**Фонд тестовых заданий предназначен для контроля знаний студентов направления 560004- cтоматология по дисциплине**

**«Внутренние болезни» на 2020-2021 учебный год**

**Курс-2, семестр- 4**

1. Объясните что такое - медицинская этика

2. Объясните появление у больного синяков на коже свидетельствует о:

3. Объясните чрезмерное увеличение лимфатических узлов может быть признаком:

4. Сделайте анализ, при осмотре у больного выявлено увеличение глазной щели, припухлость в передней

Диффузном токсическом зобе

5. Назовите длительную лихорадку с очень большими суточными колебаниями (3-5оС):

6. Выберите правильный диапазон колебания температуры тела, характерный для субфебрилитета:

7. Укажите время возникновения анафилактического шока после контакта с аллергеном:

8. Объясните что такое пальпация

9. Назовите препарат выбора для оказания неотложной помощи при аллергических реакциях:

10. Назовите основные методы исследования больного:

11.Объясните какое положение больного называется «пассивное положение»?

12. Укажите признак выражения лица «Лицо Гиппократа»

13. Назовите признаки, по которым определяют общее состояние больного

14. Выберите ступорозное состояние сознания больного

15. Выберите сопорозное сознания больного

16. Выберите коматозное состояние сознания больного

17. Определите активное положение больного

18. Определите пассивное положение больного

19. Назовите заболевание, при котором больной принимает положение, лежа на боку, колени согнуты,

20. Назовите положение больного, сидя, опираясь руками о край стула, верхняя часть тела наклонена вперед

21. Назовите заболевание, при котором характерно положение больного лежа на спине…

22. Назовите вынужденное положение больного сидя

23. Выберите причину, ведущее к снижению эластичности кожи при несахарном диабете

24. Выберите причину, ведущее к снижению эластичности кожи при злокачественных новообразованиях…

25. Освидетельствуйте сухость кожи в пожилом возрасте пациента

26. Дайте описание следующих вариантов изменений лица больного: "лицо корвизара".

27. Дайте описание следующих вариантов изменений лица больного: faciesmitralis..

27. Дайте описание следующих вариантов изменений лица больного: "воротник стокса".

28. Дайте описание следующих вариантов изменений лица больного: "лицо гиппократа".

29. Назовите температуру тела здорового человека в подмышечной впадине…

30. Выделите заболевание, при которых наиболее часто развиваются симптомы «барабанных пальцев» и «часовых стекол»

31. Дайте название следующей форме грудной клетки: отмечается расширение поперечного и переднезаднего размера грудной клетки, короткая шея. Отношение переднезаднего размера к боковому около 1,0. Надключичные ямки сглажены. Эпигастральный угол тупой. Направление ребер горизонтальное. Межреберные промежутки широкие, при дыхании в задненижних отделах отмечается их втяжение. Лопатки плотно прилегают к грудной клетке.

32. Дайте название следующей форме грудной клетки: широкая, но короткая грудная клетка. Отношение передне - заднего размера к боковому около 1,0. Надключичные ямки сглажены. Эпигастральный угол тупой. Направление ребер почти горизонтальное. Межреберные промежутки узкие, их втяжения при дыхании не отмечается. Лопатки плотно прилегают к грудной клетке.

33. Дайте название следующей форме грудной клетки: грудная клетка удлинена, узкая и плоская. Отношение передне-заднего и бокового размеров приближается к 0,5. Над - и подключичные ямки отчетливо выражены, но расположены асимметрично. Эпигастральный угол острый. Ребра расположены косо. Межреберные промежутки широкие. Лопатки крыловидно отстают от грудной клетки, расположены асимметрично. Выражена атрофия мышц грудной клетки.

34. Дайте название следующей форме грудной клетки: отношение переднезаднего размера к поперечному около 0,7. Надключичные ямки слабо выражены. Эпигастральный угол прямой. Ребра в боковых отделах имеют умеренно косое направление. Лопатки плотно прилегают к грудной клетке.

35. Назовите искривления позвоночника вперед

36. Назовите искривления позвоночника в боковом направлении…

37. Назовите искривления позвоночника назад с образованием горба… .

