

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

## Оценочный материал для диагностического тестирования

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:

### Поликлиническая терапия

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

### 11 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	Укажите один правильный ответ 1. ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ МОЧЕКАМЕННОЙ БОЛЕЗНИ ВО ВРЕМЯ БЕРЕМЕННОСТИ НАИБОЛЕЕ ЦЕЛЕСООБРАЗНО ПРИМЕНИТЬ СЛЕДУЮЩИЕ МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ 1. ОБЗОРНУЮ РЕНТГЕНОГРАФИЮ 2. ЭКСКРЕТОРНУЮ УРОГРАФИЮ 3. ЦИСТОСКОПИЮ 4. УЗИ	1. верно 1, 2, 3 2. верно 1, 2 3. верно все перечисленные 4. верно 4 все перечисленное неверно	низкий
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4	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

ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3			
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> <b>3.ДАЙТЕ ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГИПО- СТЕНУРИИ</b>	1. увеличение частоты мочеиспускания 2. уменьшение количества мочи 3. уменьшение частоты мочеиспускания 4. снижение удельного веса мочи 5. увеличение удельного веса мочи	низкий
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> <b>4. ЗА ДЕНЬ БОЛЬНОЙ П. ВЫДЕ- ЛИЛ 800 МЛ МОЧИ, А НОЧЬЮ 1350. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ДАН- НОЕ СОСТОЯНИЕ</b>	1. дизурия 2. поллакиурия 3. никтурия 4. полиурия 5. олигурия	низкий
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите один правильный ответ</i> <b>5. ДЛЯ КАКОГО ЗАБОЛЕВАНИЯ ХАРАКТЕРНА ПОЛЛАКИУРИЯ?</b>	1. цистит 2. гломерулонефрит 3. амилоидоз почек 4. мочекаменная болезнь 5. опухоль почки	низкий
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1	<i>Укажите правильный ответ</i> <b>6 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗА- НИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕ- РЕМЕННОСТИ ПРИ РВОТЕ БЕ- РЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ:</b>	1. Верны ответы 1, 2, 3. 2. Верны ответы 1, 3. 3. Верны ответы 2, 4. 4. Верен только ответ 4.	средний

<p>ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p>1. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 2. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 3. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ; 4. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА</p>	<p>5. Верны все ответы.</p>	
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильные ответы</i> 7.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРОРАЛЬНОЙ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЖКБ БУДУТ ВСЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КРОМЕ</p>	<p>1. диареи 2. беременности 3. обострения ЖКБ 4. частые приступы ЖКБ 5. размер камня до 1,5 см</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 8.ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ</p>	<p>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</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i> 9. РАДИОИЗОТОПНАЯ РЕНТГЕНОГРАФИЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОПРЕДЕЛИТЬ</p>	<p>1. функциональную способность почек 2. клиренс креатинина 3. ренокортикальный индекс 4. морфологическую</p>	<p>средний</p>

<p>ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2  ПК-7.3 ПК-7.4  ПК- 7.5 ПК-8.1  ПК-8.2 ПК- 8.3</p>		<p>картину мозгового вещества  5. морфологическую картину коркового вещества</p>	
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3  ОПК-2.2  ОПК-2.3  ОПК-5.8  ОПК-5.10  ОПК-6.1  ОПК-6.2  ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2  ПК-7.3 ПК-7.4  ПК- 7.5 ПК-8.1  ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i>  10. СИНДРОМ АЛЬПОРТА – ЭТО</p>	<p>1. наследственный нефрит с благоприятным течением  2. приобретенный нефрит с гематурией и тугоухостью  3. наследственный нефрит с тугоухостью и снижением зрения, выраженной гематурией  4.наследственный нефрит с выраженной цилиндрурией  5. нет правильного ответа</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3  ОПК-2.2  ОПК-2.3  ОПК-5.8  ОПК-5.10  ОПК-6.1  ОПК-6.2  ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2  ПК-7.3 ПК-7.4  ПК- 7.5 ПК-8.1  ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i>  11.УКАЖИТЕ ХАРАКТЕРИСТИКУ КОПРОЛОГИЧЕСКОГО СИНДРОМА ПРИ БРОДИЛЬНОЙ ДИСПЕПСИИ</p>	<p>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</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3  ОПК-2.2  ОПК-2.3  ОПК-5.8  ОПК-5.10  ОПК-6.1  ОПК-6.2  ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i>  12. КЕСАРЕВО СЕЧЕНИЕ ПОКАЗАНО</p>	<p>1.при недостаточности кровообращения ПБ-III стадии  2.при септическом эндокардите  3.при острой сердечной недостаточности в родах</p>	<p>средний</p>

ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3			
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> <b>13. ПРИ МЕРЦАТЕЛЬНОЙ АРИТМИИ, ДИАГНОСТИРОВАННОЙ ДО 12 НЕДЕЛЬ, БЕ-РЕМЕННОСТЬ НУЖНО</b>	1.сохранить 2.прервать 3.продолжить в зави- симости от состояния бе- ременной	средний
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> <b>14. КЛИНИКА ДИСКИНЕЗИИ ТОЛСТОЙ КИШКИ ВЫРАЖАЕТ-СЯ</b>	1. запорами 2. поносами 3. болями 4. вздутием живота	средний
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Укажите все правильные ответы</i> <b>15. КАКОЙ ИЗ СИМПТОМОВ НАИБОЛЕЕ ДОСТОВЕРЕН ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ</b>	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
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> <b>16. ДЛЯ КАКОГО СОСТОЯНИЯ ХАРАКТЕРНА СИЛЬНАЯ, СХВАТКООБРАЗНАЯ БОЛЬ В</b>	1. острого аппендицита 2. острого холецистита 3. кишечной непрохо- димости 4. острого панкреатита	высокий

<p>ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p>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</p>	<p>5. верно все</p>	
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><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?</p>	<p>1. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови &gt;300 мкмоль/л 2. скорость клубочковой фильтрации менее 15 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови &gt;600 мкмоль/л 3. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови &gt;300 мкмоль/л 4. скорость клубочковой фильтрации менее 30 мл/мин, уровень креатинина сыворотки крови &gt;600 мкмоль/л 5. нет правильного ответа</p>	<p>высокий</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Сделайте заключение</i> 18. КАКОЙ СИМПТОМ НЕ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ХПН</p>	<p>1. сухость во рту 2. тошнота, рвота 3. кожный зуд 4. кровохарканье 5. полиурия</p>	<p>высокий</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i> 19. При сочетании АГ и</p>	<p>1. В-блокаторов 2. ИАПФ 3. антагонистов кальция</p>	<p>высокий</p>

<p>ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p>диабетической нефропатии, препарат какой группы должен быть включён в терапию</p>	<p>4. диуретиков 5. необходима комбинация диуретиков и ИАПФ</p>	
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i> 20. У 53 – ЛЕТНЕГО БОЛЬНОГО ПОСЛЕ ВОЗВРАЩЕНИЯ ИЗ РЕСТОРАНА НОЧЬЮ ПОЯВИЛИСЬ РЕЗКИЕ БОЛИ В ОБЛАСТИ БОЛЬШОГО ПАЛЬЦА ЛЕВОЙ СТОПЫ, ТЕМПЕРАТУРА 38,3°С. ПРИ ОСМОТРЕ ВЫЯВЛЕНА ПРИПУХЛОСТЬ I ПЛЮСНЕФАЛАНГОВОГО СУСТАВА, ЯРКАЯ ГИПЕРЕМИЯ КОЖИ ВОКРУГ НЕГО. ПРИКОСНОВЕНИЕ К ПАЛЬЦУ ВЫЗЫВАЕТ РЕЗКОЕ УСИЛЕНИЕ БОЛИ. КАКОЙ НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ?</p>	<p>1) ревматоидный артрит 2) реактивный артрит 3) подагрический артрит 4) ревматоидный артрит 5) нет правильного ответа</p>	<p>высокий</p>

