

**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра пропедевтики внутренних болезней**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.05.01 Лечебное дело
_____/Г.П. Никулина /
« ____ » _____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой пропедевтики внутренних
болезней
_____/В.В. Павленко/
« ____ » _____ 2025 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Пропедевтика внутренних болезней
Специальность	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (специализация)	Медицинская и организационно-управленческая деятельность врача-лечебника
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

1. Перечень компетенций, формируемых дисциплиной (полностью или частично)

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
ОПК-1	Способен реализовывать моральные и правовые нормы, этические и деонтологические принципы в профессиональной деятельности
ОПК-5	Способен оценивать морфофункциональные, физиологические состояния и патологические процессы в организме человека для решения профессиональных задач

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий
ОПК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	30 с эталоном ответов
ОПК-5	Задание закрытого типа на установление последовательности	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа на установление соответствия	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с кратким ответом	5 с эталоном ответов
	Задания открытого типа с развернутым ответом	5 с эталоном ответов
	Задание закрытого типа с выбором одного или нескольких верных вариантов ответа из четырех предложенных	30 с эталоном ответов
Всего		100 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	ОПК-1	Соотнесите действие врача с возможным правовым последствием (при нарушении) Действие врача: А) Разглашение диагноза ВИЧ-инфекции пациента его коллегам без медицинских показаний Б) Отказ в оказании медицинской помощи в угрожающей жизни ситуации	А-2, Б-1, В-3

		<p>В) Запрос денежного вознаграждения «в конверте» от пациента за госпитализацию</p> <p>Потенциально правовые последствия:</p> <p>1) Уголовная ответственность по ст 124 УК РФ «Неоказание помощи больному»</p> <p>2) Уголовная ответственность по ст 137 УК РФ «Нарушение неприкосновенности частной жизни»</p> <p>3) Уголовная ответственность по ст 290 УК РФ «Получение взятки» и дисциплинарная ответственность</p>	
2.	ОПК-1	<p>Соотнесите клиническую ситуацию с этической дилеммой:</p> <p>А) Врач заметил у своего коллеги признаки алкогольного опьянения</p> <p>Б) Пациент просит врача выдать больничный лист на более длительный срок, чем необходимо, ссылаясь на сложные семейные обстоятельства</p> <p>В) Родственники просят скрыть от пожилой женщины фатальный диагноз, считая, что правда ее убьёт</p> <p>Этическая дилемма:</p> <p>1. Правдивость (перед пациентом) - «не навреди» (психологически, по мнению родственников)</p> <p>2. Верность профессиональному долгу и безопасности пациента- Солидарность с коллегой и нежелание его подводить</p> <p>3. Желание помочь пациенту – Профессиональная честность</p>	А-2, Б-3, В- 1
3.	ОПК-1	<p>Соотнесите разделы философского знания в соответствии с философским учением:</p> <p>1) Онтология</p> <p>2) Гносеология</p> <p>3) Философская антропология</p> <p>4) Этика</p> <p>Философское учение</p> <p>А) учение о человеке</p> <p>Б) учение о бытии</p> <p>В) учение о познании</p> <p>Г) учение о морали и нравственности</p>	1-А, 2-Б, 3-В, 4-Г
4.	ОПК-1	<p>Соотнесите принцип и содержание:</p> <p>1. Принцип информированного добровольного согласия</p> <p>2. Принцип врачебной тайны</p> <p>3. Принцип «не навреди»</p> <p>4. Принцип недискриминации</p> <p>Содержание:</p> <p>А) Запрет на разглашение сведений о факте обращения, диагнозе и лечении без согласия</p> <p>Б) Право пациента на полную информацию о цели, методах, рисках и альтернативах вмешательства</p> <p>В) Недопустимость дискриминации по полу, возрасту, религии, национальности</p> <p>Г) Обязанность врача применять методы, безопасность которых доказана</p>	1-Б, 2-А,3-Г,4-В

