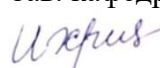


**Федеральное государственное бюджетное образовательное
учреждение высшего образования
«Ставропольский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
кафедра терапии с курсом диетологии**

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
31.08.28 Гастроэнтерология _____
 / И.Г. Хрипунова /
« 22 » мая 2024 г.

УТВЕРЖДАЮ

Зав. кафедрой терапии с курсом диетологии
 / И.Г. Хрипунова /
« 22 » мая 2024 г.

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	31.08.28 Гастроэнтерология
Направление подготовки	31.08.28 Гастроэнтерология
Форма обучения	Очная
Год начала подготовки	2024

Ставрополь, 2024 г

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

Коды и наименование компетенций	Наименование компетенций
УК-1	готовность к абстрактному мышлению, анализу, синтезу
УК-2	готовность к управлению коллективом, толерантно воспринимать социальные, этнические, конфессиональные и культурные различия
ПК-1	готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на сохранение и укрепление здоровья и включающих в себя формирование здорового образа жизни, предупреждение возникновения и (или) распространения заболеваний, их раннюю диагностику, выявление причин и условий их возникновения и развития, а также направленных на устранение вредного влияния на здоровье человека факторов среды его обитания
ПК-2	готовность к проведению профилактических медицинских осмотров, диспансеризации и осуществлению диспансерного наблюдения за здоровыми и хроническими больными
ПК-5	готовность к определению у пациентов патологических состояний, симптомов, синдромов заболеваний, нозологических форм в соответствии с Международной статистической классификацией болезней и проблем, связанных со здоровьем
ПК-6	готовность к ведению и лечению пациентов, нуждающихся в оказании гастроэнтерологической медицинской помощи
ПК-8	готовность к применению природных лечебных факторов, лекарственной, немедикаментозной терапии и других методов у пациентов, нуждающихся в медицинской реабилитации и санаторно-курортном лечении
ПК-9	готовность к формированию у населения, пациентов и членов их семей мотивации, направленной на сохранение и укрепление своего здоровья и здоровья окружающих
ПК-11	готовность к участию в оценке качества оказания медицинской помощи с использованием основных медико-статистических показателей

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

Наименование компетенций	Виды оценочных материалов	Количество заданий с эталонами ответов
УК-1	Задание закрытого типа на установление соответствия	24 задания
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
УК -2	Задание закрытого типа на установление соответствия	23 задания
	Задание закрытого типа на установление	

[illegible]

	Задание закрытого типа	
ПК-11	Задание закрытого типа на установление соответствия	30 заданий
	Задание закрытого типа на установление последовательности	
	Задание открытого типа с развернутым ответом/задача	
	Задания открытого типа с кратким ответом	
	Задание закрытого типа	
Всего		300 заданий

3. Банк заданий по оценке уровня формирования компетенций

№ п/п	Наименование компетенций	Задание	Верный вариант
1.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Клинический диагноз может быть поставлен на основании: А. жалоб больного, Б. данных истории настоящего заболевания и объективных данных В. данных лабораторных и инструментальных методов исследования Г. все перечисленное.	Г
2.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какому методу исследования относится анамнез: А. лабораторному, Б. субъективному, В. физикальному, Г. инструментальному	Б
3.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Структура клинического диагноза включает: А. основной диагноз; Б. основной диагноз, осложнения сопутствующих заболеваний; В. основной и сопутствующий диагноз; Г. основное заболевание, сопутствующие заболевания, осложнения.	Г
4.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выяснение последовательности появления симптомов болезни относится к: А. anamnesis morbi Б. жалобы С. anamnesis vitae Д. общие сведения Е. дополнительный расспрос	А
5.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Статистическая карта выбывшего из стационара должна соответствовать учетной форме А. № 025/у Б. № 003/у С. № 025-1/у Д. № 066/у	Д
6.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В соответствии с требованиями МКБ-10 послеоперационными считаются все осложнения, возникшие после хирургического вмешательства в течение А. 12-х недель Б. 8-х недель С. 4-х недель Д. 2-х недель	С
7.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под понятием «основное состояние» понимают	Д

		А. совокупность симптомов с общими этиологией и патогенезом В. состояние организма, выраженное в нарушении его нормальной жизнедеятельности С. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков Д. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью	
8.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под понятием «основное состояние» понимают А. состояние, которое следует использовать для анализа заболеваемости по единичной причине В. состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных диагностических признаков С. состояние, диагностированное в конце эпизода оказания медицинской помощи, по поводу которого главным образом пациента лечили или обследовали Д. состояние, по поводу которого проводилось лечение или обследование во время соответствующего эпизода обращения за медицинской помощью	A, C, D
9.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагнозы классифицируются по виду на: А. патологоанатомический В. судебно-медицинский С. экспертный Д. клинический	A, B, D
10.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Под медицинской функцией диагноза понимают А. источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения В. обоснование для медицинской экспертизы С. обоснование к выбору методов лечения и профилактических мероприятий, а также для оценки прогноза развития заболевания Д. основу для нормативного регулирования здравоохранения в рамках порядков оказания медицинской помощи, стандартов медицинской помощи и клинических рекомендаций	C
11.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Диагноз наделен следующими функциями: А. социальной В. статистической С. экономической Д. механической Е. медицинской	A,B,C,E
12.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Требования к написанию диагноза: А. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы, если это невозможно – синдрома В. соблюдение соответствия международным номенклатуре и классификациям болезней С. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики Д. обязательное указание продолжительности болезни	A,B,C.
13.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Осложнениями основного заболевания могут быть присоединение к заболеванию: А. нарушения целостности органа или его стенки, кровотечения В. острой или хронической недостаточности функции органа или системы органов С. синдрома нарушения физиологического процесса Д. побочный эффект на прием лекарственного средства	A,B,C
14.	УК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Клинический (прижизненный) диагноз подразделяется на:	A, D

		А. заключительный В. лабораторный С. инструментальный D. предварительный																							
15.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.			A2 B1 B4 Г3																				
		<table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это</td><td>1</td><td>лист записи заключительных (уточненных) диагнозов</td></tr><tr><td>Б</td><td>Для формулирования диагноза учетной формы № 025/y обязательным заполнением является</td><td>2</td><td>нозологическая форма</td></tr><tr><td>В</td><td>Роль первичной медицинской документации</td><td>3</td><td>краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти</td></tr><tr><td>Г</td><td>Диагноз – это</td><td>4</td><td>фиксирование лечебно- диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской помощи</td></tr></table>				Вопрос		Ответ		А	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это	1	лист записи заключительных (уточненных) диагнозов	Б	Для формулирования диагноза учетной формы № 025/y обязательным заполнением является	2	нозологическая форма	В	Роль первичной медицинской документации	3	краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти	Г	Диагноз – это	4	фиксирование лечебно- диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской помощи
Вопрос		Ответ																							
А	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния это	1	лист записи заключительных (уточненных) диагнозов																						
Б	Для формулирования диагноза учетной формы № 025/y обязательным заполнением является	2	нозологическая форма																						
В	Роль первичной медицинской документации	3	краткое врачебное заключение о патологическом состоянии здоровья обследуемого, об имеющихся у него заболеваниях (травмах) или о причине смерти																						
Г	Диагноз – это	4	фиксирование лечебно- диагностического процесса и контроль за качеством оказания медицинской помощи																						
16.	УК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.			A2 B1 B4																				
		<table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в</td><td>1</td><td>№ 025/y</td></tr></table>				Вопрос		Ответ		А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в	1	№ 025/y												
Вопрос		Ответ																							
А	Коморбидные заболевания (состояния) целесообразно указывать в	1	№ 025/y																						

		диагнозе как Б Медицинская карта пациента, получающего медицинскую помощь в амбулаторных условиях должна соответствовать учетной форме 2 сочетанные В Первичная медицинская документация является 3 источник государственной статистики заболеваемости и причин смерти населения Г Под статистической функцией диагноза понимают 4 юридическим документом при разборе конфликтных ситуаций (вплоть до судебного разбирательства)	
17.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Структура (последовательность) диагноза при коморбидности А. конкурирующие, сочетанные, фоновые заболевания (коморбидные заболевания – при наличии) – В. сопутствующие заболевания С. осложнения основного (и коморбидных – при наличии) заболеваний D. основное заболевание	ДСАВ
18.	УК-1	Продолжите предложение Под понятием синдром понимают	состояние, развивающееся как следствие заболевания и определяющееся совокупностью клинических, лабораторных, инструментальных и диагностических признаков, позволяющих идентифицировать его и отнести к группе состояний с различной этиологией, но общим патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению
19.	УК-1	Продолжите предложение Формы федерального и отраслевого статистического наблюдения входят в	статистическую отчетность
20.	УК-1	Продолжите предложение Ответственность за данные, представляемые органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, возложена	врачей-

		на	патологоанатомов
21.	УК-1	Продолжите предложение Под сопутствующим заболеванием понимают	заболевание, которое не имеет причинно-следственной связи с основным заболеванием, уступает ему в степени необходимости оказания медицинской помощи
22.	УК-1	Продолжите предложение Достоверность данных, представляемых органами здравоохранения о заболеваемости и смертности населения, зависит от	оформления медицинских свидетельств о смерти
23.	УК-1	Продолжите предложение Основной документ о введении медицинской документации в установленном порядке – это	Федеральный закон от 21 ноября 2011 г. № 323-ФЗ «Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации»
24.	УК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Требования к написанию диагноза: А. соблюдение соответствия международной номенклатуре и классификациям болезней В. структурное оформление – с разделением на унифицированные рубрики С. каждая рубрика должна начинаться с нозологической формы	С, А, В
25.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите причиной какого конфликта могут явиться психологические особенности личности А. объективного Б. субъективного В. социально-психологического Г. личностного	Г
26.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите, какие взаимодействия между партнерами осуществляются при деловом стиле общения А. ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами Б. признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга В. умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к конкретной деловой ситуации Г. рациональное использование партнерами поддерживающих техник	Б
27.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Выберите из предложенных вариантов обязательные условия существования коллектива «Коллектив существует, если есть: А. общая значимая цель, совпадающая с общественными целями Б. общая совместная деятельность для достижения поставленной позитивной цели В. группа людей с общими интересами Г. объединение людей больше десяти человек	А, Б
28.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся А. мотивация персонала;	А, Д

		Б. анкетирование сотрудников; В. создание комфортных условий; Г. трудоустройство сотрудников; Д. адаптация персонала.																					
29.	УК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер</td><td>1</td><td>административный обход</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой</td><td>2</td><td>внеплановый</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки</td><td>3</td><td>комплексный обход</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников</td><td>4</td><td>целенаправленный обход</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход	Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый	В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход	Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход	А3 Б В4 Г2
Вопрос		Ответ																					
А	Вид обхода, который проводит главная медицинская сестра самостоятельно вместе с представителями совета медицинских сестер	1	административный обход																				
Б	Вид обхода, который проводится главным врачом или его заместителем совместно с главной медицинской сестрой	2	внеплановый																				
В	Вид обхода, который проводится с целью выборочной проверки	3	комплексный обход																				
Г	Вид контроля, при котором время проведения и место заранее не доводятся до сведения сотрудников	4	целенаправленный обход																				
30.	УК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>К административным методам управления относятся</td><td>1</td><td>убеждение</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>К социально-психологическим методам управления относятся</td><td>2</td><td>должностные инструкции</td></tr> <tr> <td>В</td><td>К экономическим методам управления относятся</td><td>3</td><td>три</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Количество этапов контроля</td><td>4</td><td>бонус</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	К административным методам управления относятся	1	убеждение	Б	К социально-психологическим методам управления относятся	2	должностные инструкции	В	К экономическим методам управления относятся	3	три	Г	Количество этапов контроля	4	бонус	А2 Б1 С3 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	К административным методам управления относятся	1	убеждение																				
Б	К социально-психологическим методам управления относятся	2	должностные инструкции																				
В	К экономическим методам управления относятся	3	три																				
Г	Количество этапов контроля	4	бонус																				
31.	УК-2	Прочитайте текст и установите последовательность К оплате труда относятся:	г, а, б, в																				

		а) доплаты к основной заработной плате (за вредность, за выслугу лет, совмещение профессий, сверхурочные, командировочные); б) доплаты к основной заработной плате премиальные выплаты (квартальная премия, проценты от прибыли, бонусы); в) вознаграждения за достигнутые результаты г) гарантированная заработная плата	
32.	УК-2	Прочитайте текст и установите последовательность Социальные гарантии это: а) стипендии в случае направления на обучение в вуз работников предприятия; б) страхование жизни сотрудников и выплата единовременных пособий; пособия в случае увольнения по сокращению штатов или ликвидации предприятия; в) пособия в случае смерти сотрудника или членов его семьи, по безработице д) компенсация за отпуск (ежегодный, по беременности, по служебным обстоятельствам, учебный и т. д.); е) оплата больничных листов	e, d,b,a,c
33.	УК-2	Продолжите предложение Практическая деятельность, направленная на обеспечение медицинской организации квалифицированным персоналом, способным качественно выполнять возложенные на него трудовые функции – это	руководство коллективом
34.	УК-2	Продолжите предложение Организация и деятельность медицинских советов относится к	общественному методу управления персоналом
35.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Текущий контроль включает проверку 1) готовности пациентов и необходимых документов к выписке из стационара; 2) своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода; 3) своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников; 4) готовности пациентов к сложным диагностическим исследованиям.	2
36.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Уровень контроля, осуществляемый главной медицинской сестрой с целью оценки деятельности отделения медицинской организации 1) третий уровень; 2) второй уровень; 3) первый уровень; 4) четвертый уровень	2
37.	УК-2	Продолжите предложение Предварительный контроль включает проверку	своевременности явки на работу медицинских сестер и младших медицинских работников
38.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	4,5
39.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К сферам деятельности по руководству персоналом относятся 1) мотивация персонала;	1,5