38. Выберите внешнее проявление астенического телосложения по скелетотопическому соотношению…

39. Выберите внешнее проявление астенического телосложения по состоянию грудной клетки…

40. Выберите признаки, характерные для нормостенического типа сложения по скелетотопическому соотношению…

41. Выберите проявления гиперстенического типа телосложения…

42. Назовите крайнюю степень исхудания

43.Укажите участки тела, в которых проводится измерение температуры тела…

44. Укажите вид отеков, если отек местный ограниченный, болезненный, с гиперемией и горячей кожей над ним.

45. Укажите вид отеков, если отек внезапно появившийся, местный, безболезненный без гиперемии и повышения температуры.

46. Укажите вид отеков, если отеки диффузные, плохо податливы при пальпации ("плотные"); локализуются преимущественно на голенях, стопах и в поясничной области; увеличиваются к вечеру, утром - уменьшаются; сопровождаются выраженным акроцианозом.

47. Укажите вид отеков, если отеки диффузные, "мягкие", локализуются преимущественно на лице, увеличиваются утром, а к вечеру - уменьшаются; сопровождаются бледностью кожи.

48. Объясните наличие цианоза кожи

49. Укажите отдел образования абсолютной тупости сердца…

50.Укажите верхнюю границу относительной тупости сердца в норме…

51. Назовите верхнюю границу относительной тупости сердца

52. Назовите заболевание где совпадают левая граница относительной и абсолютной тупости сердца

53. Укажите цвет кожных покровов у больного с умеренно выраженной дыхательной недостаточностью (без проявлений декомпенсации сердца) в сочетании с выраженным эритроцитозом (hb - 200 г/л) изменится следующим образом… .

54. Выделите причину уменьшения басовых сухих хрипов…

55. Объясните что такое койлонихии...

56. Объясните "РICA CHLOROTICA"…

57. Укажите основной метод исследования больного

59. Назовите фазу дыхания, при которой выслушивается шум трения плевры…

60. Назовите фазу дыхания, при которой выслушиваются хрипы…

61. Укажите признаки, характерные для хрипов при аускультации …

62. Укажите место выслушивания бронхиального дыхания у здорового человека…

63. Назовите что характерно для синдрома скопления жидкости в плевральной полости не

64. Назовите состояние, когда голосовое дрожание и бронхофония усилены, перкуторно – тимпанический звук, аускультативно – дыхание с амфорическим оттенком, влажные крупнопузырчатые хрипы…

65. Выберите из перечисленных свойств перкуторного звука не относится к основным…

66. Выделите ниже перечисленные признаки, не характеризующие одышку следующие…

67. Укажите звук при везикулярном дыхании…

68. Укажите причину бронхиального дыхания…

69. Укажите отличия крепитации от мелкопузырчатых влажных хрипов…

70. Укажите отличия шума трения плевры от мелкопузырчатых хрипов…

71. Укажите отличия мелкопузырчатых влажные хрипов от крепитации…

72. Назовите перкуторно чем коробочный звук отличается от ясного легочного

73. Оцените результат исследования плеврального содержимого: относительная плотность - 1027, мутная жидкость, зеленовато-желтого цвета, белок - 60 г/л, проба ривальта +++, микроскопия осадка - нейтрофилы покрывают все поля зрения:

74. Назовите глубокое шумное редкое дыхание

75. Выделите среднюю частоту дыхания у взрослого человека…

76. Дайте определение одышки.

77. Назовите основной рентгенологический признак крупозной пневмонии… .

78. Выделите вероятную причину кашля, когда при глубоком вдохе возникает сухой кашель и резкая боль в грудной клетке …

79. Выделите вероятную причину кашля, когда имеется сухой кашель и осиплость голоса…

80. Выделите вероятную причину кашля, если кашель со скудной мокротой слизистого и слизисто-гнойного характера …

81. Выделите вероятную причину кашля, если кашель с отделением большого количества жидкой, зеленоватой мокроты со зловонным запахом. При этом мокрота отхаркивается «полным ртом»…

82. Выделите вероятную причину кашля, если кашель с трудноотделяемой, стекловидной, вязкой слизистой мокротой в небольшом количестве и сопровождается экспираторной одышкой…

83. Назовите характер дыхания, при котором больной жадно «хватает ртом воздух» и имеется ощущение «неполного вдоха»…

84. Назовите характер дыхания, когда у больного имеется ощущение неполноты или затруднения выдоха, выдох удлинен и происходит с участием мышц верхнего плечевого пояса…

85. Назовите характер дыхания, при котором имеется периодическое дыхание с меняющейся амплитудой дыхательных движений и длительными периодами апноэ… .