5.	ОПК-1	<p>Соотнесите правовую норму – с категорией пациентов.</p> <p>Ситуация:</p> <p>1) Для проведения операции требуется согласие не только пациента, но и его законных представителей</p> <p>2) Врач обязан сообщить диагноз близким родственникам даже без согласия пациента</p> <p>3) Информация о факте обращения выдается только самому пациенту, за исключением случаев судебного запроса</p> <p>4) Врач не имеет право разглашать диагноз родственникам, даже если они настаивают</p> <p>Категория пациентов:</p> <p>А) Пациенты с психическими расстройствами (признанные недееспособными)</p> <p>Б) Несовершеннолетние до 16 лет</p> <p>В) Когда пациент не сообщает свое мнение (без сознания)</p> <p>Г) Совершеннолетний дееспособный пациент, не давший согласия.</p>	1-Б,2-В, 3-Г, 4-А
6.	ОПК-1	<p>Врач-терапевт назначает плановую гастроскопию дееспособному пациенту. Установите правильную последовательность действий врача для получения информированного добровольного согласия. Перечень действий:</p> <p>1. Объяснить альтернативные методы диагностики и их риски/преимущества</p> <p>2. Зафиксировать факт предоставления информации и согласие пациента в медицинской документации</p> <p>3. Предоставить пациенту время для обдумывания</p> <p>4. Представиться, назвать свою специальность и цель беседы</p> <p>5. Разъяснить суть процедуры, ее цель и необходимость</p> <p>6. Ответить на все вопросы пациента</p> <p>7. Детально описать возможные риски</p> <p>8. Убедиться, что пациент понял информацию, попросить его пересказать своими словами ключевые моменты</p> <p>9. Получить собственноручно подпись пациента на бланке ИДС</p>	4-5-7-1-6-8-3-2-9
7.	ОПК-1	<p>Пациент с подтвержденным острым аппендицитом, находясь в ясном сознании, отказывается от операции. Установите последовательность действий:</p> <p>1. Вызвать консилиум для подтверждения диагноза и жизнеугрожающего характера состояния</p> <p>2. Подробно документально зафиксировать отказ в истории болезни, указав все риски</p> <p>3. Попытаться выяснить причины отказа</p> <p>4. Попросить пациента подписать форму об отказе от медицинского вмешательства</p>	7-6-3-8-1-5-2-4

		<p>5.Сообщить о ситуации и ее последствиях близким родственникам пациента (с его согласия)</p> <p>6.Еще раз в доступной форме разъяснить пациенту диагноз, последствия отказа и безотлагательность операции</p> <p>7.Убедиться в дееспособности пациента</p> <p>8.Предложить альтернативы</p>	
8.	ОПК-1	<p>К врачу в поликлинике обращается жена пациента с просьбой рассказать о диагнозе ее мужа.</p> <p>Установите последовательность действий:</p> <p>1.Вежливо отказать в предоставлении информации, ссылаясь на нормы о врачебной тайне</p> <p>2.Предложить жене прийти на прием вместе с мужем, чтобы обсудить все вопросы в его присутствии</p> <p>3.Объяснить, что вы можете выслушать ее вопросы и опасения, но не можете комментировать историю болезни мужа</p> <p>4.Убедиться, что пациент (муж) не давал письменного согласия на разглашение информации супруге</p> <p>5.Вежливо попросить представиться, установить ее личность и отношение к пациенту</p>	6-5-1-3-2-4
9.	ОПК-1	<p>Пациента с онкологическим заболеванием в терминальной стадии, ранее не знавший истинного диагноза, становится значительно хуже. Ее взрослая дочь настраивает врача, чтобы врач не говорил матери о диагнозе.</p> <p>Установите последовательность:</p> <p>1.Побеседовать с дочерью, выслушать ее аргументы, выразить сочувствие</p> <p>2.Вежливо, но твердо объяснить дочери свое право и профессиональный долг честного общения с пациентом, закрепленный в этических кодексах и законе</p> <p>3.Предложить дочери присутствовать при разговоре с пациенткой для поддержки</p> <p>4.Выяснить у дочери, что именно мать подозревает или знает о своей болезни</p> <p>5.Спросить у пациентки в доброжелательной форме, как она сама оценивает свое самочувствие и что хотела бы знать</p> <p>6.Сообщить информацию дозированно, с сочувствием, ориентируясь на готовность пациента ее воспринимать</p> <p>7.Предложить помощь психолога как для пациентки, так и для дочери</p>	1-4-5-2-6-3-7
10.		<p>Установите правильную последовательность действий врача, обнаружившего, что он допустил ошибку, приведший к ухудшению состояния пациента:</p> <p>1.Провести коррекцию лечения, назначить необходимые мероприятия для минимизации вреда</p>	1-3-2-4-5