		2) анкетирование сотрудников; 3) создание комфортных условий; 4) трудоустройство сотрудников; 5) адаптация персонала.	
40.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля качества, осуществляемый с целью обеспечения прав граждан на получение медицинской помощи необходимого объема и надлежащего качества 1) тактический контроль качества; 2) внешний контроль качества; 3) внутренний контроль качества; 4) стратегический контроль качества.	3
41.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Вид контроля, который не может повлиять на полученные результаты, но способствует мотивации сотрудников 1) стратегический; 2) предварительный; 3) заключительный; 4) текущий.	3
42.	УК-2	Продолжите предложение Текущий контроль включает проверку	своевременности и правильности выполнения медицинскими сестрами необходимых мероприятий по осуществлению сестринского ухода
43.	УК-2	Продолжите предложение Совокупность приемов и способов воздействия на управляемый объект для достижения поставленных организацией целей -это	метод управления
44.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками ведомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) профессиональные медицинские организации; 4) главная медицинская сестра; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии.	1,4
45.	УК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Участниками вневедомственного контроля являются 1) заведующий отделением; 2) страхователи; 3) главная медицинская сестра; 4) профессиональные медицинские организации; 5) лицензионно-аккредитационные комиссии	4,5
46.	УК-2	Продолжите предложение Социальные гарантии	включают в себя обязательства предприятия выплачивать работникам компенсации и пособия по истечении каждого го-да или при возникновении форс-мажорных обстоятельств
47.	УК-2	Продолжите предложение Комплекс вопросов, связанных с рабочим местом и его техническим оснащением – это	организация труда
48.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ	В

		В чем заключается токсичность этанола? А. в изначальном действии на центральную нервную систему целой молекулой Б. в выработке фермента печени первичной алкогольдегидрогеназы В. в действии на организм метаболитов: уксусного альдегида и уксусной кислоты Г. в кумулятивном (эффекте накопления) в гепатоцитах (клетках печени)	
49.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром раздраженного кишечника определяется как: А) Функциональное расстройство пищевода Б) Функциональное расстройство кишечника В) Функциональное расстройство желудка и двенадцатиперстной кишки Г) Функциональное расстройство желчевыводящих путей	Б
50.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Хроническая алкогольная интоксикация приводит: А. к жировой дистрофии Б. к хроническому персистирующему и активному гепатиту В. к циррозу печени Г. ко всему перечисленному	Г
51.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Факторы, способствующие формированию висцеральной гиперчувствительности при синдроме раздраженного кишечника: А. Психосоциальный стресс Б. Хронические физические перегрузки В. Кишечные инфекции Г. Наследственность Д. Все перечисленное верно	Д
52.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прогрессирующее похудание наблюдается при: А. раке желудка Б. хроническом гастрите В. хроническом холецистите Г. язвенной болезни	А
53.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Обострение хронического панкреатита провоцирует: А. ОРВИ, переохлаждение Б. прием жирной пищи, алкоголя В. прием белковой пищи, курение Г. переутомление, стрессы	Б
54.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В возникновении язвенной болезни участвует: А. Кишечная палочка Б. <i>Helicobacter pylori</i> В. Вирусы Г. Риккетсии Д. Хламидии	Б
55.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К развитию синдрома Маллори-Вейсса может привести: А. Синдром мальабсорбции Б. Грыжа пищеводного отверстия диафрагмы В. Рвота при отравлении алкоголем Г. Запоры	В
56.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В этиологии хронического гастрита типа "В" основную роль играют: А. Аутоиммунные процессы Б. Рефлюкс дуоденального содержимого В. Употребление острой пищи, алкоголя, профессиональные вредности Г. <i>Helicobacter pylori</i>	Г
57.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Понятие диагноз - это краткое врачебное заключение	а, с, d

		a) об имеющихся заболеваниях (травмах) пациента b) о проведенном лечении c) о патологическом состоянии здоровья обследуемого d) о причине смерти			
58.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нерациональному питанию соответствует (выберите наиболее полный ответ) A. потребление овощей < 400 г/сутки B. потребление поваренной соли > 5 г/сутки V. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и сладких кондитерских изделий более 5 раз в неделю Г. потребление поваренной соли > 5 г/сутки и/или фруктов и овощей < 400 г/сутки.	Г		
59.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Механизмами развития висцеральной гиперчувствительности у у больных постинфекционным СРК являются: a)Изменения активности и количества энтерохромаффинных клеток в)Активация иммунных клеток СО кишечника в)Увеличение проницаемости СО кишечника для бактериальных антигенов д) Все перечисленное верно	д		
60.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Подтверждающими критериями постинфекционного СРК являются: a)Все перечисленное верно б)Морфологические признаки минимального воспаления в СО толстой кишки: в)Повышенный уровень провоспалительных цитокинов г)Изменение качественного и количественного состава кишечной микробиоты д)Перенесенная кишечной инфекции	а		
61.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите механизмы развития диареи при синдроме раздраженного кишечника: a) Избыточное поступление жидкости в толстую кишку б)Ускоренное поступление жидкости в толстую кишку (>6 мл/мин) в)Нарушение процессов всасывания В КИШЕЧНИКЕ г)Все перечисленное верно	г		
62.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с: a)Физическими упражнениями б)Дефекацией в)Длительными перерывами между приемами пищи г)Мочеиспусканием	б		
63.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К факторам, способствующим развитию ишемических колитов относят: a)Нарушение моторной функции толстой кишки б)Гиперсекрецию соляной кислоты в)Тромбоз мезентериальных сосудов г)Употребление алкоголя	в		
64.	ПК-1	Прочитайте текст и выберите правильный ответ С какими заболеваниями дифференцируют глютеновую энтеропатию? a)Болезнь Уиппла б)Лимфома тонкой кишки в)Лимфогранулематоз г)Лямблиоз д)Все перечисленное верно	д		
65.	ПК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><td>Вопрос</td><td>Ответ</td></tr></table>	Вопрос	Ответ	A2 B1 C3 Г3
Вопрос	Ответ				

		<table> <tr> <td>А</td><td>Синдром раздраженного кишечника определяется как:</td><td>1</td><td>Синдром раздраженной толстой кишки</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?</td><td>2</td><td>Функциональное расстройство кишечника</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:</td><td>3</td><td>Возникновение боли связано с изменениями частоты стула</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника</td><td>4</td><td>Запоры</td></tr> </table>	А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки	Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника	В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры					
А	Синдром раздраженного кишечника определяется как:	1	Синдром раздраженной толстой кишки																				
Б	У больной 35 лет, периодически после эмоционального напряжения, возникают схваткообразные боли в животе, сопровождающиеся частым жидким стулом (суточный объем кала 200 г); пальпируются спазмированные отделы толстой кишки. При колоноскопии патологии не выявлено. О каком заболевании с наибольшей вероятностью можно думать?	2	Функциональное расстройство кишечника																				
В	Характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника:	3	Возникновение боли связано с изменениями частоты стула																				
Г	Клинические признаки, характеризующие боль при синдроме раздраженного кишечника	4	Запоры																				
66.	ПК-1	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, выберите соответствующую позицию из правого столбца. <table> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> <tr> <td>А</td><td>Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:</td><td>1</td><td>Присутствия ночных болей</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:</td><td>2</td><td>С изменениями формы кала</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерна</td><td>3</td><td>Стул с примесью слизи и крови</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерен</td><td>4</td><td>Потеря массы тела</td></tr> </table>	Вопрос		Ответ		А	Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:	1	Присутствия ночных болей	Б	Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:	2	С изменениями формы кала	В	Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерна	3	Стул с примесью слизи и крови	Г	Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерен	4	Потеря массы тела	А2 Б1 С3 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Боль при синдроме раздраженного кишечника ассоциируется с:	1	Присутствия ночных болей																				
Б	Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением:	2	С изменениями формы кала																				
В	Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерна	3	Стул с примесью слизи и крови																				
Г	Для синдрома раздраженного кишечника с диарей не характерен	4	Потеря массы тела																				
67.	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Нарушения характерные для синдрома мальабсорбции: А. Гипопротеинемия В. Гипохолестеринемия	D,F,C,D																				

		С. Гипоальбуминемия D. Анемия	
68.	ПК-1	Прочитайте текст и установите последовательность Симптоматические гастрододенальные язвы представляют собой: А. «Стрессовые» язвы В. Лекарственные язвы С. Эндокринные язвы	А,В,С
69.	ПК-1	Продолжите предложение Нозологическая форма (единица) определяется как	совокупность клинических, лабораторных и инструментальных диагностических признаков, позволяющих идентифицировать заболевание (отравление, травму, физиологическое состояние) и отнести его к группе состояний с общей этиологией и патогенезом, клиническими проявлениями, общими подходами к лечению и коррекции состояния
70.	ПК-1	Продолжите предложение Для формулирования диагноза учетной формы № 025/у обязательным заполнением является	лист записи заключительных (уточненных) диагнозов
71.	ПК-1	Продолжите предложение Значимым в развитии «стрессовых» гастрододенальных язв является	Острый инфаркт миокард
72.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диспансеризация-это: А. санаторно-курортное лечение Б. реабилитация пациента В. динамическое наблюдение за здоровьем пациента Г. самоконтроль за состоянием пациента	В
73.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По состоянию здоровья пациенты делятся на группы диспансеризации: А. одну Б. две В. три Г. четыре	В
74.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной медицинский документ, отражающий динамику диспансерного наблюдения - это: А. справка о здоровье Б. лист временной нетрудоспособности В. амбулаторная карта Г. статистический талон	В
75.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Назовите показатели качества диспансеризации (3 правильных ответа): А. высокий процент выявления запущенных форм рака Б. регулярность диспансерного наблюдения	Б,В,Г

		В. полнота обследования диспансерных больных Г. активность посещений диспансерных пациентов	
76.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В объем профилактического медицинского осмотра входит все нижеперечисленное, кроме анкетирование А. измерение артериального давления Б. исследование уровня глюкозы в крови В. маммография Г. флюорография легких.	В
77.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Внедрение принципов бережливого производства при проведении профилактических мероприятий А. может быть реализовано только в условиях дополнительного финансирования Б. нецелесообразно В. повышают доступность проведения исследований и удовлетворенность граждан Г. снижает предотвратимые временные потери.	В, Г
78.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Гарантии работникам на освобождение (от 1 до 2-х дней) от работы при прохождении диспансеризации предоставляются А. всем работающим гражданам Б. не предоставляются В. при достижении пенсионного возраста Г. при наличии инвалидности.	А
79.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Для выполнения первого этапа диспансеризации, в течение одного рабочего дня необходимо А. выполнять исследования в день обращения Б. заблаговременно информировать граждан о перечне исследований включенных в объем диспансеризации В. организовать сбор и обработку биоматериала в течение всего времени работы медицинской организации включая вечерние часы и субботу Г. проводить исследования в рамках диспансеризации не в полном объеме	А, Б, В
80.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы За организацию проведения диспансеризации в медицинской организации отвечают А. врачи-специалисты участвующие в проведении диспансеризации Б. врачи-терапевты участковые В. медицинские работники отделений медицинской профилактики Г. руководители медицинской организации.	В, Г
81.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диспансеризация проводится ежегодно А. в возрасте 40 лет и старше Б. в любом возрасте старше 18 лет В. по желанию пациента Г. у пациентов с 3 группой здоровья.	А
82.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Информация о медицинских организациях, на базе которых граждане могут пройти профилактические медицинские осмотры и диспансеризацию должна быть размещена А. в медицинских организациях Б. в региональных печатных СМИ В. на досках объявлений региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения Г. на своих официальных сайтах в сети «Интернет» региональных органов исполнительной власти в сфере здравоохранения.	Г
83.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Исследования в рамках второго этапа диспансеризации выполняются	Г

		А. всем пациентам старше 65 лет Б. по желанию пациента В. при наличии необходимого оборудования Г. при наличии показаний.																					
84.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К обязательным мероприятиям, выполняемым в соответствии с объёмом диспансеризации, относятся А. ЭКГ Б. анкетирование В. все исследования онкологического скрининга Г. краткое профилактическое консультирование	В, С																				
85.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильные ответы К основным задачам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации относятся А. определение группы здоровья Б. проведение вакцинации против гриппа В. проведение фитнес-тестирования Г. раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития.	А, Г																				
86.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Карта учета диспансеризации хранится следующим образом А. в кабинете врача-терапевта участкового Б. в отделении медицинской профилактики В. в регистратуре Г. как неотъемлемая часть амбулаторной карты.	Г																				
87.	ПК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="453 981 1166 1895"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Кратность проведения профилактического медицинского осмотра</td><td>1</td><td>в отделение или кабинет медицинской профилактики</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется</td><td>2</td><td>ежегодно в любом возрасте старше 18 лет</td></tr> <tr> <td>В</td><td>При проведении диспансеризации группу здоровья определяет</td><td>3</td><td>отделения/кабинета медицинской профилактики</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи</td><td>4</td><td>врач-терапевт участковый</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Кратность проведения профилактического медицинского осмотра	1	в отделение или кабинет медицинской профилактики	Б	При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется	2	ежегодно в любом возрасте старше 18 лет	В	При проведении диспансеризации группу здоровья определяет	3	отделения/кабинета медицинской профилактики	Г	Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи	4	врач-терапевт участковый	А2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Кратность проведения профилактического медицинского осмотра	1	в отделение или кабинет медицинской профилактики																				
Б	При обращении в поликлинику для прохождения профилактического медицинского осмотра, пациент направляется	2	ежегодно в любом возрасте старше 18 лет																				
В	При проведении диспансеризации группу здоровья определяет	3	отделения/кабинета медицинской профилактики																				
Г	Составление плана проведения профилактического медицинского осмотра и диспансеризации в текущем календарном году входит в задачи	4	врач-терапевт участковый																				
88.	ПК-2	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="453 1989 1166 2080"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Формирование комплекта</td><td>1</td><td>в рамках второго этапа</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Формирование комплекта	1	в рамках второго этапа	А4 Б1 В4 Г3												
Вопрос		Ответ																					
А	Формирование комплекта	1	в рамках второго этапа																				

