

**СОДЕРЖАНИЕ**

|  |  |
| --- | --- |
| 1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МДК – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ МДК | 4 |
| 1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ | 6 |
| 1. КОМПЛЕКТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ | 13 |

**1. ЦЕЛИ И ЗАДАЧИ МДК – ТРЕБОВАНИЯ К РЕЗУЛЬТАТАМ ОСВОЕНИЯ МДК**

С целью овладения профессиональными компетенциями обучающийся в ходе освоения МДК должен:

**иметь практический опыт:**

* обследования пациента;
* интерпретации результатов обследования лабораторных и инструментальных методов диагностики, постановки предварительного диагноза;
* заполнения истории болезни, амбулаторной карты пациента.

**уметь:**

* планировать обследование пациента;
* осуществлять сбор анамнеза;
* применять различные методы обследования пациента;
* формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
* интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
* оформлять медицинскую документацию.

**знать:**

* топографию органов и систем организма в различные возрастные периоды;
* биоэлектрические, биомеханические и биохимические процессы, происходящие в организме;
* основные закономерности развития и жизнедеятельности организма;
* строение клеток, тканей, органов и систем организма во взаимосвязи с их функцией в норме и патологии;
* основы регуляции физиологических функций, принципы обратной связи, механизм кодирования информации в центральной нервной системе;
* определение заболеваний;
* общие принципы классификации заболеваний;
* этиологию заболеваний;
* патогенез и патологическую анатомию заболеваний;
* клиническую картину заболеваний, особенности течения, осложнения у различных возрастных групп;
* методы клинического, лабораторного, инструментального обследования.

Результатом освоения программы профессионального модуля является овладение обучающимися видом профессиональной деятельности – диагностической деятельности, в том числе профессиональными (ПК) и общими (ОК) компетенциями:

**Код Наименование результата обучения**

ПК 1.1. Планировать обследование пациентов различных возрастных групп.

ПК 1.2. Проводить диагностические исследования.

ПК 1.3. Проводить диагностику острых и хронических заболеваний.

ПК 1.4. Проводить диагностику беременности.

ПК 1.5. Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка.

ПК 1.6. Проводить диагностику смерти.

ПК 1.7. Оформлять медицинскую документацию.

ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес.

ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество.

ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность.

ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения возложенных на него профессиональных задач, а также для своего профессионального и личностного развития.

ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности.

ОК 6. Работать в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, пациентами.

ОК 7. Брать ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий.

ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать и осуществлять повышение своей квалификации.

ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности.

ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку.

ОК 12. Организовывать рабочее место с соблюдением требований охраны труда, производственной санитарии, инфекционной и противопожарной безопасности.

ОК 13.Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей.

Формой промежуточной аттестации по МДК является дифференцированный зачет.

**2. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

2.1. ФОС предназначен для текущего контроля ЗУН и компетенций, а также промежуточной аттестации в форме дифференцированного зачета.

2.2. Сводные данные о результатах обучения, формах и методах контроля и оценки результатов обучения, критериев оценивания

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты**  **(освоенные профессиональные компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| ПК 1.1  Планировать обследование пациентов различных возрастных  групп | Планирование проведения обследования пациентов различных возрастов.  Планирование порядка проведения субъективного и объективного обследования пациентов различных возрастных групп. | - тестовый контроль с применением информационных технологий;  - устный контроль;  - решение проблемно-ситуационных задач;  - само- и взаимоконтроль;  - деловая игра;  - дневник практической деятельности;  - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;  - учебно-исследовательская работа;  - выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 1.2.  Проводить диагностические исследования. | Анализ и оценивание состояние здоровья пациента. Проведение диагностических манипуляций субъективного и объективного обследования пациента и интерпретация результатов. Интерпретация результатов дополнительных методов лабораторного и инструментального исследования. | - тестовый контроль с применением информационных технологий;  - устный контроль;  - решение проблемно-ситуационных задач;  - само- и взаимоконтроль;  - деловая игра;  - дневник практической деятельности;  - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;  - учебно-исследовательская работа;  - выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 1.3.  Проводить диагностику острых и хронических заболеваний. | Выявление основных симптомов синдромов и симптомов заболеваний, обоснование полученных результатов,  проведение дифференциальной диагностики. Оформление заключения  в соответствии с требованиями международной классификации болезней. | тестовый контроль с применением информационных технологий;  - устный контроль;  - решение проблемно-ситуационных задач;  - само- и взаимоконтроль;  - деловая игра;  - дневник практической деятельности;  - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;  - учебно-исследовательская работа;  - выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 1.4.  Проводить диагностику беременности. | Проведение диагностики беременности в соответствии алгоритмом, определение точных и достоверных сроков беременности. Проведение оценки состояния плода.  Работа с беременными в соответствии с профессиональной этикой и деонтологией. | тестовый контроль с применением информационных технологий;  - устный контроль;  - решение проблемно-ситуационных задач;  - само- и взаимоконтроль;  - деловая игра;  - дневник практической деятельности;  - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;  - учебно-исследовательская работа;  - выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 1.5.  Проводить диагностику комплексного состояния здоровья ребенка. | Проведение объективного обследования ребенка в соответствии с алгоритмом. Оценка комплексного состояния здоровья ребенка. Выявление симптомов заболеваний.  Соблюдение принципов и правил профессиональной этики и деонтологии и при работе с детьми, их родителями или лицами, их заменяющими. | тестовый контроль с применением информационных технологий;  - устный контроль;  - решение проблемно-ситуационных задач;  - само- и взаимоконтроль;  - деловая игра;  - дневник практической деятельности;  - наблюдение и оценка выполнения практических действий в реальных или моделируемых условиях;  - учебно-исследовательская работа;  - выполнение фрагмента истории болезни. |
| ПК 1.7.  Оформлять медицинскую документацию. | Полнота, точность, грамотность при заполнении медицинской документации с использованием соответствующей терминологии в соответствии с предъявляемыми требованиями. | - дневник практической деятельности;  - выполнение фрагмента истории болезни. |

Формы и методы контроля и оценки результатов обучения должны позволять проверять у обучающихся не только сформированность профессиональных компетенций, но и развитие общих компетенций и обеспечивающих их умений

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Результаты**  **(освоенные общие компетенции)** | **Основные показатели оценки результата** | **Формы и методы контроля и оценки** |
| ОК 1. Понимать сущность и социальную значимость своей будущей профессии, проявлять к ней устойчивый интерес | * Демонстрация интереса к будущей профессии и понимания ее значимости в современном обществе. | Интерпретация результатов наблюдений за деятельностью обучающегося в процессе освоения образовательной программы, при проведении УП. |
| ОК 2. Организовывать собственную деятельность, выбирать типовые методы и способы выполнения профессиональных задач, оценивать их эффективность и качество | * Выбор и применение методов и способов решения профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов; * Анализ и оценка эффективности и качества собственной профессиональной деятельности. |  |
| ОК 3. Принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях и нести за них ответственность | * Грамотное решение стандартных и нестандартных профессиональных задач в сфере здравоохранения при лечении пациентов различных возрастов, при различной патологии и в различных ситуациях. * Способность анализировать свою профессиональную деятельности и нести ответственность за нее. |  |
| ОК 4. Осуществлять поиск и использование информации, необходимой для эффективного выполнения профессиональных задач, профессионального и личностного развития | * Эффективный поиск необходимой информации. * Использование различных источников информации, включая электронные. |  |
| ОК 5. Использовать информационно-коммуникационные технологии в профессиональной деятельности | * Грамотная работа с персональным компьютером, Интернетом, другими электронными носителями на уровне пользователя. |  |
| ОК 6. Работать в коллективе и в команде, эффективно общаться с коллегами, руководством, потребителями | * Взаимодействие с обучающимися, преподавателями и представителями практического здравоохранения в ходе обучения. - Грамотное взаимодействие с пациентами и их родственниками в процессе выполнения профессиональной деятельности. |  |
| ОК 7. Брать на себя ответственность за работу членов команды (подчиненных), за результат выполнения заданий | * Умение анализировать собственную профессиональную деятельность и деятельность коллег, отвечать за результаты коллективной деятельности. |  |
| ОК 8. Самостоятельно определять задачи профессионального и личностного развития, заниматься самообразованием, осознанно планировать повышение квалификации | * Организация самостоятельных занятий при изучении профессионального модуля, представление плана самообразования с планом саморазвития и постановкой целей и задач на ближайшее и отдаленное будущее, выбор и обоснование траектории профессионального роста. |  |
| ОК 9. Ориентироваться в условиях частой смены технологий в профессиональной деятельности | * Анализ инноваций в сфере здравоохранения при лечении пациентов с использованием передовых технологий и планирование применения их в своей профессиональной деятельности. |  |
| ОК 10. Бережно относиться к историческому наследию и культурным традициям народа, уважать социальные, культурные и религиозные различия | * Уважительное отношение к пациентам, бережное и толерантное отношение к представителям других национальностей, вероисповеданий и культур, лицам, принадлежащим к различным социальным слоям общества, милосердное отношение к ветеранам всех войн, бережное отношение к историческому наследию своего народа и народов других национальностей и государств. |  |
| ОК 11. Быть готовым брать на себя нравственные обязательства по отношению к природе, обществу, человеку | * Ответственное отношение к окружающему миру живой природы, обществу, ответственность за высказывания и поступки, бережное и ответственное отношение к каждому человеку как к личности, включая пациентов. |  |
| ОК 12. Обеспечивать безопасные условия труда в профессиональной деятельности | * Четкое соблюдение техники безопасности, соблюдение инфекционной безопасности, соблюдение личной безопасности при работе с пациентами, обеспечение безопасности для пациентов. |  |
| ОК 13. Вести здоровый образ жизни, заниматься физической культурой и спортом для укрепления здоровья, достижения жизненных и профессиональных целей | * Анализ показателей собственного здоровья, регулярные занятия физической культурой и спортом, формирование приверженности здоровому образу жизни, всемерное укрепление здоровья, закаливающие процедуры, своевременное лечение острых заболеваний, обострений хронических заболеваний с целью достижения жизненных и профессиональных целей в пределах программы обучения, построение будущей профессиональной карьеры, использование здоровьесберегающих технологий в образовательном процессе. Использование профессиональных знаний и умений в целях укрепления собственного здоровья. |  |
| ОК 14. Исполнять воинскую обязанность, в том числе с применением полученных профессиональных знаний (для юношей) | * Получение приписного свидетельства и ежегодное прохождение медицинской комиссии в райвоенкомате, исполнение воинского долга по призыву в рядах российской армии, в том числе с применением полученных профессиональных знаний. |  |