86. Назовите характер дыхания, при котором у больного, находящегося в коме, имеется глубокое, редкое и шумное дыхание…

87. Выделите заболевание, для которого характерен обструктивный тип дыхательной недостаточности…

88. Выделите наиболее характерные изменения грудной клетки при пневмотораксе…

89. Выделите наиболее характерные изменения грудной клетки при гидротораксе…

90. Выделите наиболее характерные изменения грудной клетки при эмфиземе легких…

91. Назовите перкуторный звук, появляющийся над легкими при наличии крупной гладкой полости в легком…

92. Назовите наиболее характерный перкуторный звук при долевой пневмонии (стадия опеченения)...

93. Определите основной механизм образования бронхиального дыхания…

94. Определите основной механизм образования везикулярного дыхания… .

95. Определите основной механизм образования жёсткого дыхания… .

96. Назовите один из признаков жесткого дыхания…

97. Назовите дыхание, которое выслушивается при крупозной пневмонии (стадия прилива)…

98. Назовите дыхание, которое выслушивается при крупозной пневмонии (стадии опеченения)…

99. Выделите цель покашливания при аускультации легких…

100. Назовите побочный дыхательный шум, характерный для бронхита…

101. Дайте определение если справа, ниже угла лопатки определяется усиление голосового дрожания и бронхофонии, притупление перкуторного звука, бронхиальное дыхание, шум трения плевры, то имеется следующий бронхолегочный синдром…

102. Дайте определение если в правой подлопаточной области определяется усиление голосового дрожания и бронхофонии, притупление перкуторного звука, бронхо-везикулярное дыхание и влажные мелкопузырчатые хрипы, то имеется следующий бронхолегочный синдром…

103. Дайте определение если слева от середины лопатки и ниже, а также в левой подмышечной области - тупой (бедренный) перкуторный звук, межреберья сглажены, голосовое дрожание не проводится, дыхание на уровне угла лопатки резко ослаблено, а ниже – отсутствует, то имеется следующий бронхолегочный синдром…

104. Объясните что такое инспираторная одышка?

105. Объясните что такое экспираторная одышка

106. Объясните что такое смешанная одышка?

107. Выделите жалобы больных с аллергическими поражениями нижних отделов дыхательной системы…

108. Назовите наиболее типичную иррадиацию сердечных болей при стенокардии…

109. Назовите наиболее характерные жалобы больных при декомпенсации сердечной деятельности…

110. Назовите видимую и осязаемую пульсацию аорты…

111. Выберите один из перечисленных признаков, обычно соответствующий первому тону сердца…

112. Выберите один из признаков, вероятнее всего характерный для второго тона сердца…

113. Укажите признак, чаще всего характеризующий недостаточность митрального клапана…

114.Укажите признак, наиболее характерный для ритма "перепела"…

115. Выделите изменения внутрисердечной гемодинамики, характерные для недостаточности митрального клапана…

116. Выделите изменения внутрисердечной гемодинамики, характерные для артериальной гипертензии…

117. Выберите аускультативные симптомы, характерные для недостаточности митрального клапана…

118. Выберите аускультативные симптомы, характерные для поражения миокарда ( миокардит, инфаркт миокарда)… .