			документов по результатам диспансеризации, в том числе учетных форм, проводится		диспансеризации		
		Б	Углубленное профилактическое консультирование проводится	2	Кризисный уровень социального сопровождения		
		В	При проведении анкетирования могут выявляться	3	раннее (своевременное) выявление состояний заболеваний и факторов риска и их развития		
		Г	К основным задачам профилактического медицинского осмотра и диспансеризации относятся	4	показания для направления на консультацию к специалистам		
89.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каковы основные рекомендации по питанию при избыточной массе тела? А. резкое ограничение легкоусвояемых углеводов. Ограничение жира животного происхождения; Б. ограничение крахмалсодержащих продуктов, достаточное (250-300 грамм), потребление белковых продуктов, потребление большого количества овощей (кроме картофеля) и фруктов (до 1 кг в сумме); В. резкое ограничение легкоусвояемых углеводов, ограничение жира животного происхождения, ограничение крахмалсодержащих продуктов, достаточное (250-300 грамм) потребление белковых продуктов, потребление большого количества овощей (кроме картофеля) и фруктов (до 1 кг в сумме), ограничение поваренной соли.					В
90.	ПК-2	Прочитайте текст и установите последовательность Первый этап диспансеризации					
91.	ПК-2	Продолжите предложение Информирование граждан с высоким развитием угрожающих жизни заболеваний (состояний) или их осложнений о характерных проявлениях указанных заболеваний (состояний) и необходимых неотложных мероприятиях, включая своевременный вызов скорой медицинской помощи, является задачей отделения _____ медицинской организации					профилактики
92.	ПК-2	Продолжите предложение Формирование комплекта документов по результатам исследований, проведенных в рамках диспансеризации, для направления пациента на осмотры врачами-специалистами и врачом-терапевтом по итогам первого и второго этапов диспансеризации, включая заполнение карты учета диспансеризации, является задачей отделения _____ медицинской организации					профилактики
93.	ПК-2	Прочитайте текст и выберите правильный ответ					
94.	ПК-2	Продолжите предложение Комплекс мероприятий, в том числе медицинский осмотр врачами нескольких специальностей и применение необходимых методов обследования, осуществляемых в отношении определенных групп населения в соответствии с законодательством Российской Федерации – это					диспансеризация
95.	ПК-2	Продолжите предложение					диспансеризации

		Определение группы состояния здоровья, необходимых профилактических, лечебных, реабилитационных и оздоровительных мероприятий для граждан, имеющих заболевания (состояния) или факторы риска их развития, а также для здоровых граждан – цель	
96.	ПК-2	Продолжите предложение С целью выявления у граждан признаков хронических неинфекционных заболеваний, факторов риска их развития, потребления наркотических средств и психотропных веществ без назначения врача, а также определения медицинских показаний к выполнению дополнительных обследований и осмотров врачами-специалистами для уточнения диагноза заболевания (состояния) проводится	первый этап диспансеризации
97.	ПК-2	Продолжите предложение Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания (патологические состояния), отсутствуют факторы риска этих заболеваний или имеются указанные факторы риска при низком или среднем абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний относятся к	1-й группе здоровья
98.	ПК-2	Продолжите предложение Граждане, у которых не установлены хронические неинфекционные заболевания, но имеются факторы риска этих заболеваний при высоком и очень высоком абсолютном суммарном сердечно-сосудистом риске и которые не нуждаются в диспансерном наблюдении по поводу других заболеваний относятся ко	2-й группе здоровья
99.	ПК-2	Продолжите предложение Граждане с хроническими неинфекционными заболеваниями, требующими диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи, а также граждане, с подозрением на заболевание, требующее дополнительного обследования, относятся к	III а группе здоровья
100.	ПК-2	Продолжите предложение Граждане, не имеющие хронические неинфекционные заболевания, но требующие установления диспансерного наблюдения или оказания специализированной, в том числе высокотехнологичной медицинской помощи по поводу иных заболеваний, а также граждане с подозрением на наличие этих заболеваний, нуждающиеся в дополнительном обследовании относятся к	III б группе здоровья
101.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При эзофагоспазме дифференциальную диагностику проводят с : А. Приступами стенокардии В. Ахалазией кардии С. Опухолями пищевода D. Все перечисленное верно	D
102.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Каков характер боли при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки? А. Боли в эпигастральной области и в левом подреберье, усиливающиеся после приема пищи В. Приступообразные боли в правом подреберье и эпигастральной области с иррадиацией в правое плечо при погрешности в диете С. Боли в эпигастральной области и за грудиной, возникающие после еды и наклоне туловища D. Боли в эпигастральной области, возникающие натощак и через 2-3 ч после приема пищи	D
103.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К наиболее характерным признакам печеночной энцефалопатии относятся: А. Гипонатриемия В. Понижение концентрации аммиака в крови С. Снижение памяти D. Гипербилирубинемия	C

104.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Синдром Золлингера-Эллиссона это: А. Множественное язвенное поражение желудка, двенадцатиперстной, тощей и подвздошной кишки В. Сочетание рецидивирующей язвы желудка с грыжей пищеводного отверстия диафрагмы С. Пептические язвы желудка и 12 п. кишки в сочетании с энтеритом или диареей Д. Рецидивирующие язвы желудка и ДПК в сочетании с аденомами островкового аппарата поджелудочной железы	Д
105.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Выберите наиболее характерные клинические признаки синдрома раздраженного кишечника: А. Тенезмы В. Запоры С. Усиление боли после акта дефекации Д. Потеря массы тела	В
106.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных клинических признаков характеризуют боль при синдроме раздраженного кишечника? а) Боли усиливаются после стула б) Боли уменьшаются после приема антацидов в) Боли уменьшаются при перемене положения г) Иррадиируют в правую подлопаточную область д) Возникновение боли связано с изменениями частоты стула	Д
107.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для болевого синдрома СРК характерно все, за исключением: а) Уменьшение боли после дефекации или отхождения газов б) Присутствие ночных болей в) Усиление боли при эмоциональных переживаниях г) Отсутствие ночной симптоматики	б
108.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите с какими заболеваниями следует проводить дифференциальную диагностику СРК? а) Целиакия б) Лактазная недостаточность в) Воспалительные заболевания кишечника г) Колоректальный рак д) Все перечисленное верно	Д
109.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В каких из перечисленных этапах обмена участвует печень? а) Углеводный б) Липидный обмен в) Пигментный г) Белковый д) Все перечисленное верно	Д
110.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все показания к биопсии печени, кроме одного? а) Необходимость уточнения диагноза при заболеваниях печени б) Выявление патологии, выхавшей изменения функциональных печеночных тестов в) Диагностика системных заболеваний г) Определение стадии фиброза при вирусных гепатитах д) Предполагаемый эхинококкоз печени	Д
111.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите все причины острой печеночной недостаточности, кроме одной: а) Вирусные гепатиты б) Хронический холецистит в) Прием лекарственных препаратов г) Отравление грибами	б
112.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов исследования являются ведущим для подтверждения аутоиммунного гепатита?	В

		а) Показатели обмена железа б) Показатели обмена меди в) Наличие антител в специфическим клеточным компонентам г) Функциональные пробы печени	
113.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При заболеваниях печени компьютерная диагностика проводится с целью диагностики: а) Опухоли печени б) Абдоминальной ишемии в) Причины портальной гипертензии г) Все перечисленное верно	г
114.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используются в диагностике диффузных заболеваний печени? а) УЗИ печени б) КТ органов брюшной полости в) Магнитно-резонансная холангиопанкреатография г) УЗИ желчного пузыря с тестовым завтраком	г
115.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Эндоскопический метод при язвенной болезни показан для: а) Уточнения локализации язвы б) Установления фазы заболевания (обострение или ремиссия) в) Выявления осложнений г) Оценки эффективности лечения д) Всего вышеперечисленного	д
116.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений: а) Эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы б) Исследование желудочной секреции в) Рентгенологическое исследование желудка и двенадцатиперстной кишки г) Ультразвуковое исследование органов брюшной полости	б
117.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Диагностический поиск при язвенной болезни любой локализации проводится для обнаружения: а) Стафилококков б) Стрептококков в) Грибов рода Candida г) Helicobacter pylori д) Энтерококков	г
118.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных методов не используется для обнаружения Helicobacter pylori? А)Гистологический метод б) Определение уреазной активности в биоптате СО желудка в) Внутриведочковая рН-метрии г) Дыхательный тест с меченой ¹³ С мочевиной	в
119.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Расположите этапы дифференциально-диагностического поиска при поступлении взрослого пациента с синдромом острой диареи и лихорадкой в правильной логической последовательности. Этапы: А. Назначение бактериологического исследования кала (посева) и ПЦР на основные кишечные патогены. Б. Оценка степени дегидратации (жажда, тургор кожи, гемодинамика, диурез) и наличия признаков инвазивной инфекции (кровь в стуле, тенезмы, высокая лихорадка). В. Целенаправленный сбор эпидемиологического анамнеза (употребленная пища/вода, контакты с больными, поездки, прием антибиотиков). Г. Проведение дифдиагностики между инфекционной и неинфекционной (острый панкреатит, мезаденит, обострение ВЗК и	Б,В,Г,Д,Е,А

		др.) причиной диареи. Д. Анализ данных рутинных лабораторных исследований: ОАК (лейкоцитоз, сдвиг формулы, гематокрит), копрограмма (лейкоциты, эритроциты). Е. Определение предполагаемой нозологической формы (сальмонеллез, шигеллез, кампилобактериоз, рота-/норовирусная инфекция и т.д.) и степени тяжести.	
120.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность При брюшном тифе: А. Оценка клинической картины на соответствие классическим признакам брюшного тифа: постепенное начало, фебрильная лихорадка (39-40°C) с относительной брадикардией и розеолезной сыпью, статус тифозус, гепатоспленомегалия. Б. Госпитализация пациента в специализированное инфекционное отделение (боксированного типа) с соблюдением строгого противоэпидемического режима. В. Назначение эмпирической антибактериальной терапии, активной в отношении <i>Salmonella Typhi</i> (фторхинолоны, цефалоспорины III поколения), с учетом данных о резистентности в регионе. Г. Целенаправленный сбор эпидемиологического анамнеза: пребывание в эндемичных регионах, контакт с больными или хроническими носителями, употребление необеззараженной воды или пищи (особенно молочных продуктов). Д. Взятие материала для лабораторного подтверждения: посев крови (гемокультура) в первые дни болезни, посев кала и мочи, РПГА с парными сыворотками. Е. Уведомление органов Роспотребнадзора об обнаружении больного с подозрением на брюшной тиф (экстренное извещение по форме). Ж. Планирование контрольных бактериологических исследований перед выпиской и диспансерное наблюдение за переболевшим.	А,Г,Б,Е,Д,В,Ж
121.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Вирусный гепатит В (с предположением острой инфекции): А. Определение уровня печеночных трансаминаз (АЛТ, АСТ). Б. Эпидемиологический анамнез (контакты, операции, переливания крови, рискованное поведение). В. Взятие крови для серологического исследования. Г. Обнаружение HBsAg и anti-HBcore IgM в сыворотке крови. Д. Клинический осмотр (жалобы на слабость, тошноту, желтуху, пальпация печени).	Б,Д,А,В,Г
122.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Иерсиниоз А. Посев кала, смывов из зева или операционного материала на специальные питательные среды. Б. Клиническая картина (лихорадка, диарея, боль в животе, возможно поражение суставов и сыпь). В. Серологическая диагностика (РНГА, ИФА) для выявления специфических антител. Г. Эпиданамнез (употребление немытых овощей, молочных продуктов). Д. Бактериологическое подтверждение роста <i>Yersinia enterocolitica</i>.	Г,Б,А,Д,В
123.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность ВИЧ А. Двукратное исследование методом ИФА (скрининг). Б. Консультирование и получение информированного согласия на тестирование. В. Подтверждение положительного результата ИФА методом иммунного блоттинга (иммуноблот). Д. Оценка риска (половой, парентеральный анамнез) и клинических симптомов (лихорадка, лимфаденопатия).	Д,Б,А,В
124.	ПК-5	Назовите один основной и один дополнительный метод специфической профилактики вирусного гепатита В.	Основной метод:Вакцинация. Дополнительны