		<p>2. Сообщить о случившемся заведующему отделением и администрации медицинской организации</p> <p>3. Честно и тактично проинформировать пациента о случившемся</p> <p>4. Сделать запись в медицинской документации, объективно отражающую факты</p> <p>5. Провести внутренний анализ причин ошибки для предотвращения в будущем</p>	
11.	ОПК-1	Раздел медицинской этики, изучающий совокупность этических норм и принципов, регулирующих поведение медицинских работников – это...	медицинская деонтология
12.	ОПК-1	Практика прекращения жизни человека, страдающего неизлечимым заболеванием и испытывающего вследствие этого заболевания невыносимые страдания - это	эвтаназия
13.	ОПК-1	Учение о морали и нравственности - это	этика
14.	ОПК-1	Принцип медицинской этики, согласно которому информация о состоянии здоровья, диагноза и факте обращения за медицинской помощью не может передана третьим лицам без согласия пациента	врачебная тайна
15.	ОПК-1	Как называется международный документ, принятый Всемирной медицинской ассоциацией в 1948 году, который содержит основные этические принципы для врачей	Женевская декларация
16.	ОПК-1	Клятва и закон Гиппократов включают следующие аспекты:	<ul style="list-style-type: none"> - Обязанности перед учителем, коллегами и учениками - Непричинение вреда - Обязательство оказания помощи больному - Уважение к жизни и отрицательное отношение к эвтаназии/абортам - Отказ от интимных связей с пациентом - Сохранение врачебной тайны
17.	ОПК-1	Основные задачи медицинской деонтологии:	<ul style="list-style-type: none"> - изучение принципов поведения медицинского персонала - изучение системы взаимоотношений между персоналом и больными
18.	ОПК-1	Ятрогения – это	ухудшение физиологического или эмоционального состояния человека, ненамеренно спровоцированное медицинским работником

19.	ОПК-1	Долг медицинского работника:	не участвовать в действиях, направленных против здоровья людей
20.	ОПК-1	Паллиативная помощь - это	комплекс мероприятий, направленных на улучшение качества жизни пациента и его близких
21.	ОПК-1	Выберите один правильный ответ. В России трансплантация может проводится без согласия донора, если донор: А) особо опасный преступник, осужденный на пожизненное заключение Б) гражданин иностранного государства В) гражданин страны, находящейся в состоянии войны с Россией Г) донор — умерший человек, причем ни он, ни его родственники не протестовали против использования его органов	Г
22.	ОПК-1	К лицам, не способным дать информированное согласие, относятся все, кроме двух групп лиц: а) несовершеннолетних; б) лиц с умственной неполноценностью; в) лиц с тяжелыми формами заболеваний, блокирующими сознание; г) лиц женского пола; д) граждан с иностранным подданством. Выберите правильную комбинацию вариантов 1) а, б 2) б, в 3) а, г 4) в, д 5) г, д	5
23.	ОПК-1	Выберите один правильный ответ. К ятрогенным заболеваниям относятся заболевания: А) обусловленные вредными факторами производства Б) обусловленные неосторожными действиями или высказываниями медработников В) с неблагоприятным прогнозом Г) наследственного генеза	Б
24.	ОПК-1	Выберите один правильный ответ. Взаимоотношения в коллективе основываются на всем, кроме: А) взаимном уважении Б) субординации В) четком выполнении своих профессиональных обязанностей Г) подчинении старшему по возрасту независимо от должности	Г
25.	ОПК-1	Выберите один правильный ответ. Что изучает медицинская деонтология: А) взаимоотношения между врачом и больным Б) широкий круг вопросов долга, морали и профессиональной этики медицинских работников	А

		В) ятрогенные заболевания	
26.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <p>А) спасение и сохранение жизни человека Б) социальное доверие к профессии врача В) уважение коллег Г) материальная выгода</p>	А
27.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Основным отличительным признаком профессиональной этики врача является:</p> <p>А) право на отклоняющееся поведение Б) осознанный выбор моральных принципов и правил поведения В) уголовная ответственность за несоблюдение профессиональных этических норм Г) безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным</p>	Б
28.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Нравственность – это понятие, определяющее:</p> <p>А) совокупность субъективных реакций и форм поведения человека Б) склонность к добру и способность стойко переносить тяготы и лишения повседневной жизни В) часть философии Г) отклассифицированные культурой нравы</p>	А
29.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Правильным определением этики как науки является:</p> <p>А) этика - наука об отношении живых существ между собой Б) этика - наука о природе и смысле моральных взаимоотношений и нравственных принципов В) этика - наука о минимизировании зла в человеческих отношениях Г) этика - наука об умении правильно себя вести в обществе</p>	Б
30.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Врачу следует информировать пациента о форме медицинского вмешательства во всех случаях, кроме тех, когда:</p> <p>А) пациент либо несовершеннолетний, либо умственно отсталый, либо его заболевание “блокирует” сознание Б) это решение определяется финансовой выгодой В) пациент не обладает медицинским образованием, позволяющим уяснить всю сложность заболевания Г) несогласие пациента может повлечь за собой ухудшение его здоровья</p>	А
31.	ОПК-1	<p>При выявлении наследственного заболевания у развивающегося плода судьбу</p>	Б