а

119. Выберите аускультативные симптомы, характерные для митрального стеноза…

120. Выберите аускультативные симптомы, характерные для недостаточности клапанов аорты…

121. Дайте определение если у больного имеются кратковременные сжимающие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку и лопатку и возникающие при физической нагрузке, купирующиеся после прекращения нагрузки и/или приема нитроглицерина, то речь идет о следующем патологическом процессе…

122. Дайте определение если у больного имеются длительные (до 1-3 часов ) ноющие боли в области верхушки сердца, которые обычно связаны с эмоциями или переутомлением. Боли не иррадиируют и нитроглицерином не купируются. Следовательно речь идет о следующем патологическом процессе…

123. Дайте определение если у больного имеются сжимающие боли за грудиной, с иррадиацией в левую руку и лопатку и возникающие чаще по ночам или после волнений. Боли длятся не более 5-10 минут, купируются нитроглицерином. Речь идет о следующем патологическом процессе…

124. Дайте определение если у больного имеются длительные (до 1,5 часов) интенсивные, давящие боли за грудиной с иррадиацией в левую руку и лопатку. Боли возникают после сильного эмоционального напряжения, нитроглицерином не купируются. Речь идет о следующем патологическом процессе…

125. Назовите боли в области сердца, вызванные кардионеврозом

126. Назовите боли в области сердца, вызванные заболеванием межреберных мышц

127. Назовите боли в области сердца, вызванные коронарной недостаточностью вследствие спазма коронарных артерий

128. Назовите боли в области сердца, вызванные коронарной недостаточностью вследствие тромбоза коронарных артерий

129. ВЫБЕРИТЕ НАИБОЛЕЕ ХАРАКТЕРНЫЕ ДЛЯ СТЕНОКАРДИИ ИЗ ПРИВЕДЕННЫХ НИЖЕ ОСНОВНЫХ ХАРАКТЕРИСТИК БОЛЕЙ В ОБЛАСТИ СЕРДЦА, …

130. Назовите основные механизмы возникновения акроцианоза…

131.Назовите основные механизмы возникновения иктеричности склер при заболеваниях сердца…

132. Назовите основные механизмы возникновения отека ног…

133. Назовите основные механизмы возникновения асцита…

134. Назовите основные механизмы для принятия вынужденного положения ортопноэ… .

135. Выделите основные причины выраженной пульсации сонных артерий ("пляска каротид")…

136. Укажите причины резкого набухания вен шеи, верхних конечностей, выраженного цианоза и отека шеи ("воротник стокса")…

137. Укажите отдел образования правой границы относительной тупости

138. Укажите отдел образования левой границы относительной тупости

139. Укажите отдел образования верхней границы относительной тупости

140. Выделите верхнюю границу относительной тупости сердца в норме

141. Назовите патологию, о которой идет речь, если имеется смещение влево левой границы относительной тупости сердца…

142. Назовите патологию о которой идет речь, если имеется смещение вверх верхней границы относительной тупости сердца…

143. Назовите патологию патология, о которой идет речь, если имеется увеличение площади абсолютной тупости сердца… .

144. Назовите патологию патология, о которой идет речь, если имеется расширение сосудистого пучка…

145. Укажите характер изменения 2 тона сердца при аортальной недостаточности…

146. Укажите характер изменения 2 тона сердца при стенозе устья аорты…

147. Укажите признак, наиболее всего характерный для органических шумов сердца… .

148. Укажите место наилучшего выслушивания шума трения перикарда…

149. Назовите наиболее характерные изменения шума трения перикарда…

150. Укажите место наилучшего выслушивания систолического шума при стенозе устья аорты…

151. Укажите место наилучшего выслушивания 3-х створчатого клапана… .

152. Укажите место наилучшего выслушивания 2-х створчатого клапана… .

153. Выберите следующие из перечисленных ниже аускультативных признаков являются ведущими в диагностике митрального стеноза… .

154. Выберите следующие из перечисленных ниже аускультативных признаков являются ведущими в диагностике митральной недостаточности…

155. Назовите наиболее правильную трактовку данных, если концентрированный усиленный верхушечный толчок определяется в v межреберье по левой срединноключичной линии…

156. Назовите наиболее правильную трактовку данных, если разлитой высокий (куполообразный) верхушечный толчок определяется в viмежреберье на 2 см кнаружи от левой срединноключичной линии…

157. Укажите порок сердца, для которого характерно следующее изменение границ относительной тупости сердца: правая граница - на 1 см вправо от правого края грудины, левая - по передней аксиллярной линии, верхняя - iii ребро…

158. Укажите порок сердца, для которого характерно следующее изменение границ относительной тупости сердца: правая граница - на 3 см вправо от края грудины, левая - на 1 см кнаружи от левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край ii ребра… .