			й метод: Введение специфического иммуноглобулин а (HBIG) после риска заражения(экстре нная профилактика).
125.	ПК-5	Прочитайте задание и дайте развернутый ответ. При плановом обследовании у донора в сыворотке крови методом ИФА выявлен HBsAg. О чем это свидетельствует? Какие дополнительные маркеры необходимо определить для уточнения фазы и активности процесса?	Обнаружение HBsAg свидетельствует об инфицировании вирусом гепатита В. Для уточнения необходимы: anti-HBc (IgM, IgG), HBeAg, anti-HBe, ДНК HBV (ПЦР).
126.	ПК-5	Прочитайте задание и дайте развернутый ответ. В инфекционное отделение поступили 3 человека из одной семьи с симптомами острого гастроэнтерита (рвота, диарея, температура). Для подтверждения бактериальной этиологии и определения возможного источника (носителя) назначены исследования. Задание: Какие два основных метода используют?	1.Бактериологический посев кала (для выделения и идентификации возбудителя, например, сальмонеллы, шигеллы). 2.Серологический анализ крови (ИФА на антитела) для ретроспективного подтверждения.
127.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Пациент с симптомами острой кишечной инфекции. Для принятия решения о назначении этиотропной антибактериальной терапии врач, в первую очередь, должен критически проанализировать результаты: А. Общего анализа крови. Б. Бактериологического исследования кала, то есть посева. В. Коагулограммы. Г. Копрологического исследования кала. Д. Анализа кала на яйца гельминтов	Б
128.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основной метод лабораторной диагностики сальмонеллеза : А. Посев кала Б. Реакция Манту В. Электрокардиография Г. Биохимия крови	А
129.	ПК-5	Укажите маркеры вирусного гепатита В в хронологической последовательности: А. анти-HBs Б. анти-HBe В. HBs Ag Г. анти-HBcor IgM	В,Г,Б,А
130.	ПК-5	Укажите маркеры вирусного гепатита А в хронологической последовательности А. анти-HAV IgG Б. РНК ВГА В. анти-HAV IgM	Б,В,А
131.	ПК-5	Укажите маркеры вирусного гепатита С в хронологической последовательности А. анти-HCV IgG	Б,В,А

		Б. РНК ВГС В. анти-HCV IgM	
132.	ПК-5	Укажите основные процессы в печени при хроническом гепатите в хронологической последовательности А. Воспаление Б. Цирроз В. Гепатокарцинома Г. Фиброз	А,Г,Б,В
133.	ПК-5	Дайте ответ на поставленный вопрос Больной К., 18 лет, поступил для обследования в связи с жалобами на слабость, незначительное снижение аппетита, дискомфорт в области желудка и легкую тяжесть в области печени. Болен в течение 2 недель. Из эпид. анамнеза: 3 месяца назад во время операции переливали кровь; контакт с инфекционными больными отрицает, правила личной гигиены соблюдает, некипяченую воду не пьет, последние 2 месяца никуда не выезжал. Объективно: состояние удовлетворительное. Кожа и видимые слизистые физиологической окраски. В легких дыхание везикулярное, хрипов нет. ЧДД 16 в минуту. Тоны сердца ясные, ритмичны, шумов не выслушивается. ЧСС 72 удара в минуту. АД 120/80 мм рт. ст. Язык влажный, обложен у корня белым налетом. Живот мягкий, безболезненный. Печень на 1 см выступает из-под края реберной дуги по правой средне-ключичной линии, эластичной консистенции, чувствительна при пальпации. Пальпируется нижний полюс селезенки. Симптом поколачивания по поясничной области отрицательный с обеих сторон, отеков нет. Моча светлая, диурез не изменен. Стул коричневый, оформленный, один раз в день. Биохимический анализ крови: общий билирубин 19 мкмоль/л (прямой 15 мкмоль/л, непрямой 4 мкмоль/л), АЛТ 478 ЕД/л, АСТ 245 ЕД/л, протромбин - 85%, альбумины – 45 г/л. ИФА: анти-HAV IgM (-), анти-HAV IgG (-), HBsAg (-), анти-HBs (-), анти-HBcor IgM (-), анти-HBcor сумм. (-), HBeAg (-), анти-HBe сумм. (-), анти-HCV сумм. (-), анти-HDV IgM (-), анти-HDV сумм. (-), анти-HEV IgM (-), анти-HEV IgG (-). ПЦР: HCV RNA (+), генотип 1b. Вопросы: 1. Клинический диагноз. Обоснование диагноза. 2. Каким образом произошло заражение? 3. Лечение данного заболевания. 4. Исходы заболевания. 5. Существует ли вакцина против данной инфекции?	1. Острый вирусный гепатит С, генотип 1в, высокой степени биохимической активности. 2. Гемотрансфузия. 3. Патогенетическая терапия, симптоматическое лечение. При сохранении ПЦР РНК ВГС положительной через 6 месяцев, показана ПВТ: софосбувир/велпатасвир, ледипасвир, мавирет. 4. Хронизация в 80-90% случаев. 5. Нет.
134.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для экспресс-диагностики гриппа А и В в амбулаторных условиях чаще всего используют: А ПЦР в реальном времени Б Иммунохроматографический тест (экспресс-тест) В Вирусологический посев Г Реакцию связывания комплемента	Б
135.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Серологическим маркером острой фазы вирусного гепатита В является: А. Anti-HBs Б. Anti-HBc IgG В. IgM к HBcorAg (anti-HBc IgM) Г. HBsAg	В
136.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Метод ИФА (иммуноферментный анализ) используется в первую очередь для определения: А. ДНК возбудителя Б. Чувствительности бактерии к антибиотикам В. Антител или антигенов возбудителя Г. Количества лейкоцитов в крови	В
137.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный Для диагностики острой кишечной инфекции, вызванной	Б

		сальмонеллами, наиболее быстрый и точный метод — это: А. Реакция агглютинации (РПА) с сывороткой крови Б. Бактериологический посев кала (или ПЦР кала) В. Копроцитограмма Г. Общий анализ мочи																					
138.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный Для оценки активности вирусного гепатита С решающее значение имеет: А. Наличие anti-HCV в крови Б. Определение РНК HCV методом ПЦР (вирусная нагрузка) и генотип В. Повышение ГГТ,ЩФ Г. УЗИ печени.	Б																				
139.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>В возникновении язвенной болезни участвует</td><td>1</td><td>язвы до 0,5 см</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?</td><td>2</td><td>Исследование желудочной секреции</td></tr> <tr> <td>В</td><td>При длительно не рубцующейся язве желудка показаны</td><td>3</td><td>Helicobacter pylori</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений</td><td>4</td><td>Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см	Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции	В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori	Г	Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений	4	Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы	А3 Б1 В4 Г2
Вопрос		Ответ																					
А	В возникновении язвенной болезни участвует	1	язвы до 0,5 см																				
Б	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «язвы малых размеров»?	2	Исследование желудочной секреции																				
В	При длительно не рубцующейся язве желудка показаны	3	Helicobacter pylori																				
Г	Какое исследование не входит в необходимый минимум исследований для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений	4	Повторная эзофагогастроскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																				
140.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td><td>Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?</td><td>1</td><td>Аутоиммунные механизмы</td></tr> <tr> <td>Б</td><td>В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют</td><td>2</td><td>свыше 3,0 см</td></tr> <tr> <td>В</td><td>Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются</td><td>3</td><td>Рефлюкс дуоденального содержимого</td></tr> <tr> <td>Г</td><td>В этиологии хронического</td><td>4</td><td>Боль в эпигастральной</td></tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы	Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см	В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого	Г	В этиологии хронического	4	Боль в эпигастральной	А2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Какие размеры язв при эндоскопическом исследовании соответствуют определению «гигантские язвы»?	1	Аутоиммунные механизмы																				
Б	В этиологии хронического гастрита типа "А" основную роль играют	2	свыше 3,0 см																				
В	Характерными симптомами язвенной болезни в фазу обострения являются	3	Рефлюкс дуоденального содержимого																				
Г	В этиологии хронического	4	Боль в эпигастральной																				

			гастрита типа "С" основную роль играют		области																						
141.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность Какие изменения, выявляемые при осмотре и перкуссии живота, наиболее характерны для цирроза печени? А. в горизонтальном положении живот распластан, Б. на боковых поверхностях живота - расширенная венозная сеть В. живот увеличен в размерах, Г. пупок выбухает					В,А,Г,Б																				
142.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют</td><td>1</td><td>изжоги</td></tr><tr><td>Б</td><td>ФЭГДС при беременности не показано при наличии</td><td>2</td><td>на 9-10 неделе</td></tr><tr><td>В</td><td>Тошнота и рвота беременных обычно начинаются</td><td>3</td><td>Ограничение физической активности</td></tr><tr><td>Г</td><td>Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных</td><td>4</td><td>эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги	Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе	В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности	Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы	А3 Б1 В2 Г4
Вопрос		Ответ																									
А	Беременной с гастроэзофагеальной рефлюксной болезнью не рекомендуют	1	изжоги																								
Б	ФЭГДС при беременности не показано при наличии	2	на 9-10 неделе																								
В	Тошнота и рвота беременных обычно начинаются	3	Ограничение физической активности																								
Г	Назовите разрешенные исследования для диагностики и оценки тяжести язвенной болезни и ее возможных осложнений у беременных	4	эзофагогастродуоденоскопия с биопсией ткани из краев и дна язвы																								
143.	ПК-5	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности</td><td>1</td><td>уровня общих желчных кислот</td></tr><tr><td>Б</td><td>Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных</td><td>2</td><td>не проводится</td></tr><tr><td>В</td><td>Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных</td><td>3</td><td>III триместр</td></tr><tr><td>Г</td><td>При внутрипеченочном холестазах беременных повышены показатели</td><td>4</td><td>III триместр</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности	1	уровня общих желчных кислот	Б	Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных	2	не проводится	В	Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных	3	III триместр	Г	При внутрипеченочном холестазах беременных повышены показатели	4	III триместр	А2 Б3 В4 Г1
Вопрос		Ответ																									
А	Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности	1	уровня общих желчных кислот																								
Б	Укажите в каком триместре преимущественно развивается острый жировой гепатоз беременных	2	не проводится																								
В	Укажите в каком триместре развивается HELLP-синдром у беременных	3	III триместр																								
Г	При внутрипеченочном холестазах беременных повышены показатели	4	III триместр																								
144.	ПК-5	Прочитайте текст и установите последовательность При атипичной форме ГЭРБ у беременных требуются:					ваб																				

		а) консультации специалистов б) проведение ЭКГ в) ФЭГДС	
145.	ПК-5	Продолжите предложение Противовирусная терапия хронических вирусных гепатитов при беременности	не проводится
146.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите формы поражения печени, связанные с беременностью А. HELLP-синдром Б. Внутривнутрипеченочный холестаз В. острый жировой гепатоз беременных Г. Все вышеперечисленное	Г.
147.	ПК-5	Продолжите предложение При внутривнутрипеченочном холестазе беременных повышены показатели	уровня общих желчных кислот
148.	ПК-5	Продолжите предложение HELLP-синдром у беременных развивается в	III триместре
149.	ПК-5	Продолжите предложение Основным клиническим вариантом течения лекарственного поражения печени у беременных является	холестатический
150.	ПК-5	Продолжите предложение Укажите самый ранний биохимический маркер HCV-инфекции у беременных	HCV РНК
151.	ПК-5	Продолжите предложение Наиболее информативным в диагностике хронического холецистита является	УЗИ желчного пузыря
152.	ПК-5	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У больной К, 56 лет, жалобы на отсутствие аппетита, снижение веса на 28 кг за последнюю половину года, рвота съеденной накануне пищей, отрыжка «тухлым». В анамнезе язвенная болезнь желудка. При рентгенологическом обследовании выявлены следующие изменения: увеличение размеров желудка, нарушение эвакуации бариевой взвеси в 12- перстную кишку, горизонтальный уровень бариевой взвеси в желудке. Какое осложнение язвенной болезни, вероятнее всего, возникло? а) Перфорация б) Кровотечение в) Стеноз г) Пенетрация	в
153.	ПК-6	Продолжите предложение Препаратами первого ряда для лечения аутоиммунного гепатита у беременных являются	глюкокортикостероиды
154.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наиболее эффективным препаратом в лечении первичного билиарного холангита у беременных является: а) Метотрексат б) Азатиоприн в) Урсодезоксихолевая кислота г) Циклоспорин	в
155.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В случае неожиданного наступления беременности во время противовирусной терапии HBV-инфекции необходимо: а) отменить противовирусную терапию б) прервать беременность в) назначить гепапротекторы г) пересмотреть режим противовирусной терапии (замена препаратов исходя из их безопасности и эффективности)	г
156.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Беременным с гестационным запором не рекомендуется прием: а) Прукалоприда б) Мукофалька в) Лактулозы г) Макрогола	а

