

Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Косенок Сергей Михайлович
Должность: ректор
Дата подписания: 22.07.2018 18:04:40
Уникальный программный ключ:
e3a68f3eaa1e62674b54f4998099d3dcbfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ, УРОЛОГИЯ, 8 СЕМЕСТР

Код, направление	31.05.02
подготовки	Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	Укажите один правильный ответ 1.ОПТИМАЛЬНАЯ ГЕРНИОПЛАСТИКА ПРИ НЕОСЛОЖНЕННОЙ ПАХОВОЙ ГРЫЖЕ	А. по Бассини Б. по Руджи В. по Лихтенштейну Г. по Жирану	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 2. БОЛЕЗНЕННОСТЬ ПРИ ПАЛЬПАЦИИ ПУПОЧНОГО КОЛЬЦА ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЗЫВАЕТСЯ	А. симптом Думбадзе Б. симптом Крымова В. симптом Ровзинга	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 3. ОСТРЫЙ АППЕНДИЦИТ – ЭТО ПОКАЗАНИЕ К	А. консервативному лечению Б. экстренной операции В. отсроченной операции Г. плановой операции Д. проведению сердечно-легочной реанимации	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 4. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ» НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	А. ФГДС Б. рентгеноскопия желудка В. бронхоскопия Г. КТ органов брюшной полости без контрастирования Д. биохимический анализ крови	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	Укажите один правильный ответ	А. мегалобластная Б. апластическая В. острая постгеморрагическая	низкий

ОПК-7	5. ДИАГНОЗ АНЕМИИ ПРИ ОСТРОМ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОМ КРОВОТЕЧЕНИИ ФОРМУЛИРУЕТСЯ, КАК	Г. хроническая постгеморрагическая Д. острая гемолитическая	
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 6. ДЛЯ ПЕРФОРАЦИИ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ХАРАКТЕРНО	а) кинжальные боли б) язвенный анамнез в) диаррея г) дизурия д) наличие пневмоперитонеума на обзорной рентгенограмме брюшной полости. А) а, б, д В) б, в, г В) в, г, д Г) а, в, г Д) а, б, в	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 7. В КАЧЕСТВЕ АНТИБИОТИКОПРОФИЛАКТИКИ ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ НАЗНАЧАЮТСЯ	А. цефалоспорины 2-3 поколения+метронидазол Б. аминогликозиды С. фторхинолоны Д. защищенные аминопенициллины	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 8. МЕТОДЫ НЕНАТЯЖНОЙ ГЕРНИОПЛАСТИКИ ПРИ ГРЫЖЕСЕЧЕНИИ ПАХОВОЙ ГРЫЖИ	А. Бассини Б. Лихтенштейна В. ТАРР Г. еТЕР	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	Укажите один правильный ответ 9. У БОЛЬНОГО С МНОГОКРАТНОЙ ИЗНУРЯЮЩЕЙ РВОТОЙ, ГИПОТОНИЕЙ, ОЛИГУРИЕЙ, ТЯНУЩИМИ БОЛЯМИ В МЫШЦАХ И СУДОРОЖНОЙ ГОТОВНОСТЬЮ НА ФОНЕ УСТАНОВЛЕННОГО ДЛИТЕЛЬНОГО ЯЗВЕННОГО АНАМНЕЗА В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ Нв 178 Г/Л, Нт 0,64, СL 89 ММОЛЬ/Л. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?	А. острый аппендицит Б. острый холецистит В. перфорация гастродуоденальной язвы Г. компенсированный пилорoduоденальный стеноз Д. декомпенсированный пилорoduоденальный стеноз	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 10. ОСЛОЖНЕННЫЕ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫЕ ЯЗВЫ НАИБОЛЕЕ ЧАСТО ЛОКАЛИЗУЮТСЯ В	А. кардиальном отделе желудка Б. области большой кривизны желудка В. пилорическом отделе желудка Г. луковице ДПК Д. залуковичных отделах ДПК	средний

ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 11. ЛЕЧЕНИЕ ОСТРЫХ ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНЫХ КРОВОТЕЧЕНИЙ ВКЛЮЧАЕТ	А. холод на эпигастрий Б. болюсное в/в введение ингибиторов протонной помпы с переходом на их длительную инфузию В. болюсное в/в введение блокаторов H2-гистаминовых рецепторов Г. введение транексамовой кислоты в/в Д. инфузионную коррекцию гиповолемии	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 12. ПРИЗНАКАМИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШЕЧНОЙ ПЕТЛИ ПРИ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖЕ ЯВЛЯЮТСЯ	А. отсутствие перистальтики Б. кровоизлияния в стенке В. отсутствие пульсации сосудов Г. наличие десерозата Д. черный цвет, пергаментность стенки Е. наличие борозды странгуляции	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 13. ПРИ ОСТРОМ НЕОСЛОЖНЕННОМ АППЕНДИЦИТЕ ДОПУСТИМЫМИ ОПЕРАТИВНЫМИ ТЕХНИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ	А. лапароскопическая аппендэктомия Б. аппендэктомия из мини- доступа В. открытая аппендэктомия доступом Волковича- Дьяконова Г. аппендэктомия срединным лапаротомным доступом Д. аппендикостомия или цекостомия Е. внебрюшинное тампонирование правой подвздошной ямки	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 14. ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ВКЛИНЕНИЯ КОНКРЕМЕНТА В ФАТЕРОВ СОСОК МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	А. атипичную ЭПСТ Б. холедохолитотомию с наружным дренированием холедоха В. трансдуоденальную папиллотомию с литоэкстракцией Г. холецистэктомию	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 15. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ОСТРОГО ЯЗВЕННОГО ЖЕЛУДОЧНО- КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ЯВЛЯЮТСЯ	А. анемический синдром Б. желтушный синдром В. гиповолемический синдром Г. синдром кровотечения из верхних отделов ЖКТ Д. болевой синдром Е. интоксикационный синдром	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	Выберите правильную комбинацию ответов 16. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ИГРАЮТ	А. б,в Б. а,в В. а,б Г. а,б,в	высокий

	ОСНОВНУЮ РОЛЬ В ПАТОГЕНЕЗЕ ОСТРОГО КАЛЬКУЛЕЗНОГО ХОЛЕЦИСТИТА: А) БАКТЕРИАЛЬНАЯ ИНФЕКЦИЯ, Б) ВНУТРИПУЗЫРНАЯ БИЛИАРНАЯ ГИПЕРТЕНЗИЯ, В) НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ХОЛЕСТЕРИНА И ЖЕЛЧНЫХ КИСЛОТ		
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. ПРИ СОЧЕТАНИИ ПЕНЕТРАЦИИ И СУБКОМПЕНСИРОВАННОГО СТЕНОЗА ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ: А) ДИСТАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА, Б) ПРОКСИМАЛЬНОЙ РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА, В) ГАСТРЭКТОМИИ, Г) ИССЕЧЕНИЯ ЯЗВЫ С ВАГОТОМИЕЙ И ДРЕНИРУЮЩЕЙ ЖЕЛУДОК ОПЕРАЦИЕЙ, Д) ГАСТРОСТОМИИ, Е) КОЛОСТОМИИ	А. б,г Б. а,в В. б,е Г. а,г Д. г,д	высокий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	<i>Сделайте заключение</i> 18. У БОЛЬНОГО ДАВЯЩИЕ БОЛИ В ГРУДИ, СЛАБОСТЬ, ГОЛОВОКРУЖЕНИЕ, ОРТОСТАТИЧЕСКИЕ КОЛЛАПСЫ, БЛЕДНОСТЬ КОЖИ И СЛИЗИСТЫХ, ГИПОТОНΙΑ ДО 80/50 ММ.РТ.СТ., ТАХИКАРДИЯ ДО 125/МИН, НВ 65 Г/Л, ЭР 1,2 X 10 ¹² /Л. РЕКТАЛЬНО - МЕЛЕНА. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	А. острое желудочно-кишечное кровотечение Б. острый лейкоз В. внематочная беременность Г. острое нарушение мозгового кровообращения Д. острый инфаркт миокарда	высокий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Сделайте заключение</i> 19. У БОЛЬНОГО С ДЛИТЕЛЬНЫМ ЯЗВЕННЫМ АНАМНЕЗОМ ПОСЛЕ МНОГОДНЕВНОЙ ОБИЛЬНОЙ МНОГОКРАТНОЙ РВОТЫ ЗАСТОЙНЫМ ЖЕЛУДОЧНЫМ	А. черепно-мозговая травма Б. острое нарушение мозгового кровообращения В. острое желудочно-кишечное кровотечение Г. ТЭЛА Д. декомпенсированный пилородуоденальный стеноз, желудочная тетания	высокий

