- г) клеточного детрита
- д) лимфатической жидкости

Правильный ответ: д)

**46. Спирали Куршмана обнаруживаются у больных с заболеваниями легких при лабораторном исследовании**

- а) мочи
- б) желчи
- в) желудочного сока
- г) мокроты
- д) плеврального выпота

Правильный ответ: г)

**47. Оцените результат исследования плеврального содержимого: относительная плотность – 1027, мутная жидкость, зеленова-то-желтого цвета, белок – 60 г/л, проба Ривальта +++, микроскопия осадка – нейтрофилы покрывают все поля зрения**

- а) транссудат
- б) гнойный экссудат
- в) геморрагический (раковый) экссудат
- г) экссудат при туберкулезном плеврите
- д) экссудат при раке плевры

Правильный ответ: б)

**48. Для абсцесса легкого и бронхоэктатической болезни характерен тип мокроты**

- а) слизистая
- б) слизисто-гнойная
- в) гнойная, со зловонным запахом
- г) слизисто-кровянистая
- д) гнойно-слизистая, густая, трехслойная

Правильный ответ: д)

**49. В мокроте обнаружены эозинофилы в большом количестве, это позволяет предположить наличие**

- а) бронхиальной астмы
- б) абсцесса легкого
- в) хронического бронхита
- г) митрального стеноза
- д) ни одного из перечисленных заболеваний

Правильный ответ: а)

**50. Мокрота правильно отражает флору нижних отделов респираторного тракта**

- а) всегда
- б) никогда
- в) только своевременно (до начала антибактериальной терапии) и правильно (утром, не позже, чем через 1 ч с момента ее откашливания) собранная и отмытая в стерильном растворе хлорида натрия
- г) собранная в первые сутки после начала антибактериальной терапии

- д) собранная в течение первой недели от начала антибактериальной терапии

Правильный ответ: в)

**51. При каком заболевании легких отмечается «ржавая» мокрота**

- а) бронхит
- б) крупозная пневмония
- в) абсцесс легкого
- г) бронхиальная астма
- д) рак легкого

Правильный ответ: б)

**52. Назовите скрининговый рентгенологический метод исследования бронхолегочной системы**

- а) флюорография
- б) рентгенография
- в) томография
- г) бронхография
- д) ангиография

Правильный ответ: а)

**53. Радиоизотопные методы исследования бронхолегочной системы чаще всего используют для диагностики**

- а) пневмофиброза
- б) ателектаза
- в) плеврита
- г) тромбоэмболии легочной артерии
- д) эмфиземы

Правильный ответ: г)

**54. К основным методам функциональной диагностики системы внешнего дыхания не относится**

- а) спирография
- б) пневмотахография (петля поток-объем)
- в) бодиплетизмография
- г) метахолиновой тест
- д) исследование лаважной жидкости

Правильный ответ: д)

**55. Соотношение содержания белка в плевральной жидкости к содержанию белка в плазме в случае экссудата превышает**

- а) 0,1
- б) 0,5
- в) 0,05
- г) 1,5

Правильный ответ: б)

**56. Выпадение осадка в виде «облачка» при проведении пробы Ривальта характерно для**

- а) транссудата
- б) экссудата
- в) хилезной жидкости
- г) плазмы крови

Правильный ответ: б)

**57. Кристаллы Шарко–Лейдена – это кристаллизованные ферменты**

- а) нейтрофилов
- б) базофилов
- в) эозинофилов
- г) лимфоцитов

Правильный ответ: в)

**58. Признаком деструкции лёгочной ткани является наличие в мокроте**

- а) нейтрофилов
- б) спиралей Куршмана
- в) эластических волокон
- г) кристаллов Шарко–Лейдена

Правильный ответ: в)

**59. Нормальный клеточный состав бронхоальвеолярной лаважной жидкости представлен преимущественно**

- а) палочкоядерными лейкоцитами
- б) лимфоцитами
- в) клетками эпителия бронхов
- г) альвеолярными макрофагами

Правильный ответ: г)

**60. Наиболее атерогенным из гиперлиппротеидемий является**

- а) тип I
- б) тип II A и II B
- в) тип III
- г) тип IV

Правильный ответ: б)

**61. Скорость распространения пульсовой волны на аорте составляет**

- а) 4,1–10,5 м/с
- б) 6,5–11,5 м/с
- в) 8,5–13,5 м/с
- г) 10,5–16,5 м/с

Правильный ответ: в)

**62. Инструментальный метод исследования сердца**

- а) аускультация
- б) перкуссия
- в) измерение артериального давления
- г) флебография
- д) ЭКГ

Правильный ответ: д)

**63. Метод исследования коронарных сосудов**

- а) сфигмография
- б) флебография
- в) ангиография
- г) реовазография
- д) Эхо-КГ

Правильный ответ: в)

**64. Графическая регистрация пульсовых колебаний стенки артерий**

- а) Эхо КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: в)

**65. Метод графической регистрации венного пульса**

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: д)

**66. Метод выбора в диагностике пороков сердца**

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: а)