157.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К наиболее безопасным средствам терапии ВЗК при беременности относят: а) аминосалицилаты б) кортикостероиды в) кишечные антисептики г) иммуносупрессанты д) системные антибиотики	а
158.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К общим принципам назначения лекарственных средств относятся все кроме одного: а) Назначение препаратов по строгим показаниям в минимальной терапевтической дозе с учетом срока беременности б) В первом триместре беременности применения любых лекарств следует избегать в) Применение лекарств с доказанной безопасностью при беременности возможно только в случае, если польза от лекарства для матери выше риска вреда для плода г) Лекарственные препараты беременным не назначаются независимо от клинической ситуации	г
159.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Назовите принципы диетотерапии при циррозе печени: а) Питание частое, дробное б) Продукты, богатые магнием и растительными волокнами: гречка, отруби, творог, капуста, морковь, яблоки в) Продукты, обладающие желчегонным действием: растительное масло, сметана, сливки, овощи, черный хлеб, растительное и сливочное масло, сваренное вкрутую яйцо, мясной бульон г) Все перечисленное верно	г
160.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных препаратов не используются в лечении алкогольного гепатита средней тяжести? а) Глюкортикостероиды б) Адеметионин в) Эссенциальные фосфолипиды г) Силимарин	а
161.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какой группе препаратов относится адеметионин? а) Ферментные препараты б) Спазмолитики в) Ингибиторы протонной помпы г) Гепатопротекторы	г
162.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В терапии алкогольного цирроза печени следует применять: а) Делагил б) Пентоксифиллин в) Преднизолон г) Азатиоприн	б
163.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К какой группе препаратов относится рифаксимин? а) Ингибиторы фосфодиэстеразы б) Невсасывающиеся антибиотики в) Гепатопротекторы г) Слабительные	б
164.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите максимальные дозы комбинации фуросемида и спиронолактона при асците у больных с циррозом печени? а) Спиронолактон 400 мг и фуросемид 160 мг в сутки б) Спиронолактон 100 мг и фуросемид 80 мг в) Все перечисленное верно г) Спиронолактон 50 мг и фуросемид 00 мг	а
165.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кому из перечисленных ниже пациентов с хроническим гепатитом показана терапия урсодезоксихолевой кислотой?	г

		а)Хронический вирусный гепатит С б)Неалкогольный стеатогепатит в)Алкогольный гепатит средней степени тяжести г)Все перечисленное верно	
166.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Перечислите основные плеiotропные эффекты УДХК: а) Все перечисленное верно б) Антифибротический в)Антиапоптотический г)Антиоксидантный и противовоспалительный д)Цитопротективный	а
167.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из нижеперечисленных антибактериальных препаратов используются в профилактике спонтанного бактериального перитонита? а) Цефалоспорины 3-го поколения б) Фторхинолоны в) Полусинтетические производные рифамицина г) Все перечисленное	г
168.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возможно ли применение антибактериальной терапии при выраженном обострении хронического холецистита у беременных, если да, назовите препарат: а)Амоксициллин б)Кларитромицин в) Доксциллин г)Все перечисленные	а
169.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Длительность терапии УДХК в среднем при хронических заболеваниях печени составляет? а) 3-6 месяцев б) 1 месяц в) 2 недели г) Все перечисленное неверно	а
170.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие дозы УДХК наиболее часто используются в терапии больного с хроническими заболеваниями печени? а) 5 мг/кг/сут б) 10-15 мг/кг/сут в) 20-25 мг/кг/сут	б
171.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мужчина 55 лет, в течение трех лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с частыми рецидивами. Поступил в стационар с симптомами кишечного кровотечения. Выберите наиболее эффективную лечебную тактику ведения больного для предотвращения развития осложнений? а)Эрадикационная терапия при выявлении Helicobacter pylori б)Поддерживающая терапия блокаторами H ₂ -рецепторов гистамина в)Хирургическое лечение г)Терапия сукральфатом	а
172.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Механизм действия ингибиторов протонной помпы основан на: а)Блокаде H ₂ -рецепторов гистамина б)Ингибировании активности H ⁺ /K ⁺ - АТФазы в)Блокаде М–холинергических рецепторов г)Нейтрализации соляной кислоты	б
173.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При неэффективности трехкомпонентной антихеликобактерной схемы в повторный курс лечения включаются следующие препараты, кроме одного: а)Тетрациклин б)Ранитидин в)Висмута трикалия дицитрат г)Метронидазол	б

174.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, входящие в трехкомпонентную антихеликобактерную схему (терапия первой линии): а)Ингибиторы протонной помпы б)Амоксициллин в)Кларитромицин г)Все перечисленное верно	г
175.	ПК 6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Оценка эффективности эрадикационной терапии язвенной болезни желудка проводится: а)Не ранее, чем через 4 недели после окончания лечения б)Не ранее, чем через 6 недель после окончания лечения в)21 день после окончания лечения г)14 дней после окончания лечения	б
176.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием <i>Helicobacter pylori</i>? а)Сукральфат б)Альмагель в)Висмута трикалия дицитрат г)Платифиллин	в
177.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов препаратов рекомендован для лечения лекарственноиндуцированных язв? а) Ребамипид б) Панкреатин в) Дротаверин г) Домперидон	а
178.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основными компонентами первой помощи при пищевой токсикоинфекции являются: А. Активированное очищение ЖКТ (промывание желудка, сорбенты) Б Направленная терапия антибиотиками В Немедленный голод Г Физическая активность для улучшения моторики кишечника	А
179.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Главная цель в оказании неотложной помощи при тяжелой форме гастроэнтероколита (холера): А Своевременная антибактериальная терапия Б Реанимационные мероприятия В Объемная регидратация и восстановление электролитного баланса Г Питание высококалорийной пищей	В
180.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Самым важным элементом оказания неотложной помощи при вирусном гепатите А является: А Парентеральное питание Б Соблюдение строгого режима покоя В Обязательная госпитализация всех больных Г Витаминотерапия	Б
181.	ПК-6	Внимательно прочитайте текст задания и понять суть вопросов. Продумать логику и полноту ответа. Записать ответ, используя четкие, компактные формулировки Пациентка 68 лет, перенесла оперативное вмешательство 2 года назад (холецистэктомия по поводу ЖКБ). В настоящее время жалуется на тяжесть в правом подреберье, чувство горечи, отрыжку. При осмотре – иктеричность склер, метеоризм, гепатомегалия (+ 3 см из под края реберной дуги). Из анамнеза – страдает гипертонической болезнью, ожирением 3 степени. П Постоянно принимает аторвостатин 10 мг, амлодипин 5 мг в сутки, индапамид 1,5 мг. При обследовании в поликлинике выявлено повышение щелочной фосфатазы, АлТ, АсТ в 5 раз по сравнению с нормой. 1. Какова причина данного состояния у пациентки?	1. Возможные причины - индапамид подвергается метаболизму в печени, поэтому с осторожностью должен применяться при лечении больных АГ с патологией печени. У липофильных БКК отмечается

		2. Проведите коррекцию терапии.	замедление их выведения из организма с возрастом и при дисфункции печени, лицам старше 60–65 лет и больным ЦП разовую дозу или кратность приема БКК рекомендуется уменьшать. 2. Замена индапамида на тиазидные диуретики, БКК на гидрофильные бета-блокаторы
182.	ПК-6	Какой препарат является антидотом при отравлении парацетамолом?	Ацетилцистеин
183.	ПК-6	Какие препараты используют в лечении гиперкинетической формы билиарной дисфункции	Спазмолитики
184.	ПК-6	Какой наиболее частый нежелательный эффект отмечается при приеме статинов?	Гепатотоксичность
185.	ПК-6	Предложите Ваш алгоритм действий при выборе терапии у пациента: Мужчина 28 лет поступил в хирургическое отделение с клиникой желудочно-кишечного кровотечения.. В анамнезе – хронический гастрит, периодически беспокоит боль в эпигастральной области. По назначению ревматолога в связи с реактивным артритом в течение месяца получал мелоксикам 15 мг. Самостоятельно принимал течение 10 дней кеторолак по поводу головной боли. 1. Дайте рекомендации пациенту по дальнейшей тактике лечения. 2. Что стало причиной возникшего состояния?	1. Остановка кровотечения и стабилизация состояния в хирургическом отделении, ЭГДС с оценкой состояния слизистой желудка. Общий анализ крови и определение степени анемии. Терапия – отмена НПВП, назначение ИПП, препаратов железа. 2. Недооценка степени риска развития НПВП-гастропатии. Одновременный прием кеторолака и нимесулида.
186.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с <i>Helicobacter pylori</i> . показаны: а)Антихеликобактерная терапия б)Блокаторы H ₂ -рецепторов гистамина в)Монотерапия ингибиторами протонной помпы г)Антациды	а)
187.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое средство обладает цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки? а)Блокаторы H ₂ -рецепторов гистамина б)Атропин	г

		в) Все перечисленное верно г) Сукральфат	
188.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Мужчина 55 лет, в течение трех лет страдает язвенной болезнью двенадцатиперстной кишки с частыми рецидивами. Поступил в стационар с симптомами кишечного кровотечения. Выберите наиболее эффективную лечебную тактику ведения больного для предотвращения развития осложнений? а) Эрадикационная терапия при выявлении <i>Helicobacter pylori</i> б) Поддерживающая терапия блокаторами H ₂ -рецепторов гистамина в) Хирургическое лечение г) Терапия сукральфатом	а
189.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции <i>Helicobacter pylori</i> составляет: а) 21 день б) 7 дней в) 14 дней г) 5 дней	в
190.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В антихеликобактерной терапии первой линии используются все перечисленные препараты, кроме одного: а) Кларитромицин б) Сукральфат в) Амоксициллин г) Ингибиторы протонной помпы	б
191.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В антихеликобактерной терапии второй линии используются все перечисленные препараты, кроме одного: а) Тетрациклин б) Ранитидин в) Метронидазол г) Висмута трикалия дицитрат	б
192.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием <i>Helicobacter pylori</i>? а) Сукральфат б) Альмагель в) Висмута трикалия дицитрат г) Платифиллин	в
193.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных антибактериальных препаратов не используется в схемах эрадикационной терапии при язвенной болезни? а) Амоксициллин б) Ципрофлоксацин в) Кларитромицин г) Тетрациклин	б
194.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Прием каких препаратов может имитировать появление мелены? а) НПВП б) Кортикостероиды в) Препараты висмута г) Сукральфат	в
195.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какая группа препаратов наиболее эффективна при симптоматических гастродуоденальных язвах с высокой степенью риска возникновения кровотечений? а) Ингибиторы протонной помпы. б) Блокаторы H ₂ -рецепторов гистамина. в) Антихолинергические средства. г) Антациды	а

196.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какой из перечисленных препаратов препаратов рекомендован для лечения лекарственноиндуцированных язв? а) Ребамипид б) Панкреатин в) Дротаверин г) Домперидон	а
197.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При лечении синдрома раздраженного кишечника следует назначать: а) Все перечисленное верно б) Слабительные в) Спазмолитические препараты г) Психотропные средства	а
198.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для купирования боли при лечении СРК следует назначать: а) Спазмолитические препараты б) Ферментные препараты. в) Слабительные г) Антибиотики	а
199.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отметить слабительные средства, применяемые для лечения запоров при СРК? а) Лактулоза б) Псиллиум в) Макроголь 4000 г) Все перечисленное верно	г
200.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какие из перечисленных групп препаратов обеспечивают нормализацию состава кишечной микробиоты при постинфекционном синдроме раздраженного кишечника? а) Антибактериальные препараты б) Пробиотики в) Пребиотики (лактолоза, псиллиум, инулин) г) Все перечисленное верно	г
201.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В лечении синдрома раздраженного кишечника следует использовать: а) Антациды б) Ферментные препараты в) Селективные миотропные спазмолитики г) Глюкокортикостероиды	в
202.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Отметить слабительные, применяемые в лечении синдрома раздраженного кишечника запорами а) Лактулоза б) Бисакодил в) Касторовое масло г) Глаксенна	а
203.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, относящиеся к селективным миотропным спазмолитикам а) Мебеверин гидрохлорид б) Гиосцина бутилбромид в) Дротаверин г) Нитраты	а
204.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите к какому классу слабительных относят Лактулозу? а) Размягчающие каловые массы б) Увеличивающие объем кишечного содержимого в) Стимуляторы рецепторов эпителия кишечника (раздражающие) г) Повышающие осмотическое давление	г
205.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты, относящиеся к селективным ингибиторам	а

		обратного захвата серотонина, рекомендованные больным с синдромом раздраженного кишечника? а) Пароксетин б) Мебеверин гидрохлорид в) Гиосцина бутилбромид г) Дротаверин																	
206.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите препараты с противотревожным действием, используемые в лечении больных с функциональными заболеваниями ЖКТ а) Циталопрам б) Амитриптилин в) Пароксетин г) Все перечисленное верно	г																
207.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При стероидорезистентном течении язвенного колита изменения лечебной стратегии следующие: а) Более строгая диета б) Увеличение доз препаратов 5-аминосалициловой кислоты в) Назначение антибактериальных препаратов г) Назначение иммуносупрессоров д) Назначение инфузионной терапии	г																
208.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ У пациента с язвенным колитом отмечаются частый жидкий стул с примесью крови и гноя до 10 раз в сутки, фебрильная температура, потеря веса, тотальный колит по данным колоноскопии. Какие препараты наиболее эффективны назначить в данном клиническом случае? а) Антидиарейные препараты б) Препараты 5-аминосалициловой кислоты в) Диета, богатая клетчаткой г) Глюкокортикоиды	г																
209.	ПК-6	Продолжите предложение У больного с циррозом печени лечебный лапароцентез при асците должен проводиться	При развитии рефрактерного асцита к диуретической терапии																
210.	ПК-6	Продолжите предложение К терапии второй линии H. Pylori - ассоциированных заболеваний, в соответствии с рекомендациями Маастрихт –IV относят	Квадротерапию																
211.	ПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th> <th colspan="2">Ответ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает</td> <td>1</td> <td>Антихеликобактерная терапия</td> </tr> <tr> <td>Б</td> <td>Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с Helicobacter pylori. показана</td> <td>2</td> <td>Сукральфат</td> </tr> <tr> <td>В</td> <td>Язва желудка на фоне четырехнедельного</td> <td>3</td> <td>14 дней</td> </tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает	1	Антихеликобактерная терапия	Б	Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с Helicobacter pylori. показана	2	Сукральфат	В	Язва желудка на фоне четырехнедельного	3	14 дней	A2 B1 B4 G3
Вопрос		Ответ																	
А	Цитопротективным действием в отношении слизистой оболочки желудка и двенадцатиперстной кишки обладает	1	Антихеликобактерная терапия																
Б	Для предотвращения рецидивов и осложнений язвенной болезни ассоциированной с Helicobacter pylori. показана	2	Сукральфат																
В	Язва желудка на фоне четырехнедельного	3	14 дней																