	СОДЕРЖИМЫМ И СЪЕДЕННОЙ НАКАНУНЕ ПИЩЕЙ ВНЕЗАПНО ВОЗНИКЛИ КЛОНИЧЕСКИЕ СУДОРОГИ С НАРУШЕНИЕМ СОЗНАНИЯ. ДИАГНОЗ?	Е. острый инфаркт миокарда	
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Дополните:</i> 20. ПОЯВЛЕНИЕ АТИПИЧЕСКИХ КЛЕТОК В ЗОНЕ ЯЗВЕННОГО КРАТЕРА ДЛИТЕЛЬНО СУЩЕСТВУЮЩЕЙ МЕДИОГАСТРАЛЬНОЙ ЯЗВЫ СВИДЕТЕЛЬСТВУЕТ ОБ ЕЕ		высокий

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

ХИРУРГИЧЕСКИЕ БОЛЕЗНИ, УРОЛОГИЯ, 10 (А) СЕМЕСТР

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	хирургических болезней
Выпускающая кафедра	детских болезней

Проверя емая компете нция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. НАИБОЛЕЕ ЧАСТАЯ ПРИЧИНА МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХИ	А. гепатит Б. ЖКБ В. рак Фатерова соска Г. альвеококкоз	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Укажите один правильный ответ</i> 2. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫЙ МЕТОД ИНСТРУМЕНТАЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ	А. УЗИ Б. ЭРХПГ В. лапароскопия	низкий

	МЕХАНИЧЕСКОЙ ЖЕЛТУХЕ		
ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 3. ГНОЙНЫЙ ХОЛАНГИТ – ЭТО ПОКАЗАНИЕ К	А. консервативному лечению Б. экстренной операции В. отсроченной операции Г. плановой операции Д. проведению сердечно- легочной реанимации	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 4. ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ КЛИНИЧЕСКОГО ДИАГНОЗА «АБСЦЕСС БРЮШНОЙ ПОЛОСТИ» НЕОБХОДИМЫМ ИССЛЕДОВАНИЕМ ЯВЛЯЕТСЯ	А. ФГДС Б. рентгеноскопия желудка В. бронхоскопия Г. КТ органов брюшной полости без контрастирования и с контрастированием Д. биохимический анализ крови	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	Укажите один правильный ответ 5. АППЕНДИКУЛЯРНЫЙ АБСЦЕСС – ЭТО	А. местный неотграниченный перитонит Б. местный отграниченный перитонит В. распространенный перитонит Г. не перитонит	низкий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 6. ДЛЯ РАСПРОСТРАНЕННОГО ПЕРИТОНИТА ХАРАКТЕРНО	а) боли в животе б) мышечное напряжение брюшной стенки в) отсутствие перистальтических шумов г) макрогематурия д) лицо Гиппократ. А) а, б, г, д В) б, в, г, д В) а, в, г, д Г) а, б, в, г Д) а, б, в, д	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 7. В КАЧЕСТВЕ ЭМПИРИЧЕСКОЙ АНТИБИОТИКОТЕРАПИИ ПРИ РАСПРОСТРАНЕННОМ ПЕРИТОНИТЕ НЕ ПРИМЕНЯЮТСЯ	А. цефалоспорины 2-3 поколения+метронидазол Б. аминогликозиды С. фторхинолоны Д. карбапенемы Е. макролиды Ж. нитрофураны	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 8. МЕТОДЫ ОПЕРАЦИЙ ПРИ ХРОНИЧЕСКОМ ТИРЕОИДИТЕ РИДЕЛЯ	А. энуклеация узла ЩЖ Б. резекция ЩЖ В. субтотальная резекция ЩЖ Г. тиреоидэктомия	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите один правильный ответ 9. У БОЛЬНОГО С ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕННОЙ НАКАНУНЕ ТИРЕОИДЭКТОМИИ	А. тиреотоксический криз Б. острый гипопаратиреоз В. повреждение возвратной ветви гортанного нерва Г. компенсированный пилородуоденальный стеноз	средний