**3. КОМПЛЕКТ** **ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

* 1. **Задания для текущего контроля**

**Перечень вопросов для текущего контроля**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вопрос** | **Литература** | |
| 1 Что относится к субъективным методам исследования? | Лекция 2 Глава 3 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 2 Что относится к объективным методам исследования? | Лекция 3 Глава 3 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 3 В какой последовательности выясняется история болезни? | Лекция 3 Глава 3 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 4 Основные жалобы при заболеваниях верхних дыхательных путей? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 5 Основные жалобы при заболеваниях нижних дыхательных путей? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 7 Анамнез жизни при заболеваниях органов дыхания? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 8 Инструментальные методы исследования при заболеваниях органов дыхания? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 9 Лабораторные методы исследования при заболеваниях органов дыхания? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 10 Проведение голосового дрожания? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 11 Определение границ легкого? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 12 Проведение сравнительной перкуссии? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 13 Определение полей Кренига? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 14 Определение экскурсии нижнего края легкого? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 15Проведение аускультации легких? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 16 Проведение бронхофонии? | Лекция 4 Глава 4 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 17 Перечислите жалобы при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 18 Отличие кардиальных болей от кардиалгических? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 19 Анамнез болезни при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 20 Анамнез жизни при заболеваниях сердечно-сосудистой системы? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 21 Инструментальные методы исследования при сердечно-сосудистой системы? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 22 Лабораторные методы исследования при сердечно-сосудистой системы? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 23 Определение  границ относительной тупости сердца? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 24 Определение границ абсолютной тупости сердца? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 25 Аускультация сердца? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 26 Определение перкуторно сосудистого пучка сердца? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 27 Свойства пульса и его пальпация? | Лекция 5 Глава 5 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 28 Основные жалобы при заболевании желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 29 Анамнез болезни при заболевании желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 30 Анамнез жизни при заболевании желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 31 Инструментальные методы исследования желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 32 Лабораторные методы исследования желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 33Пальпация большой кривизны желудка? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 34 Основные жалобы при заболевании кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 35 Анамнез болезни при заболевании кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 36 Анамнез жизни при заболевании кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 37 Инструментальные методы исследования кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 38 Лабораторные методы исследования кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 39 Пальпация отделов толстого кишечника? | Лекция 6 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 40 Основные жалобы при заболевании печени и желчевыводящих путей? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 41 Анамнез болезни при заболевании печени и желчевыводящих путей? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 42 Анамнез жизни при заболевании печени и желчевыводящих путей? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 43 Инструментальные методы исследования печени и желчевыводящих путей? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 44 Лабораторные методы исследования печени и желчевыводящих путей? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 45 Пальпация печени? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 46 Пальпация желчного пузыря? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 47 Определение границ печени? | Лекция 7 Глава 6 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 48 Основные жалобы при заболевании мочевыделительной системы? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 49 Анамнез болезни при заболевании мочевыделительной системы? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 50 Анамнез жизни при заболевании мочевыделительной системы? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 51 Инструментальные методы исследования мочевыделительной системы? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 52 Лабораторные методы исследования мочевыделительной системы? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 53 Пальпация почек? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 54 Пальпация мочевого пузыря? | Лекция 8 Глава 7 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 55 Основные жалобы при заболевании крови? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 56 Анамнез болезни при заболевании крови? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 57 Анамнез жизни при заболевании крови? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 58 Инструментальные методы исследования крови? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 59 Лабораторные методы исследования крови? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 60 Пальпация селезенки? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 61 Пальпация лимфатических узлов? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 62 Определение границ селезенки? | Лекция 9 Глава 8 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 63 Основные жалобы при заболевании желез внутренней секреции? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 64 Анамнез болезни при заболевании желез внутренней секреции? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 65 Анамнез жизни при заболевании желез внутренней секреции? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 66 Инструментальные методы исследования желез внутренней секреции? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 67 Лабораторные методы исследования желез внутренней секреции? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 68 Пальпация щитовидной железы? | Лекция 9 Глава 9 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 69 Основные жалобы при заболевании костно-мышечной системы? | Лекция 10 Глава 10 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 70 Анамнез болезни при заболевании костно-мышечной системы? | Лекция 10 Глава 10 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 71 Анамнез жизни при заболевании костно-мышечной системы? | Лекция 10 Глава 10 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 72 Инструментальные методы исследования костно-мышечной системы? | Лекция 10 Глава 10 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 73 Лабораторные методы исследования костно-мышечной системы? | Лекция 10 Глава 10 Пропедевтика клинических дисциплин [Электронный ресурс] : учебник / В.М. Нечаев; под общ. ред. В.Т. Ивашкина. - М. : ГЭОТАР-Медиа, 2021 | |
| 74 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Гемоглобин                132г/л  Эритроциты               4,1·1012/л  Цветной показатель   0,9  Лейкоциты                  12·109/л  Палочкоядерные         9%  Сегментоядерные       60%  Эозинофилы                1%  Базофилы                      -  Лимфоциты                  23%  Моноциты                    8%  СОЭ                              26мм/ч | Синдром интоксикационно-воспалительный.  Плеврит, пиелонефрит и др. | |
| 75 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Гемоглобин                140г/л  Эритроциты               4,0·1012/л  Цветной показатель   0,95  Лейкоциты                  13·109/л  СОЭ                              29мм/ч  СРБ                                ++  Фибриноген                  5,3г/л | Синдром интоксикационно-воспалительный.  Бронхит, перикардит и др. | |
| 76 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Гемоглобин                138г/л  Эритроциты               4,0·1012/л  Лейкоциты                  5,8·109/л  Палочкоядерные         3%  Сегментоядерные       52%  Эозинофилы                16%  Базофилы                      -  Лимфоциты                  24%  Моноциты                    5%  СОЭ                              8мм/ч | Эозинофилия.  Аллергическое заболевание. | |
| 77 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Гемоглобин                 89г/л  Эритроциты                2,6·1012/л  Цветной показатель    1,0  Тромбоциты                120·103/л  Лейкоциты                  3,0·109/л  Палочкоядерные         5%  Сегментоядерные       57%  Эозинофилы                -  Базофилы                     -  Лимфоциты                 28%  Моноциты                   10%  СОЭ                             12мм/ч | Синдром гиперспленизма. Цирроз печени. | |
