

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 16.06.2026 09:21:45
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

Оценочные материалы для промежуточной аттестации по дисциплине

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Госпитальная терапия (9-12 семестры)

Код, направление подготовки	31.05.01 Лечебное дело
Направленность (профиль)	Лечебное дело
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Внутренних болезней
Выпускающая кафедра	Внутренних болезней

Тест 9 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-5.10 ПК -1.1	1. Дополните ответ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ДВИЖЕНИИ, ПРОХОДЯЩАЯ В ПОКОЕ НАЗЫВАЕТСЯ _____ БОЛЬ		низкий
ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4	2. Укажите один правильный ответ ПРЕПАРАТ ДЛЯ КОНТРОЛЯ ЧСС У ПАЦИЕНТОВ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ И СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИЕЙ ВЫБРОСА	1. пропafenон. 2. верапамил. 3. дигоксин. 4. соталол	низкий
ОПК-5.10 ПК -1.1	3. Укажите один правильный ответ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ	1. легких, почек, нервной системы 2. нервной системы, почек, верхних дыхательных путей 3. верхних дыхательных путей, легких, почек 4. почек, сердца, кожи	низкий
ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2	4. Укажите один правильный ответ. ОСНОВНАЯ ГРУППА ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ	1. аминохинолиновые препараты 2. биологические препараты 3. глюкокортикоиды	низкий

	СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ	4. производные 5-АСК	
ПК-1.2 ПК-3.3	5. Укажите один правильный ответ ПРИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МАРКЕР	1. Антитела к ДНК 2.. анти СКЛ-70 3. Антитела к Sm-антигену 4. АЦЦП 5. Антинуклеарный фактор	низкий
ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4	6. Укажите один правильный ответ ПРИЁМ ГИПОТИАЗИДА У ПАЦИЕНТА С ПОДАГРИЧЕСКИМ АРТРИТОМ	1. провоцирует приступ 2. не оказывает влияния 3. снижает риск развития приступа	средний
ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2	7. Укажите один правильный ответ С ЦЕЛЬЮ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА У БОЛЬНЫХ с АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИЕЙ ПРИМЕНЯЮТ	1. антагонисты минералокортикоидов 2. антагонисты кальция 3. Ингибиторы АПФ 4. Бета блокаторы	средний
ПК 3.3	8. Укажите один правильный ответ КРИТЕРИИ ПЕРИКАРДИТА	1. распространенная элевация сегмента ST, жидкость в перикарде, лихорадка 2. перикардитическая боль, жидкость в перикарде, повышение СРБ 3. распространенная элевация сегмента ST, жидкость в перикарде, перикардитическая боль 4. жидкость в перикарде, повышение СРБ, шум трения перикарда	средний
ПК 3.1 ПК 1.2 ПК 3.3	9. Укажите все правильные ответы ПРИЗНАКИ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	1. боль в суставе 2. отёк сустава 3. постепенное развитие симптомов 4. поражение 2-3 суставов 5. гиперемия кожи над суставом 6. исчезновение симптомов без лечения	средний
ПК 3.1 ПК 1.2 ПК 3.3	10. Укажите все правильные ответы СУСТАВНОЙ СИНДРОМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	1. симметричность поражения 2. поражение мелких суставов 3. поражение 1-2 суставов	средний