	ОТМЕЧАЮТСЯ ТЯНУЩИЕ БОЛИ В МЫШЦАХ, ПОДЕРГИВАНИЯ МЫШЦ ГОЛЕНИ И СУДОРОЖНАЯ ГОТОВНОСТЬ. В АНАМНЕЗЕ ЯЗВЕННАЯ БОЛЕЗНЬ ДПК. В АНАЛИЗЕ КРОВИ ОТМЕЧАЕТСЯ Нв 148 Г/Л, Нт 0,48, СЛ 110 ММОЛЬ/Л. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?	Д. декомпенсированный пилородуоденальный стеноз	
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 10. ПРЕРЫВАЮЩАЯ ТЕРАПИЯ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРЕАТИТЕ ВКЛЮЧАЕТ ПРИМЕНЕНИЕ	Е. локальной и желудочной гипотермии Ж.блокаторов протонной помпы З. гепарина И. октреотида К. ингибиторов протеаз	средний
ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7 ОПК-8	Укажите все правильные ответы 11. КОНСЕРВАТИВНОЕ ЛЕЧЕНИЕ ВАРИКОЗНОЙ БОЛЕЗНИ ВКЛЮЧАЕТ	А. компрессионную терапию Б. применение флеботоников В. рациональное хирургическое лечение Г. антикоагулянтную терапию по показаниям Д. массивную инфузионную терапию	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 12. ПРИЗНАКАМИ НЕЖИЗНЕСПОСОБНОСТИ КИШЕЧНОЙ ПЕТЛИ ПРИ ОСТРОЙ СТРАНГУЛЯЦИОННОЙ КИШЕЧНОЙ НЕПРОХОДИМОСТИ ЯВЛЯЮТСЯ	А. отсутствие перистальтики Б. кровоизлияния в стенке В. отсутствие пульсации сосудов Г. наличие десерозата Д. черный цвет, пергаментность стенки Е. наличие борозды странгуляции	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 13. ПРИ АППЕНДИКУЛЯРНОМ АБСЦЕССЕ ДОПУСТИМЫМИ ОПЕРАТИВНЫМИ ТЕХНИКАМИ ЯВЛЯЮТСЯ	Ж.лапароскопическая аппендэктомия З. аппендэктомия из мини-доступа И. открытая аппендэктомия доступом Волковича-Дьяконова К. аппендэктомия срединным лапаротомным доступом Л. навигационное дренирование под УЗИ контролем М.внебрюшинное вскрытие, дренирование абсцесса по Пирогову	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	Укажите все правильные ответы 14. ПРИ ХИРУРГИЧЕСКОМ ЛЕЧЕНИИ ОСТРОГО	Д. флелэктомиию по Бэбкокку Е. кроссэктомиию Ж.стволовую склеротерапию	средний