**67. Метод выбора в диагностике нарушений сердечного ритма**

- а) исследование пульса
- б) ЭКГ
- в) аускультация сердца
- г) Эхо-КГ
- д) рентгенография

Правильный ответ: б)

**68. Основной метод диагностики инфаркта миокарда**

- а) тропониновый тест
- б) ЭКГ с физнагрузкой
- в) определение АСТ
- г) рентгенография
- д) сцинтиграфия легких

Правильный ответ: а)

**69. Метод выявления «скрытой» коронарной недостаточности**

- а) Эхо-КГ
- б) рентгенография
- в) сфигмография
- г) велоэргометрия
- д) флебография

Правильный ответ: г)

**70. Метод выявления тромбоемболии легочной артерии**

- а) тропониновый тест
- б) велоэргометрия
- в) коронароангиография
- г) сцинтиграфия легких
- д) сфигмография

Правильный ответ: г)

**71. В передней прямой проекции при рентгенографии грудной клетки вторая дуга по левому контуру образована**

- а) ушком левого предсердия
- б) дугой аорты
- в) нисходящей аортой
- г) легочной артерией
- д) левым желудочком

Правильный ответ: г)

**72. Более точно оценить функциональные возможности больного ИБС позволяет**

- а) проба с нагрузкой на велоэргометре
- б) чреспищеводная электрокардиостимуляция
- в) 24-часовое мониторирование ЭКГ
- г) перечисленные методы практически равноценны

Правильный ответ: а)

**73. 24-часовое холтеровское мониторирование ЭКГ дает возможность диагностировать**

- а) острый перикардит
- б) эндокардит
- в) нарушения ритма сердца
- г) митральный стеноз

Правильный ответ: в)

**74. Показатели артериального давления при недостаточности аортальных клапанов изменяются следующим образом**

- а) повышается пульсовое
- б) повышается диастолическое
- в) снижается систолическое и диастолическое
- г) повышается систолическое и диастолическое

д) не изменяются

Правильный ответ: а)

**75. Показатели артериального давления при заболеваниях почек изменяются следующим образом**

а) повышается пульсовое

б) повышается диастолическое

в) снижается систолическое и диастолическое

г) повышается систолическое и диастолическое

д) не изменяются

Правильный ответ: б)

**76. Показатели артериального давления при стенозе аортальных клапанов изменяются следующим образом**

а) повышается пульсовое

б) повышается диастолическое

в) снижается систолическое и диастолическое

г) повышается систолическое и диастолическое

д) снижено систолическое, повышено диастолическое

Правильный ответ: д)

**77. К кардиоспецифичным изоферментам относятся**

а) креатинфосфокиназа (КФК)

б) аспарагиновая трансаминаза (АСТ)

в) фракция МВ креатинфосфокиназы (МВ-КФК)

г) лактатдегидрогеназа (ЛДГ).

Правильный ответ: в)

**78. Диастолическое движение створок митрального клапана характерно для**

а) пролапса митрального клапана

б) миксомы левого предсердия

в) аортальной недостаточности

г) митрального стеноза

Правильный ответ: г)

**79. Основным методом выявления недостаточности митрального клапана является**

а) ЭКГ

- б) рентгеновское обследование
- в) доплеркардиография
- г) фонокардиография

Правильный ответ: в)

**80. Гемодинамически значимым считается сужение просвета коронарной артерии на**

- а) 25 %
- б) 40 %
- в) 50 %
- г) 75 %

Правильный ответ: г)

## 1.2. Открытые вопросы

- 81. Вид одышки при эмфиземе легких – {экспираторная}
- 82. При сухом плеврите основная жалоба – {боль в грудной клетке}
- 83. При острой сердечной недостаточности основная жалоба – {инспираторное удушье}
- 84. Ощущение неправильной работы сердца это – {сердцебиение}
- 85. Характер мокроты при отеке легких: {жидкая, розовая, пенящаяся}
- 86. Характер перкуторного звука при уплотнении легкого – {тупой}
- 87. Крепитация выслушивается {на высоте вдоха}
- 88. Толчок правого желудочка в норме {не определяется}
- 89. Пульс при высоком артериальном давлении {твердый}
- 90. Свойства I тона на верхушке сердца в норме {громкий, низкий, продолжительный}
- 91. Исследование плевральной жидкости на наличие серозомуцина – {проба Ривальта}
- 92. Метод измерения пика экспираторного потока воздуха – {пикфлоуметрия}
- 93. Объем воздуха, остающийся в легких после полного выдоха – {остаточный объем легких}
- 94. Исследование обратимости бронхиальной обструкции при спирографии – {проба с бронхолитиком}
- 95. Проба на гиперчувствительность и гиперреактивность бронхов при спирографии – {проба с метахолином}

96. Лабораторный тест, подтверждающий инфаркт миокарда, – {тропониновый тест}
97. Метод исследования коронарных артерий – {коронарография}
98. Инструментальный метод исследования сердца при аритмиях – {холтеровское мониторирование ЭКГ}
99. Показатель объемной доли крови, выбрасываемой из левого желудочка в аорту, – {фракция выброса}
100. Метод определения толерантности к физической нагрузке у больных с ИБС – {велозергометрия}



