

Документ подписан простой электронной подписью
 Информация о владельце:
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович
 Должность: ректор
 Дата подписания: 18.07.2025 07:37:34
 Уникальный программный ключ:
 e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdfcf836

Оценочный материал для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

Поликлиническая терапия

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

10 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 1. ОПТИМАЛЬНЫМ МЕТОДОМ ВЫЯВЛЕНИЯ ЛИЦ ГРУППЫ РИСКА ПО ВОЗНИКНОВЕНИЮ ЗАБОЛЕВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ	а) учет обращаемости б) учет случаев временной нетрудоспособности в) профосмотр г) все перечисленные	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 1. НА ПЕРИОД СТАЦИОНАРНОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИЗЫВНИКУ, НАПРАВЛЕННОМУ МЕДИЦИНСКОЙ КОМИССИЕЙ ВОЕНКОМАТА, ВЫДАЁТСЯ	а) Листок нетрудоспособности, выданный поликлиникой б) Листок нетрудоспособности, выданный стационаром в) Справка ф - 095/у г) Справка произвольной формы, выданная стационаром д) Справка произвольной формы, выданная поликлиникой	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 3. КРИТЕРИЕМ ВОЗ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА ЯВЛЯЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНОСТЬ КАШЛЯ	а) не менее 6 месяцев в году в течение 2 лет подряд б) более 4 месяцев в данном году в) не менее 3 месяцев в году в течение 2 лет подряд г) не менее 2 месяцев в	низкий

		году в течение 3 лет подряд	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. К ТРИАДЕ СИМПТОМОВ, НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫХ ДЛЯ ХРОНИЧЕСКОГО БРОНХИТА, ОТНОСЯТСЯ	а) выделение мокроты б) кашель в) легочная гипертензия г) боли в грудной клетке д) одышка е) выделение мокроты, кашель, одышка	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. ОСНОВНЫМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРИЗНАКАМИ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ ЯВЛЯЮТСЯ	а) плохое откашливание мокроты б) экспираторный характер одышки в) признаки эмфиземы легких г) двусторонние крепитирующие хрипы д) "поющие" сухие хрипы е) откашливание мокроты, одышка, признаки эмфиземы легких, сухие хрипы	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 6 ПРИ НАПРАВЛЕНИИ В САНАТОРИЙ ЛИСТОК НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ВЫДАЕТСЯ НА ВЕСЬ СРОК ЛЕЧЕНИЯ И НА ДНИ ПРОЕЗДА К МЕСТУ ЛЕЧЕНИЯ И ОБРАТНО	а) Лицам, пострадавшим от аварии на Чернобыльской АЭС б) Ликвидаторам последствий аварии на предприятии «Маяк» в) Воинам интернационалистам г) Всем вышеуказанным категориям граждан	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильные ответы</i> 7. АТРОВЕНТ ПРИ ХОБЛ НАЗНАЧАЮТ ПО __ИНГАЛЯЦИИ __РАЗА В ДЕНЬ. 1. 1 2. 2 3. 3 4. 4	А. Правильные ответы 2 и 4 Б. Правильные ответы 3 и 2 В. Правильные ответы 2 и 2 Г. Правильные ответы 1 и 4	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. В ПЕРЕЧЕНЬ УЧЁТНЫХ ДОКУМЕНТОВ ПО ДИСПАНСЕРИЗАЦИИ НЕ ВХОДЯТ	а) Ф. 025/у б) Ф. 030/у в) Ф. 131/у г) Ф. 095/у	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 9.ПРИ ЛИХОРАДКЕ НЕЯСНОГО ГЕНЕЗА НЕОБХОДИМО ИСКЛЮЧИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ: 1. ТИФОПАРАЗИТОЗНЫЕ; 2. СЫПНОЙ	1. если правильны ответы 1, 2 и 3; 2. если правильны ответы 1 и 3; 3. если правильны ответы 2 и 4; 4. если правильный ответ 4;	средний