| 78 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Мочевина                     44,8ммоль/л  Креатинин                    0,62ммоль/л  Калий                            6,5ммоль/л | Синдром азотемический. ХПН. | |
| 79 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Общий белок               54г/л  Альбумины                  44%  Глобулины                   56%  a1                                 5%  a2                                 13%  b                                   12%  g                                    34%  Протромбиновый индекс 52  Билирубин общий        72мкмоль/л  Прямой                          38  Непрямой                      34  Тимоловая проба         14ед. | Синдром печеночно-клеточной недостаточности, синдром мезенхимально-воспалительный. Гепатит. | |
| 80 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Общий белок               52г/л  Протромбиновый индекс 70  Билирубин общий        71мкмоль/л  Прямой                          36  Непрямой                      35  АЛТ                               3,6ммоль/л  АСТ                               2,8ммоль/л | Синдром  печеночно-клеточной недостаточности. Гепатит. | |
| 81 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Общий белок               72г/л  Фибриноген                 4,9г/л  Амилаза                        528Е/л  Глюкоза                        4,9ммоль/л | Синдром воспалительно-деструктивный, панкреатическая гиперферментемия. Панкреатит. | |
| 82 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Общий белок               75г/л  Фибриноген                 3,9г/л  Глюкоза                        4,9ммоль/л  Холестерин                  8,2ммоль/л  Триглицериды             3,49ммоль/л | Синдром гиперлипидемический. Атеросклероз. | |
| 83 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Билирубин общий       67мкмоль/л  Прямой                          59  Непрямой                      8  АЛТ                               0,52ммоль/л  АСТ                               0,34ммоль/л  Щелочная фосфатаза   756Ед/л | Синдром подпеченочного холестаза. ЖКБ. | |
| 84 Оцените результаты анализа крови, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ крови:  Билирубин общий       77мкмоль/л  Прямой                          42  Непрямой                      35  АЛТ                               4,22ммоль/л  АСТ                               2,51ммоль/л  Щелочная фосфатаза   156Ед/л | Синдром внутрипеченочного холестаза. Гепатит, цирроз печени. | |
| 85 Оцените результаты анализа кала, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ. Анализ кала:    консистенция               жидкий  запах                              гнилостный  цвет                               темно-коричневый  реакция                          резко щелочная  слизь                              - нет  кровь                              - нет  мышечные волокна      +  жир нейтральный         +  жирные кислоты          +  мыла                              +  растительная клетчатка переваримая +  йодофильная флора      +  лейкоциты                     - нет  эритроциты                   - нет | Синдром гнилостной диспепсии. Колит. | |
| 86 Оцените результаты анализа кала, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ кала:  консистенция               кашицеобразная  запах                              кислый  цвет                               светло-коричневый  реакция                          резко кислая  слизь                              много  кровь                              - нет  мышечные волокна      +  жир нейтральный         +  жирные кислоты          +  мыла                              много  растительная клетчатка переваримая +  йодофильная флора      +  лейкоциты                     - нет  эритроциты                   - нет | Синдром бродильной диспепсии. Колит. | |
| 87 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ. Анализ мочи:     |  |  | | --- | --- | | Количество                            (мл) | 117 | | Цвет | желтый | | Удельный вес | 1006 | | Белок                                       (г/л) | 3.9 | | Лейкоциты                              (в поле зрения) | 1-3 | | Эритроциты: измененные     (в поле зрения) | 10-14 | | неизмененные  (в поле зрения) | - | | Цилиндры:    гиалиновые      (в поле зрения) | 8-12 | | зернистые        (в поле зрения) | 1-2 | | Слизь | - | | Бактерии | - | | Осадок | - | | Массивная протеинурия, гематурия, цилиндрурия. Мочевой синдром. Гломерулонефрит. | |
| 88 Оцените результаты анализа мокроты, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Мокрота:  Количество -15 мл,  Цвет – серый,  Характер - стекловидная  Консистенция - вязкая .  Микроскопическое исследование мокроты:  Спирали Куршмана  +  Кристаллы Шарко-Лейдена +  Эозинофилы –25-30 в поле зрения  Лейкоциты – 1-3 в поле зрения, | Бронхиальная астма. | |
| 9 Оцените результаты анализа мокроты, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Мокрота:  Количество –215  мл,  Цвет –желтый с серым оттенком  Характер-гнойный  Консистенция –пенистая  Микроскопическое исследование мокроты:  Эозинофилы –  Эластические волокна – много  Лейкоциты- 45-50 в поле зрения  Эритроциты – 10-15  Эпителиальные клетки –50-70в поле зрения       Флора стрептококки | | Абсцесс легкого. |
| 90 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи:   |  |  | | --- | --- | | Количество                            (мл) | 150 | | Цвет | желтый | | Удельный вес | 1018 | | Белок                                       (г/л) | 0,033 | | Лейкоциты                              (в поле зрения) | 30-40 | | Эритроциты: измененные     (в поле зрения) | - | | неизмененные  (в поле зрения) | - | | Цилиндры:                               (в поле зрения) | - | | Слизь | Много | | Бактерии | ++ | | Осадок | - | | | Лейкоцитурия, бактериурия. Мочевой синдром. Пиелонефрит. |
| 91 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи:   |  |  | | --- | --- | | Количество                            (мл) | 150 | | Цвет | Коричневый | | Удельный вес | 1021 | | Белок                                       (г/л) | 0,033 | | Лейкоциты                              (в поле зрения) | 0-2 | | Эритроциты: измененные     (в поле зрения) | - | | неизмененные  (в поле зрения) | - | | Цилиндры:                               (в поле зрения) | - | | Слизь | - | | Бактерии | - | | Осадок | - | | Билирубин | - | | Уробилин | + + + | | Желчные кислоты | - | | | Надпеченочная желтуха. Гемолитическая анемия |
| 92 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи:   |  |  | | --- | --- | | Количество                            (мл) | 150 | | Цвет | Коричневый | | Удельный вес | 1023 | | Белок                                       (г/л) | 0,033 | | Лейкоциты                              (в поле зрения) | 2-4 | | Эритроциты: измененные     (в поле зрения) | - | | неизмененные  (в поле зрения) | - | | Цилиндры:                               (в поле зрения) | - | | Слизь | - | | Бактерии | - | | Осадок | - | | Билирубин | + + + | | Уробилин | - | | Желчные кислоты | + + + | | | Подпеченочный холестаз, ЖКБ. |
| 93 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи по Нечипоренко**:**     |  | | --- | | Лейкоциты     1,5х106 /л | | Эритроциты    27 х106/л | | Цилиндры       20 х104/л | | | Гематурия, цилиндрурия. Мочевой синдром. Гломерулонефрит |
| 94 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи по Зимницкому:     |  |  |  | | --- | --- | --- | | часы | Количество (мл) | Относительная плотность | | 6-9 | 150 | 1006 | | 9-12 | 150 | 1006 | | 12-15 | 200 | 1005 | | 15-18 | 200 | 1007 | | 18-21 | 300 | 1006 | | 21-24 | 500 | 1007 | | 24-3 | 550 | 1005 | | 3-6 | 400 | 1003 | | Дневной диурез | 750 |  | | Ночной диурез | 1750 |  | | Суточный диурез | 2500 |  | | | Гипоизостенурия. Тубуло-интерстициальный синдром. Хронический. пиелонефрит, ХПН. |
| 95 Оцените результаты анализа мочи, выделите синдром, для какого заболевания  характерен данный анализ.  Анализ мочи:   |  |  | | --- | --- | | Количество                            (мл) | 150 | | Цвет | желтый | | Удельный вес | 1030 | | Белок                                       (г/л) |  | | Лейкоциты                              (в поле зрения) | 2-4 | | Эритроциты: измененные     (в поле зрения) | - | | неизмененные  (в поле зрения) | - | | Цилиндры:                               (в поле зрения) | - | | Слизь | - | | Бактерии | - | | Глюкоза | + | | Кетоновые тела | + | | | Сахарный диабет |

**3.2. Задания для промежуточной аттестации.**

**дифференцированный зачет в форме тестирования**

**Пропедевтика в терапии**

1. Субъективный метод обследования пациента

а) аускультация

б) опрос

в) осмотр

г) пальпация

2. Основной объективный метод обследования пациента

а) аускультация

б) бронхография

в) спирометрия

г) томография

3. Число дыхательных движений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)

а) 4-6

б) 16-20

в) 20-25

г) 25-30

4. У мужчин преобладает тип дыхания

а) брюшной

б) грудной

в) смешанный

5. Прямой эпигастральный угол (90 град.) соответствует форме грудной клетки

а) астенической

б) гиперстенической

в) нормостенической

6. Определение голосового дрожания проводится методом

а) аускультации

б) осмотра

в) пальпации

г) перкуссии

7. Верхняя граница легких спереди определяется на

а) 1-2 см ниже ключицы

б) 1-2 см выше ключицы

в) 3-4 см ниже ключицы

г) 3-4 см выше ключицы

8. Нижняя граница легких по передней подмышечной линии соответствует ребру

а) 5

б) 6

в) 7

г) 8

9. Экскурсия легких в норме по средней подмышечной линии составляет (см)