## **ГЛАВА II**

### **3 КУРС (V, VI СЕМЕСТРЫ), ФГОСЗ++**

Годы поступления: с 2021–2025

Компетенции: ОПК-4, ОПК-5

#### **2.1. Закрытые вопросы**

**101. Симптом, характерный для пищеводной диспепсии**

- а) кашицеобразный светло-коричневый стул
- б) рвота
- в) нарушение слюноотделения
- г) затрудненное носовое дыхание
- д) дисфагия

Правильный ответ: д)

**102. Симптом, характерный для желудочной диспепсии**

- а) срыгивание
- б) неприятный запах
- в) изменение вида языка
- г) тошнота
- д) метеоризм

Правильный ответ: г)

**103. К проявлениям синдрома кишечной диспепсии относится**

- а) отрыжка, тошнота, рвота
- б) сухость во рту, повышенное слюноотечение, горечь во рту
- в) поносы, запоры, метеоризм
- г) метеоризм, тошнота, рвота
- д) жжение за грудиной и в эпигастральной области

Правильный ответ: в)

**104. Синдром, наиболее характерный для заболеваний желудочно-кишечного тракта**

- а) жидкости в плевральной полости
- б) дизурический

- в) стенокардитический
- г) нефротический
- д) диспепсический

Правильный ответ: д)

**105. Нарушение внутриполостного пищеварения проявляется**

- а) метеоризмом и запором
- б) мальабсорбцией
- в) увеличением веса
- г) меленой
- д) тошнотой

Правильный ответ: б)

**106. Боль при заболеваниях печени и желчевыводящих путей локализована чаще в**

- а) эпигастрии
- б) поясничном отделе позвоночника
- в) в правом подреберье
- г) в левом подреберье
- д) грудном отделе позвоночника

Правильный ответ: в)

**107. Симптомом желтухи является**

- а) изменение цвета кожи, склер, уздечки языка
- б) увеличение живота в объёме
- в) рвота
- г) тошнота
- д) повышение температуры тела

Правильный ответ: а)

**108. Симптомом портальной гипертензии является**

- а) изменение цвета кожи, склер, уздечки языка
- б) увеличение живота в объёме
- в) рвота
- г) тошнота
- д) повышение температуры тела

Правильный ответ: б)

**109. При заболеваниях печени похудание, атрофия мышц свидетельствуют**

- а) о наличии дуодено-гастрального рефлюкса
- б) об увеличении желчных кислот в крови
- в) о нарушении синтетической (белковообразовательной) функции печени
- г) о наличии сердечной недостаточности
- д) о снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

Правильный ответ: в)

**110. При заболеваниях печени печеночный запах изо рта пациента свидетельствует**

- а) о наличии дуодено-гастрального рефлюкса
- б) об увеличении желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза
- в) о нарушении синтетической (белковообразовательной) функции печени
- г) о наличии сердечной недостаточности
- д) о снижении дезинтоксикационной функции печени по отношению к продуктам распада белков

Правильный ответ: д)

**111. Болезненное мочеиспускание называется**

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: б)

**112. Увеличение суточного количества мочи называется**

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: д)

**113. Задержка отхождения мочи называется**

- а) поллакиурия
- б) странгурия
- в) ишурия
- г) анурия
- д) полиурия

Правильный ответ: в)

**114. Основные факторы, провоцирующие боли при заболеваниях мочевыделительной системы**

- а) обильное питье, тряская езда, прием алкоголя
- б) минеральная вода, кофе, молоко
- в) молочные продукты, сырые фрукты и овощи
- г) жирная, жареная пища, алкоголь, физическая нагрузка
- д) курение, повышенное артериальное давление

Правильный ответ: а)

**115. Местное напряжение брюшного пресса отмечается при**

- а) асците
- б) ожирении
- в) ограниченном перитоните
- г) метеоризме
- д) спланхноптозе

Правильный ответ: в)

**116. Местоположение области проекции поперечно-ободочной кишки**

- а) эпигастральная область
- б) правая подвздошная область
- в) левая люмбальная область
- г) пупочная область.
- д) левая подвздошная область

Правильный ответ: г)

**117. Пальпацию слепой кишки осуществляют по методу**

- а) Образцова–Стражеско
- б) Василенко В.Х.
- в) Захарьина–Геда
- г) Сиротинина–Куковерова
- д) Грэхема–Стилла

Правильный ответ: а)

**118. Глубокая методическая скользящая пальпация желудка и толстого кишечника включает**

- а) 2 этапа
- б) 3 этапа
- в) 4 этапа
- г) 5 этапов
- д) 6 этапов

Правильный ответ: в)

**119. Наиболее точный способ определения большой кривизны желудка**

- а) перкуторный
- б) пальпаторный
- в) аускульто-аффрикционный
- г) определение шума плеска
- д) визуальный

Правильный ответ: б)

**120. Местоположение области проекции сигмовидной кишки**

- а) эпигастральная область
- б) правая подвздошная область
- в) левая люмбальная область
- г) пупочная область
- д) левая подвздошная область