	ТИФ, ИЕРСИНИОЗ; 3. МАЛЯ-РИЮ, ВИЧ; 4. СЕПСИС, ТУБЕРКУЛЕЗ.	5. если правильны ответы 1, 2, 3 и 4.	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите правильный ответ 10. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМА-ТИВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИ-ЗНАКОМ ДЛЯ ДИАГНО-СТИКИ ЛОК ЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ БРОНХОЭКТАТИЧЕ-СКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	а) укорочение перкутор-ного тона б) жесткое дыхание в) сухие хрипы г) мелкопузырчатые влаж-ные хрипы д) локализованные влаж-ные средне- и крупнопу-зырчатые хрипы	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите все правильные отве-ты 11. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЦЕНТРАЛЬ-НОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯ-ЕТСЯ:	1. сухой кашель или кашель со слизистой мок-ротой, содержащей иногда прожилки крови 2. легочное кровотеche-ние 3. одышка и потеря массы тела 4. лихорадка 5. кровохарканье	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите все правильные отве-ты 12. ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АНТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕ-ЛУДКА ПРИ ФИБРОГА-СТРОДУОДЕНОСКОПИИ ХА-РАКТЕРНО ДЛЯ, ЛЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ПРОВОДИТСЯ 1. ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ГА-СТРИТА 2. БОЛЕЗНИ МЕНЕТРИЕ 3. АУТОИММУННОГО ГА-СТРИТА 4. ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ 5. ГКС 6. ИНГИБИТОРЫ ПРОТОН-НОЙ ПОМПЫ 7. ГАСТРОПРОТЕКТОРЫ 8. ЭРАДИКАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ 9. УДХК	А. Правильные ответы 1, 6 и 7 Б. Правильные ответы 2, 7 и 9 В. Правильные ответы 3, 5 и 6 Г. Правильные ответы 4 и 8	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите все правильные отве-ты 13. ОСТРЫЕ ЛАРИНГИТЫ В ДИНАМИКЕ УГРОЖАЮТ РАЗВИТИЕМ:	1. стойкой дисфонии; 2. острого стеноза гортани; 3. астматического бронхи-та; 4. гиперчувствительности гортани.	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите все правильные отве-ты 14.ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ	А. Правильные ответы 1, и 4 Б. Правильные ответы 3, 4	средний

	ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА ПОКАЗАНЫ: 1. ДОСТАТОЧНО СБОРА ЖАЛОБ И АНАМНЕЗ 2. УЗИ ОБП; 3. <u>МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ</u> ИССЛЕДОВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА (СОЖ); 4. ВЫЯВЛЕНИЕ НР; 5. ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ (ЭГДС); 6. РН-МЕТРИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СОДЕРЖИМОГО.	и 5 В. Правильные ответы 2, 4 и 6 Г. Правильные ответы 1, 2 и 4	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. ПАЦИЕНТЫ, СТРАДАЮЩИЕ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНЬЮ, ОБЫЧНО ПРЕДЪЯВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЖАЛОБЫ: 1. ЛИХОРАДКА, БОЛИ В ГРУДИ; 2. КАШЕЛЬ С ЛЕГКО ОТДЕЛЯЮЩЕЙСЯ МОКРОТОЙ, ЧАЩЕ ПО УТРАМ; 3. КРОВОХАРКАНЬЕ, ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ; 4. ОДЫШКА; 5. БОЛИ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ; 6. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ.	1. если правильный ответ 1,2 и 3 2. если правильный ответ 1 и 3 3. если правильный ответ 2 и 4 4. если правильный ответ 4 5. если правильный ответ 1,2,3 и 4	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРАВОМОЧНО ГОВОРИТЬ О НЕ РАЗРЕШАЮЩЕЙСЯ ПНЕВМОНИИ	1) к концу 4-ой недели от начала заболевания при сохранении интоксикационного синдрома 2) к концу 4-ой недели от начала заболевания без полного рентгенологического разрешения очагово-инфильтративных изменений в легких 3) к концу 2-ой недели от начала заболевания без полного рентгенологического разрешения очагово-инфильтративных изменений в легких 4) к концу 2-ой недели от начала заболевания при сохранении интоксикационного синдрома 5) нет правильного ответа.	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. УРОВЕНЬ КАКОГО	1) активность амилазы 2) активность липазы 3) уровень глюкозы	высокий