а) 2-3

б) 4-6

в) 6-8

г) 8-10

10. При везикулярном дыхании определяется

а) вдох и короткий выдох

б) вдох равный выдоху

в) только вдох

г) только выдох

11. Над легкими в норме выслушивается дыхание

а) амфорическое

б) бронхиальное

в) везикулярное

г) жесткое

12. Над трахеей и крупными бронхами в норме выслушивается дыхание

а) амфорическое

б) бронхиальное

в) везикулярное

г) стенотическое

13. Патологическая форма грудной клетки

а) астеническая

б) бочкообразная

в) гиперстеническая

г) нормостеническая

14. Глубокое шумное редкое дыхание - это дыхание

а) Биота

б) Грокка

в) Куссмауля

г) Чейна-Стокса

15. Постепенное нарастание глубины дыхательных движений с последующим уменьшением до полной остановки дыхания - это дыхание

а) Биота

б) Грокка

в) Куссмауля

г) Чейна-Стокса

16. Сухие хрипы образуются при

а) расклеивании альвеол

б) склеивании альвеол

в) сужении бронхов

г) трении листков плевры

17. Крепитация свидетельствует о поражении

а) альвеол

б) бронхов

в) плевры

г) трахеи

18. Шум трения плевры выслушивается

а) на вдохе и выдохе

б) только на вдохе

в) только на выдохе

19. Послойное рентгенологическое исследование легких

а) бронхография

б) спирография

в) томография

г) флюорография

20. При синдроме очагового уплотнения легочной ткани голосовое дрожание над этим участком

а) усилено

б) ослаблено

в) не изменено

21. При синдроме очагового уплотнения легочной ткани перкуторный звук над ним

а) коробочный

б) притупленный

в) тимпанический

г) ясный

22. При синдроме образования полости в легком перкуторный звук над ней

а) коробочный

б) тимпанический

в) тупой

г) ясный

23. Над крупной полостью в легком, сообщающейся с бронхом, определяется дыхание

а) амфорическое

б) бронхиальное

в) везикулярное

г) жесткое

24. При синдроме скопления жидкости в плевральной полости перкуторный звук

а) коробочный

б) тимпанический

в) тупой

г) ясный

25. При синдроме скопления жидкости в плевральной полости органы средостения

а) не смещаются

б) смещаются в здоровую сторону

в) смещаются в больную сторону

26. При синдроме скопления воздуха в плевральной полости перкуторный звук

а) коробочный

б) тимпанический

в) тупой

г) ясный

27. Повышенная воздушность легких - это

а) ателектаз

б) пневмония

в) пневмосклероз

г) эмфизема

28. Разрастание соединительной ткани в легких - это

а) ателектаз

б) пневмония

в) пневмосклероз

г) эмфизема

29. Скопление жидкости в плевральной полости - это

а) ателектаз

б) гидроторакс

в) пневмоторакс

г) эмфизема

30. Скопление воздуха в плевральной полости - это

а) гемоторакс

б) гидроторакс

в) пневмоторакс

г) эмфизема

31. Число сердечных сокращений у взрослого в норме составляет (в 1 мин.)

а) 40-50

б) 60-80

в) 90-100

г) 100-110

32. У 30-летнего мужчины артериальное давление в норме составляет (в мм рт.ст.)

а) 90/60

б) 120/80

в) 140/100

г) 160/90

33. При осмотре сердечной области можно выявить

а) пульсацию верхушечного толчка

б) размеры сердца

в) размеры сосудистого пучка

г)симптом "кошачьего мурлыканья"

34. Верхушечный толчок в норме расположен в 5-м межреберье

а) по левой среднеключичной линии

б) на 1-1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии

в) на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии

г) на 2 - 3 см кнаружи от левой среднеключичной линии

35. Перкуссию сердца проводят для определения

а) верхушечного толчка

б) границ сердца

в) симптома Мюссе

г) тонов и шумов сердца

36. Ширина сосудистого пучка во 2-м межреберье составляет (в см)

а) 3-4

б) 5-6

в) 7-8

г) 9-10

37. Границы относительной сердечной тупости определяются методом

а) аускультации

б) осмотра

в) пальпации

г) перкуссии

38. Левая граница сердца образуется

а) верхушкой правого желудочка

б) верхушкой левого желудочка

в) левым предсердием

г) левым предсердием и желудочком

39. В норме площадь относительной сердечной тупости

а) равна площади абсолютной сердечной тупости

б) меньше площади абсолютной сердечной тупости

в) больше площади абсолютной сердечной тупости

40. Правая граница относительной сердечной тупости находится

а) по правому краю грудины

б) на 1-1,5 см кнутри от правого края грудины

в) на 1-1,5 см кнаружи от правого края грудины

г) по левому краю грудины

41. Верхняя граница абсолютной сердечной тупости находится на уровне ребра

а) 2

б) 3

в) 4

г) 5

42. Первый тон сердца образуется захлопыванием

а) аортального клапана

б) пульмонального клапана

в) аортального и пульмонального клапанов

г) двухстворчатого и трехстворчатого клапанов

43. В области верхушечного толчка выслушиваются звуковые явления с клапана

а) аортального

б) митрального

в) пульмонального

г) трехстворчатого

44. Во 2-м межреберье у грудины справа выслушиваются звуковые явления с клапана

а) аортального

б) митрального

в) пульмонального

г) трехстворчатого

45. Качество пульса, характеризующее состояние сосудистой стенки

а) наполнение

б) напряжение

в) ритм

г) частота

46. Звуковые явления, возникающие при работе сердца, регистрирует

а) велоэргометрия

б) фонокардиография

в) электрокардиография

г) эхокардиография

47. Состояние клапанного аппарата сердца лучше отражает

а) лабораторная диагностика

б) рентгенологическое исследование

в) ультразвуковое исследование

г) электрокардиография

48. Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана

а) аортального

б) митрального

в) пульмонального

г) трехстворчатого

49. При записи ЭКГ на правую руку накладывают электрод (цвет)

а) желтый

б) зеленый

в) красный

г) черный

50. При синдроме артериальной гипертензии гипертрофируется

а) правый желудочек

б) левый желудочек

в) левое и правое предсердие

г) межжелудочковая перегородка

51. При повышении давления в малом круге кровообращения возникает

а) акцент второго тона на аорте

б) акцент второго тона на легочной артерии

в) ослабление второго тона на легочной артерии

г) ослабление первого тона на верхушке

52. Осмотр живота позволяет выявить

а) размеры внутренних органов

б) положение внутренних органов

в) наличие асимметрии

г) наличие боли

53. Пальпация живота проводится в положении лежа на

а) мягкой кровати без подушки

б) мягкой кровати с подушкой

в) жесткой кровати без подушки

г) жесткой кровати с подушкой

54. Поверхностную пальпацию живота проводят с целью определения

а) напряжения мышц передней брюшной стенки

б) положения внутренних органов

в) размеров внутренних органов

г) симптома "головы Медузы"

55. Глубокая пальпация живота проводится для определения

а) наличия асимметрии живота

б) напряжения мышц передней брюшной стенки

в) положения внутренних органов

г) расхождения мышц передней брюшной стенки

56. Кислотообразующая функция желудка исследуется при

а) дуоденальном зондировании

б) фракционном желудочном зондировании

в) эндоскопическом исследовании

г) рентгенологическом исследовании

57. Слепая кишка пальпируется в области

а) левой подвздошной

б) правой подвздошной

в) эпигастральной

г) мезогастральной

58. Сигмовидная кишка пальпируется в области

а) левой подвздошной

б) правой подвздошной

в) эпигастральной

г) мезогастральной

59. В норме нижний край печени при пальпации

а) твердый, гладкий

б) твердый, бугристый

в) мягкий, гладкий

г) мягкий, бугристый

60. Над областью желудка в норме определяется перкуторный звук

а) коробочный

б) тимпанический

в) тупой

г) ясный

61. Болезненность при поколачивании по правой реберной дуге - это положительный симптом

а) Кера

б) Ортнера

в) френикус

г) Щеткина-Блюмберга

62. Верхняя граница абсолютной печеночной тупости по правой среднеключичной линии соответствует ребру