		4.утренняя скованность менее 30 минут 5. наличие припухлости и болезненности в суставе 6. наличие деформаций	
ПК 1.2 ПК 3.2 ПК 3.3 ПК 3.4	<i>11. Укажите все правильные ответы</i> БОЛИ В СУСТАВЕ СТОПЫ, ВОЗНИКЛИ РЕЗКО, СУСТАВ ОТЕЧНЫЙ, ГИПЕРЕМИРОВАН, НЕВОЗМОЖНОДОТРОНУТЬСЯ. В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЙКОЦИТОЗ, УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ. НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С	1. Ревматоидный артрит 2. Реактивный артрит 3. Подагрический артрит 4. Остеоартрит 5. Бактериальный артрит	средний
ОПК 5.10 ПК 1.1.	<i>12. Укажите все правильные ответы</i> КАКИЕ ОСОБЕННОСТИ ТЕЧЕНИЯ ИМЕЕТ АРТЕРИАЛЬНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ ПРИ ПЕРВИЧНОМ АЛЬДОСТЕРОНИЗМЕ	1. пароксизмальное течение. 2. сочетание с судорогами, мышечной слабостью 3. появление стрий на коже. 4. жажда, полиурия, никтурия 5. гиперкалиемия	средний
ПК 3.3	<i>13. Укажите все правильные ответы</i> ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ СПОНДИЛОАРТРИТА:	1. воспалительная боль в спине 2. повышение уровня СРБ 3. повышение титра ревмо фактора 4. ограничение подвижности позвоночника 5. снижение дыхательной экскурсии	средний
ОПК 5.10	<i>14. Укажите все правильные ответы</i> ТИПИЧНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	1. аортит 2. кальцинаты в мягких тканях 3. пневмофиброз 4. артрит 5. уплотнение кожи 6. синдром Рейно	средний
ОПК 5.10 УК 5.3 ПК 1.2 ПК 3.3	<i>15. Укажите один правильный ответ</i> НА КОЛОНОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ВЫЯВЛЯЮТ	1. язвы, гиперемия слизистой, стриктуры 2. стриктуры, полипы, язвы, 3. язвы, контактная кровоточивость, гиперемия слизистой 4. гиперемия слизистой, язвы, симптом «булыжной мостовой», контактная	средний

		кровоточивость	
ОПК 5.10 ПК 1.1	<i>16. Укажите все правильные ответы</i> ОСНОВНЫЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕСКИЕ КРИТЕРИИ МИОКАРДИТА	1. расширение камер сердца 2. диффузный гипокинез стенок желудочков 3. Снижение фракции выброса левого желудочка 4. кальцинаты в миокарде 5. диастолическая дисфункция левого желудочка	высокий
ОПК 5.10 ПК 1.2 ПК 3.3	<i>17. Найдите соответствие</i> Заболевание 1. Гранулематоз Вегенера 2. Эозинофильный полиангиит 3. Системная красная волчанка	Характер поражения легких А) Инфильтраты с распадом Б) Плеврит В) Фиброзирующий альвеолит Г) Инфильтраты мигрирующие	высокий
ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4	<i>18. Найдите соответствие</i> Заболевание 1. Феохромоцитома 2. Гипертиреоз 3. Ренальная артериальная гипертензия	А. ингибиторы АПФ Б. Блокаторы бета адренорецепторов В. Блокаторы альфа адренорецепторов Г. Антагонисты кальция	высокий
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 8.2	<i>19. Найдите соответствие</i> Заболевание 1. АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ 2. ОСТЕОРТРИТ 3. РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ	Изменения на рентгенограмме А. Сужение суставной щели, остеопороз, эрозии Б. Сужение суставной щели, синдесмофиты, сакроилеит В. Анкилоз, сужение суставной щели, остеосклероз Г Сужение суставной щели, симптом «пробойника»	высокий
УК 5.3 ОПК - 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4	<i>20. Определите последовательность</i> ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ ДЕЙСВИЙ ПРИ КУПИРОВАНИИ НАДЖЕЛУДОЧКОЙ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ТАХИКАРДИИ	1. Введение верапамила 2. Вагусные пробы 3. Электроимпульсная терапия 4. Введение АТФ болюсом	высокий