			лечения не зарубцевалась, сохраняются боли постоянного характера в эпигастрии, сниженный аппетит, продолжается потеря массы тела. Дальнейшая тактика ведения больного включает:																								
		Г	Продолжительность антихеликобактерной терапии в соответствии с современными рекомендациями по диагностике и лечению инфекции Helicobacter pylori составляет	4	Проведение ЭГДС с прицельной биопсией и гистологическим исследованием																						
212.	ПК-6	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:</td><td>1</td><td>Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции</td></tr><tr><td>Б</td><td>Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:</td><td>2</td><td>Прокинетики</td></tr><tr><td>В</td><td>Отсутствием ответа на аглютеновую диету при дифференциальной диагностике целиакии считается вариант, когда клиническая и гистологическая картина заболевания не улучшаются в течение:</td><td>3</td><td>Болезнь Крона</td></tr><tr><td>Г</td><td>Укажите наиболее вероятную патологию, лежащую в основе развития тонкокишечного свища:</td><td>4</td><td>3 месяцев</td></tr></table>					Вопрос		Ответ		А	Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:	1	Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции	Б	Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:	2	Прокинетики	В	Отсутствием ответа на аглютеновую диету при дифференциальной диагностике целиакии считается вариант, когда клиническая и гистологическая картина заболевания не улучшаются в течение:	3	Болезнь Крона	Г	Укажите наиболее вероятную патологию, лежащую в основе развития тонкокишечного свища:	4	3 месяцев	A2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ																									
А	Ведущими в лечении постпрандиального дистресс-синдрома являются:	1	Лечение заболевания, являющегося причиной синдрома мальабсорбции																								
Б	Ведущими принципами лечения синдрома мальабсорбции являются:	2	Прокинетики																								
В	Отсутствием ответа на аглютеновую диету при дифференциальной диагностике целиакии считается вариант, когда клиническая и гистологическая картина заболевания не улучшаются в течение:	3	Болезнь Крона																								
Г	Укажите наиболее вероятную патологию, лежащую в основе развития тонкокишечного свища:	4	3 месяцев																								

213.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача 1 Больной Р., 42 лет, доставлен в отделение интенсивной терапии и реанимации в бессознательном состоянии. Из анамнеза: в течение 5 лет страдает циррозом печени, ухудшение состояния после употребления алкоголя. Объективно: отсутствие сознания и реакции на боль, арефлексия, потеря мышечного тонуса. Кожные покровы желтушны, телеангиоэктазии в области груди, «печеночные» ладони. В легких - дыхание везикулярное.. ЧД - 22 в минуту. Пульс - 100 в минуту, ритмичный, слабого наполнения. АД - 90/60 мм рт. ст. Тоны сердца глухие, ритмичные. Язык «малиновый». Живот при пальпации мягкий, безболезненный. Печень выступает на 3 см, плотноватая. Общий анализ крови: эр. – $3.2 \cdot 10^{12}/л$, Нв - 130 г/л, лейкоц. - $2,1 \cdot 10^9/л$, эоз. - 4%, пал. - 5%, сегм. - 45%, лимф. - 36%, моноц. - 9%, тромбоциты $96 \times 9/л$, СОЭ - 36 мм/час. Билирубин 126 мкмоль/л, АЛТ- 30 Ед/л, АСТ - 76 Ед/л, уровень аммиака в крови 112 мкмоль/л ЭКГ – синусовая тахикардия. Диффузные изменения в миокарде левого желудочка. Рентгенограмма – без особенностей УЗИ органов брюшной полости: дилатация портальной и селезеночной вен, умеренная гепато-и спленомегалия - Поставьте диагноз - Проведите дифференциальную диагностику - Наметьте план дообследования - Назначьте лечение	1. Диагноз: АБП: цирроз печени, класс С по Child-Pugh Осложнения : печеночная энцефалопатия стадия 4, кома 2. Дифференциальный диагноз проводится с метаболической энцефалопатией при сахарном диабете, энцефалопатией Вернике, нейроинфекциями, внутричерепным кровоизлиянием, субдуральной гематомой, инсультом, 3. План обследования включает: общий анализ крови, коагулограмму, альбумин, АСТ, АЛТ, исследование в сыворотке крови концентрации калия, натрия, магния, определение уровня аммиака 5. План лечения: применение высоких клизм (очистка кишки на максимальном протяжении), в качестве растворов применение лактулозы (300 мл на 700 мл воды), L-орнитина и L-аспартата внутривенно
214.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №2 Больная Г., 61 года, находится в клинике на обследовании. Общее состояние удовлетворительное. В эпигастрии пальпируется плотное образование, умеренно болезненное. При ЭГДС патологии в пищеводе, желудке и ДПК не выявлено. При лапароскопии в левой доле печени обнаружен одиночный опухолевой узел размерами 5 x 6 см, выступающий над капсулой печени на 2 см. 1. Ваши рекомендации по дальнейшему обследованию. 2. После установления диагноза определите клиническую группу. 3. План лечения.	1. Необходимо сделать: полное клиническое обследование, УЗИ органов брюшной полости и малого таза, фиброколоноскопию, рентгенологическое

			исследование органов грудной клетки. 2. После обнаружения первичного опухолевого очага определить местные и общие критерии заболевания. В случае резектабельности опухоли при одиночном отдаленном метастазе - вторая клиническая группа. 3. План лечения: хирургическое удаление первичной опухоли, резекция левой доли печени (комбинированная операция), последующая химиотерапия, если опухоль чувствительна к цитостатикам. При обнаружении множественных отдаленных метастазов лечение паллиативное
215.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ ЗАДАЧА № 3 Больная М., 29 лет, беременность 18 недель, обратилась с жалобами на частую изжогу, ощущение кислоты и горечи во рту, периодически возникающие боли в подложечной области, усиливающиеся после приема пищи. Боль и тяжесть в подложечной области беспокоят около года, после перенесенной токсикоинфекции. Изжога, отрыжка, ощущение кислоты и горечи во рту возникли около недели назад. При предъявлении вышеперечисленных жалоб акушер – гинекологу, была направлена на консультацию к гастроэнтерологу. В лабораторных анализах отклонений от референсных значений нет. УЗИ ОБП - контурная деформация желчного пузыря. ЭГДС (проведено до наступления беременности) - поверхностный гастродуоденит. Тест на	1. Предварительный диагноз: Гестационная изжога. Функциональная диспепсия: синдром эпигастральной боли 2. Дифференциальный диагноз проводится с

		НР – положительный. Стул оформленный, регулярный, без патологических примесей. 1. Сформулируйте предварительный диагноз. 2. Проведите дифференциальную диагностику. 3. Наметьте план обследования. 4. Назначьте лечение.	функциональной изжогой, язвенной болезнью 3. План обследования включает: 24-часовая рН-импедансометрия при отсутствии токсикоза 4. План лечения: рекомендации по устранению факторов риска и питанию, Альгинаты (гевискон), алюминий-магнелиевые антациды по требованию. При неэффективности – антисекреторные препараты. Антихеликобактерная терапия после родоразрешения.
216.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развернутый ответ Задача №4. Больная К., 34 года, беременность 24 недели, обратилась к врачу с жалобами на запор, длительное натуживание, вздутие живота Характер стула: «овечий» кал (тип 1 по Бристольской шкале форм кала), 2 -3 раза в неделю, без патологических примесей. Считает себя больной около 4 недель, когда во время беременности стал беспокоить редкий стул. Обратилась к участковому врачу терапевту, который дал рекомендации по изменению стиля жизни и при длительном отсутствии стула прием лактулозы. При осмотре: эмоциональная лабильность, состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. При поверхностной пальпации живота отмечает болезненность в околопупочной области, симптомы раздражения брюшины отрицательны Данные дополнительных методов исследования: Общий анализ крови: Нв — 130 г/л. Эр — $4,1 \times 10^{12}/л$, Л — $9,2 \times 10^9 /л$, СОЭ — 10 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок — 78 г/л, мочевины - 5,81 ммоль/л, холестерин общий - 4,8 ммоль/л, глюкоза - 4,5 ммоль/л. ЭКГ: ЧСС 70 уд.в мин., ритм синусовый, ЭОС не отклонена. УЗИ органов брюшной полости: печень не увеличена, контурная деформация желчного пузыря, стенки его не утолщены, содержимое однородное, содержимое гомогенное, конкременты не обнаружены, поджелудочная железа и селезенка без патологии 1. Сформулируйте и обоснуйте предположительный диагноз. 2. Составьте план дополнительного обследования. 3. Определите тактику ведения и назначьте лечение.	1. Запор. Беременность 24 недели 2. Изменение стиля жизни. 3. Диетотерапия с увеличением содержания в рационе пищевых волокон 4. К лечению добавить Псиллиум 1 пак 3 раза в день В качестве препаратов первой линии продолжить прием в дозе 30-40 мл до появления мягкого ежедневного стула

		4. Дайте рекомендации по ведению на амбулаторном этапе	
217.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №5 Большой А., ветеринарный врач 50 лет, поступил с жалобами на отсутствие аппетита, слабость, зуд кожных покровов, одышку, увеличение живота в течение последнего месяца боли в ногах. В анамнезе: злоупотреблял алкогольными напитками. Последние три года периодически отмечалась умеренная желтуха, сопровождающаяся кожным зудом и темным окрашиванием мочи, проходящая самостоятельно. Объективно: больной пониженного питания, кожа желтушная со следами расчесов, тургор снижен, на груди и спине сосудистые звездочки. Дрожание рук, контрактура Дюпюитрена. Со стороны сердца, легких - патологии не выявлено. Живот увеличен в объеме за счет асцита, пупочная грыжа. Печень и селезенку пальпировать не удается из-за асцита. Стул кашицеобразный, 2 раза в день. Дополнительные исследования: - анализ крови общий (тромбоцитопения) - анализ мочи общий (желчные пигменты) - Биохимические исследования: гипербилирубинемия, повышение активности трансаминаз, снижение уровня альбумина - Маркеры вирусного гепатита HBS-Ag (-), РНК-HCV (-), антитела к HCV (-). - УЗИ органов брюшной полости: гепатоспленомегалия, дилатация портальной и селезеночной вены, свободная жидкость в брюшно полости - ЭГДС: варикозное расширение вен пищевода 3 степени - консультация невропатолога: печеночная энцефалопатия 2 ст. - флюорография 1. Установить диагноз. 2. Определить тактику лечения.	1. Диагноз: АБП: цирроз печени. Класс С по Чайлду-Пью. Портальная гипертензия: варикозно расширенные вены пищевода 3 степени, спленомегалия с гиперспленизмом, асцит больших размеров, печеночная энцефалопатия 2 стадии. 2. Лечение: диетотерапия - Диуретическая терапия (спиронолактон, фуросемид) - Альбумин - Лактулоза - Пропранолол - Рифаксимин - Витамины (В12, аскорбиновая к-та, В1, В6, фолиевая к-та) - Антациды
218.	ПК-6	Прочитайте задачу и дайте развёрнутый ответ Задача №6. Больная К., 34 года, экономист, обратилась к врачу с жалобами на боль в правом подреберье ноющего характера, иррадиирущую в правую лопатку. Возникновение болей связывает с приемом жирной, жареной пищи и стрессовыми ситуациями, периодически тошноту и горечь во рту. Отмечает повышенную тревожность, раздражительность, бессонницу. Больна в течение 2-х лет, когда впервые появились вышеуказанные жалобы, обследовалась амбулаторно. При осмотре: эмоциональная лабильность, состояние удовлетворительное, кожные покровы обычной окраски. При поверхностной пальпации живота отмечает болезненность в проекции желчного пузыря, симптомы раздражения брюшины отрицательны Данные дополнительных методов исследования: Общий анализ крови: Нв — 130 г/л. Эп — 4,1х10¹²/л, Л — 9,2х10⁹/л, СОЭ — 10 мм/ч. Биохимический анализ крови: общий белок — 78 г/л, мочевины - 5,81 ммоль/л, холестерин общий - 4,8 ммоль/л, глюкоза - 4,5 ммоль/л. ЭКГ:	1. Дискинезия желчного пузыря. Синдром вегетативной дисфункции. 2. Консультация психоневролога 3. План лечения: Гемикромон 200 мг 3 раза в день 2 недели, УДХК 500 мг 1 табл в день 4 недели,