а) 5

б) 6

в) 7

г) 8

63. Нижняя граница печени по правой среднеключичной линии определяется

а) у края реберной дуги

б) на 2 см выше реберной дуги

в) на 2 см ниже реберной дуги

г) на 4 см ниже реберной дуги

64. Порция "В" желчи имеет цвет

а) белый

б) оливковый

в) светло-желтый

г) темно-желтый

65. Желтуха развивается при

а) гипобилирубинемии

б) гипербилирубинемии

в) гипопротеинемии

г) гиперпротеинемии

66. Признак портальной гипертензии

а) асцит

б) головная боль

в) желтуха

г) кожный зуд

67. Симптом Пастернацкого выявляется методом

а) аускультации

б) осмотра

в) пальпации

г) поколачивания

68. Отеки почечного происхождения вначале появляются на

а) ногах

б) пояснице

в) руках

г) лице

69. Нормальное соотношение дневного и ночного диуреза

а) 3:1

б) 2:1

в) 1:1

г) 1:2

70. Относительная плотность мочи в общем анализе составляет

а) 1018 - 1025

б) 1007 - 1010

в) 1012 - 1015

г) 1030 - 1040

71. Количество эритроцитов в анализе мочи по Нечипоренко (в 1 мл) до

а) 1х103

б) 3х103

в) 5х103

г ) 7х103

72. Количество эритроцитов в общем анализе мочи (в поле зрения)

а) 0

б) 3

в) 6

г) 9

73. Функциональную способность почек отражает

а) общий анализ мочи

б) проба Нечипоренко

в) проба Зимницкого

г) проба Аддиса-Каковского

74. Главное проявление почечной эклампсии

а) слабость

б) головная боль

в) судороги

г) отеки

75. При синдроме почечной недостаточности в крови отмечается

а) увеличение креатинина и мочевины

б) увеличение креатинина

в) увеличение мочевины

г) уменьшение креатинина и мочевины

76. Частые позывы на мочеиспускание с выделением небольшого количества мочи - это

а) анурия

б) дизурия

в) олигурия

г) поллакиурия

77. Частое болезненное мочеиспускание - это

а) анурия

б) дизурия

в) олигурия

г) полиурия

78. Суточный диурез составляет 3 л. Это -

а) анурия

б) никтурия

в) олигурия

г) полиурия

79. Суточный диурез составляет 300 мл. Это -

а) анурия

б) никтурия

в) олигурия

г) полиурия

80. Суточный диурез составляет 40 мл. Это -

а) анурия

б) никтурия

в) олигурия

г) полиурия

81. Лимфатические узлы в норме

а) видны при общем осмотре

б) не видны и не пальпируются

в) не видны, но пальпируются подключичные

г) не видны, но пальпируются подколенные

82. Селезенка в норме

а) пальпируется в левом подреберье

б) пальпируется в правом подреберье

в) пальпируется в левой подвздошной области

г) не пальпируется

83. Увеличение печени называется

а) гиперспленизм

б) гепатомегалия

в) гинекомастия

г) спленомегалия

84. Увеличение селезенки называется

а) гиперспленизм

б) гепатомегалия

в) спленомегалия

г) гинекомастия

85. Количество эритроцитов в норме у мужчин (в 1 л)

а) 4,5-5,0х1012

б) 4,5-5,0х109

в) 6-8х109

г) 6-8х109

86. Количество гемоглобина в норме у женщин составляет (г/л)

а) 12 - 16

б) 80 - 100

в) 120 - 140

г) 180 - 200

87. Цветовой показатель отражает

а) количество гемоглобина

б) количество эритроцитов

в) степень насыщения эритроцитов гемоглобином

г) степень насыщения лейкоцитов гемоглобином

88. Значение СОЭ в норме у мужчин (мм/ч)

а) 1 - 2

б) 2 - 10

в) 20 - 40

г) 40 - 50

89. Количество лейкоцитов в норме (в 1 л)

а) 4-9х109

б) 4-9х1012

в) 1-2х1012

г) 9-12х109

90. Количество тромбоцитов в норме (в 1 л)

а) 60-80х109

б) 60-80х1012

в) 180-320х109

г) 180-320х1012

91. Содержание сегментоядерных нейтрофилов в лейкограмме в норме (в %)

а) 20-40

б) 47-72

в) 6-8

г) 0-1

92. Степень увеличения щитовидной железы, при которой во время осмотра определяется симптом "толстой шеи"

а) 1

б) 2

в) 3

г) 4

93. Экзофтальм наблюдается при патологии

а) гипофиза

б) надпочечников

в) поджелудочной железы

г) щитовидной железы

94. Бронзовая окраска кожи наблюдается при патологии

а) гипофиза

б) надпочечников

в) поджелудочной железы

г) щитовидной железы

95. Для подтверждения патологии гипофиза следует провести

а) антропометрию

б) общий анализ крови

в) общий анализ мочи

г) рентгенографию костей черепа

96. При синдроме тиреотоксикоза наблюдаются

а) сонливость, вялость

б) зябкость, понижение температуры тела

в) брадикардия, запоры

г) экзофтальм, тахикардия

97. При синдроме гипотиреоза наблюдаются

а) бессонница, раздражительность

б) чувство жара, повышение температуры тела

в) тахикардия, тремор

г) сонливость, брадикардия

98. Появление глюкозы в моче называется

а) гиперглюкозурия

б) глюкозурия

в) гипергликемия

г) гиперпротеинемия

99. Содержание глюкозы в крови натощак в норме (ммоль/л)

а) 1,1 - 2,2

б) 3,3 -5,5

в) 6.6 - 8,8

г) 8,8 - 9,9

100. Повышенное содержание глюкозы в крови - это

а) гипергликемия

б) глюкозурия

в) гипогликемия

г) гиперпротеинемия

**ПРОПЕДЕВТИКА В ХИРУРГИИ**

1. Накопление крови в околосердечной сумке называется

а) гемоторакс

б) гемоперикардиум

в) гемартроз

г) гемоперитонеум

2. Анизакория — это

а) сужение зрачков

б) расширение зрачков

в) косоглазие

г) зрачки разной величины

3. При пневмотораксе перкуторный звук на стороне поражения

а) легочный

б) коробочный

в) тупой

г) укороченный

4. При гемотораксе перкуторный звук на стороне поражения

а) легочной

б) коробочный

в) тупой

г) тимпанический

5. При открытом пневмотораксе средостение

а) смещено в здоровую сторону

б) смещено в сторону поражения

в) баллотирует

г) не смещается

6. Ограниченное скопление крови в тканях — это:

а) гемартроз

б) гематома

в) гемоторакс

г) гемоперикардиум

7. Перитонит — это воспаление

а) брюшины

б) плевры

в) слизистой кишечника

г) перикарда

8. Флюктуация — это

а) судорожное сокращение мышц

б) размягчение в центре воспалительного инфильтрата

в) появление пузырей на гиперемированной коже

г) "хруст" при пальпации кожи

9. Наличие крови в моче — это

а) фосфатурия

б) гематурия

в) уратурия

г) бактериурия

10. Крепитация — это

а) размягчение в центре воспалительного инфильтрата

б) "хруст" при пальпации

в) судорожное сокращение мышц

г) покраснение кожи

11 Кифоз — это

а) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад

б) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди

в) стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба

г) анатомо-физиологическое состояние позвоночника

12 Лордоз — это

а) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью назад

б) изгибы позвоночника в сагитальной плоскости выпуклостью кпереди

в) стойкое боковое искривление и поворот позвоночного столба

г) анатомо-физиологическое состояние позвоночника

13 Накопление жидкости в плевральной полости называется

а) асцит

б) гидроторакс

в) гидроперикардиум

г) анасарка

14 Накопление крови в плевральной полости называется

а) гемоторакс

б) гемоперикардиум

в) гемартроз

г) гемоперитонеум

15 Накопление крови в полости сустава называется

а) гемоторакс

б) гемоперикардиум

в) гемартроз

г) гемоперитонеум

16 Дисфагия — это

а) нарушение акта глотания

б) затрудненное прохождение пищи по пищеводу

в) отрыжка

г) слюнотечение

17. Чаши Клойбера на обзорной Rh- грамме брюшной полости — характерный рентгенологический признак

а) острой кишечной непроходимости

б) перфоративной язвы желудка

в) острого аппендицита

г) неосложненной язвы желудка

18. Скопление воздуха под диафрагмой в виде "серпа" на обзорной Rh- грамме брюшной полости — это характерный признак

а) острой кишечной непроходимости

б) перфоративной язвы желудка

в) острого аппендицита

г) неосложненной язвы желудка

19. Полиурия — это

а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки

б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки

в) полное прекращение выделения мочи почками

г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

20. Анурия — это

а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки

б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки

в) полное прекращение выделения мочи почками

г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

21. Ишурия — это

а) увеличение количества выделяемой мочи за сутки

б) уменьшение количества выделяемой мочи за сутки

в) полное прекращение выделения мочи почками

г) невозможность опорожнить мочевой пузырь

22. Для пробы по Нечипоренко собирают

а) мочу в течение суток через каждый 3 часа

б) среднюю порцию утренней мочи

в) ночную мочу за 10 часов

г) суточную мочу в одну емкость

23. Подготовка к ректоскопии включает все перечисленное, кроме

а) 2-3 очистительных клизм накануне исследования и 2-3 очистительных клизм в день исследования

б) обязательного пальцевого исследование прямой кишки

в) пальпации органов брюшной полости

г) рентгеноскопии легких

24. В положении больного сидя с опущенной головой, когда исследователь находится сзади, пальпируют:

а) шейные лимфатические узлы

б) хрящи гортани

в) околоушные слюнные железы

г) затылочные лимфатические узлы

25. Маммография — это исследование молочных желез

а) ультразвуковое.

