

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

СОГЛАСОВАНО

Руководитель направления
подготовки
34.03.01 Сестринское дело
_____/И.Н.Герасименко/
« ____ » _____ 2025 г.

УТВЕРЖДАЮ

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

Фонд оценочных средств по дисциплине

Наименование дисциплины	Пропедевтика внутренних болезней
Специальность	34.03.01 Сестринское дело
Направленность (специализация)	Медико-организационная и педагогическая деятельность медицинской сестры (брата)
Форма обучения	очная
Год начала подготовки	2025

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

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

2. Виды оценочных материалов и соответствие с формируемыми компетенциями

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

3. Банк заданий по оценки уровня формирования компетенций

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

		б) Перкутировать симметричные участки по передним подмышечным линиям	
56.	ОПК-5	<p>Соотнесите трактовку данных пальпации с клиническим синдромом:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) разлитой высокий (куполообразный) верхушечный толчок в VI межреберье на 2 см кнаружи от срединноключичной линии 2) концентрированный усиленный верхушечный толчок в V межреберье по срединноключичной линии 3) отрицательный верхушечный толчок (систолическое втягивание) 4) сердечный толчок <p>А) гипертрофия левого желудочка без выраженной его дилатации- Б) гипертрофия и дилатация левого желудочка В) гипертрофия и дилатация правого желудочка Г) сращение листков перикарда (слипчивый перикардит)</p>	1-Б, 2-А, 3-Г, 4-В
57.	ОПК-5	<p>Соотнесите данные аускультации живота при:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)разлитом перитоните 2)энтерите 3)механической непроходимости 4)норма <p>А) нормальная перистальтика кишечника Б) резко усиленная (бурная) перистальтика кишечника В) ослабление перистальтики кишечника Г) отсутствие перистальтики кишечника («гробовая тишина»)</p>	1-Г, 2-В, 3-Б, 4-А
58.	ОПК-5	<p>Соотнесите клинические состояния с изменениями, выявляемые при осмотре и перкуссии живота:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1)Перитонит 2)Стеноз привратника 3)Синдром портальной гипертензии 4)Метеоризм <p>А) живот втянут (ладьевидный) практически не участвует в дыхании, выраженное напряжение мышц брюшной стенки Б) живот увеличен в размерах, куполообразно вздут, участвует в дыхании, пупок втянут, перкуторно - громкий тимпанит В) живот увеличен в размерах; в горизонтальном положении - распластан, в вертикальном - выглядит отвисшим, пупок выбухает, на боковых поверхностях живота - расширенная венозная сеть Г) у истощенного больного в эпигастрии хорошо заметно выбухание и периодически возникающие волны антиперистальтики</p>	1-А, 2-Г, 3-В, 4-Б
59.	ОПК-5	<p>Ниже приведено 7 наиболее важных факторов, участвующих в образовании тонов сердца. а) колебания стенок желудочков в</p>	1-В, 2-А, 3-Б, 4-Г

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

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

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

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

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

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

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

Разработаны:

доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней

доцент кафедры пропедевтики внутренних
болезней

Г.А. Есенева

С.Б. Александрова