Тест 10 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК 5.10 ПК 1.1	<p><i>1. Дополните ответ</i></p> <p>ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРИТРОЦИТОВ РАЗНЫХ РАЗМЕРОВ НАЗЫВАЕТСЯ _____</p>		низкий
ОПК 5.10 ПК 1.1	<p><i>2. Укажите один правильный ответ</i></p> <p>АНЕМИИ СРЕДНЕЙ СТЕПЕНИ ТЯЖЕСТИ СООТВЕТСТВУЕТ УРОВЕНЬ ГЕМОГЛОБИНА (Г/Л):</p>	<p>1. 70-100 . 2. 80-100. 3. 70-89. 4. 80-99</p>	низкий
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	<p><i>3. Укажите один правильный ответ</i></p> <p>ПРИ ЛИМФОГРАНУЛЕМАТОЗЕ ХАРАКТЕРНО</p>	<p>1. лимфоаденопатия, интоксикация, бластоз в крови 2. лимфоаденопатия, гиперлейккоцитоз, интоксикация 3. лимфоаденопатия, интоксикация 4. лимфоаденопатия, анемия,</p>	низкий
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	<p><i>4. Укажите один правильный ответ.</i></p> <p>СИМПТОМЫ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА</p>	<p>1. отеки, суточная потеря белка более 3 г, гиполипидемия, гипоальбуминемия 2. отеки, суточная потеря белка более 3,5 г, гиперлипидемия, гипоальбуминемия 3. отеки, суточная потеря белка более 3,5 г, гиперлипидемия, гипоальбуминемия 4. отеки, суточная потеря белка более 3 г, гиперлипидемия, гиперальбуминемия</p>	низкий
ПК 3.1 ПК 1.2	<p><i>5. Укажите один правильный ответ</i></p> <p>ПРИ ДИАГНОСТИКЕ</p>	<p>1. Определение филадельфийской хромосомы 2. Определение М градиента 3. Определение количества</p>	низкий

	ХРОНИЧЕСКОГО МИЕЛОЛЕЙКОЗА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МАРКЕР	бластов в костном мозге 4. Определение клеток Ридера 5. Увеличение количеств аэозинофилов - базофилов	
ОПК 7.3 ОПК 3.4 ОПК 5.1 ОПК 5.2	6. Укажите один правильный ответ ПРИЁМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ПРОВОДЯТ	1. до нормализации гемоглобина и еще 1 месяц 2. до нормализации гемоглобина и еще 2 месяца 3. до повышения уровня ферритина более 40 мкг/мл 4. до повышения ферритина более 10 мкг от исходного	средний
ПК 3.1 ПК 1.2	7. Укажите один правильный ответ ПРИЗНАКИ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ	1. Ретикулоцитоз, макроцитоз 2. Гиперхромия эритроцитов, ретикулоцитоз 3. Гиперхромия эритроцитов, ретикулопения. 4. Макроцитоз, тромбоцитоз	средний
ПК 3.1 ПК 1.2	8. Укажите все правильные ответы МАРКЁРЫ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	1. Снижение СКФ менее 60 мл/мин на протяжении 3-х месяцев 2. Изменения на УЗИ размеров почек 3. Артериальная гипертензия 4. Протеинурия на протяжении 3-х месяцев. 5. Отеки на протяжении 3-х месяцев	средний
ПК 3.1 ПК 1.2	9. Укажите все правильные ответы КЛИНИЧЕСКИЕ ПРОЯВЛЕНИЯ МЕГЛОБЛАСНОЙ АНЕМИИ	1. боли в животе 2. «лаковый язык» 3. жжение языка 4. парестезии 5. спленомегалия 6. дисфагия	средний
ПК 3.1 ПК 1.2	10. Укажите все правильные ответы ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ПРИ МИЕЛОМНОЙ БОЛЕЗНИ	1. боли в костях 2. лимфоаденопатия 3. гепатомегалия 4. анемия 5. бластемия 6. почечная недостаточность	средний
ПК 3.2 ПК 3.2 ПК 3.3.	11. Укажите все правильные ответы ПАЦИЕНТ 64 ГОДА. ЖАЛОБ НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ, В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ АНЕМИЯ,	1. Миеломная болезнь 2. Лимфома 3. Хронический лимфолейкоз 4. Острый лимфолейкоз 5. Лейкемоидная реакция при	средний