б) рентгенологическое

в) радиоизотопное

г) термографическое

26. Дуктография — это исследование молочных желез

а) бесконтрастное рентгенологическое

б) контрастное рентгенологическое

в) ультразвуковое

г) радиоизотопное

27. Методическую пальпацию органов брюшной полости разработал

а) Де Гаен

б) Ауэнбруггер

в) Лаэннек

г) Образцов

28. "Сардонический смех" — это

а) бугорчато-узловатое утолщение кожи под глазами и над бровями, расширение носа

б) амимичное лицо

в) стойкая гримаса, при которой рот расширяется, как при смехе, а лоб образует складки, как при печали

г) запавшие глаза, заостренный нос, мертвенно-бледная с синюшным оттенком кожа лица

29. Миоз — это

а) сужение зрачков

б) расширение зрачков

в) косоглазие

г) неравномерность зрачков

30. Мидриаз — это

а) сужение зрачков

б) расширение зрачков

в) косоглазие

г) неравномерность зрачков

**Пропедевтика в педиатрии**

1.При проведении осмотра ребенка оценивается свойство кожи

а) влажность

б) температура

в) цвет

г) эластичность

2.Ребенок начинает удерживать голову в возрасте (мес.)

а) 2

б) 4

в) 6

г) 8

3.Ребенок самостоятельно сидит в возрасте (мес.)

а) 2

б) 4

в) 6

г) 8

4. При заболеваниях у детей подкожно-жировой слой уменьшается вначале в области

а) лица

б) рук

в) ног

г) живота

5.Форма большого родничка у новорожденного

а) овальная

б) округлая

в) треугольная

г) ромбовидная

6. Большой родничок у новорожденного располагается между костями черепа

а) лобной и теменными

б) теменными

в) затылочной и теменными

г) височной и теменной

7.Первые молочные зубы появляются у детей в возрасте (мес.)

а) 2–3

б) 4–5

в) 6–7

г) 8–9

8. У новорожденного отмечается физиологическая

а) гипертония мышц-разгибателей

б) гипертония мышц-сгибателей

в) гипотония мышц-разгибателей

г) нормотония мышц

9. Частота дыхательных движений у здорового ребенка грудного возраста составляет (в 1 мин.)

а) 20–25

б) 25–30

в) 30–35

г) 35–40

10. Частота пульса у ребенка 1 года в 1 мин. составляет

а) 140

б) 120

в) 100

г) 80

11. Формула 100+n (n — число месяцев) применяется у ребенка старше 1 года для расчета

а) систолического АД

б) диастолического АД

в) пульсового давления

г) дефицита пульса

12. Формула 76+2n (n — число месяцев) применяется у грудного ребенка для расчета

а) систолического АД

б) диастолического АД

в) пульсового давления

г) частоты дыхательных движений

13. Диастолическое давление у детей составляет от систолического

а) 1/2 + 10

б) 1/2 + 20

в) 1/4+ 10

г) 1/4 + 20

14. Кратковременная остановка дыхания у детей

а) апноэ

б) брадипноэ

в) тахипноэ

г) асфиксия

15. Веркушечный толчок у детей старше 2-х лет определяется в межреберье

а) 3

б) 4

в) 5

г) 6

16. Формула для определения количества молочных зубов у ребенка в возрасте 6–24 мес.

а) n - 1

б) n - 2

в) n - 3

г) n – 4

17. Смена молочных зубов на постоянные начинается у ребенка в возрасте (лет)

а) 2–5

б) 5–7

в) 7–10

г) 10–13

18. Физиологическое слюнотечение начинается у ребенка в возрасте (мес.)

а) 1–2

б) 3–4

в) 6–8

г) 8–10

19. Емкость желудка у новорожденного составляет (в мл)

а) 30–35

б) 50–55

в) 100–155

г) 250–300

20. Емкость мочевого пузыря у новорожденного (в мл)

а) 10–20

б) 20–30

в) 30–40

г) 40–50

21.Формула определения суточного диуреза у детей 1–10 лет (n – число лет)

а) 600 мл – 100 (n - 1)

б) 600 мл + 100 (n - 1)

в) 400 мл – 100 (n - 1)

г) 400 мл + 100 (n - 1)

22. Ночное недержание мочи у ребенка — это

а) анурия

б) олигурия

в) поллакиурия

г) энурез

23. Число мочеиспусканий у детей первого года жизни составляет в сутки

а) 1–10

б) 10–20

в) 20–30

г) 30–40

24. Низкая относительная плотность мочи у новорожденных обусловлена

а) снижением секреторной функции почек

б) повышением секреторной функции почек

в) снижением концентрационной функции почек

г) повышением концентрационной функции почек

25. Содержание гемоглобина у новорожденного в норме составляет (в г/л)

а) 100–120

б) 120–140

в) 140–170

г) 170–240

26. Первый физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле происходит у ребенка

а) на 5–6 день жизни

б) на 1–2 день жизни

в) в 1–2 года

г) в 5–6 лет

27. Второй физиологический перекрест в лейкоцитарной формуле ребенка происходит

а) на 1–2 день жизни

б) на 5–6 день

в) в 1–2 года

г) в 5–6 лет

28. Инволюция вилочковой железы начинается у ребенка в возрасте

а) 1 года

б) 2 лет

в) 3 лет

г) 4 лет

29. Защиту ребенка от бактериальных и вирусных инфекций осуществляют иммуноглобулины класса

а) A

б) D

в) E

г) G

30. Частое возникновение заболеваний пищеварительной и дыхательной систем у детей обусловлено

а) высоким содержанием Ig A

б) низким содержанием Ig A

в) высоким содержанием эозинофилов

г) низким содержанием эозинофилов

**Пропедевтика в неврологии**

1. Причина геморрагического инсульта

а) гипертоническая болезнь

б) сахарный диабет

в) шейный остеохондроз

г) симптоматическая артериальная гипертензия

2. Менингиальный симптом — это

а) симптом Бабинского

б) ригидность мышц затылка

в) симптом "свисающей головы"

г) симптом Чураева

3. Сознание больного при геморрагическом инсульте

а) сохранено

б) утрачено на короткое время

в) утрачено на длительное время (кома)

г) изменено по типу сумеречного

4. При транспортировке больного с геморрагией в мозг необходимо

а) придать голове возвышенное положение

б) приподнять ноги

в) часто менять положение головы и туловища

г) избегать изменений положения головы

5. Приступообразные боли в одной половине лица, иногда со слезотечением, выделением слизи из носа, слюнотечением, возникают при

а) неврите лицевого нерва

б) невралгии тройничного нерва

в) шейном остеохондрозе

г) опухоли головного мозга

6. Симптом "заячий глаз", сглаженность лобных и носогубной складок на пораженной стороне, перекос рта в здоровую сторону характерны для