Правильный ответ: д)

**121. Причина появления дегтеобразного стула**

- а) кровотечение из геморроидальных узлов
- б) кровотечение из сигмовидной кишки
- в) кровотечение из прямой кишки
- г) кровотечение из нижних отделов желудочно-кишечного тракта
- д) кровотечение из верхних отделов желудочно-кишечного тракта

Правильный ответ: д)

**122. Объективным симптомом холестаза является**

- а) кожный зуд
- б) «голова Медузы»

- в) увеличение живота в объеме
- г) сосудистые звездочки
- д) «барабанные» палочки

Правильный ответ: а)

**123. К печеночным признакам относятся**

- а) «бабочка» на лице, амимичное лицо
- б) мелкоточечная сыпь, синдром Гудпасчера
- в) узелковая эритема, кольца Кабо
- г) ксантелазмы, ксантомы, пальмарная эритема
- д) кристаллы Шарко–Лейдена, спирали Куршмана

Правильный ответ: г)

**124. Нормальные размеры печени по М.Г. Курлову составляют**

- а)  $10 \times 7 \times 5$  см
- б)  $10 \times 9 \times 8$  см
- в)  $11 \times 10 \times 9$  см
- г)  $9 \times 9 \times 8$  см
- д)  $11 \times 10 \times 9$  см

Правильный ответ: б)

**125. Нижний край печени находится по правой срединно-ключичной линии**

- а) на уровне нижнего края реберной дуги
- б) выходит из-под края реберной дуги на 1 см
- в) выходит из-под края реберной дуги на 2 см
- г) выходит из-под края реберной дуги на 3 см
- д) выходит из-под края реберной дуги на 4 см

Правильный ответ: а)

**126. Длиником селезенки называют расстояние**

- а) от заднего верхнего полюса до нижнего переднего полюса
- б) между верхней и нижней границами
- в) от верхнего полюса до нижней границы
- г) от заднего верхнего полюса до верхней границы
- д) от заднего нижнего полюса до нижнего переднего полюса

Правильный ответ: а)

**127. Признаки, характерные для синдрома портальной гипертензии**

- а) асцит, спленомегалия, геморрой, варикозное расширение вен пищевода
- б) желтуха, геморрой, гепатомегалия
- в) желтуха, варикозное расширение вен желудка
- г) желтуха, сосудистые звездочки
- д) боли в правом подреберье, увеличение печени, геморрой

Правильный ответ: а)

**128. Объективным симптомом асцита является**

- а) расширение подкожных вен брюшной стенки
- б) ксантомы
- в) кожный зуд
- г) расчёсы
- д) желтуха

Правильный ответ: а)

**129. При исследовании почек у здорового человека**

- а) пальпируются хорошо обе почки
- б) не пальпируются
- в) пальпируется только правая почка
- г) пальпируется только левая почка
- д) пальпируется только верхний полюс правой почки

Правильный ответ: б)

**130. Объективное исследование почек включает**

- а) расспрос, осмотр, пальпацию, перкуссию
- б) осмотр, пальпацию, перкуссию
- в) пальпацию, перкуссию
- г) осмотр, пальпацию
- д) осмотр, перкуссию

Правильный ответ: г)

**131. Клиническое мышление – это**

- а) наука о признаках болезни
- б) содержательно специфицированный процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность медицинскому знанию

- в) совокупность приемов исследования, используемых в какой-либо науке
- г) относительно устойчивая совокупность симптомов, объединенных единым патогенезом
- д) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- е) диагностическая гипотеза

Правильный ответ: б)

**132. Прямой диагнозом называют**

- а) совокупность приемов исследования, используемых в какой-либо науке
- б) содержательно специфицированный процесс диалектического мышления, придающий целостность и законченность медицинскому знанию
- в) науку о признаках болезни
- г) способ построения диагноза в тех случаях, когда при исследовании больного возникает одна диагностическая гипотеза, которая подтверждается при окончании обследования
- д) совокупность симптомов

Правильный ответ: г)

**133. Частная семиология – это**

- а) наука о признаках болезни
- б) наука о пальпации
- в) наука об аускультации
- г) наука о перкуссии
- д) наука, изучающая симптомы конкретных заболеваний

Правильный ответ: д)

**134. Дифференциальный диагноз состоит из**

- а) 3 фаз
- б) 4 фаз
- в) 5 фаз
- г) 6 фаз
- д) 8 фаз

Правильный ответ: в)

**135. Прямой диагноз состоит из**

- а) 3 фаз
- б) 4 фаз
- в) 5 фаз
- г) 6 фаз
- д) 8 фаз

Правильный ответ: б)

**136. Синдром – это**

- а) диагноз
- б) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- в) относительно устойчивая совокупность симптомов, объединенных единым патогенезом
- г) клиническое мышление
- д) признак болезни

Правильный ответ: в)

**137. Семиология – это**

- а) относительно устойчивая совокупность симптомов с общим механизмом развития
- б) наука о признаках болезни, их механизмах и диагностическом значении
- в) определенная причинно-следственная связь между синдромами
- г) клиническое мышление
- д) признак болезни