159. Укажите порок сердца, для которого характерно следующее изменение границ относительной тупости сердца: правая граница - на 3 см вправо от края грудины, левая - на 1 см кнутри от левой среднеключичной линии, верхняя - верхний край iii ребра… .

160. Назовите фазу деятельности сердца, когда выслушивается i тон…

161. Назовите фазу деятельности сердца, когда выслушивается ii тон…

162. Укажите фазу деятельности сердца, когда выслушивается iv тон…

163. Выберите порок сердца, для которого характерен систолический шум на верхушке убывающего характера, проводится в левую подмышечную область…

164. Назовите порок сердца, для которого характерен грубый систолический шум нарастающе-убывающего характера во iiмежреберье справа от грудины, который проводится на сосуды шеи и в точку Боткина-Эрба.

165. Выберите наиболее характерные признаки pulsusdifferens… .

166. Выберите наиболее характерные признаки pulsusdificiens…

167. Выберите наиболее характерные признаки рulsusfiliformis…

168. Выделите из перечисленных ниже лабораторных показателей, подтверждающий развитие инфаркта миокарда в первые 4 часа от начала заболевания…

169. Объясните синдром Дресслера, развивающийся при остром инфаркте миокарда

170. Укажите экг-признаки гипертрофии левого желудочка, кроме…

171. Назовите симптом, не соответствующий клинике правожелудочковой сердечной недостаточности…

172. Укажите признак, не характерный для левожелудочковой сердечной недостаточности…

173. Укажите наиболее характерныйэкг-признак прогрессирующей стенокардии…

174. При гипертонической болезни возможны следующие варианты поражения глазного дна…

175. Назовите неблагоприятный прогноз при артериальной гипертонии…

176. Выберите заболевание, в последнее десятилетие являющееся наиболее частой причиной развития сердечной недостаточности…

177. Назовите фактор, не оказывающий негативного влияния на риск развития ИБС…

178. Назовите частую причину ревматизма

179. Назовите наиболее информативный метод для выявления выпота в полости перикарда …

180. Выберите из следующих утверждений неверное в отношении факторов риска ишемической болезни сердца…

181. Выберите наиболее характерный критерий ш стадии гипертонической болезни…

182. Дайте определение клинической ситуации, для которой наиболее характерно клокочущее дыхание, слышимое на расстоянии, и масса влажных крупнопузырчатых незвонких хрипов над всей поверхностью легких…

183. Укажите причину инфаркта миокарда.

184. Назовите изменения соединительной ткани при ревматизме …

185. Дайте определение гипертонической болезни

186. Дайте определение ишемической болезни сердца

187. Назовите признаки артериальной гипертензии…

188. Укажите потребление каких из перечисленных продуктов приводит к повышению содержания триглицеридов в крови…

189. Приступ стенокардии является ситуацией, угрожаемой развитием…

190. Укажите ЭКГ-критерии, не характерные для желудочковой экстрасистолии…

191. Укажите что характерно для правожелудочковой сердечной недостаточности

192..Укажите наиболее редкие локализации язвы желудка:

.

193. Назовите прием какого препарата вызывает язвенное поражение слизистой оболочки желудочно-кишечного тракта:

194. Дайте показания при локализации язвы в желудке и длительном ее незаживлении:

195.Отметьте какие из перечисленных заболеваний обусловлено аутоиммунным поражением?

196.Выберите, для хронического колита характерно:

197. Назначьте лечение хронического колита

198. Укажите причины обострения НЯК

199.Объясните патогенез гастрита А, ведущую роль играет:

200.Назовите какой препарат наиболее эффективен при лечении язвенной болезни, обусловленной инфицированием Нelicobacterpylory:

201.Выберите в каких случаях показана обязательная динамическая ЭГДС для исключения злокачественной опухоли:

202.Укажите механизм действия омепразола

203.Назовите заболевание при каком заболевании злоупотребление алкоголя является этиологическим фактором или фактором риска:

204.Отметьте какие меры приводят к снижению давления в портальной системе при циррозе печени:

205.Назовите симптом характерный для синдрома нарушения всасывания:

206.Укажите к какому классу антибиотиков относитсякларитромицин:

207.Укажите что характерно для первичного билиарного цирроза печени

208.Выберите ранний признак цирроза печени

209.Укажите при каком виде цирроза печени назначается преднизолон по 5-10 мг в сутки:

210.Дайте определение больная 56 лет жалуется на изжогу и боли за грудиной, возникающие после приема пищи, при работе в наклон, ношении тугого пояса. По поводу болей за грудиной наблюдалась у кардиолога, принимала нитраты, однако улучшения не отмечает.