	ЛЕЙКОЦИТОЗ, ЛИМФОЦИТОЗ, УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ. НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С	инфекциях	
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	12. Укажите все правильные ответы ПРИ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО	1. повышение трансферрина. 2. снижение ферритина 3. повышение степени насыщения трансферрина железом 4. снижение ОЖСС 5. макроцитоз	средний
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	13. Укажите один правильный и наиболее полный ответ. ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО:	1. ретикулоцитоз, спленомегалия 2) ретикулоцитоз, желтуха 3) ретикулоцитоз, желтуха, спленомегалия 4) ретикулоцитоз, желтуха, спленомегалия, гепатомегалия	средний
ОПК 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4	14. Укажите все правильные ответы ОСЛОЖНЕНИЯ ГЛЮКОКОРТИКОИДНОЙ ТЕРАПИИ	1. артериальная гипертензия 2. остеопороз 3. сахарный диабет 4. кашель 5. лейкопения 6. бессоница	средний
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	15. Укажите все правильные ответы МАРКЁРЫ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	1. Снижение СКФ менее 60 мл/мин на протяжении 3-х месяцев 2. Изменения на УЗИ размеров почек 3. Артериальная гипертензия 4. Протеинурия на протяжении 3-х месяцев. 5. Отеки на протяжении 3-х месяцев	средний
ОПК 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 5.4 ПК 3.4	16. Укажите все правильные ответы У ПАЦИЕНТА С ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИЕЙ НА ПРИЕМ ПРЕПАРАТОВ ЖЕЛЕЗА ПОЯВИЛИСЬ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ, ВАШИ ВОЗМОЖНЫЕ ДЕЙСТВИЯ	1. поменяем препарат железа 2. уменьшим дозу препарата железа 3. введение парентерально препарата железа 4. переливание эритроцитарной массы	высокий
ОПК 5.10	17. Найдите соответствие	А) бласты в крови более 20%	высокий

ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 1.2	<p>ДЛЯ ЭТИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ В КРОВИ</p> <p>1. ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ</p> <p>2. ХРОНИЧЕСКИЙ МИЕЛОЛЕЙКОЗ</p>	<p>Б) лейкомический провал</p> <p>В) тромбоцитоз</p> <p>Г) эозинофильно-базофильная ассоциация</p>	
ОПК 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 3.4	<p>18. Выберите все правильные ответы</p> <p>МЕРОПРИЯТИЯ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ХБП</p>	<p>А. введение препаратов эритропоэтина</p> <p>Б. препараты калия</p> <p>В. препараты кальция</p> <p>Г. холекальциферол</p> <p>Д. ингибиторы АПФ</p> <p>Е. НПВС</p> <p>Ж. глюкокортикоиды</p> <p>З. статины</p>	высокий
ОПК 7.3 ПК 5.1 ПК 5.2 ПК 3.4 ПК 8.3	<p>19. Выберите все правильные ответы</p> <p>ПРЕПАРАТЫ, КОТОРЫЕ ИСПОЛЬЗУЮТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕФРОТИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ</p>	<p>А. глюкокортикоиды</p> <p>Б. диуретики</p> <p>В. циклофосфан</p> <p>Г. альбумин</p> <p>Д. ингибиторы АПФ</p> <p>Е. статины</p> <p>Ж. гипогликемические препараты</p>	высокий
ОПК 5.10 ПК 1.1 ПК 3.1 ПК 3.2	<p>20. Определите последовательность</p> <p>ЭТАПЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ГЕМОБЛАСТОЗАХ</p>	<p>1. Иммуногистохимическое исследование</p> <p>2. Общий анализ крови</p> <p>3. Цитогенетическое исследование</p> <p>4. Миелограмма</p>	высокий

Тесты 11 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК-1.1 ПК 3.1	<p>Укажите один правильный ответ</p> <p>1. НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРНУЮ ИНФОРМАЦИЮ О НАЛИЧИИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ДАЮТ</p>	<p>А. индекс Тиффно</p> <p>Б. остаточный объем</p> <p>В. максимальная вентиляция легких</p> <p>Г. объем форсированного</p>	низкий