Правильный ответ: б)

**138. Основные категории теории диагностики**

- а) симптом, синдром, синопсис
- б) симптом, синдром, диагноз
- в) симптом, диагноз, обследование
- г) синдром, диагноз, лечение
- д) семиотика, диагноз, лечение

Правильный ответ: б)

**139. Описательный компонент диагноза предложил**

- а) Гиппократ

- б) Джованни Морганьи
- в) Уильям Гарвей
- г) Луи Пастер
- д) С.П. Боткин

Правильный ответ: а)

**140. Основным является синдром, который**

- а) точно описывает морфологические изменения в органах и тканях
- б) выявляется при расспросе пациента
- в) выявляется при рентгенологическом исследовании
- г) определяет тяжесть состояния больного
- д) определяет потребность в назначении антибиотиков

Правильный ответ: г)

**141. Показатели функции желудка рН у здоровых лиц**

- а) 1,2–1,0
- б) 1,0–0,5
- в) 1,7–1,3
- г) 1,5–2,3
- д) 2,3–4,0

Правильный ответ: в)

**142. При повышенной секреторной функции желудка рН**

- а) выше 1,3
- б) менее 1,3
- в) выше 4,3
- г) выше 5,3
- д) равно 1,7

Правильный ответ: б)

**143. При пониженной секреторной функции желудка рН**

- а) равен 1,3
- б) менее 1,7
- в) менее 0,9
- г) менее 1,5
- д) выше 1,7

Правильный ответ: д)

**144. При язвенной болезни двенадцатиперстной кишки**

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) щелочное содержимое желудка

Правильный ответ: в)

**145. При злоупотреблении острой пищей и алкоголем**

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) щелочное содержимое желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) повышается секреторная функция желудка

Правильный ответ: д)

**146. При анемии**

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое
- д) кислое содержимое желудка

Правильный ответ: а)

**147. При новообразовании желудка**

- а) понижается секреторная функция желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышается секреторная функция желудка
- г) слабокислое содержимое
- д) кислое содержимое желудка

Правильный ответ: а)

**148. Наилучшим показателем переваривающей функции желудка (завтрак Эвальд–Боаса) является появление йода в слюне в течение**

- а) 60–90 мин
- б) 30–60 мин
- в) 90–120 мин
- г) 120–160 мин

д) 160 мин и более

Правильный ответ: б)

**149. Причина, по которой нецелесообразно применять в качестве стимулятора желудочной секреции капустный отвар**

- а) является слишком слабым стимулятором
- б) противопоказан при некоторых заболеваниях
- в) является слишком сильным стимулятором
- г) является генетически модифицированным препаратом
- д) экономически невыгоден

Правильный ответ: а)

**150. Фракционное исследование желудочного сока тонким зондом предложил**

- а) Ф.И. Комаров
- б) М.Г. Курлов
- в) Д.Д. Яблоков
- г) Н.И. Лепорский
- д) Н.А. Скуя

Правильный ответ: г)

**151. Эндоскопическое исследование желудка и ДПК проводят**

- а) на полный желудок
- б) натощак
- в) в течении первых 4-х ч после еды
- г) после приёма 0,5 л минеральной воды
- д) приём пищи не имеет значения

Правильный ответ: б)

**152. При подготовке к фиброэндоскопическому исследованию толстого кишечника используют**

- а) фуросемид
- б) фортранс
- в) фемостон
- г) фозикард
- д) ферроплекс

Правильный ответ: б)

**153. При тяжёлой сердечной и дыхательной недостаточности фиброэндоскопическое исследование ЖКТ**

- а) показано по желанию пациента
- б) показано, если предусмотрено медико-экономическими стандартами
- в) показано с целью уточнения диагноза
- г) противопоказано
- д) показано по желанию родственников пациента

Правильный ответ: г)

**154. При язвенной болезни желудка наблюдается**

- а) снижение секреторной функции желудка
- б) секреторная функция желудка в норме
- в) повышение секреторной функции желудка
- г) слабокислое содержимое желудка
- д) щелочное содержимое желудка

Правильный ответ: в)

**155. Рентгеноконтрастное вещество, которое используют при рентгенологическом исследовании желудка и ДПК**

- а) сульфат серебра
- б) фортранс
- в) сульфат бария
- г) стрепсилс
- д) супрастин

Правильный ответ: в)

**156. Фиброэндоскопическое исследование желудка и кишечника проводят**

- а) всем пациентам с любыми заболеваниями
- б) по медицинским показаниям
- в) без медицинских показаний
- г) по распоряжению Фонда медицинского страхования
- д) здоровым лицам с целью профилактики заболеваний ЖКТ

Правильный ответ: б)

**157. Уробилиноген образуется**

- а) в кишечнике
- б) в почках

- в) в печени
- г) в мочевом пузыре
- д) в селезенке

Правильный ответ: а)

**158. Выраженное увеличение стеркобилина в кале характерно для**

- а) подпеченочной желтухи
- б) надпеченочной (гемолитической) желтухи
- в) почечнокаменной болезни
- г) инфаркта почки
- д) хронического гломерулонефрита