	ВОСХОДЯЩЕГО ТРОМБОФЛЕБИТА МОЖНО ИСПОЛЬЗОВАТЬ	З. эндовенозную лазерную облитерацию И. операцию Троянова-Тределенбурга	
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	<i>Укажите все правильные ответы</i> 15. ВЕДУЩИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ СИНДРОМАМИ ЖЕЛУДОЧНО-КИШЕЧНОГО КРОВОТЕЧЕНИЯ ПРИ ЦИРРОЗЕ ПЕЧЕНИ И ВАРИКОЗНОМ РАСШИРЕНИИ ВЕН ПИЩЕВОДА ЯВЛЯЮТСЯ	Ж. анемический синдром З. желтушный синдром И. гиповолемический синдром К. синдром кровотечения из верхних отделов ЖКТ Л. болевой синдром М. коагулопатия	средний
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 16. УКАЖИТЕ ФАКТОРЫ, КОТОРЫЕ ИГРАЮТ ОСНОВНУЮ РОЛЬ В РАЗВИТИИ ХРОНИЧЕСКОЙ ВЕНОЗНОЙ НЕДОСТАТОЧНОСТИ: А) КЛАПАННАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ, Б) ВРОЖДЕННАЯ СЛАБОСТЬ СОЕДИНИТЕЛЬНОЙ ТКАНИ, В) НАРУШЕНИЯ ОБМЕНА ЛИПИДОВ	А. б,в Б. а,в В. а,б Г. а,б,в	высокий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 17. ПРИ СОЧЕТАНИИ ОККЛЮЗИИ ПОВЕРХНОСТНОЙ БЕДРЕННОЙ АРТЕРИИ И ЗАДНЕЙ ТИБИАЛЬНОЙ АРТЕРИИ С ИШЕМИЕЙ 2Б ПО ФОНТЕЙНУ-ПОКРОВСКОМУ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ВЫПОЛНЕНИЕ: А) ПОДВЗДОШНО-БЕДРЕННОГО ШУНТИРОВАНИЯ, Б) ЭНДАТЕРЭКТОМИИ, В) ПОЯСНИЧНОЙ СИМПАТЭКТОМИИ, Г) СТЕНТИРОВАНИЯ ЗАДНЕЙ ТИБИАЛЬНОЙ АРТЕРИИ, Д) АМПУТАЦИИ БЕДРА, Е) ФАСЦИОТОМИИ	А. б,г Б. а,в В. б,е Г. а,г Д. г,д	высокий
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6	<i>Сделайте заключение</i> 18. У БОЛЬНОГО БОЛИ В ГРУДИ, СЛАБОСТЬ,	Е. острое желудочно-кишечное кровотечение	высокий

ОПК-7	ГИПОТОНΙΑ, ОДЫШКА, ЧУВСТВО НЕХВАТКИ ВОЗДУХА, АКРОЦИАНОЗ КОЖИ ЛИЦА И СЛИЗИСТЫХ, ГИПОТОНΙΑ ДО 80/50 ММ.РТ.СТ., ТАХИКАРДИЯ ДО 125/МИН, НВ 145 Г/Л, ЭР 3,5 X 1012/Л. КЛИНИКА ВОЗНИКЛА ПОСЛЕ ВСТВАНИЯ С КРОВАТИ. СУТКИ НАЗАД ПЕРЕНЕС РАСШИРЕННУЮ ПРАВОСТОРОННЮЮ ГЕМИКОЛЭКТОМИЮ ПО ПОВОДУ РАКА ТОЛСТОЙ КИШКИ. В АНАМНЕЗЕ ВАРИКОЗНАЯ БОЛЕЗНЬ НОГ, ХВН 2. ВАШ ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ	Ж.внутрибрюшное кровотечение З. ТЭЛА И. острое нарушение мозгового кровообращения К. острый инфаркт миокарда	
ОПК-4 ОПК-5 ОПК-6 ОПК-7	<i>Сделайте заключение</i> 19. У БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ВЫПОЛНЕННОЙ ОКОЛО 20 ЛЕТ НАЗАД РЕЗЕКЦИИ ЖЕЛУДКА ПО БИЛЬРОТ-2 ПО ПОВОДУ ДУОДЕНАЛЬНОЙ ЯЗВЫ ОТМЕЧАЕТСЯ ЗНАЧИТЕЛЬНАЯ ПОТЕРЯ МАССЫ ТЕЛА, НЕУСТОЙЧИВЫЙ СТУЛ, БОЛИ В ЭПИГАСТРИИ, ПЛОХАЯ ПЕРЕНОСИМОСТЬ ЖИВОТНОЙ ПИЩИ, ОТВРАЩЕНИЕ К МЯСУ, ОТРЫЖКА С НЕПРИЯТНЫМ ЗАПАХОМ. ПРЕДПОЛОЖИТЕЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ?	Ж.ранний демпинг-синдром З. поздний демпинг-синдром И. синдром приводящей петли К. пептическая язва анастомоза Л. железodefицитная анемия М.рак культи желудка	высокий
ОПК-4 ОПК-5	<i>Дополните:</i> 20. ТИРЕОИДИТ ХАШИМОТО – ЭТО ХРОНИЧЕСКИЙ _____ТИРЕОИДИТ		высокий