		этого плода (продолжение беременности или аборт) в праве решать: А) только врачи-профессионалы Б) только родители В) религиозные объединения Г) государственные органы здравоохранения	
32.	ОПК-1	Генетическое прогностическое тестирование обнаруживает: А) генетическую предрасположенность или восприимчивость к какой-либо болезни Б) социальную опасность человека В) творческую составляющую личности Г) деловую несостоятельность личности	А
33.	ОПК-1	Вспомогательные репродуктивные технологии запрещается использовать: а) в целях выбора пола будущего ребенка; б) для предотвращения наследования тяжелого заболевания, сцепленного с полом; в) в целях продолжения рода лиц с нетрадиционной сексуальной ориентацией. 1) а 2) б 3) в 4) а, в	4
34.	ОПК-1	Использование реанимационного оборудования для пациента, находящегося в критическом состоянии, является: А) злоупотреблением терапевтическими средствами Б) реализацией принципа «борьбы за человеческую жизнь до конца» В) признаком низкой квалификации специалиста Г) обязательным при наличии у пациента страхового полиса	Б
35.	ОПК-1	Для деонтологической модели отношений врач-пациент основным принципом является: А) исполняй долг Б) храни врачебную тайну В) помоги коллеге Г) принцип невмешательства	А
36.	ОПК-1	В гиппократовской модели биомедицинской этики основным принципом является: А) не навреди Б) не убий В) приоритет интересов науки Г) принцип автономии личности	А
37.	ОПК-1	Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется: А) возрастом (количество прожитых лет) Б) расовой и национальной принадлежностью В) финансовой состоятельностью Г) уникальностью и неповторимостью личности	Г
38.	ОПК-1	Выберите один правильный ответ. Что обязан сделать врач при отказе дееспособного пациента от жизненно необходимого вмешательства А) Провести вмешательство принудительно	В

		<p>Б) Уговорить родственников повлиять на пациента</p> <p>В) Оформить письменный отказ и зафиксировать в документах</p> <p>Г) Вызвать полицию</p>	
39.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Может ли врач назначать лекарственный препарат, если он знает о наличии более дешевого, но равноценного аналога, и при этом получает бонусы от производителя другого препарата?</p> <p>А) Да, если препарат качественнее</p> <p>Б) Нет, это конфликт интересов</p> <p>В) Да, если пациент согласен</p> <p>Г) Нет, но только если пациент против</p>	Б
40.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Какой документ является основополагающим в области прав пациентов в России?</p> <p>А) Конституция РФ</p> <p>Б) Федеральный закон №323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в РФ»</p> <p>В) Гражданский кодекс РФ</p> <p>Г) Уголовный кодекс РФ</p>	Б
41.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Что понимается под «ортотаназией»</p> <p>А) искусственное продление жизни безнадежного больного</p> <p>Б) эвтаназия</p> <p>В) отказ от реанимации при необратимой гибели мозга</p> <p>Г) паллиативная помощь</p>	В
42.	ОПК-1	<p>Вмешательство в геном человека может быть осуществлено во всех перечисленных целях, кроме:</p> <p>А) изменения генома половых клеток</p> <p>Б) профилактических целей</p> <p>В) диагностических целей</p> <p>Г) терапевтических целей</p>	А
43.	ОПК-1	<p>Участие врача в пытках и телесных наказаниях заключенных и использование для этой цели своих знаний может быть оправдано:</p> <p>А) интересами развивающейся науки</p> <p>Б) интересами сообщества в получении необходимой информации</p> <p>В) наказанием за совершенные преступления</p> <p>Г) запрещено в любых условиях</p>	Г
44.	ОПК-1	<p>Главной целью профессиональной деятельности врача является:</p> <p>А) спасение и сохранение жизни человека</p> <p>Б) социальное доверие к профессии врача</p> <p>В) уважение коллег</p> <p>Г) материальная выгода</p>	А
45.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ.</p> <p>Как называется намеренное действие врача, направленное на прекращение жизни пациента по его просьбе?</p>	В