	ПОКАЗАТЕЛИ СПИРОМЕТРИИ	выдоха за 1 сек. Д.жизненная емкость легких	
ОПК 5.10 ПК 1.2	Укажите один правильный ответ 2. НАИБОЛЕЕ БЫСТРЕЕ ПРОГРЕССИРОВАНИЕ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА НАБЛЮДАЕТСЯ	А.при макрогематурии Б.при нефротическом синдроме В.при артериальной гипертензии Г. при сочетании протеинурии с гематурией Д. при сочетании артериальной гипертензии и нефротического синдрома	низкий
ПК-3.1	Укажите один правильный ответ 3.ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А.гомогенное затемнение соответственно доле Б. ателектаз В.усиленный легочной рисунок Г. округлые тени Д.диффузное снижение прозрачности	низкий
ОПК 5.10 ПК 1.1.	Укажите один правильный ответ 4. ПРОТЕИНУРИЯ ПРИ НЕФРОТИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ СОСТАВЛЯЕТ	А. более 1,5 г в сутки Б. более 3,5 г в сутки В. более 5 г в сутки Г. более 4,5 г в сутки	низкий
ОПК 7.3 ПК-5.1 ПК 5.2	Укажите один правильный ответ 5. Целевой уровень МНО при назначении варфарина у больного с фибрилляцией предсердий:	А. 1,5-3 Б. 2-3 В. 2,5-3,5 Г. 2,5-4 Д. 3-4	низкий
ПК - 3.2	Укажите один правильный ответ 6. СФОРМУЛИРУЙТЕ ДИАГНОЗ ПАЦИЕНТУ С ФИБРИЛЛЯЦИЕЙ ПРЕДСЕРДИЙ - ЕСЛИ ВОЗНИКШЕЕ НАРУШЕНИЕ РИТМА ДЛИТСЯ БОЛЕЕ 7 ДНЕЙ	А. пароксизмальная форма; Б. персистирующая форма; В. постоянная форма; Г. длительно персистирующая форма.	средний
ПК-5.1 ПК 5.2	Укажите все правильные ответы 7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ПРИ ХОБЛ ИСПОЛЬЗУЮТ	А. длительно действующие адrenomиметики Б. комбинация адrenomиметика и ГКС В. Длительно действующие холинолитики Г. Длительнодействующие холиномиметики и холинолитики	средний
ПК-3.3	Укажите все правильные ответы 8. КАКИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ОТЛИЧАЮТ	А.локализуется чаще в верхних долях Б.неправильная форма. В.размытые контуры.	средний

	ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ ОТ ПНЕВМОНИИ?	Г. небольшая интенсивность тени. Д. наличие очагов вокруг инфильтрата.	
ПК-3.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> 9. НА ЭКГ У БОЛЬНЫХ С МИОКАРДИТАМИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ	А. аритмии Б. блокады сердца В. отрицательный зубец Т Г. дискордантный подъем сегмента ST выше изолинии в виде «кошачьей» спинки Д. Ничего из перечисленного.	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 10. СИНДРОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИИ:	А. упорной синусовой брадикардии Б. блокады одной из ножек пучка Гиса В. стойкой выраженной брадисистолической формы мерцательной аритмии Г. периодического появления синоаурикулярной блокады Д. синдрома тахикардии-брадикардии.	средний
ПК 5.2 ПК 3.4	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ВНЕБОЛЬНИНОЙ ПНЕВМОНИИ НЕ ТЯЖЕЛОГО ТЕЧЕНИЯ БЕЗ СОПУТСТВУЮЩИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ ИСПОЛЬЗУЮТ:	А. азитромицин; Б. ципрофлоксацин; В. амоксициллин+клавулановая кислота; Г. амоксициллин Д. цефотаксим.	средний
ПК 5.1 ПК-5.4	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ИНГИБИРОВ АПФ:	А. кашель; Б. тошнота; В. головная боль; Г. тахикардия; Д. крапивница Е. гиперкалиемия	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ЭЛЕКТРОКАРДИОГРАФИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ, УКАЗЫВАЮЩИМИ НА ВОЗМОЖНОСТЬ РАЗВИТИЯ ТРОМБОЭМБОЛИИ ЯВЛЯЮТСЯ:	А. отклонения электрической оси влево Б. блокада правой ножки пучка Гиса В. выраженные Q III и Q AVF Г. "митральный" Р Д. отрицательный Т III	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. ДЛЯ РАЗВИТИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТАТУСА ХАРАКТЕРНО:	А. нарастающее по интенсивности удушье Б. хороший эффект бета-2-адреностимуляторов В. продуктивный кашель Г. исчезновение хрипов и	средний