	ФЕРМЕНТА ПОВЫШАЕТСЯ В КРОВИ ПРИ ПЕНЕТРАЦИИ ЯЗВЫ В ПОДЖЕЛУДОЧНУЮ ЖЕЛЕЗУ	4) активность щелочной фосфатазы 5) ничего из перечисленного	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Сделайте заключение</i> 18. У ПАЦИЕНТА 68 ЛЕТ С ЖАЛОБАМИ НА НЕПРОДУКТИВНЫЙ КАШЕЛЬ ПО УТРАМ, ОДЫШКУ ПРИ НАГРУЗКЕ, ЧУВСТВО НЕХВАТКИ ВОЗДУХА, БЫСТРУЮ УТОМЛЯЕМОСТЬ. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ФУНКЦИИ ВНЕШНЕГО ДЫХАНИЯ (ПОСЛЕ ИНГАЛЯЦИИ БРОНХОДИЛЯТОРА) ФЖЕЛ-72%, ОФВ1-35%, ОФВ1/ФЖЕЛ-56%. КАКОЙ ПРЕДВАРИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	1) бронхиальная астма 2) хобл легкой степени 3) хобл тяжелой степени 4) все верно 5) пневмония	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Сделайте заключение</i> 19. ПАЦИЕНТ 42 ЛЕТ, ПРОХОДИТ ДОПОЛНИТЕЛЬНУЮ ДИСПАНСЕРИЗАЦИЮ. ЖАЛОБ НЕ ПРЕДЪЯВЛЯЕТ. ИЗ АНАМНЕЗА: КАКИЕ-ЛИБО ХРОНИЧЕСКИЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ У СЕБЯ ОТРИЦАЕТ. РАБОТАЕТ МЕНЕДЖЕРОМ ПО УПРАВЛЕНИЮ ПЕРСОНАЛОМ. РАБОТА СВЯЗАНА С ПСИХОЭМОЦИОНАЛЬНЫМ НАПРЯЖЕНИЕМ. НЕ КУРИТ. СТРЕСС СНИМАЕТ ВЕЧЕРОМ ОБИЛЬНЫМ И ПРОДОЛЖИТЕЛЬНЫМ ПРИЕМОМ ПИЩИ ЗА ПРОСМОТРОМ ТЕЛЕВИЗОРА. НЕ ОТРИЦАЕТ РЕГУЛЯРНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ. ОБЪЕКТИВНО: РОСТ 1,76 М, ВЕС 92 КГ, ОТ 106 СМ. КАКИХ-ЛИБО ПРИЗНАКОВ ДРУГОЙ СОМАТИЧЕСКОЙ ПАТОЛОГИИ НЕ ОБНАРУЖЕНО. ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ? НЕОБХОДИМЫЙ ОБЪЕМ ОБСЛЕДОВАНИЙ	А. Правильные ответы 1, 5 и 9 Б. Правильные ответы 2, 6 и 10 В. Правильные ответы 3, 7 и 11 Г. Правильные ответы 4, 8 и 12	высокий

	ДЛЯ УТОЧНЕНИЯ ДИАГНОЗА? КАКОЕ ЛЕЧЕНИЕ НАЗНАЧИТЬ? 1. ОЖИРЕНИЕ 2. МЕТАБОЛИЧЕСКИЙ СИНДРОМ 3. ПАГУБНОЕ ПОТРЕБЛЕНИЕ АЛКОГОЛЯ 4. НАРУШЕННОЕ ПИЩЕВОЕ ПОВЕДЕНИЕ 5. РАСЧЕТ ИМТ, БИОИМПЕ- ДАНСОМЕТРИЯ 6. ЛАБОРАТОРНАЯ ОЦЕНКА УГЛЕВОДНОГО И ЛИПИДНОГО ОБМЕНА ПО КРИТЕРИЯМ 7. ТЕСТ RUS-AUDIT 8. КОНСУЛЬТАЦИЯ ПСИХО- ЛОГА И/ИЛИ КЛИНИЧЕСКОГО ПСИХОЛОГА 9. РАЦИОНАЛЬНАЯ НИЗКО- КАЛОРИЙНАЯ ДИЕТОТЕРАПИЯ И НОРМАЛИЗАЦИЯ РЕЖИМА ФИЗИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТИ 10. МЕТФОРМИН 11. ОТКАЗ ОТ ПРИЕМА АЛ- КОГОЛЯ 12. КОГНИТИВНО-ПОВЕДЕН- ЧЕСКАЯ ПСИХОТЕРАПИЯ		
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 20. У МУЖЧИНЫ 45 ЛЕТ 3 ГОДА НАЗАД ПОСЛЕ ОПЕРА- ЦИИ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА СОДЕРЖАНИЕ ЭРИТРОЦИ- ТОВ В КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ 2,0 X 10 ¹² /л; НВ 85 г/л; ЦП - 1,27. НАРУШЕНИЕ ВСАСЫ- ВАНИЯ КАКОГО ВИТАМИНА ВЫЗВАЛО ТАКОЕ ИЗМЕНЕ- НИЕ ЭРИТРОПОЭЗА	1) С 2) РР 3) А 4) В6 5) В12	высокий