а) опухоли головного мозга

б) энцефалита

в) неврита лицевого нерва

г) острого нарушения мозгового кровообращения

7. Для спастического паралича характерно

а) снижение сухожильных рефлексов

б) атрофия мышц

в) наличие патологических рефлексов

г) снижение мышечного тонуса

8. Для периферического (вялого) паралича характерно

а) повышение сухожильных рефлексов

б) наличие патологических рефлексов

в) атрофия мышц

г) повышение мышечного тонуса

9. Спастический гемипарез — это нарушение двигательной функции в

а) обеих ногах

б) одной руке

в) одной ноге

г) руке и ноге с одной стороны

10.Невралгия — это

а) воспаление нерва

б) повреждение нерва

в) боль по ходу нерва

г) атрофия нерва

11. Неврит — это

а) воспаление нерва

б) повреждение нерва

в) боль по ходу нерва

г) атрофия нерва

12. Клинический симптом пояснично-крестцового радикулита

а) ригидность затылочных мышц

б) симптом Ласега

в) симптом Горнера

г) симптом Брудзинского

13. Доказательное исследование, позволяющее поставить диагноз менингита

а) увеличение СОЭ крови

б) лейкоцитоз крови

в) изменение ликвора

г) лимфопения крови

14. Основной симптом миастении

а) судороги

б) мышечная утомляемость

в) головная боль

г) тремор кистей

15. Для болезни Паркинсона характерно

а) умственная деградация

б) нарушение координации

в) тремор кистей

г) параличи конечностей

16. При геморрагическом инсульте необходимо

а) придать больному положение с опущенным головным концом

б) приложить на голову пузырь со льдом

в) повернуть больного на бок

г) придать больному полусидячее положение

17. Нарастающие, упорные головные боли распирающего характера и явления застоя на глазном дне характерны для

а) энцефалита

б) менингита

в) опухоли головного мозга

г) рассеянного склероза

18.Характерный признак невралгии тройничного нерва

а) приступообразные боли в одной половине лица

б) ригидность затылочных мышц

в) рвота

г) отсутствие складок на лбу при поднимании бровей

19. Симптом "заячий глаз" бывает при

а) опухоли головного мозга

б) энцефалите

в) неврите лицевого нерва

г) остром нарушении мозгового кровообращения

20. Аура характерна для

а) геморрагического инсульта

б) менингита

в) энцефалита

г) эпилепсии

21. Основной симптом тяжелого сотрясения головного мозга

а) головная боль

б) шум в ушах

в) ретроградная амнезия

г) головокружение

22. Атрофия мышц — это основной симптом

а) спастического паралича

б) вялого паралича

в) миастении

г) болезни Паркинсона

23. Ощущение "треска" в шее при поворотах головы характерно для

а) менингита

б) остеохондроза

в) энцефалита

г) опухоли головного мозга

24. Патологические рефлексы характерны для

а) вялого паралича

б) спастического паралича

в) менингита

г) энцефалита

25. Выпячивание родничка у грудных детей наблюдается при

а) менингите

б) энцефалите

в) эпилепсии

г) полиомиелите

**Пропедевтика в акушерстве**

1.Наружные половые органы:

а) влагалище

б) маточные трубы

в) клитор

г) молочные железы

2.Пространство между малыми половыми губами называется

а) мочеполовая диафрагма

б) промежность

в) девственная плева

г) половая щель

3.Увлажнение входа во влагалище при половом возбуждении происходит за счет

а) пропотевания кровеносных сосудов

б) бартолиновых желез

в) маточного секрета

г) парауретральных желез

4.Внутренние половые органы

а) лобок

б) мочевой пузырь

в) влагалище

г) тазовая клетчатка

5.Во влагалище в норме среда

а) нейтральная

б) кислая

в) слабощелочная

г) щелочная

6.Парный трубчатый орган яйцевод — это

а) семявыносящие протоки

б) слуховые трубы

в) мочеточники

г) маточные трубы

7.Слизистая оболочка матки

а) эндотелий

б) миометрий

в) эндометрий

г) параметрий

8.Функция матки

а) менструальная

б) секреторная

в) выделительная

г) защитная

9.Наружная оболочка матки

а) параметрий

б) периметрий

в) миометрий

г) эндометрий

10.Нормальная флора влагалища

а) эпителиальные клетки

б) палочки Дедерлейна

в) кишечные палочки

г) гормоны

11.В яичниках образуются

а) ферменты

б) сперматозоиды

в) яйцеклетка и женские половые гормоны

г) форменные элементы крови

12.Слизистая маточных труб выстлана эпителием

а) многослойным плоским

б) мерцательным

в) кубическим

г) однорядным

13.Функция яичников:

а) выделительная

б) эндокринно-гормональная

в) защитная

г) менструальная

14.Круглые связки матки отклоняют матку

а) кзади, книзу

б) кверху, кпереди

в) кзади

г) в сторону

15.Маточная артерия отходит от

а) аорты

б) наружной подвздошной артерии

в) внутренней подвздошной артерии

г) половой артерии

16.Важную роль в регуляции менструального цикла играют

а) гипоталамо-гипофизарная система

б) поджелудочная железа

в) щитовидная железа

г) паращитовидные железы

17.Первая менструация у девочек (менархе) в норме начинается в возрасте

а) 11-13 лет

б) 16-17 лет

в) 8-9 лет

г) 20-22 года

18.Срок наступления овуляции при 28-дневном менструальном цикле

а) 20-22 день

б) 8-10 день

в) 12-14 день

г) 3-5 день

19.В первую фазу менструального цикла в яичнике вырабатывается гормон

а) прогестерон

б) фолликулин

в) тестостерон

г) панкреатин

20.Во вторую фазу менструального цикла в яичнике образуется железа внутренней секреции

а) щитовидная

б) желтое тело

в) поджелудочная

г) предстательная

21.В желтом теле образуется гормон

а) окситоцин

б) синестрол

в) фолликулин

г) прогестерон

22.Созревание и развитие желтого тела идет под действием гормона гипофиза

а) фолликулостимулирующего

б) тиреотропного

в) адрено-кортикотропного

г) пролактина

23.В матке фаза секреции идет под действием гормона яичника

а) фолликулина

б) синестрола

в) прогестерона

г) тестотерона

24.Мужские половые гормоны

а) тестостерон

б) тиреоидин

в) прогестерон

г) инсулин

25.Состав тазовой кости

а) крестец

б) крестцовый мыс

в) копчик

г) лонная кость

26.Акушерская коньюгата равна (в см)

а) 20

б) 15

в) 11

г) 13

27. Акушерская коньюгата — это расстояние

а) от крестцового мыса до нижнего края симфиза

б) от крестцового мыса до выступающей точки внутренней поверхности симфиза

в) от крестцового мыса до верхнего края симфиза

г) от крестцово-копчикового сочленения до нижнего края симфиза

28.Нормальные размеры женского таза (в см):

а) 22-25-28-18

б) 20-23-25-17

в) 25-28-31-20

г) 28-29-32-15

29. Имплантация плодного яйца происходит за счет

а) эмбриобласта

б) эндометрия

в) миометрия

г) трофобласта

30.Имплантация — это

а) выход яйцеклетки из фолликула

б) слияние сперматозоида с яйцеклеткой

в) прикрепление яйцеклетки к стенке матки

г) отторжение функционального слоя

31.Внутренняя оболочка плодного яйца:

а) эндометрий

б) амнион

в) хорион

г) децидуальная

32.Основная составляющая плаценты

а) жировая ткань

б) ворсинка

в) соединительная ткань

г) мышечная ткань

33.В состав последа входят

а) плацента и оболочки

б) хорион и амнион

в) плацента, оболочки и пуповина

г) оболочки и пуповина

34.Пузырек, в котором растет и созревает яйцеклетка

а) лимфоцит

б) фолликул

в) эритроцит

г) альвеола

35.Образование, содержащее кровеносные сосуды, соединяющее плод с плацентой

а) семенной канатик

б) лакуна

в) пуповина

г) маточные трубы

36.Гормон желтого тела прогестерон способствует

а) сохранению беременности, росту молочных желез

б) прерыванию беременности

в) развитию яйцеклетки

г) созреванию фолликула

37.Наличие судорог в икроножных мышцах у беременных говорит о нарушении функции

а) желудочно-кишечного тракта

б) сердечно-сосудистой системы

в) паращитовидных желез

г) гипоталамо-гипофизарной системы

38.Сомнительные признаки беременности

а) повышение артериального давления

б) извращение вкуса и обоняния

в) частые мочеиспускания

г) потливость

39.Иммунологические тесты основаны на выявлении

а) гормонов желтого тела

б) гормонов гипофиза

в) эстрогенов

г) хорионического гонадотропина

40.Вероятные признаки беременности

а) тошнота

б) изменение артериального давления

в) синюшность слизистой влагалища и шейки матки

г) сонливость

41.Прибавка массы тела за неделю во время беременности составляет

а) 300 г

б) 500 г

в) 600 г

г) 1000 г

42.Для установления предполагаемого срока родов по последней менструации необходимо