		<p>А) паллиативная помощь Б) ортотаназия В) эвтаназия Г) дистанзия</p>	
46.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ. Какой принцип биоэтики означает обязанность врача уважать право пациента на самостоятельное принятие решений? А) Принцип справедливости Б) принцип «не навреди» В) Принцип уважения автономности пациента Г) Принцип конфиденциальности</p>	В
47.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ. Для деонтологии основным принципом является. А) исполнение своего профессионального долга Б) сохранение врачебной тайны В) принцип невмешательства Г) принцип взаимовыручки</p>	А
48.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ. Кто дает информированное добровольное согласие на медицинское вмешательство в отношении пациента, не достигшего 14 лет? А) сам пациент Б) любой родственник В) законный представитель (опекун, родитель) Г) лечащий врач</p>	В
49.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ. Активная эвтаназия отличается от пассивной тем, что в ней: А) отсутствует согласие тяжелобольного пациента о лишении его жизни Б) отсутствует приоритетность решения врача перед решением пациента о прекращении его жизни В) наличествует активное, деятельное вмешательство врача в прекращение жизни по просьбе пациента</p>	В
50.	ОПК-1	<p>Выберите один правильный ответ. Кто принимает решение о медицинском вмешательстве, если пациент без сознания, а законных представителей нет? А) Главный врач Б) Консилиум, а при невозможности дежурный врач В) Родственники, если они найдутся Г) Суд</p>	Б
51.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность пальпации отделов кишечника при проведении глубокой методической скользящей пальпации живота: 1) Поперечно-ободочная кишка 2) Восходящая ободочная кишка 3) Нисходящая ободочная кишка 4) Слепая кишка</p>	5-4-2-3-1

		5) Сигмовидная кишка	
52.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность действий врача при обследовании пациента с жалобами на кашель.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Провести сравнительную перкуссию легких 2) Оценить характер кашля (сухой/влажный, время возникновения) 3) Выполнить аускультацию легких (основное и побочные дыхательные шумы) 4) Осмотреть грудную клетку (форма, симметричность, участие в дыхании) 5) Провести топографическую перкуссию легких 6) Исследовать мокроту (если есть) 7) Пальпаторно оценить болезненность, эластичность, голосовое дрожание 	2-4-7-1-5-3-6
53.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность действий при первичном осмотре вновь поступившего пациента.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Оценить жизненно важные показатели 2) Представиться, установить контакт, получить согласие на обследование 3) Провести общий осмотр пациента 4) Опросить о жалобах и собрать историю настоящего заболевания и историю жизни пациента 	2-4-1-3
54.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность аускультации сердца</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Точка Боткина-Эрба (в месте крепления III-IV ребра к левому краю грудины) 2) Точка выслушивания трехстворчатого клапана (мечевидный отросток) 3) Верхушка сердца (точка верхушечного толчка) 4) Основание сердца (II межреберье у левого края грудины) 5) Основание сердца (II межреберье у правого края грудины) 	3-4-5-2-1
55.	ОПК-5	<p>Установите правильную последовательность действий врача при проведении сравнительной перкуссии легких на передней поверхности грудной клетки.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Перкутировать симметричные участки в над- и подключичных ямках. 2) Перкутировать симметричные участки по среднеключичной линии сверху вниз 3) Попросить пациента поднять руки и заложить их за голову. 4) Определить характер перкуторного звука (ясный легочный, притупленный, тимпанический) на каждом участке. 5) Правильно усадить пациента с обнаженным до пояса торсом. 6) Перкутировать симметричные участки по передним подмышечным линиям 	5-1-2-3-6-4
56.	ОПК-5	Соотнесите трактовку данных пальпации с клиническим синдромом:	1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В