11 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1.ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ	1.верно 1, 2, 3 2.верно 1, 2 3.верно все перечисленные 4.верно 4	низкий

	НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 1. ОБЗОРНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ 2. ЭКСКРЕТОРНУЮ УРОГРАФИЮ 3. ЦИСТОСКОПИЮ 4. УЗИ	все перечисленное неверно	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 2. ПРИЕМ КАКИХ ПРЕПАРАТОВ РЕДКО ПРИВОДИТ К РАЗВИТИЮ ЗАПОРА	1. диуретики 2.алюминийсодержащие антациды 3. препараты кальция 4. антибактериальные 5. препараты железа	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 3.ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИПО-СТЕНУРИИ	1. увеличение частоты мочеиспускания 2. уменьшение количества мочи 3. уменьшение частоты мочеиспускания 4. снижение удельного веса мочи 5. увеличение удельного веса мочи	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 4. ЗА ДЕНЬ БОЛЬНОЙ П. ВЫДЕЛИЛ 800 МЛ МОЧИ, А НОЧЬЮ 1350. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ДАННОЕ СОСТОЯНИЕ	1. дизурия 2. поллакиурия 3. никтурия 4. полиурия 5. олигурия	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите один правильный ответ 5. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ПОЛЛАКИУРИЯ?	1. цистит 2. гломерулонефрит 3. амилоидоз почек 4. мочекаменная болезнь 5. опухоль почки	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	Укажите правильный ответ 6 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 2. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ;	1. Верны ответы 1, 2, 3. 2. Верны ответы 1, 3. 3. Верны ответы 2, 4. 4. Верен только ответ 4. 5. Верны все ответы.	средний

	3. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ; 4. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА		
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильные ответы</i> 7.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРОРАЛЬНОЙ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЖКБ БУДУТ ВСЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КРОМЕ	1. диареи 2. беременности 3. обострения ЖКБ 4. частые приступы ЖКБ 5. размер камня до 1,5 см	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8.ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	1. коликообразными или схваткообразными болями 2. болью, появляющейся через 1-2 часа после еды, обычно иррадиирующей в правую лопатку, ключицу, нередко – в поясницу и подложечную область 3. сокращением желчного пузыря и ускоренным его опорожнением, выявленными при рентгенологическом исследовании 4.все выше перечисленное верно 5. выраженной слабостью	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 9. РАДИОИЗОТОПНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ	1. функциональную способность почек 2. клиренс креатинина 3. ренокортикальный индекс 4. морфологическую картину мозгового вещества 5. морфологическую картину коркового вещества	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 10. СИНДРОМ АЛЬПОРТА – ЭТО	1. наследственный нефрит с благоприятным течением 2. приобретенный нефрит с гематурией и тугоухостью 3. наследственный нефрит с тугоухостью и	средний

		снижением зрения, выраженной гематурией 4.наследственный нефрит с выраженной цилиндрурией 5. нет правильного ответа	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 11.УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БРОДИЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ	1. темный неоформленный кал со зловонным запахом 2.светлый пенистый кал с кислым запахом 3.отсутствие зерен крахмала 4.желтоватый блестящий кал 5.наличие капель нейтрального жира, кристаллов жирных кислот	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО	1.при недостаточности кровообращения ПБ-III стадии 2.при септическом эндокардите 3.при острой сердечной недостаточности в родах	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ДО 12 НЕДЕЛЬ, БЕРЕМЕННОСТЬ НУЖНО	1.сохранить 2.прервать 3.пролонгировать в зависимости от состояния беременной	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. КЛИНИКА ДИСКИНЕЗИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫРАЖАЕТСЯ	1. запорами 2. поносами 3. болями 4. вздутием живота	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРЕН ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ	1. загрудинная боль при физической нагрузке 2. нарушение ритма 3. депрессия интервала st, зафиксированная во время приступа болей 4. патологический зубец q 5. подъем ST на высоте боли	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i>	1. острого аппендицита 2. острого холецистита 3. кишечной непрохо-	высокий