		дыхательных шумов над легкими Д. притупление перкуторного тона	
ПК 5.1. ПК 5.4.	Укажите все правильные ответы 15. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ПРЕПАРАТОВ МОЖНО НАЗНАЧАТЬ ПРИ СНИЖЕННОЙ ФРАКЦИИ ВЫБРОСА У БОЛЬНЫХ С ХСН:	А. верапамил Б. бисопролол В. амиодарон Г. пропafenон Д. периндоприл	средний
ПК 3.3. ПК 1.2	Сделайте заключение 16. У 64-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ С ОЖИРЕНИЕМ НА 4-Е СУТКИ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛИСЬ ИНТЕНСИВНЫЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НАИБЕЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО В ПЛАНЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ТЭЛА:	А - ангиопульмонограмма с признаками сосудистого дефекта Б. повышение активности лактатдегидрогеназы и билирубина при нормальной активности аланинаминотрансферазы В. парциальное давление кислорода в артериальной крови 60 мм рт.ст. Г. рентгенограмма легких со сгущением легочного рисунка Д. отклонение электрической оси вправо на ЭКГ	высокий
ПК 3.3. ПК 1.2	Выберите правильную комбинацию ответов 17. ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО АУСКУЛЬТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА 1) ХЛОПАЮЩИЙ 1-Й ТОН НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА; 2) АКЦЕНТ 2-ГО ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА; 3) ЩЕЛЧОК ОТКРЫТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА; 4) МЕЗОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ И ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА; 5) СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА;	А. верно 1,2,3; Б. верно 2,4,5; В. верно 1,3,4; Г. верно 1,5,3; Д. верно 2,5,3.	высокий
ПК 3.2 ПК 3.3	Сделайте заключение 18. МУЖЧИНА 55 лет НА ПРОТЯЖЕНИИ 2 НЕДЕЛЬ ЖАЛУЕТСЯ НА ТУПУЮ БОЛЬ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, ОДЫШКУ, ОРТОПНОЕ. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ ВЫЯВЛЯЮТСЯ ПРИГЛУШЕННОСТЬ СЕРДЕЧНЫХ	А. инфаркт миокарда; Б. экссудативный (выпотной) перикардит; В. эмфизема легких с правожелудочковой недостаточностью; Г. фибрилляция предсердий Д. синдром верхней полой вены.	высокий

	ТОНОВ, СНИЖЕНИЕ НА ВДОХЕ НА 25ММ.РТ.СТ. ПУЛЬСОВОЕ ДАВЛЕНИЕ. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ.		
ПК 1.1	Сделайте заключение 19. У БОЛЬНОГО СО СПОНТАННЫМ ПНЕВМОТОРАКСОМ ПОЯВИЛИСЬ –ПРИЗНАКИ СЕРДЕЧНО-СОСУДИСТОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ;- СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ;-УМЕНЬШЕНИЕ ВЕНТИЛЯЦИИ ЗДОРОВОГО ЛЕГКОГО. КАКОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ИМЕЕТ МЕСТО:	А. флегмона средостения Б. флегмона шеи В. развитие напряженного пневмоторакса Г. подкожная эмфизема	высокий
ПК 5.1 ПК 5.2	Дополните: 20. ПРИ ВЫЯВЛЕНИИ МИКРОАДБУМИУРИИ У ПАЦИЕНТА НЕОБХОДИМО НАЗНАЧИТЬ ПРЕПАРАТЫ ГРУППЫ		высокий