		ЧСС 70 уд.в мин., ритм синусовый, ЭОС не отклонена.. При УЗИ желчного пузыря: контурная деформация желчного пузыря, стенки его не утолщены, содержимое однородное, содержимое гомогенное, конкременты не обнаружены. После тестового завтрака сокращение желчного на 35% 1. Ваш диагноз? 2. План обследования? 3. Тактика терапии .	Амитриптилин после консультации психоневрологом
219.	ПК-6	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Ведущими в лечении синдрома боли в эпигастрии являются: а)Антисекреторные препараты б)Антациды в)Спазмолитические средства г) Все перечисленное верно	а
220.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Показания к назначению минеральной воды: А. язва двенадцатиперстной кишки с резко повышенной кислотностью желудочного сока и выраженным диспепсическим синдромом в фазе затухающего обострения: за 30 мин до еды или на высоте пищеварения (спустя 30-40 мин после приема пищи) 6-8 раз в сут; В. язва желудка, особенно у лиц среднего и пожилого возраста: за 20-30 мин до приема пищи; С. сопутствующий холецистит или дискинезия желчного пузыря по гипермоторному типу (вода 40-42 °С), выраженные запоры (неподогретые воды). Д. Все перечисленные	Д
221.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Из методов локальной терапии (воздействие на эпигастральную и паравerteбральные зоны) при язвенной болезни применяют А. гальванизацию в сочетании с введением различных лекарственных средств методом электрофореза (новокаина, бензогексония, платифиллина, цинка, даларгина, солкосерила и др.). В. Введение лекарственных средств посредством синусоидальных модулированных токов (СМТ). С. УВЧ, Д. ультразвук. Е. Все перечисленное	Е
222.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Благоприятное влияние на Т-клеточное звено иммунитета, функцию нейроэндокринной адаптивной системы, процессы свободного радикального окисления липидов и активность биоантиоксидантных систем организма при язвенной болезни оказывают 1. пелоиды, 2. электрические поля УВЧ, 3. ПеМП по комбинированной методике (с локализацией воздействия на воротниковую зону, а в последующем - на эпигастральную область). 4. синусоидальные модулированные токи (СМТ)	1,2,3
223.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При язвенной болезни ЛФК назначают А. в целях нормализации нервно-психического состояния пациента, В. моторной, секреторной и всасывательной функций желудка и кишечника, С. улучшения микроциркуляции в их стенках, Д. регенерации тканей, Е. устранения мышечного дисбаланса, Ф. повышения функции сердечно-сосудистой системы, Г. переносимости стрессовых ситуаций Н. Все перечисленное	Н
224.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ К факторам, способствующим увеличению риска развития хронического гастрита относятся все, кроме	Е

		А. гиподинамия, В. психическое напряжение и нервные стрессы, С. неблагоприятная экологическая обстановка, Д. увеличение числа аллергических заболеваний Е. плохая погода.	
225.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В возникновении хронического гастрита имеет значение все факторы, кроме одного: А. низкая калорийность пищи, В. несбалансированность пищевых ингредиентов, С. недостаточный белковый и витаминный состав, Д. недостаток аскорбиновой и никотиновой кислот, Е. недостаток тиамина, рибофлавина, пиридоксина, витамина А Ф. недостаток витамина Е.	Ф
226.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Важное значение в лечении больных с заболеваниями пищеварительной системы имеют: А. Физиотерапия. В. Кинезотерапия. С. Коррекция психологического состояния. Д. Индивидуальная регламентация труда и отдыха, нормализация режима дня (ограничение командировок, освобождение от ночных работ и дежурств и др.). Е. Все перечисленные	Е
227.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Принципы диетотерапии при заболеваниях органов пищеварения: А. Режим питания дробный, В. 5-6 раз в день, С. порции небольшие Д. порции большие	А,В,С
228.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ При хроническом гастрите с пониженной секреторной функцией принципы ЛФК все, кроме одного: А. специальный комплекс лечебной гимнастики проводится за 1–2 ч до приема пищи В. применяются гимнастические упражнения для мышц передней брюшной стенки, диафрагмы, промежности в исходных положениях лежа на спине, сидя, стоя С. На стационарном этапе общая нагрузка должна быть в пределах средней. Д. Для эмоциональной окраски занятий рекомендуется включать музыкальное сопровождение. Е. Продолжительность занятий 30–40 мин. Ф. Самостоятельная ходьба за 1–2 ч после еды.	Ф
229.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ В сочетании с лечебной гимнастикой или в форме самостоятельной процедуры у больных хроническим гастритом с высоким эффектом применяется: А. сегментарный массаж С3–Th8 слева, который назначается в первые 3 дня пребывания в стационаре (курс 8–10 процедур) В. сегментарный массаж Th12 –S4 слева	А
230.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Психологический аспект реабилитации при язвенной болезни на госпитальном этапе заключается во всех пунктах, кроме одного: А. в мотивировании пациента к выздоровлению, В. приему лекарственных препаратов, С. соблюдению диеты, Д. здоровому образу жизни Е. отказу от курения и алкоголя Ф. ограничение сексуальной активности	Ф
231.	ПК-8	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Физические тренировки при заболеваниях органов пищеварения	А, В

		во время санаторно-курортного лечения имеют традиционное построение: А. в вводной и заключительной частях – дыхательные упражнения с общеразвивающими для рук и ног, В. в основной части – ходьба в интервальном режиме. С. в вводной и заключительной частях – прыжки и бег																					
232.	ПК-8	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно</td><td>1</td><td>медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК</td></tr><tr><td>Б</td><td>На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются</td><td>2</td><td>в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории</td></tr><tr><td>В</td><td>Диетическое питание</td><td>3</td><td>4-6 раз в сут</td></tr><tr><td>Г</td><td>Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания</td><td>4</td><td>основной фон любой противоязвенной терапии</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно	1	медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК	Б	На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются	2	в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории	В	Диетическое питание	3	4-6 раз в сут	Г	Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания	4	основной фон любой противоязвенной терапии	A2 B1 B4 Г3
Вопрос		Ответ																					
А	Восстановительное лечение пациентов с ЯБ проводится поэтапно	1	медикаментозное лечение, диетотерапия, психотерапия, физические и курортные методы, ЛФК																				
Б	На всех этапах реабилитации с разной степенью значимости используются	2	в стационаре, реабилитационном центре, поликлинике и санатории																				
В	Диетическое питание	3	4-6 раз в сут																				
Г	Независимо от фазы заболевания необходимо соблюдать принцип дробного питания	4	основной фон любой противоязвенной терапии																				
233.	ПК-8	Прочитайте текст и установите соответствие К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table><tr><th colspan="2">Вопрос</th><th colspan="2">Ответ</th></tr><tr><td>А</td><td>В период полной ремиссии</td><td>1</td><td>Патогенетически обоснованный метод лечения ЯБ</td></tr><tr><td>Б</td><td>Гипербарическая оксигенация</td><td>2</td><td>диета постепенно расширяется до общего стола с учетом течения заболевания и сопутствующей патологии.</td></tr><tr><td>В</td><td>Лечение ГБО проводится в барокамере</td><td>3</td><td>обусловлено их влиянием на механизмы микроциркуляции: происходит сокращение зоны внутрисосудистой агрегации эритроцитов, ускорение кровотока в микрососудах края язвы, улучшение показателей окислительно-восстановительных процессов, снижение содержания в крови продуктов перекисного окисления липидов и</td></tr></table>	Вопрос		Ответ		А	В период полной ремиссии	1	Патогенетически обоснованный метод лечения ЯБ	Б	Гипербарическая оксигенация	2	диета постепенно расширяется до общего стола с учетом течения заболевания и сопутствующей патологии.	В	Лечение ГБО проводится в барокамере	3	обусловлено их влиянием на механизмы микроциркуляции: происходит сокращение зоны внутрисосудистой агрегации эритроцитов, ускорение кровотока в микрососудах края язвы, улучшение показателей окислительно-восстановительных процессов, снижение содержания в крови продуктов перекисного окисления липидов и	A2 B1 B4 Г3				
Вопрос		Ответ																					
А	В период полной ремиссии	1	Патогенетически обоснованный метод лечения ЯБ																				
Б	Гипербарическая оксигенация	2	диета постепенно расширяется до общего стола с учетом течения заболевания и сопутствующей патологии.																				
В	Лечение ГБО проводится в барокамере	3	обусловлено их влиянием на механизмы микроциркуляции: происходит сокращение зоны внутрисосудистой агрегации эритроцитов, ускорение кровотока в микрососудах края язвы, улучшение показателей окислительно-восстановительных процессов, снижение содержания в крови продуктов перекисного окисления липидов и																				

					Т.Д.		
		Г	Использование низкоэнергетических лазеров в лечении язвенной болезни	4	под давлением 1,7-2,0 АТА в течение 40 мин через 30-60 мин после еды. Курс - 10-12 сеансов		
234.	ПК-8	Продолжите предложение Применяются четыре способа лазеротерапии ЯБ:					трансэндоскопический, накожную лазеротерапию, внутрисосудистый, лазеропунктуру
235.	ПК-8	Продолжите предложение Естественные курортные и преформированные физические факторы:					благоприятно влияют на течение ЯБ, трофику желудка, функциональное состояние гастродуоденальной области и других органов системы пищеварения
236.	ПК-8	Продолжите предложение Рациональное сочетание медикаментозной терапии и физических факторов в значительной мере повышает					эффективность лечения и медицинской реабилитации больных.
237.	ПК-8	Продолжите предложение Больные с ЯБ в фазе затухающего обострения или неполной ремиссии					могут быть направлены из стационара или поликлиники в реабилитационный центр или профилакторий.
238.	ПК-8	Продолжите предложение Больным с нарушениями моторно-эвакуаторной функции желудка прием минеральных вод не показан					так как принятая вода длительное время задерживается в желудке вместе с пищей и оказывает, вместо тормозящего, сокогонный эффект
239.	ПК-8	Прочитайте текст и установите последовательность А. В начале лечения упражнения выполняются лежа на спине, на правом, затем на левом боку, в колено-кистевом положении. В. Большое внимание уделяют расслаблению мышц и дыхательным упражнениям. С. Занятия ЛФК проводятся в течение 30-40 мин до еды D. В I и II периодах лечения движения производят в медленном темпе, без силового напряжения, сначала с минимальным участием мышц брюшной стенки, затем постепенно вовлекают ее в работу.					С, А, D, В
240.	ПК-8	Прочитайте текст и установите последовательность В комплекс психотерапевтических мероприятий при ЯБ входят: А. выработка рационального режима сна, обучение методам преодоления стрессовых ситуаций, рекомендации по использованию психотропных средств (при необходимости), В. профессиональная ориентация (рекомендации по созданию благоприятного «психологического» климата на работе и в быту). С. психотерапия малая и специализированная (рациональная психотерапия, аутотренинг, индивидуальная и групповая психотерапия и др.); D. психофармакологическая терапия (по согласованию с лечащим					D, C, A, B

		врачом с учетом особенностей основного заболевания)	
241.	ПК-8	Продолжите предложение При консервативном лечении после язвенного кровотечения ЛФК рекомендуется назначать	не ранее чем через 2-3 мес
242.	ПК-8	Продолжите предложение Если пациент оперирован по поводу ЯБ, физическая реабилитация начинается с первых суток:	массаж пояснично- крестцовой области и ног, локализованное заднее и нижнегрудное дыхание, движения для ног и рук - сначала без напряжения, затем с постепенно увеличивающемся напряжением мышц брюшной стенки.
243.	ПК-8	Продолжите предложение В период ремиссии ЯБ рекомендуют	физические упражнения III периода лечения, упражнения средней интенсивности на трена
244.	ПК-8	Продолжите предложение Лечебная грязь при ЯБ	воздействует на метаболизм и биоэнергетически е процессы в организме, усиливает микроциркуляци ю желудка и печени, улучшает моторику желудка, уменьшает ацидификацию двенадцатиперстн ой кишки, стимулирует репаративные процессы слизистой гастроудоденальн ой области, активизирует деятельность эндокринной системы.
245.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Соблюдать условия питания В. Соблюдать режим питания С. Частое питание, разделенное на мелкие порции. Д. Пропускать завтраки.	Д

246.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Полезным будет снижение употребления жареной, жирной, копченой, пересоленной еды. В. Необходимо увеличить в рационе содержание клетчатки (овощи и фрукты, хлеб с отрубями, каши). С. Употреблять жареную, копченую пищу	С
247.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Основные принципы профилактики заболеваний ЖКТ, кроме одного: А. Не употреблять алкоголь В. Не курить С. Уметь справляться со стрессами Д. Ограничить физическую активность	Д
248.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Нужно соблюдать сезонность в питании. Зимой нужно употреблять: А. бобовые, В. цельно-зерновые, С. свежие овощи Д. фрукты, Е. капуста, тыква, зелень Ф. Все перечисленное.	Ф
249.	ПК-9	Продолжите предложение Важный метод профилактики заболеваний ЖКТ -	это борьба с лишним весом
250.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Избыточный вес может стать причиной таких заболеваний, как: А. Панкреатит, В. Язвенная болезнь С. Рак желчного пузыря Д. Желчнокаменная болезнь	А, С, Д
251.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Злоупотребление алкоголем может привести к А. панкреатиту, В. гепатиту С. циррозу печени Д. ВЗК	А, В, С
252.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Курение может быть причиной А. язвенной болезни В. панкреатиту, С. гепатиту Д. циррозу печени	А
253.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Личная гигиена это: А. Несколько раз в течении дня мыть руки с мылом В. Если мыло и кран с водой окажутся недоступными, носить с собой упаковку влажных салфеток, пропитанных антибактериальным составом. С. Несколько раз в течении дня умываться	А, В
254.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Злоупотребление газированными напитками (превышением дозы считается употребление более 1 л. напитка в день) приводит к развитию: А. гастрита, В. язвенной болезни С. панкреатита, Д. гепатита Е. цирроза печени	А, В
255.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Низкая физическая активность приводит к : А. Снижению иммунитета	А, В