### 12 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2</p>	<p><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,</p>	<p>а) пищевая токсико-инфекция б) острый панкреатит в) синдром Мэллори—Вейсса г) аллергический энтероколит д) эрозивный гастрит</p>	<p>низкий</p>

<p>ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p>«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 МЯГКИЙ, ПРИ ПАЛЬПАЦИИ БОЛЕЗНЕННЫЙ В ЭПИГАСТРИИ. В ПОСЛЕДНИЕ СУТКИ СТУЛА НЕ БЫЛО. НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНЫЙ ДИАГНОЗ</p>		
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите один правильный ответ</i> 2.ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ЛЕЧЕНИЕ БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННОЙ БОЛЕЗНЬЮ С</p>	<p>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 H<sub>2</sub>-гистаминрецепторов</p>	<p>низкий</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><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</p>	<p>а) синдром гипогликемии б) агастральная астения в) синдром приводящей петли г) пептическая язва анастомоза д) демпинг-синдром</p>	<p>низкий</p>

	ПОДОЗРЕВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ		
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3  ОПК-2.2  ОПК-2.3  ОПК-5.8  ОПК-5.10  ОПК-6.1  ОПК-6.2  ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2  ПК-7.3 ПК-7.4  ПК- 7.5 ПК-8.1  ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><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 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</p>	<p>а) портальный цирроз печени  б) хронический персистирующий гепатит  в) билиарный цирроз печени  г) хронический активный гепатит  д) псевдоцирроз печени</p>	<p>низкий</p>
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3  ОПК-2.2  ОПК-2.3  ОПК-5.8  ОПК-5.10  ОПК-6.1  ОПК-6.2  ОПК-7.2  ОПК-7.3 ПК-1.1  ПК- 1.2 ПК-2.1  ПК-2.2 ПК- 2.3  ПК-4.2 ПК-5.2  ПК- 6.1 ПК-6.2  ПК-6.4 ПК- 7.2  ПК-7.3 ПК-7.4  ПК- 7.5 ПК-8.1  ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><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</p>	<p>а) психогенными факторами  б) новообразованием  в) воспалением  г) ишемией  д) преходящей обструкцией</p>	<p>низкий</p>
<p>ОПК-1.2  ОПК-1.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i>  6 АБСОЛЮТНЫМ ПОКАЗА-</p>	<p>1. Верны ответы 1, 2, 3.</p>	<p>средний</p>

<p>ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p>НИЕМ К ПРЕРЫВАНИЮ БЕРЕМЕННОСТИ ПРИ РВОТЕ БЕРЕМЕННЫХ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. ПОЧЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 2. ПЕЧЕНОЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ; 3. КОМАТОЗНОЕ СОСТОЯНИЕ; 4. ЗНАЧИТЕЛЬНОЕ УМЕНЬШЕНИЕ МАССЫ ТЕЛА</p>	<p>2. Верны ответы 1, 3. 3. Верны ответы 2, 4. 4. Верен только ответ 4. 5. Верны все ответы.</p>	
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильные ответы</i> 7.ПРОТИВОПОКАЗАНИЯМИ К ПРОВЕДЕНИЮ ПЕРОРАЛЬНОЙ ЛИТОЛИТИЧЕСКОЙ ТЕРАПИИ ПРИ ЖКБ БУДУТ ВСЕ ПОЛОЖЕНИЯ, КРОМЕ</p>	<p>1. диареи 2. беременности 3. обострения ЖКБ 4. частые приступы ЖКБ 5. размер камня до 1,5 см</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> 8.ЧЕМ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ГИПЕРКИНЕТИЧЕСКАЯ ФОРМА ДИСКИНЕЗИИ ЖЕЛЧНОГО ПУЗЫРЯ</p>	<p>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</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i> 9. ДЛЯ СИМПТОМАТИЧЕСКОЙ</p>	<p>1) отмечается преимущественное</p>	<p>средний</p>