		<p>1) разлитой высокий (куполообразный) верхушечный толчок в VI межреберье на 2 см кнаружи от срединноключичной линии</p> <p>2) концентрированный усиленный верхушечный толчок в V межреберье по срединноключичной линии</p> <p>3) отрицательный верхушечный толчок (систолическое втягивание)</p> <p>4) сердечный толчок</p> <p>А) гипертрофия левого желудочка без выраженной его дилатации-</p> <p>Б) гипертрофия и дилатация левого желудочка</p> <p>В) гипертрофия и дилатация правого желудочка</p> <p>Г) сращение листков перикарда (слипчивый перикардит)</p>	
57.	ОПК-5	<p>Соотнесите данные аускультации живота при:</p> <p>1)разлитом перитоните</p> <p>2)энтерите</p> <p>3)механической непроходимости</p> <p>4)норма</p> <p>А) нормальная перистальтика кишечника</p> <p>Б) резко усиленная (бурная) перистальтика кишечника</p> <p>В) ослабление перистальтики кишечника</p> <p>Г) отсутствие перистальтики кишечника («гробовая тишина»)</p>	1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А
58.	ОПК-5	<p>Соотнесите клинические состояния с изменениями, выявляемые при осмотре и перкуссии живота:</p> <p>1)Перитонит</p> <p>2)Стеноз привратника</p> <p>3)Синдром портальной гипертензии</p> <p>4)Метеоризм</p> <p>А) живот втянут (ладьевидный) практически не участвует в дыхании, выраженное напряжение мышц брюшной стенки</p> <p>Б) живот увеличен в размерах, куполообразно вздут, участвует в дыхании, пупок втянут, перкуторно - громкий тимпанит</p> <p>В) живот увеличен в размерах; в горизонтальном положении - распластан, в вертикальном - выглядит отвисшим, пупок выбухает, на боковых поверхностях живота - расширенная венозная сеть</p> <p>Г) у истощенного больного в эпигастрии хорошо заметно выбухание и периодически возникающие волны антиперистальтики</p>	1-А, 2-Г, 3-В, 4-Б
59.	ОПК-5	<p>Ниже приведено 7 наиболее важных факторов, участвующих в образовании тонов сердца. а) колебания стенок желудочков в момент систолы предсердий; б) колебания стенок желудочков в момент их быстрого наполнения; в) положение створок АВ-клапанов перед началом изометрического</p>	1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

		<p>сокращения; г) колебания полулунных клапанов аорты и легочной артерии при их закрытии; д) быстрое изометрическое сокращение желудочков; е) колебания АВ-клапанов при их закрытии; ж) вибрация стенок аорты и легочной артерии в самом начале фазы изгнания, з) вибрация стенок аорты и легочной артерии после закрытия полулунных клапанов. Выберите из этих факторов те, которые имеют значение в образовании:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) IV тона 2) III тона 3) II тона 4) I тона: <p>Соотнесите их с вариантами ответов: А) б Б) г,з В) а Г) в, д, е, ж.</p>	
60.	ОПК-5	<p>Соотнесите наиболее характерные изменения грудной клетки при</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фибротораксе (заращении плевральной полости) 2) воспалительном уплотнении доли легкого 3) одностороннем гидротораксе 4) гипервоздушности легочной ткани <p>А) уменьшение половины грудной клетки, ее западение и отставание в дыхании Б) отставание в дыхании, увеличение половины грудной клетки и сглаживание межреберных промежутков В) только отставание в дыхании половины грудной клетки Г) бочкообразная грудная клетка</p>	1-А,2-В, 3-Б, 4-Г
61.	ОПК-5	<p>Дайте описание «facies nephritica»:</p>	лицо одутловатое, бледное, отеки под глазами, веки набухшие, глазные щели узкие
62.	ОПК-5	<p>Дайте описание «лица Корвизара»:</p>	лицо одутловатое, желтовато-бледное с отчетливым цианотическим оттенком, рот постоянно полуоткрыт, губы цианотичные, глаза слипающиеся, тусклые.
63.	ОПК-5	<p>Дайте описание «лица Гиппократата»:</p>	лицо мертвенно-бледное с сероватым оттенком, глаза запавшие, заостренный нос, на лбу капли холодного профузного пота
64.	ОПК-5	<p>Дайте описание «воротника Стокса»:</p>	лицо одутловатое, цианотичное, отмечаются резкое набухание вен шеи,

			выраженный цианоз и отек шеи
65.	ОПК-5	Симптом Курвуазье – это	увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой
66.	ОПК-5	При пальпации сердца на верхушке выявляется дрожание, не совпадающее с пульсацией а. carotis. Это характерно для порока сердца	митральный стеноз
67.	ОПК-5	Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница - на 1 см вправо от края грудины, левая - на 2см кнаружи от левой срединноключичной линии, верхняя — II ребро	митральная недостаточность
68.	ОПК-5	Дайте название следующему шуму. У больного митральным стенозом с признаками выраженной легочной артериальной гипертензии во II-IV межреберье слева от грудины выслушивается мягкий шум, начинающийся сразу после II тона	шум Грехема-Стилла
69.	ОПК-5	Для какой клинической ситуации характерны следующие варианты изменений границ относительной тупости сердца: правая граница - на 1см вправо от края грудины, левая - на 1см кнутри от левой срединноключичной линии, верхняя - верхний край III ребра	норма
70.	ОПК-5	Дайте название следующему шуму. У больного с недостаточностью клапана аорты определяется пресистолическое усиление диастолического шума:	шум Флинта
71.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ: Появление шума трения плевры обусловлено: А) наличием в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата Б) воспалением листков плевры («сухой» плеврит) В) альвеолы полностью заполнены экссудатом или трансудатом Г) вязкой мокротой в крупных бронхах	Б
72.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Объясните происхождение симптомов «сосудистые звездочки» и «печеночные ладони», выявляемых при общем осмотре: А) геморрагический синдром Б) обезвоживание организма В) гиперэстрогемия Г) сидеропенический синдром	В
73.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Основной дыхательный шум, который	А