	16. ДЛЯ КАКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНА СИЛЬНАЯ, СХВАТКООБРАЗНАЯ БОЛЬ В ОБЛАСТИ ПУПКА И В ЭПИГАСТРИИ, ДЛИТЕЛЬНОСТЬЮ ПРИСТУПА ОКОЛО 1-2 МИНУТ, С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 3-10 МИНУТ, РВОТА, ЗАДЕРЖКА СТУЛА И ГАЗОВ, МЯГКИЙ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТ, ПУСТАЯ АМПУЛА ПРЯМОЙ КИШКИ ПРИ РЕКТАЛЬНОМ ИССЛЕДОВАНИИ	димости 4. острого панкреатита 5. верно все	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. ЧТО ЯВЛЯЕТСЯ ПОКАЗАНИЕМ ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ГЕМОДИАЛИЗА У БОЛЬНОГО САХАРНЫМ ДИАБЕТОМ, ОСЛОЖНЕННЫМ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИЕЙ С РАЗВИТИЕМ ХРОНИЧЕСКОЙ ПОЧЕЧНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ?	1. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >300 мкмоль/л 2. скорость клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >600 мкмоль/л 3. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >300 мкмоль/л 4. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови >600 мкмоль/л 5. нет правильного ответа	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Сделайте заключение</i> 18. КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ХПН	1. сухость во рту 2. тошнота, рвота 3. кожный зуд 4. кровохарканье 5. полиурия	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 19. При сочетании АГ и диабетической нефропатии, препарат какой группы должен быть включён в терапию	1. В-блокаторов 2. ИАПФ 3. антагонистов кальция 4. диуретиков 5. необходима комбинация диуретиков и ИАПФ	высокий

ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 20. У 53 – ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ВОЗВРАЩЕНИЯ ИЗ РЕ-СТОРАНА НОЧЬЮ ПОЯВИЛИСЬ РЕЗКИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ЛЕВОЙ СТОПЫ, ТЕМПЕРАТУРА 38,3°С. ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЕНА ПРИПУХЛОСТЬ I ПЛЮСНЕФА-ЛАНГОВОГО СУСТАВА, ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ВОКРУГ НЕГО. ПРИКОСНОВЕНИЕ К ПАЛЬЦУ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ БОЛИ. КАКОЙ НАИ-БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?	1) ревматоидный артрит 2) реактивный артрит 3) подагрический артрит 4) ревматоидный артрит 5) нет правильного отве-та	высокий
--	--	--	---------

12 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> УЧАСТКОВЫЙ ВРАЧ- ТЕРАПЕВТ ВЫЗВАН К ПОДРОСТКУ 15 ЛЕТ В СВЯЗИ С ВНЕЗАПНОЙ ОБИЛЬНОЙ РВОТОЙ, БОЛЯМИ В ЖИВОТЕ. НЕДЕЛЮ НАЗАД ОН ЗАБОЛЕЛ АНГИНОЙ. ПО НАСТОЯНИЮ БАБУШКИ ПРИНИМАЛ АСПИРИН В ТЕЧЕНИЕ НЕСКОЛЬКИХ ДНЕЙ. НЕСКОЛЬКО ЧАСОВ НАЗАД ВЫПИЛ 2 ЧАШКИ КРЕПКОГО КОФЕ И ПОЧУВСТВОВАЛ ОБЩУЮ СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, «МЕЛЬКАНИЕ МУШЕК». НАКАНУНЕ ЕЛ СТУДЕНЬ, ЖАРЕНУЮ КУРИЦУ, ШОКОЛАДНЫЙ ТОРТ, АПЕЛЬСИНЫ, АНАНАС, ПИЛ ЧАЙ, ПЕПСИ-КОЛУ. РВОТНЫЕ МАССЫ НАПОМИНАЮТ КОФЕЙНУЮ ГУЩУ, СОДЕРЖАТ КОМКИ СЪЕДЕННОЙ НАКАНУНЕ ПИЩИ. ПАЦИЕНТ БЛЕДЕН, ЧСС 100 В 1 МИН, СЛАБОГО НАПОЛНЕНИЯ, АД 100/ 50 ММ РТ. СТ. ЖИВОТ	а) пищевая токсико-инфекция б) острый панкреатит в) синдром Мэллори—Вейсса г) аллергический энтеро-колит д) эрозивный гастрит	низкий