а) прибавить к первому дню последней менструации восемь месяцев

б) отнять три месяца и прибавить семь дней

в) отнять четыре месяца

г) прибавить девять месяцев

43.Первое шевеление плода первобеременная ощущает в

а) восемнадцать недель

б) двадцать недель

в) двадцать две недели

г) шестнадцать недель

44.Третий прием Леопольда определяет

а) позицию плода

б) положение плода

в) предлежащую часть плода

г) сердцебиение плода

45.Предвестники родов

а) регулярные, частые схватки

б) отхождение околоплодных вод

в) ложные схватки

г) головная боль

46.Причиной начала родовой деятельности является

а) зрелая шейка матки

б) родовая доминанта

в) зрелая плацента

г) перерастянутая матка

47.Началом родов следует считать

а) излитие околоплодных вод

б) ложные схватки

в) прижатие головки ко входу в малый таз

г) появление регулярных схваток и сглаживание шейки матки

48.Родовые схватки характеризуются

а) периодичностью, длительностью, непроизвольностью, болезненностью и силой сокращения

б) нерегулярностью и непроизвольностью

в) роженица может управлять схватками

г) сокращением матки в нижнем сегменте

49.Во время потуг

а) уменьшается внутриматочное давление

б) уменьшается внутрибрюшное давление

в) повышается внутрибрюшное давление

г) расслабляются мышцы брюшного пресса

50.Раскрытие зева и сглаживание шейки матки происходит под влиянием

а) контракции

б) плодного пузыря

в) сокращения пристеночных мышц таза

г) контракции, ретракции мышц, плодного пузыря

51.Раскрытие шейки матки у первородящих происходит

а) с наружного зева

б) оба зева открываются одновременно

в) быстрее, чем у повторнородящих

г) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка, затем раскрывается наружный зев

52.Период изгнания плода начинается с момента

а) отхождения околоплодных вод

б) полного открытия шейки матки

в) потуг

г) при опущении головки на тазовое дно

53.Допустимая потеря крови в родах составляет от массы тела

а) 1%

б) 10%

в) 0,5%

г) 5%

54.Плодный пузырь образуется в результате

а) полного открытия шейки матки

б) образования пояса прилегания

в) повышения внутриматочного давления

г) потуг

55.Своевременное отхождение околоплодных вод происходит

а) при полном или почти полном открытии маточного зева

б) в начале раскрытия шейки матки

в) при опущении головки в полость малого таза

г) при появлении потуг

**Пропедевтика в гинекологии**

1.При нормальном менструальном цикле происходит

а) овуляция

б) маточное кровотечение

в) преобладание эстрогенов во второй фазе цикла

г) отсутствие желтого тела

2. При ановуляторном цикле происходит

а) овуляция

б) прогестерон преобладает в 1 фазу

в) ановуляция

г) преобладание гестагенов во 2 фазу

3. Гипоталамус вырабатывает следующие гормоны

а) гонадотропины

б) эстрогены

в) гестагены

г) релизинг факторы

4. Эстрогены секретируются

а) клетками внутренней оболочки фолликула

б) желтым телом

в) надпочечниками

г) щитовидной железой

5. Тесты функциональной диагностики позволяют определить

а) двуфазность менструального цикла

б) срок последующей менструации

в) наличие беременности

г) наличие воспалительного процесса

6. Повышение ректальной температуры обусловлено

а) действием прогестерона на центр терморегуляции в гипоталамусе

б) действием эстрогенов

в) действием андрогенов

г) усилением биохимических процессов в матке

7. Меноррагия — это менструации

а) скудные короткие

б) длительные обильные

в) болезненные

г) редкие

8. При климактерическом синдроме наблюдаются клинические симптомы:

а) вегето-сосудистые

б) тошнота

в) бактериурия

г) боли в эпигастрии

9. Аменорея — это отсутствие менструации в течение

а) 4 месяцев

б) 5 месяцев

в) 6 месяцев

г) 1 года

10. Аменорея при синдроме Шерешевского-Тернера связана с

а) недостаточностью выработки прогестерона

б) недостаточностью функции гипоталамуса

в) дисгинезией гонад

г) отсутствием матки

11. Ановуляторные дисфункциональные маточные кровотечения чаще встречаются

а) после родов

б) в климактерическом периоде

в) после аборта

г) в репродуктивном возрасте

12. Дисфункциональные маточные кровотечения у девочек называются

а) ациклическими

б) климактерическими

в) ювенильными

г) менструальными

13.Влагалищная часть шейки матки покрыта в норме эпителием

а) цилиндрическим

б) мерцательным

в) многослойным плоским

г) железистым

**Эталоны ответов к заданиям в тестовой форме**

**по ПМ01 «Диагностическая деятельность»**

**Пропедевтика в терапии**

1 б, 2 а, 3 б, 4 а, 5 в, 6 в, 7 г, 8 в, 9 в, 10 а, 11 в, 12 б, 13 б, 14 в, 15 г, 16 в, 17 а, 18 а, 19 в, 20 а, 21 б, 22 б, 23 а, 24 в, 25 б, 26 б, 27 г, 28 в, 29 б, 30 в, 31 б, 32 б, 33 а, 34 б, 35 б, 36 б, 37 г, 38 г, 39 в, 40 в, 41 в, 42 г, 43 б, 44 а, 45 б, 46 б, 47 в, 48 б, 49 в, 50 б, 51 б, 52 в, 53 в, 54 а, 55 в, 56 б, 57 б, 58 а, 59 в, 60 б, 61 б, 62 б, 63 а, 64 б, 65 б, 66 а, 67 г, 68 г, 69 а, 70 а, 71 а, 72 а, 73 в, 74 в, 75 а, 76 г, 77 б, 78 г, 79 в, 80 а, 81 б, 82 г, 83 б, 84 в, 85 а, 86 в, 87 в, 88 б, 89 а,

**Пропедевтика в хирургии**

1 б, 2 г, 3 б, 4 в, 5 в, 6 б, 7 а, 8 б, 9 б, 10 б, 11 а, 12 б, 13 б, 14 а, 15 в, 16 б, 17 а, 18 б, 19 а, 20 в, 21 г, 22 б, 23 г, 24 а, 25 б, 26 б, 27 г, 28 в, 29 а, 30 б.

**Пропедевтика в педиатрии**

1 в 2 а 3 в 4 г 5 г 6 а 7 в 8 б 9 в 10 б 11 а 12 а 13 а 14 а 15 в 16 г 17 б 18 б 19 а 20 г 21 б 22 г 23 б 24 в 25 г 26 а 27 г 28 б 29 г 30 б

**Пропедевтика в неврологии**

1 г, 2 б, 3 в, 4 г, 5 б, 6 в, 7 в, 8 в, 9 г, 10 в, 11 а, 12 б, 13 в, 14 б,

15 в, 16 б, 17 в, 18 а, 19 в, 20 г, 21 в, 22 б, 23 б, 24 б, 25 а.

**Пропедевтика в акушерстве**

1 в, 2 г, 3 б, 4 в, 5 б, 6 г, 7 в, 8 а, 9 б, 10 б, 11 в, 12 б, 13 б, 14 б, 15 в, 16 а, 17 а, 18 в, 19 б, 20 б, 21 г, 22 г, 23 в, 24 а, 25 г, 26 в, 27 б, 28 в, 29 г, 30 в, 31 б, 32 б, 33 в, 34 б, 35 в, 36 а, 37 в, 38 б, 39 г, 40 в, 41 а, 42 б, 43 б, 44 в, 45 в, 46 б, 47 г, 48 а, 49 в, 50 г, 51 г, 52 б, 53 в, 54 б, 55 а, 56 б, 57 г, 58 в, 59 в, 60 б, 61 а, 62 а, 63 в, 64 б, 65 г, 66 а, 67 в, 68 в, 69 б, 70 в, 71 а, 72 б, 73 в, 74 в, 75 а, 76 в, 77 б, 78 б, 79 г, 80 в, 81 г, 82 в, 83 г, 84 а, 85 г, 86 в, 87 б, 88 в, 89 г, 90 б, 91 а, 92 в, 93 б, 94 б, 95 г, 96 г, 97 а, 98 в, 99 а, 100 в, 101 г, 102 в, 103 г, 104 г, 105 г, 106 а, 107 а, 108 б, 109 а, 110 б, 111 б, 112 в, 113 б, 114 в, 115 г, 116 а, 117 г, 118 а, 119 а, 120 б, 121 а, 122 а, 123 б, 124 в, 125 г, 126 б, 128 б, 127 а, 129 г, 130 б, 131 б, 132 а, 133 б, 134 б, 135 б, 136 в, 137 б, 138 г, 139 а, 140 а, 141 в, 142 а, 143 б, 144 б, 145 в, 146 б, 147 б, 148 г, 149 а, 150 а.

**Пропедевтика в гинекологии**

1 а, 2 в, 3 г, 4 а, 5 а, 6 а, 7 б, 8 а, 9 в, 10 в, 11 б, 12 в, 13 в