ТЕСТ 12 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ПК 1.1.	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. ДИАГНОЗ САХАРНОГО ДИАБЕТА ВЫСТАВЛЯЕТСЯ ПРИ ГЛИКЕМИИ НАТОЩАК В ВЕНОЗНОЙ КРОВИ:	А. $\geq 7,8$ Б. $\geq 7,0$ В. $\geq 10,0$ Г. $\geq 11,1$	низкий
ПК 3.4 ПК 5.2	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. ПРИ НАЛИЧИИ НАПРЯЖЕННОГО АСЦИТА У ПАЦИЕНТОВ С ЦИРРОЗОМ ПОКАЗАНО	А. диуретики Б. спиронолактон В. введение альбумина Г. парацентез	низкий
ОПК 5.10	<i>Укажите один правильный</i>	А. язвы слизистой, псевдополипы	низкий

	ответ 3. ЭНДОСКОПИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ БОЛЕЗНИ КРОНА ЯВЛЯЮТСЯ:	Б. язвы слизистой, контактная кровоточивость В. язвы слизистой, стриктуры Г. язвы слизистой, микроабсцессы	
ПК 3.3 ПК 1.1.	Укажите один правильный ответ 4. НЕ ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ СИМПТОМ:	А. появления ночных болей Б. уменьшения ответной реакции на антациды В. появления болей в спине Г. усиление болей Д. изменение характерного ритма язвенных болей	низкий
ПК-1.1 ПК 1.2	Укажите один правильный ответ 5. ДЛЯ ДИАБЕТИЧЕСКОГО КЕТОАЦИДОЗА НЕ ХАРАКТЕРНО :	А. распада гликогена Б. образования углеводов из белков В. повышения распада жиров Г. развития жировой инфильтрации печени Д. снижения распада жиров	низкий
ПК1.1	Укажите один правильный ответ 6. ДЛЯ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ШОКА ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ КЛИНИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ:	А. заторможенность; Б. ослабленная пульсация периферических артерий; В. Набухшие вены; Г. полиурия.	средний
ПК-5.1 ПК 5.2	Укажите все правильные ответы 7. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ИНФЕКЦИИ ХЕЛИКОБКТЕР ПИЛОРИ ИСПОЛЬЗУЮТ	А. кларитромицин Б. ингибиторы протонной помпы В. цефотаксим Г. препараты висмута Д. ципрофлоксацин	средний
ПК-3.3	Укажите все правильные ответы 8. ЛАБОРАТОРНЫЕ ПРИЗНАКИ ДЛЯ ПЕЧЕНОЧНО-КЛЕТОЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?	А. повышение билирубина Б. повышение АЛТ, АСТ В. повышение щелочной фосфатазы. Г. снижение альбумина Д. снижение ПТИ	средний
ПК-3.3	Укажите один правильный ответ 9. ЭРОЗИВНОЕ ПОРАЖЕНИЕ СУСТАВОВ ПРИ	А. ревматоидный артрит Б. подагра В. анкилозирующий спондилоартрит Г. системная склеродермия	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	Найдите соответствие 10. Признаки характерные для 1) Острого лейкоза –	А. бластемия более 20% Б. тромбоцитоз В. симптом «провала» Г. базофилия	средний