Правильный ответ: б)

**159. Показанием для проведения чрезкожной биопсии печени является**

- а) асцит
- б) нарушение свертываемости крови
- в) эхинококкоз печени
- г) гемангиома печени
- д) цирроз печени

Правильный ответ: д)

**160. Сочетание уробилиногенурии с билирубинурией характерно для**

- а) подпеченочной желтухи
- б) надпеченочной (гемолитической) желтухи
- в) печеночной желтухи
- г) застойной почки
- д) инфаркта почки

Правильный ответ: в)

**161. По данным сцинтиграфии печени можно сделать любое из перечисленных заключений, кроме**

- а) нормального изображения печени
- б) опухоли печени
- в) диффузного поражения печени
- г) хронического гепатита
- д) очагового поражения печени

Правильный ответ: г)

**162. Наиболее ранним и чувствительным показателем печеночного цитолитического синдрома является**

- а) повышение активности аланинаминотрансферазы
- б) повышение активности альдолазы
- в) повышение активности аспарагинаминотрансферазы
- г) гипоальбуминемия
- д) повышение уровня сывороточного железа

Правильный ответ: а)

**163. Ультразвуковое исследование печени наиболее результативно в диагностике**

- а) микронодулярного цирроза печени
- б) гепатита
- в) очагового поражения печени
- г) макронодулярного цирроза печени
- д) застойного фиброза печени

Правильный ответ: в)

**164. Основная масса белков острой фазы воспаления относится к фракции**

- а)  $\alpha$ 1- и  $\alpha$ 2-глобулинов
- б)  $\gamma$ -глобулинов
- в)  $\beta$ -глобулинов
- г)  $\beta$ -глобулинов и  $\gamma$ -глобулинов
- д)  $\alpha$ 1-глобулинов и  $\gamma$ -глобулинов

Правильный ответ: а)

**165. Гемолитические желтухи проявляются**

- а) конъюгированной билирубинемией и увеличением активности аминотрансфераз
- б) неконъюгированной билирубинемией и увеличением активности аминотрансфераз
- в) неконъюгированной гипербилирубинемией
- г) конъюгированной гипербилирубинемией
- д) ни одним из перечисленных признаков

Правильный ответ: в)

**166. Для какого из перечисленных синдромов характерен кожный зуд, увеличение конъюгированного (связанного) билирубина, щелочной фосфатазы, холестерина**

- а) печеночно-клеточной желтухи
- б) внутрипеченочного холестаза
- в) синдром Жильбера
- г) синдром Криглера–Наяра
- д) гемолитической желтухи

Правильный ответ: б)

**167. Уровень билирубинемии, при котором визуализируется желтуха (окрашивание в желтый цвет склер и слизистых оболочек)**

- а) более 34 мкмоль/л
- б) более 50 мкмоль/л
- в) более 75 мкмоль/л
- г) более 90 мкмоль/л
- д) более 120 мкмоль/л

Правильный ответ: а)

**168. Уровень билирубинемии, при котором желтуха отчетливо визуализируется (окрашивание в желтый цвет кожи)**

- а) более 75 мкмоль/л
- б) более 90 мкмоль/л
- в) более 100 мкмоль/л
- г) более 120 мкмоль/л
- д) более 250 мкмоль/л

Правильный ответ: г)

**169. Основной причиной анемии при хронической почечной недостаточности является**

- а) гемолиз
- б) дефицит фолиевой кислоты
- в) дефицит железа
- г) дефицит фолиевой кислоты и железа
- д) недостаток эритропоэтина

Правильный ответ: д)

**170. Достоверная верификация диагноза реноваскулярной гипертонии возможна по результатам**

- а) УЗИ почек
- б) селективной аортографии
- в) Эхо-КГ
- г) радиоизотопной ангиографии
- д) внутривенной урографии

Правильный ответ: б)

**171. Мочевина, креатинин, глюкоза фильтруются в клубочке**

- а) полностью
- б) частично
- в) не фильтруются
- г) полностью фильтруется только глюкоза
- д) полностью фильтруется только креатинин

Правильный ответ: а)

**172. Из нижеперечисленных факторов к прекращению клубочковой фильтрации ведет**

- а) увеличение гидростатического давления в капсуле Боумена до 15 мм рт. ст.
- б) увеличение онкотического давления плазмы до 40 мм рт. ст.
- в) увеличение почечного кровотока до 600 мл/мин
- г) снижение систолического давления до 60 мм рт. ст.
- д) ни один из перечисленных факторов

Правильный ответ: г)

**173. Высокий титр антистрептолизина-О указывает на**

- а) перенесенную стрептококковую инфекцию
- б) ревматизм
- в) ревматоидный артрит
- г) гломерулонефрит
- д) миокардит

Правильный ответ: а)

**174. Комбинация признаков, характеризующая функциональную способность почек**

- а) содержание белка в моче, изостенурия

- б) изостенурия, снижение клубочковой фильтрации, повышение мочевины, повышение креатинина в плазме
- в) все ответы правильные
- г) содержание белка в моче, изостенурия, гематурия
- д) гематурия, лейкоцитурия, содержание белка в моче