<p>ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><b>РЕНАЛЬНОЙ АРТЕРИАЛЬНОЙ ГИПЕРТЕНЗИИ СПРАВЕДЛИВО ВСЁ, КРОМЕ</b></p>	<p>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</p>	
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i> <b>10.КАКОВЫ ОРИЕНТИРОВОЧНЫЕ СРОКИ ВРЕМЕННОЙ НЕТРУДОСПОСОБНОСТИ ПРИ СТЕНОКАРДИИ 2 ФК</b></p>	<p>1) 3-5 дней 2) 5-15 дней 3) 10-15 дней 4) 20 дней 5) 30-60 дней</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i> <b>11. НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ ОБЪЕКТИВНЫМ КЛИНИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ЛОК ЛИЗОВАННОЙ ФОРМЫ БРОНХОЭКТАТИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ЯВЛЯЕТСЯ</b></p>	<p>а) укорочение перкуторного тона б) жесткое дыхание в) сухие хрипы г) мелкопузырчатые влажные хрипы д) локализованные влажные средне- и крупнопузырчатые хрипы</p>	<p>средний</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2</p>	<p><i>Укажите все правильные ответы</i> <b>12. РАННИМ КЛИНИЧЕСКИМ СИМПТОМОМ ЦЕНТРАЛЬНОГО РАКА ЛЕГКОГО ЯВЛЯЕТСЯ:</b></p>	<p>1. сухой кашель или кашель со слизистой мокротой, содержащей иногда прожилки крови 2. легочное кровотечение 3. одышка и потеря массы тела</p>	<p>средний</p>

ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3		4. лихорадка 5. кровохарканье	
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	Укажите все правильные ответы 13. ВЫЯВЛЕНИЕ ЭРОЗИЙ В АН- ТРАЛЬНОМ ОТДЕЛЕ ЖЕЛУДКА ПРИ ФИБРОГАСТРОДУОДЕНО- 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
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	Укажите все правильные ответы 14. ОСТРЫЕ ЛАРИНГИТЫ В ДИ- НАМИКЕ УГРОЖАЮТ РАЗВИТИ- ЕМ:	1. стойкой дисфонии; 2. острого стеноза гортани; 3. астматического бронхи- та; 4. гиперчувствительности гортани.	средний
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2	Укажите все правильные ответы 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. ЭЗОФАГОГАСТРОДУОДЕНО- СКОПИЯ (ЭГДС);	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

ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	6. РН-МЕТРИЯ ЖЕЛУДОЧНОГО СО- ДЕРЖИМОГО.		
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<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
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3	<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
ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1	<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

<p>ПК-8.2 ПК- 8.3</p> <p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Выберите правильную комбинацию ответов</i></p> <p>19.ПРИ СОЧЕТАНИИ АГ И ДИАБЕТИЧЕСКОЙ НЕФРОПАТИИ, ПРЕПАРАТ КАКОЙ ГРУППЫ ДОЛЖЕН БЫТЬ ВКЛЮЧЁН В ТЕРАПИЮ</p>	<p>1) В-блокаторов 2) ИАПФ 3) антагонистов кальция 4) диуретиков 5)необходима комбинация диуретиков и ИАПФ</p>	<p>высокий</p>
<p>ОПК-1.2 ОПК-1.3 ОПК-2.2 ОПК-2.3 ОПК-5.8 ОПК-5.10 ОПК-6.1 ОПК-6.2 ОПК-7.2 ОПК-7.3 ПК-1.1 ПК- 1.2 ПК-2.1 ПК-2.2 ПК- 2.3 ПК-4.2 ПК-5.2 ПК- 6.1 ПК-6.2 ПК-6.4 ПК- 7.2 ПК-7.3 ПК-7.4 ПК- 7.5 ПК-8.1 ПК-8.2 ПК- 8.3</p>	<p><i>Укажите правильный ответ</i></p> <p>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?</p>	<p>1) ревматоидный артрит 2) реактивный артрит 3) подагрический артрит 4) ревматоидный артрит 5) нет правильного отве-та</p>	<p>высокий</p>