		В. Слабости мышц брюшной стенки С. Панкреатиту Д. Язвенной болезни Е. Раку желчного пузыря									
256.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Возраст влияет на развитие: А. язвенной болезни у мужчин (20-40 л) В. желчнокаменной болезни у женщин (старше 40 лет) С. все перечисленное верно	С								
257.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Пол влияет на развитие: А. Рак желудка в 2 раза чаще у мужчин В. Желчнокаменной болезни у женщин (в 3-5 раз чаще) С. Язвенной болезни у мужчин Д. Панкреатиту у женщин	А, В, С								
258.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Наследственность наблюдается при развитии следующих заболеваний: А. язвенная болезнь В. рак желудка С. рак толстого кишечника Д. все перечисленное верно	Д								
259.	ПК-9	Продолжите предложение лекарственные средства должны приниматься	только по назначению врача и только при наличии строгих показаний								
260.	ПК-9	Продолжите предложение снизить риск развития патологий желудочно-кишечного тракта можно	снизить риск развития патологий желудочно-кишечного тракта можно								
261.	ПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность Причины воспаления желудочно-кишечного тракта А. нерациональное сочетание продуктов, несбалансированное по углеводному, белковому и жировому составу питания; В. нарушение режима питания (приемы пищи обильные и редкие); С. употребление фаст-фудов, приправ; Д. снижение содержания в продуктах грубой клетчатки Е. неправильное питание	Е, В, А, Д, С								
262.	ПК-9	Прочитайте текст и установите последовательность Причины воспаления желудочно-кишечного тракта А. контакт с инфекционными больными; В. несоблюдение личной гигиены и правил приготовления пищи; С. проживание в экологически неблагоприятных условиях; Д. генетическая предрасположенность к ЖКЗ Е. курение, Ф. употребление алкоголя или наркотиков	Е,Ф,А,В,С,Д								
263.	ПК-9	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца. <table border="1" data-bbox="453 1686 1166 1899"> <thead> <tr> <th colspan="2">Вопрос</th> <th colspan="2">Ответ</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А</td> <td>Ограничить употребление газированных напитков и кофе</td> <td>1</td> <td>В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю</td> </tr> </tbody> </table>	Вопрос		Ответ		А	Ограничить употребление газированных напитков и кофе	1	В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю	А2 Б1 В4 Г3
Вопрос		Ответ									
А	Ограничить употребление газированных напитков и кофе	1	В норме интенсивная двигательная активность взрослого человека должна составлять минимум 150 минут в неделю								

		<table><tr><td>Б</td><td>Больше двигаться</td><td>2</td><td>Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)</td></tr><tr><td>В</td><td>Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи</td><td>3</td><td>Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму</td></tr><tr><td>Г</td><td>Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе</td><td>4</td><td>Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек</td></tr></table>	Б	Больше двигаться	2	Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)	В	Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи	3	Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму	Г	Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе	4	Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек													
Б	Больше двигаться	2	Безопасная доза кофе составляет в день 300-400 мл готового натурального напитка (2-3 кофейные чашки)																								
В	Следует ограничить употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи	3	Употребление 400 - 500 грамм овощей и фруктов обеспечит норму																								
Г	Пищевые волокна должны присутствовать в меню на постоянной основе	4	Эти продукты активизируют выработку желудочного сока, что ведет к раздражению и поражению слизистых оболочек																								
264.	ПК-9	<table><tr><td colspan="4">К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.</td></tr><tr><td colspan="2">Вопрос</td><td colspan="2">Ответ</td></tr><tr><td>А</td><td>Соблюдение питьевого режима</td><td>1</td><td>Они ухудшают состояние желудка и уничтожают</td></tr><tr><td>Б</td><td>Отказаться от еды всухомятку и фастфудов</td><td>2</td><td>Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки</td></tr><tr><td>В</td><td>Не есть на ночь</td><td>3</td><td>отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.</td></tr><tr><td>Г</td><td>Полезна щадящая кулинарная обработка</td><td>4</td><td>Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна</td></tr></table>	К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.				Вопрос		Ответ		А	Соблюдение питьевого режима	1	Они ухудшают состояние желудка и уничтожают	Б	Отказаться от еды всухомятку и фастфудов	2	Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки	В	Не есть на ночь	3	отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.	Г	Полезна щадящая кулинарная обработка	4	Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна	A2 B1 B4 G3
К каждой позиции, данной в левом столбце, подберите соответствующую позицию из правого столбца.																											
Вопрос		Ответ																									
А	Соблюдение питьевого режима	1	Они ухудшают состояние желудка и уничтожают																								
Б	Отказаться от еды всухомятку и фастфудов	2	Человек должен употреблять не менее 1,5-2 л. воды в сутки																								
В	Не есть на ночь	3	отваривание приготовление на пару, тушение, запекание.																								
Г	Полезна щадящая кулинарная обработка	4	Вечерний прием пищи рекомендован за 2-3 часа до сна																								
265.	ПК-9	Продолжите предложение С целью профилактики обострений заболеваний ЖКТ следует ограничить	Употребление острой, соленой, консервированной, копченой, маринованной пищи																								
266.	ПК-9	Продолжите предложение С целью профилактики обострений заболеваний ЖКТ т не следует переедать,	нужно есть понемногу и часто (от 4 до 6 раз в день), тщательно пережевывая пищу, разовый объем пищи должен быть более 300–500 мл																								
267.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Цель Концепции охраны здоровья населения Российской Федерации заключается в: 1)снижении показателей смертности общей 2)снижении показателей смертности от сердечно-сосудистых заболеваний 3)снижение показателей смертности от внешних причин 4)стабилизации показателей здоровья населения РФ.	4																								
268.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Профилактика вторичная - это: 1)комплекс медицинских мер, направленных на раннее выявление и	4																								

		предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 2)комплекс социальных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 3)комплекс медицинских, санитарно-гигиенических и психологических мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний 4)комплекс медицинских, социальных, санитарно-гигиенических и психологических и иных мер, направленных на раннее выявление и предупреждение обострений, осложнений и хронизации заболеваний	
269.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для комплексной оценки бремени болезни в популяции необходимы показатели официальной медицинской статистики: 1)смертность, инвалидность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность. 2)летальность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность 3)смертность, летальность, заболеваемость, временная нетрудоспособность 4)смертность, инвалидность, заболеваемость, временная нетрудоспособность	1
270.	ПК-9	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По определению ВОЗ к основным НИЗ относят: 1)Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства. 2)Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, травмы, психические заболевания и расстройства 3)Болезни системы кровообращения, рак, сахарный диабет, психические заболевания и расстройства. 4) Болезни системы кровообращения, рак, хронические заболевания легких, сахарный диабет	1
271.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Кто является пользователем информационно-аналитических медицинских систем: 1)лечащие врачи 2)сотрудники бюро медицинской статистики 3)врачи-консультанты 4)руководящие работники здравоохранения различного уровня	4
272.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Консультативно-диагностические системы в составе АРМ врача: 1)осуществляют поиск необходимой научно-медицинской информации 2)поддерживают врачебные решения на всех этапах лечебно-диагностического процесса 3)предлагают обоснование клинического диагноза 4)выдвигают наиболее вероятную диагностическую гипотезу	4
273.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ По масштабу информационные сети классифицируются как 1. локальные, региональные, всемирные 2. беспроводные, спутниковые одноранговые, кабельные, 3. городские, международные	1
274.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Сервер - это компьютер, 1. предоставляющий свои ресурсы другим компьютерам 2. имеющий выход в интернет 3. использующий ресурсы других компьютеров 4. соединяющий нескольких узлов локальной компьютерной сети	1
275.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Телемедицина - это 1. консультация и помощь больному на расстоянии 2. телевизионные передачи о здоровье применение 3. компьютерных технологий в лечебном учреждении 4. метод краткого профилактического консультирования пациента	1
276.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Информационный процесс-это 1. Хранение информации	4

		2. Обработка информации 3. Передача информации 4. Действия, выполняемые с информацией	
277.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для чего предназначены информационные системы автоматизированного проектирования? 1. для автоматизации функций управленческого персонала. 2. для автоматизации любых функций компании и охватывают весь цикл работ от проектирования до сбыта продукции 3. для автоматизации функций производственного персонала. 4. для автоматизации работы при создании новой техники или технологии.	4
278.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают интеллектуальные системы? 1. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 2. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации без преобразования данных. 3. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 4. вырабатывают информацию, которая принимается человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий.	4
279.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Для чего предназначены информационные системы организационного управления? 1. для автоматизации функций управленческого персонала. 2. для автоматизации любых функций компании и 3. охватывают весь цикл работ от проектирования до сбыта продукции 4. для автоматизации функций производственного персонала. 5. для автоматизации работы при создании новой техники или технологии.	1
280.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают информационно-поисковые системы? 1. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 2. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 3. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации без преобразования данных. 4. вырабатывают информацию, которая принимается человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий.	3
281.	ПК-11	Продолжите предложение Информационная система (ИС) - это ...	это взаимосвязанная совокупность средств, методов и персонала, используемых для обработки данных.
282.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Что делают управляющие системы? 1. вырабатывают информацию, которая принимается человеком к сведению и не превращается немедленно в серию конкретных действий. 2. выполняют инженерные расчеты, создают графическую документацию. 3. вырабатывают информацию, на основании которой человек принимает решение. 4. производят ввод, систематизацию, хранение, выдачу информации	3

		без преобразования данных.	
283.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Какие знания человека моделируются и обрабатываются с помощью компьютера 1. декларативные; 2. процедурные; 3. неосознанные; 4. интуитивные	1,2
284.	ПК-11	Продолжите предложение Информационное обеспечение ...	включает комплекс технических средств
285.	ПК-11	Продолжите предложение Программное обеспечение ...	подразумевает совокупность математических методов, моделей, алгоритмов и программ для реализации задач информационной системы.
286.	ПК-11	Продолжите предложение Информационная технология (ИТ) это...	это процесс, использующий совокупность средств и методов обработки и передачи данных и первичной информации для получения информации нового качества о состоянии объекта, процесса или явления
287.	ПК-11	Продолжите предложение Инструментарий информационной технологии это...	это совокупность программных продуктов, установленных на компьютере, технология работы в которых позволяет достичь поставленную пользователем цель.
288.	ПК-11	Продолжите предложение Правовое обеспечение ...	содержит в своем составе постановления государственных органов власти, приказы, инструкции министерств, ведомств, организаций, местных органов власти.
289.	ПК-11	Продолжите предложение Информация - это	Предварительно обработанные данные, годные для принятия управленческих

			решений
290.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Какое определение информационной системы приведено в Федеральном законе «Об информации, информатизации и защите информации»? 1. Информационная система - это замкнутый информационный контур, состоящий из прямой и обратной связи, в котором, согласно информационным технологиям, циркулируют управленческие документы и другие сообщения в бумажном, электронном и другом виде. 2. Информационная система - это организационно упорядоченная совокупность документов (массив документов) и информационных технологий, в том числе с использованием средств вычислительной техники и связи, реализующих информационные процессы (процесс сбора, обработки, накопления, хранения, поиска и распространения информации). 3. Информационная система - организационно-техническая система, предназначенная для выполнения информационно-вычислительных работ или предоставления информационно-вычислительных услуг; 4. Информационная система - это совокупность внешних и внутренних прямых и обратных информационных потоков, аппарата управления организации с его методами и средствами обработки информации	2
291.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильный ответ Укажите принцип, согласно которому создается интегрированная информационная система 1. блочный 2. интегрированный позадачный 3. процессный	3
292.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Для телемедицинского консультативно-диагностического пункта необходимы 1. компьютер с программным обеспечением 2. компьютерная сеть для связи с центральной клиникой 3. консилиум врачей 4. койка для больного	1,2
293.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Что можно отнести к инструментарию информационной технологии? 1. электронные таблицы 2. клавиатурный тренажер 3. системы управления космическим кораблем 4. системы управления базами данных	1,4
294.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Укажите функции управления предприятием которые поддерживают современные информационные системы 1. Планирование; 2. учет; 3. анализ; 4. распределение;	2,3
295.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Что регламентируют стандарты международного уровня в информационных системах 1. *Взаимодействие информационных систем различного класса и уровня. 2. Количество технических средств в информационной системе. 3. Взаимодействие прикладных программ внутри информационной системы. 4. Количество персонала, обеспечивающего информационную поддержку системе управления	1,3
296.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Укажите распространенные формы внутримашинного представления структурированных информационных ресурсов	1,2,4

		1. Базы данных. 2. Базы знаний. 3. Тексты приказов, введенные в компьютер. 4. Хранилища данных.	
297.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы С какой целью создаются системы управления базами данных? 1. Создания и обработки баз данных. 2. Обеспечения целостности данных. 3. Кодирования и передачи данных. 4. Архивации данных	1,2
298.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Централизованная база данных характеризуется 1. Оптимальным размером. 2. Минимальными затратами на корректировку данных. 3. Рациональной структурой.	2,3
299.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы С какой целью осуществляется кодирование информации 1. Сокращение трудовых затрат при вводе информации. 2. Упрощение вычислительных операций. 3. Упрощение процедур сортировки данных. 4. Упрощение процедур передачи данных.	1,3
300.	ПК-11	Прочитайте текст и выберите правильные ответы Внешние информационные ресурсы организации это 1. Информация, приобретаемая на стороне. 2. Информация, получаемая от сторонних организаций. 3. Информация, получаемая из сети Интернет. 4. Информация, генерируемая с помощью OLAP-технологий. 5. Приказы о зачислении на работу.	1,2,3