Правильный ответ: б)

**175. Изменение биохимических показателей при хронической почечной недостаточности называется**

- а) гиперальбуминемия
- б) дислипидемия
- в) гиперкреатининемия
- г) уробилинурия
- д) гипербилирубинемия

Правильный ответ: в)

**176. Темная и желтоватая окраска кожи при хронической почечной недостаточности зависит**

- а) от повышения прямого билирубина
- б) от повышения непрямого билирубина
- в) от нарушения выделения урохромов
- г) от нарушения конъюгированного билирубина
- д) от нарушения секреции билирубина

Правильный ответ: в)

**177. Из данных анализа мочи, произведенного по методу Нечипоренко, (в пересчете на 1 мл) характерными для гломеруло-нефрита являются**

- а) эритроцитов – 1000, лейкоцитов – 4000, гиалиновых цилиндров – 220
- б) эритроцитов – 1500, лейкоцитов – 10000, гиалиновых цилиндров – 240
- в) эритроцитов – 7500, лейкоцитов – 4100, гиалиновых цилиндров – 600
- г) эритроцитов – 300, лейкоцитов – 900, гиалиновых цилиндров – 28
- д) эритроцитов – нет, лейкоцитов – 8400, гиалиновых цилиндров – нет

Правильный ответ: в)

**178. Альбуминурия и гипопропротеинемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны**

- а) для острого гломерулонефрита
- б) для пиелонефрита
- в) для почечнокаменной болезни
- г) для паранефрита
- д) для цистита

Правильный ответ: а)

**179. Из перечисленных факторов влияние на повышение СОЭ может оказать**

- а) увеличение содержания в крови фибриногена, альбуминов, глобулинов
- б) увеличение количества эритроцитов в крови
- в) увеличение желчных кислот в крови
- г) увеличение холестерина в крови
- д) увеличение билирубина в крови

Правильный ответ: а)

**180. Высокая относительная плотность мочи (1030 и выше) характерна**

- а) для хронического гломерулонефрита
- б) для пиелонефрита
- в) для сахарного диабета
- г) для несахарного диабета
- д) для сморщенной почки

Правильный ответ: в)

## **2.2. Открытые вопросы**

**181.** Основной синдром при пневмонии – {синдром уплотнения легочной ткани}

**182.** Основной синдром при бронхиальной астме – {обратимый бронхообструктивный синдром}

**183.** Основной синдром при ХОБЛ – {необратимый бронхообструктивный синдром}

**184.** Основной синдром при ИБС – {стенокардитический синдром}

**185.** Основной синдром при гипертонической болезни – {синдром артериальной гипертензии}

186. Сердечная астма относится к синдрому {острой недостаточности левых отделов сердца}
187. Основным синдромом при язвенной болезни – {синдром язвенного дефекта}
188. Основным синдромом при мелкоузловом циррозе печени – {синдром портальной гипертензии}
189. Основные признаки хронической болезни почек: {альбинурия, снижение СКФ в течение трех и более месяцев}
190. Симптомом гастро-дуоденальных кровотечений {мелена}
191. Повышение секреторной функции характерно для заболевания желудка – {язвенная болезнь желудка}
192. Эндоскопический метод исследования желудка – {фиброгастро-дуоденоскопия}
193. Эндоскопический метод исследования толстого кишечника – {фиброколоноскопия}
194. Метод визуального исследования брюшной полости – {диагностическая лапароскопия}
195. Метод лучевой диагностики органов брюшной полости и забрюшинного пространства – {КТ органов брюшной полости}
196. Комплексный метод лучевой диагностики, предназначенный для визуализации раковых тканей — {ПЭТ-КТ}
197. Ультразвуковой метод диагностики цирроза печени – {эластография печени}
198. Метод точной диагностики цирроза печени – {биопсия печени}
199. Метод точной диагностики описторхоза – {дуоденальное зондирование}
200. Оценка функции почек проводится по показателю {скорость клубочковой фильтрации}



**Компетенции ФГОС3++ по направлению подготовки  
«31.05.01 Лечебное дело», специализация  
«Трансляционная медицина»**

**ОПК-4. Способен применять медицинские изделия, предусмотренные порядком оказания медицинской помощи, а также проводить обследования пациента с целью установления диагноза.**

**ОПК-4.1. Проводит сбор жалоб, анамнеза пациентов.**

**Знать:**

**ОПК-4.1/ЗнЗ.** Методика сбора жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.

**Уметь:**

**ОПК-4.1/УмЗ.** Осуществлять сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента и анализировать полученную информацию.