		<p>наиболее часто выслушивается при начальной стадии долевой (крупозной) пневмонии - это:</p> <p>А) ослабленное везикулярное дыхание и crepeticio indux</p> <p>Б) амфорическое дыхание</p> <p>В) бронхиальное дыхание</p> <p>Г) жесткое дыхание</p>	
74.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Объясните причины появления влажных мелкопузырчатых не звонких хрипов?</p> <p>А) вязкая мокрота в крупных бронхах</p> <p>Б) вязкая мокрота в мелких бронхах и/или их спазм</p> <p>В) жидкая мокрота в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом</p> <p>Г) жидкая мокрота в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани</p>	Г
75.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Разновидность одышки, которая наиболее характерна при уменьшении чувствительности дыхательного центра вследствие первичных поражений головного мозга (инсульт, отек мозга, агония) – это:</p> <p>А) стридорозное дыхание</p> <p>Б) экспираторная одышка</p> <p>В) дыхание Куссмауля или дыхание Чейна-Стокса</p> <p>Г) дыхание Чейна-Стокса или дыхание Биота</p>	Г
76.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Основной дыхательный шум, который наиболее часто выслушивается при обтурационном ателектазе?</p> <p>А) ослабленное везикулярное дыхание</p> <p>Б) амфорическое дыхание</p> <p>В) бронхиальное дыхание</p> <p>Г) жесткое дыхание</p>	А
77.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Отеки при циррозах печени могут быть обусловлены:</p> <p>А) повышением содержания белка в сыворотке крови</p> <p>Б) повышение гиалуронидазной активности в сыворотке крови</p> <p>В) снижение содержания альбуминов в крови</p> <p>Г) снижение количества альдостерона в сыворотке крови</p>	В
78.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Перкуторный звук, который появляется при пневмотораксе:</p> <p>А) тупой или притуплённый</p> <p>Б) ясный легочный</p> <p>В) тимпанический</p> <p>Г) притупление с тимпаническим оттенком</p>	В
79.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Цель, с которой используется дополнительный</p>	А

		<p>прием при аускультации легких - имитация вдоха при сомкнутой голосовой щели:</p> <p>А) с целью отличить шум трения плевры от крепитации и хрипов</p> <p>Б) для выявления скрытой бронхиальной обструкции</p> <p>В) с целью отличить сухие хрипы от влажных хрипов</p> <p>Г) с целью отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры</p>	
80.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Перкуторный звук, который появляется при фибротораксе:</p> <p>А) тупой или притупленный</p> <p>Б) ясный легочный</p> <p>В) тимпанический</p> <p>Г) притупление с тимпаническим оттенком</p>	А
81.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Цель, с которой используется дополнительный прием при аускультации легких - надавливание стетоскопом на грудную клетку:</p> <p>А) с целью отличить шум трения плевры от крепитации и хрипов</p> <p>Б) для выявления скрытой бронхиальной обструкции</p> <p>В) с целью отличить сухие хрипы от влажных хрипов</p> <p>Г) с целью отличить хрипы от крепитации или шума трения плевры</p>	А
82.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Основной дыхательный шум, который наиболее часто выслушивается при долеом воспалительном уплотнении:</p> <p>А) ослабленное везикулярное дыхание</p> <p>Б) амфорическое дыхание</p> <p>В) бронхиальное дыхание</p> <p>Г) жесткое дыхание</p>	В
83.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Укажите основной механизм появления патологического бронхиального дыхания:</p> <p>А) снижение эластичности легочной ткани</p> <p>Б) проведение на поверхность грудной клетки ларинго-трахеального дыхания (с изменением его тембра) при уплотнении легкого или наличии в нем полости, соединенной с бронхом</p> <p>В) сужение бронхов (спазм, вязкая мокрота)</p> <p>Г) наличие небольшого очага уплотнения легочной ткани, окруженного неизменными альвеолами</p>	Б
84.	ОПК-5	<p>Выберите один правильный ответ</p> <p>Прекращение образования мочи называется:</p> <p>А) поллакиурия</p> <p>Б) странгурия</p> <p>В) ишурия</p> <p>Г) анурия</p>	Г