	МЯГКИЙ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ БОЛЕЗНЕННЫЙ В ЭПИГАСТРИИ. В ПОСЛЕДНИЕ СУТКИ СТУЛА НЕ БЫЛО. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ		
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2.ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ С ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ	а)назначается всем больным ЯБ б)назначается лишь в случаях наличия факторов риска в)профилактическое лечение проводится как сезонное противорецидивное г)при проведении профилактических мероприятий используется комплекс препаратов д)профилактически назначаются лишь блокаторы Н2-гистаминрецепторов	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3. БОЛЬНОЙ 49 ЛЕТ ПРООПЕРИРОВАН ПО ПОВОДУ ЯЗВЕННОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ С ПЕРФОРАЦИЕЙ 5 ЛЕТ НАЗАД. ОТМЕЧАЕТ БОЛИ, ПОХОЖИЕ НА ПРЕЖНИЕ, ЯЗВЕННЫЕ, НО ЛОКАЛИЗУЮЩИЕСЯ В ЭПИГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ СЛЕВА. ОТМЕЧАЕТ РВОТЫ НА ВЫСОТЕ БОЛЕЙ И ПОХУДЕНИЕ. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ НЕ ЭФФЕКТИВНО. В КАЛЕ РЕАКЦИЯ ГРЕГЕРСЕНА (). КАКОЕ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЙ СЛЕДУЕТ ПОДОЗРЕВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ	а) синдром гипогликемии б) агастральная астения в) синдром приводящей петли г) пептическая язва анастомоза д) демпинг-синдром	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4. У БОЛЬНОГО 52 ЛЕТ В ТЕЧЕНИЕ ДЛИТЕЛЬНОГО ВРЕМЕНИ НА ФОНЕ ЖАЛОБ АСТЕНИЧЕСКОГО ХАРАКТЕРА ПЕРИОДИЧЕСКИ ПОЯВЛЯЕТСЯ ЧУВСТВО ТЯЖЕСТИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ, ТОШНОТА, НЕБОЛЬШАЯ ЖЕЛТУХА. В ЭТО ВРЕМЯ НАРУШАЮТСЯ	а) портальный цирроз печени б) хронический персистирующий гепатит в) билиарный цирроз печени г) хронический активный гепатит д) псевдоцирроз печени	низкий

	БИОХИМИЧЕСКИЕ ПОКАЗАТЕЛИ ФУНКЦИИ ПЕЧЕНИ: АЛТ, БИЛИРУБИН, СУЛЕМОВАЯ ПРОБА, ТИМОЛОВАЯ ПРОБА, БЕЛКОВЫЕ ФРАКЦИИ. РЕЦИДИВЫ СВЯЗАНЫ С ИНФЕКЦИЯМИ. РАБОТОСПОСОБНОСТЬ СОХРАНЯЕТСЯ. КАКОМУ ИЗ НИЖЕПРИВЕДЕННЫХ ДИАГНОЗОВ СООТВЕТСТВУЮТ КЛИНИЧЕСКИЙ СИНДРОМ И ЛАБОРАТОРНЫЕ ДАННЫЕ		
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. У 75-ЛЕТНЕГО МУЖЧИНЫ ВОЗНИКАЕТ ВЫРАЖЕННАЯ БОЛЬ В МЕЗОГАСТРАЛЬНОЙ ОБЛАСТИ В СОЧЕТАНИИ С РВОТОЙ И ВЗДУТИЕМ ЖИВОТА ПРИМЕРНО ЧЕРЕЗ 30 МИНУТ ПОСЛЕ ЕДЫ. ЗА ПОСЛЕДНИЕ НЕСКОЛЬКО МЕСЯЦЕВ ОН ПОХУДЕЛ НА 6 КГ, ТАК КАК ОГРАНИЧИВАЛ ПРИЕМ ПИЩИ, БОЯСЬ, ЧТО ОНА БУДЕТ ПРОВОЦИРОВАТЬ ПОЯВЛЕНИЕ БОЛЕЙ. ВО ВРЕМЯ БЕССИМПТОМНОГО ПЕРИОДА ОБСЛЕДОВАНИЕ ЖИВОТА БЕЗ ОСОБЕННОСТЕЙ. НАД ПРАВОЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИЕЙ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ШУМ, ПЕРИФЕРИЧЕСКАЯ ПУЛЬСАЦИЯ СНИЖЕНА НА ОБЕИХ НИЖНИХ КОНЕЧНОСТЯХ. АНАЛИЗ СТУЛА НА СКРЫТУЮ КРОВЬ ОТРИЦАТЕЛЬНЫЙ. ФИБРОГАСТРОДУОДЕНОСКОПИЯ, ИРРИГОСКОПИЯ И КОЛОНОСКОПИЯ НЕ ВЫЯВИЛИ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ. ДАННОЕ СОСТОЯНИЕ СКОРЕЕ ВСЕГО ОБУСЛОВЛЕНО	а) психогенными факторами б) новообразованием в) воспалением г) ишемией д) преходящей обструкцией	низкий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 6 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗАНИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 2. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 3. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ; 4. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА	1. Верны ответы 1, 2, 3. 2. Верны ответы 1, 3. 3. Верны ответы 2, 4. 4. Верен только ответ 4. 5. Верны все ответы.	средний
ОК-1 ОПК- 1	<i>Укажите правильные ответы</i>	1. диареи	средний

ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	7.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРОРАЛЬНОЙ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЖКБ БУДУТ ВСЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КРОМЕ	2. беременности 3. обострения ЖКБ 4. частые приступы ЖКБ 5. размер камня до 1,5 см	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8.ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ	1. коликообразными или схваткообразными болями 2. болью, появляющейся через 1-2 часа после еды, обычно иррадиирующей в правую лопатку, ключицу, нередко – в поясницу и подложечную область 3. сокращением желчного пузыря и ускоренным его опорожнением, выявленными при рентгенологическом исследовании 4. все выше перечисленное верно 5. выраженной слабостью	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 9. ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ РЕНАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СПРАВЕДЛИВО ВСЁ, КРОМЕ	1) отмечается преимущественное повышение диастолического компонента АД 2) оптимальным методом диагностики будет ангиография почек 3) отмечается снижение активности ренина плазмы при введении АПФ 4) проба с каптоприлом положительна 5) чаще развивается в пожилом возрасте	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 10.КАКОВЫ ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ 2 ФК	1) 3-5 дней 2) 5-15 дней 3) 10-15 дней 4) 20 дней 5) 30-60 дней	средний
ОК-1 ОПК- 1	<i>Укажите правильный ответ</i>	а) укорочение перкутор-	средний

ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	11. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВ- НЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ КЛИНИЧЕ- СКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДИАГНО- СТИКИ ЛОК ЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ	ного тона б) жесткое дыхание в) сухие хрипы г) мелкопузырчатые влаж- ные хрипы д) локализованные влаж- ные средне- и крупнопу- зырчатые хрипы	
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 12. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:	1. сухой кашель или кашель со слизистой мок- ротой, содержащей иногда прожилки крови 2. легочное кровотече- ние 3. одышка и потеря массы тела 4. лихорадка 5. кровохарканье	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 13. ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АН- ТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ФИБРОГАСТРОДУОДНО- СКОПИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ, ЛЕЧЕНИЕ КОТОРЫХ ПРОВОДИТСЯ 1. ГРАНУЛЕМАТОЗНОГО ГА- СТРИТА 2. БОЛЕЗНИ МЕНЕТРИЕ 3. АУТОИММУННОГО ГАСТРИТА 4. ХЕЛИКОБАКТЕРНОЙ ИНФЕКЦИИ 5. ГКС 6. ИНГИБИТОРЫ ПРОТОННОЙ ПОМПЫ 7. ГАСТРОПРОТЕКТОРЫ 8. ЭРАДИКАЦИОННАЯ ТЕРАПИЯ 9. УДХК	А. Правильные ответы 1, 6 и 7 Б Правильные ответы 2, 7 и 9 В. Правильные ответы 3, 5 и 6 Г. Правильные ответы 4 и 8	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 14. ОСТРЫЕ ЛАРИНГИТЫ В ДИ- НАМИКЕ УГРОЖАЮТ РАЗВИТИ- ЕМ:	1. стойкой дисфонии; 2. острого стеноза гортани; 3. астматического бронхи- та; 4. гиперчувствительности гортани.	средний
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15.ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕ- СКОГО ГАСТРИТА ПОКАЗАНЫ: 1. ДОСТАТОЧНО СБОРА ЖАЛОБ И АНАМНЕЗ 2. УЗИ ОБП; 3. <u>МОРФОЛОГИЧЕСКОЕ</u> ИССЛЕДО- ВАНИЕ СЛИЗИСТОЙ ОБОЛОЧКИ ЖЕЛУДКА (СОЖ); 4. ВЫЯВЛЕНИЕ НР; 5.ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДНО-	А. Правильные ответы 1, и 4 Б. Правильные ответы 3, 4 и 5 В. Правильные ответы 2, 4 и 6 Г. Правильные ответы 1, 2 и 4	средний