**Владеть:**

**ОПК-4.1/НвЗ.** Сбор жалоб, анамнеза жизни и заболевания пациента.

**ОПК-4.2. Проводит клиническое обследование пациентов.**

**Знать:**

**ОПК-4.2/ЗнЗ.** Методика полного физикального исследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

**Уметь:**

**ОПК-4.2/УмЗ.** Проводить полное физикальное обследование пациента (осмотр, пальпацию, перкуссиию, аускультацию).

**Владеть:**

**ОПК-4.2/НвЗ.** Проведение полного физикального обследования пациента (осмотр, пальпация, перкуссия, аускультация).

**ОПК-5. Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач.**

**ОПК-5.1. Оценивает морфофункциональные, физиологические состояния человека для решения профессиональных задач.**

**Знать:**

**ОПК-5.1/Зн1.** Методы лабораторных и инструментальных исследований для оценки состояния здоровья, медицинские показания к проведению исследований, правила интерпретации их результатов.

**Уметь:**

**ОПК-5.1/Ум1.** Интерпретировать результаты сбора информации о заболевании пациента.

**ОПК-5.1/Ум2.** Интерпретировать данные, полученные при лабораторном и инструментальном обследовании пациента.

**ОПК-5.1/Ум3.** Интерпретировать данные, полученные при консультациях пациента врачами-специалистами.

**Владеть:**

**ОПК-5.1/Нв1.** Формулирование и интерпретация результатов сбора информации, предварительного диагноза и составление плана лабораторных и инструментальных обследований пациента.

**ОПК-5.4. Оценивает морфофункциональные нарушения в организме человека при различных заболеваниях.**

**Знать:**

**ОПК-5.4/Зн1.** Этиология, патогенез и патоморфология, клиническая картина, дифференциальная диагностика, особенности течения, осложнения и исходы заболеваний внутренних органов.

**ОПК-5.4/Зн2.** Международная статистическая классификация болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

**ОПК-5.4/Зн3.** Правила оформления медицинской документации.

**Уметь:**

**ОПК-5.4/Ум1.** Анализировать полученные результаты обследования пациента, при необходимости обосновывать и планировать объем дополнительных исследований.

**ОПК-5.4/Ум2.** Шифровать клинический диагноз кодами МКБ-10.

**ОПК-5.4/Ум3.** Заполнять медицинскую документацию.

**Владеть:**

**ОПК-5.4/Нв1.** Установление диагноза с учетом действующей международной статистической классификации болезней и проблем, связанных со здоровьем (МКБ-10).

**ОПК-5.4/Нв2.** Шифрование клинического диагноза кодами МКБ-10.

**ОПК-5.4/Нв3.** Ведение медицинской документации.

## РЕКОМЕНДУЕМАЯ ЛИТЕРАТУРА

### Основная

1. Мухин, Н. А. Пропедевтика внутренних болезней: учебник / Н. А. Мухин, В. С. Моисеев. – 2-е изд., доп. и перераб. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2023. – 848 с.
2. Внутренние болезни: учебник: В 2 т. Т. 1. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 960 с.
3. Внутренние болезни: учебник: В 2 т. Т. 2. / под ред.: В. С. Моисеева, А. И. Мартынова, Н. А. Мухина. – 3-е изд., испр. и доп. – Москва: ГЭОТАР-Медиа, 2019. – 896 с.

### Дополнительная

4. Тетенев, Ф. Ф. Лекционный тест-контроль выживаемости знаний у студентов: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова, А. И. Карзилов. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2008. – 75 с.
5. Тетенев, Ф. Ф. Расспрос больных в клинике внутренних болезней (материалы к клиническим лекциям): учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2010. – 239 с.
6. Тетенев, Ф. Ф. Физические методы исследования в клинике внутренних болезней: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев. – 3-е изд., испр. и доп. – Томск: Сибирский медицинский университет, 2014. – 360 с.
7. Тетенев, Ф. Ф. Руководство по овладению профессиональным комментарием клинической картины: учебное пособие / Ф. Ф. Тетенев, Т. Н. Бодрова, А. И. Карзилов и др. – Томск: Сибирский государственный медицинский университет, 2014. – 148 с.

Учебное издание

**Александр Иванович Карзилов, Инна Давидовна Беспалова,  
Павел Евгеньевич Месько, Александр Федорович Канев,  
Елена Геннадьевна Селина, Анна Александровна Зайцева,  
Анна Евгеньевна Ковширина**

# **АККРЕДИТАЦИОННОЕ ТЕСТИРОВАНИЕ СТУДЕНТОВ**

**Пропедевтика внутренних болезней  
«31.05.01 Лечебное дело»  
Трансляционная медицина  
ФГОС3++**

**УЧЕБНОЕ ПОСОБИЕ**

Редактор Антошина Е.В.  
Технический редактор Коломийцева О.В.  
Обложка Гончаров С.Б.

Издательство СибГМУ  
634050, г. Томск, пр. Ленина, 107  
тел. +7 (3822) 901–101, доб. 1760  
E-mail: otd.redaktor@ssmu.ru

---

Подписано в печать 13.03.2024

Формат 60x84  $\frac{1}{16}$ . Бумага офсетная.

Печать цифровая. Гарнитура «Times». Печ. л. 3,1. Авт. л. 1,3.

Тираж 100 экз. Заказ № 11

---

Отпечатано в Издательстве СибГМУ  
634050, Томск, ул. Московский тракт, 2  
E-mail: lab.poligrafii@ssmu.ru