	2) Хронического миелолейкоза	Д. лейкоцитоз .	
ОПК 5.10 ПК 3.3	Укажите все правильные ответы 11. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПОКАЗАНЫ:	А. УЗИ; Б. <u>морфологическое</u> исследование слизистой оболочки желудка (СОЖ); В. выявление НР; Г. эзофагогастродуоденоскопия (ЭГДС); Д. рН-метрия желудочного содержимого.	средний
ПК 5.1 ПК-5.4	Укажите все правильные ответы 12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ПРИ НАЗНАЧЕНИИ НПВС:	А. кашель; Б. артериальная гипертензия; В. эрозии в ЖКТ; Г. кровотечение; Д. бронхоспазм Е. крапивница	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	Укажите все правильные ответы 13. ДЛЯ В12 ДЕФИЦИТНОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНЫ ИЗМЕНЕНИЯ:	А. гиперхромия эритроцитов Б. микроцитоз В. ретикулоцитоз Г. тельца Жолли Д. тромбоцитоз	средний
ОПК 5.10 ПК 3.3	Укажите все правильные ответы 14. ДЛЯ ТРОМБОЦИТОПЕНИИ ХАРАКТЕРНО:	А. отсроченные кровотечения Б. петехиальная сыпь В. носовые кровотечения Г. гемартроз	средний
ПК 1.1. ПК 3.3.	Укажите все правильные ответы 15. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО МОЖЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ РАЗВИТИЕ ПЕЧЕНОЧНОЙ КОМЫ У БОЛЬНОГО ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ:	А. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода (желудочно-кишечное кровотечение) Б. обильный диурез В. упорная рвота Г. употребление большого количества белка с пищей Д. присоединение острого вирусного гепатита В	средний
ПК 3.3. ПК 1.2	Сделайте заключение 16. У 64-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ С ОЖИРЕНИЕМ НА 4-Е СУТКИ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛИСЬ ИНТЕНСИВНЫЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ. ЧТО ИЗ	А - ангиопульмонограмма с признаками сосудистого дефекта Б. повышение активности лактатдегидрогеназы и билирубина при нормальной активности аланинаминотрансферазы В. парциальное давление кислорода в артериальной крови 60 мм рт.ст. Г. рентгенограмма легких со сгущением легочного рисунка Д. отклонение электрической оси вправо на ЭКГ	высокий

	<p>ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НАЙБЕЛЕЕ ИНФОРМАТИВНО В ПЛАНЕ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ТЭЛА:</p>		
<p>ПК 3.3. ПК 1.2</p>	<p>Выберите правильную комбинацию ответов 17. СУСТАВНОЙ СИНДРОМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ 1) ПОЛИАРТРИТ; 2) ПОРАЖЕНИЕ КРУПНЫХ СУСТАВОВ; 3) ПРИПУХЛОСТЬ СУСТАВА; 4) ВОЗНИКНОВЕНИЕ ТОФУСА; 5) УТРЕННЯЯ СКОВАННОСТЬ БОЛЕЕ 30 МИНУТ 6) БОЛИ ТОЛЬКО ПРИ ДВИЖЕНИИ;</p>	<p>А. верно 1,2,3; Б. верно 2,4,5; В. верно 1,3,4; Г. верно 1,3, 5; Д. верно 2,5,3.</p>	<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК 3.2 ПК 3.3</p>	<p>Сделайте заключение 18. МУЖЧИНА 55 лет НА ПРОТЯЖЕНИИ 2 НЕДЕЛЬ ЖАЛУЕТСЯ НА ТУПУЮ БОЛЬ В ОБЛАСТИ ЭПИГАСТРИЯ, ТЯЖЕСТЬ ПОСЛЕ ЕДЫ, ТОШНОТУ, ЗАПОР, НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ.</p>	<p>А. панкреатит; Б. гастрит; В. холецистит; Г. язвенная болезнь</p>	<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК 1.1 ПК 1.2</p>	<p>Сделайте заключение 19. МУЖЧИНА 65 ЛЕТ ЖАЛУЕТСЯ НА СЛАБОСТЬ, БОЛИ В ПОЗВОНОЧНИКЕ. ПРИ ОБСЛЕДОВАНИИ В КРОВИ АНЕМИЯ, ВЫСОКОЕ СОЭ, ВЫЯВЛЕН М_ГРАДИЕНТ, ВЕРОЯТНЕЕ ВСЕГО ИМЕЕТ МЕСТО:</p>	<p>А. хронический лимфолейкоз Б. лимфома В. острый лейкоз Г. миеломная болезнь Д. хронический миелолейкоз Е. апластическая анемия</p>	<p>ВЫСОКИЙ</p>
<p>ПК 1.1 ОПК 5.10</p>	<p>Дополните: 20. ПРИ ИММУНОЙ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ АНТИТЕЛ ПРОВОДЯТ</p>	<p>Пробу Кумбса</p>	<p>ВЫСОКИЙ</p>