85.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Какой основной дыхательный шум наиболее часто выслушивается при наличии гладкостенной полости, соединяющейся с бронхом (диаметром более 5 см)? А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание	Б
86.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Основной дыхательный шум, который наиболее часто выслушивается при эмфиземе легких: А) ослабленное везикулярное дыхание Б) амфорическое дыхание В) бронхиальное дыхание Г) жесткое дыхание	А
87.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Чем обусловлено появление свистящих (дискантовых) хрипов: А) вязкий бронхиальный секрет в крупных бронхах Б) вязкий бронхиальный секрет в мелких бронхах и/или их спазм В) жидкий бронхиальный секрет в крупных бронхах или полостях, сообщающихся с бронхом Г) жидкий бронхиальный секрет в мелких бронхах при сохраненной воздушности окружающей легочной ткани	Б
88.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Чем обусловлено появление крепитации: А) наличие в альвеолах (пристеночно) небольшого количества экссудата или трансудата Б) воспаление листков плевры («сухой» плеврит) В) альвеолы полностью заполнены экссудатом или трансудатом Г) вязкий бронхиальный секрет в крупных бронхах	А
89.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ О чем свидетельствуют при заболеваниях печени периферические отеки: А) наличие дуодено-гастрального рефлюкса Б) увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза В) нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени Г) сердечная недостаточность на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии	В
90.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Какая жалоба характерна для синдрома гипертиреоза: А) сонливость Б) сердцебиение В) ожирение	Б

		Г) кровоточивость	
91.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ О чем свидетельствует шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-10 минут после еды: А) симптом выявляется в норме Б) в брюшной полости имеется свободная жидкость В) имеется стеноз привратника Г) имеется большое количество газов в толстом кишечнике (метеоризм у больного с колитом)	А
92.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Назовите невозможность опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи): А) поллакиурия Б) странгурия В) ишурия Г) анурия	В
93.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Объясните происхождение следующего симптома, выявляемого при осмотре и пальпации живота: разлитое выраженное напряжение мышц брюшной стенки: А) уменьшение брюшного типа дыхания в результате пареза диафрагмы, обусловленного «переходом» на нее воспалительного процесса Б) значительное повышение внутрибрюшного давления В) выраженное уплотнение париетальной брюшины при ее воспалении Г) рефлекторное происхождение симптома по типу висцеро-моторного рефлекса в результате «перехода» процесса на париетальную брюшину	Г
94.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Для диагностики поражения поджелудочной железы необходимо исследование кала: А) на стеркобилин Б) скрытую кровь В) креаторею, стеаторею Г) билирубин.	В
95.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ О чем свидетельствует при заболеваниях печени зуд кожи: А) наличие дуодено-гастрального рефлюкса Б) увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза В) нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени Г) сердечная недостаточность на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии	Б
96.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Болезненное мочеиспускание называется: А) поллакиурия	Б

		Б) странгурия В) ишурия Г) анурия	
97.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ О чем свидетельствуют при заболеваниях печени похудание, атрофия мышц: А) наличие дуодено-гастрального рефлюкса Б) увеличение желчных кислот в крови на фоне выраженного холестаза В) нарушение синтетической (белковообразовательной) функции печени Г) сердечная недостаточность на фоне выраженной сопутствующей миокардиодистрофии	В
98.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Для заболеваний поджелудочной железы наиболее характерен: А) жидкий кал черного цвета Б) обесцвеченный кал В) «жирный», блестящий, плохо смывающийся кал Г) черный оформленный кал.	В
99.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Почки пальпируются при: А) пиелонефрите Б) гидронефрозе В) гломерулонефрите Г) амилоидозе почки.	Б
100.	ОПК-5	Выберите один правильный ответ Перкуссия селезенки проводится по: А) окологрудинной линии Б) срединноключичной линии В) по линии, располагающейся на 4см латеральнее <i>linia costoarticularis sinistra</i> (линии, соединяющей грудинноключичное сочленение со свободным концом XI ребра) Г) по лопаточной линии	В

Разработаны:

доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней

доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней

Г.А. Есенева

С.Б. Александрова