	СКОПИЯ (ЭГДС); 6. РН-МЕТРИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СО- ДЕРЖИМОГО.		
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. ПАЦИЕНТЫ, СТРАДАЮЩИЕ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗ- НЬЮ, ОБЫЧНО ПРЕДЪЯВЛЯЮТ СЛЕДУЮЩИЕ ЖАЛОБЫ: 1. ЛИХО- РАДКА, БОЛИ В ГРУДИ; 2. КАШЕЛЬ С ЛЕГКО ОТДЕЛЯЮЩЕЙ- СЯ МОКРОТОЙ, ЧАЩЕ ПО УТРАМ; 3. КРОВОХАРКАНЬЕ, ЛЕГОЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ; 4. ОДЫШКА; 5. БОЛИ В ГОРЛЕ ПРИ ГЛОТАНИИ; 6. ПОВЫШЕНИЕ ТЕМПЕРАТУРЫ.	1. если правильный ответ 1,2 и 3 2. если правильный ответ 1 и 3 3. если правильный ответ 2 и 4 4. если правильный ответ 4 5. если правильный ответ 1,2,3 и 4	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. В КАКИХ СЛУЧАЯХ ПРАВО- МОЧНО ГОВОРИТЬ О НЕ РАЗРЕШАЮЩЕЙСЯ ПНЕВМОНИИ	1) к концу 4-ой недели от начала заболевания при со- хранении интоксикацион- ного синдрома 2) к концу 4-ой недели от начала заболевания без полного рентгенологиче- ского разрешения очагово- инфильтративных измене- ний в легких 3) к концу 2-ой недели от начала заболевания без полного рентгенологиче- ского разрешения очагово- инфильтративных измене- ний в легких 4) к концу 2-ой недели от начала заболевания при со- хранении интоксикацион- ного синдрома 5) нет правильного ответа.	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Сделайте заключение</i> 18. КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ХА- РАКТЕРЕН ДЛЯ ХПН	1. сухость во рту 2. тошнота, рвота 3. кожный зуд 4. кровохарканье 5. полиурия	высокий
ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 19. ПРИ СОЧЕТАНИИ АГ И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ, ПРЕПАРАТ КАКОЙ ГРУППЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВКЛЮЧЁН В ТЕРАПИЮ	1) В-блокаторов 2) ИАПФ 3) антагонистов кальция 4) диуретиков 5) необходима комбинация диуретиков и ИАПФ	высокий

ОК-1 ОПК- 1 ПК-1 ПК- 2 ПК-7 ПК- 11	<i>Укажите правильный ответ</i> 20. У 53 – ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ВОЗВРАЩЕНИЯ ИЗ РЕ- СТОРАНА НОЧЬЮ ПОЯВИЛИСЬ РЕЗКИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ЛЕВОЙ СТОПЫ, ТЕМПЕРАТУРА 38,3°С. ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЕНА ПРИПУХЛОСТЬ I ПЛЮСНЕФА- ЛАНГОВОГО СУСТАВА, ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ВОКРУГ НЕГО. ПРИКОСНОВЕНИЕ К ПАЛЬЦУ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ БОЛИ. КАКОЙ НАИ- БОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?	1) ревматоидный артрит 2) реактивный артрит 3) подагрический артрит 4) ревматоидный артрит 5) нет правильного отве- та	высокий
--	--	---	---------