211.Дайте определение больной 52 лет жалуется на затруднение глотания, особенно твердой пищи; срыгивания; боли за грудиной, не связанные с физической нагрузкой. Для облегчения глотания больной вынужден запивать пищу стаканом теплой воды или выгибать туловище назад во время еды. Перечисленные симптомы беспокоят в течение 20 лет. Общее состояние больного не страдает, вес – 70 кг при росте 164 см.:

212.Дайте определение больной 36 лет, страдающий язвенной болезнью ДПК, ассоциированной с хеликобактерной инфекцией, прошел в стационаре 14-дневный курс эрадикационной терапии (омепразол, кларитромицин, метронидазол, де-нол). Какова продолжительность поддерживающей терапии в данном случае:

213.Дайте определение у 52-летнего мужчины, страдающего хроническим алкоголизмом, в течение 3 лет отмечаются боли в эпигастрии и левом подреберье, метеоризм, неустойчивость стула. За год похудел на 6 кг в связи с диареей. Состояние больного улучшается при соблюдении диеты с полным исключением жира. Какое исследование информативно для подтверждения диагноза:

214.Дайте определение у 40-летней больной, длительно страдающей хроническим холециститом, после нарушения диеты появились сильные опоясывающие боли, вздутие живота, рвота, иктеричность склер. Госпитализирована в хирургическое отделение с диагнозом «Острый холецистит». Через 2 дня наблюдения диагноз был снят, больная переведена в терапевтическое отделение с обострением хронического панкреатита. Для купирования болевого синдрома в данном случае противопоказан:

215. Дайте определение больной 38 лет, страдающий хроническим дуоденитом и описторхозом, жалуется на периодические боли в эпигастрии с иррадиацией в спину, неустойчивость стула, слабость, похудание. Появление болей связывает с погрешностями в диете. Общий анализ крови и биохимические анализы без изменений. Какие изменения копрограммы вероятны у больного:

216.Дайте определение у больного с хроническим вирусным гепатитом при лабораторном обследовании выявлены следующие изменения: билирубин 35 ммоль/л, тимоловая проба 8 ед., АЛТ 1,2 ммоль/л, АСТ 0,9 ммоль/л; серологическое исследование установило наличие положительных HbsAg и HBcAbIgG; HBV –ДНК, HBeAg и HBcAbIgM отрицательны. Какое лечение противопоказано больному:

217.Дайте определение женщина 45 лет обратилась с жалобами на интенсивное желтушное окрашивание кожи и склер, сильный кожный зуд, боли в костях, сонливость днем. При обследовании выявлены ксантомы на веках, локтях и ладонях; сосудистые звездочки; увеличение печени и селезенки. В анализах умеренное повышение АЛТ и АСТ, значительное увеличение щелочной фосфатазы и ГГТП. Какой ваш предварительный диагноз:

218. Укажите особенности болевого симптома, характерные для хронического панкреатита:

219.Укажите причины возникновения многих язв 12-ти перстной кишки

221. Назовите причину участие желчных кислот

222. Обозначьте части, которые выделяют у поджелудочной железы…

223. Назовите части желудка

224. Укажите на уровне каких позвонков располагается поджелудочная железа.

225.Дайте опре6деление у пациента острые локальные схваткообразные боли в эпигастрии, хорошо купирующиеся атропином и но-шпой. Симптом Щеткина-Блюмберга отрицательный. Наиболее вероятный механизм болей в животе следующий…

226.Укажите частуюлокализацию основного патологического процесса, если сильные боли в эпигастрии возникают обычно по ночам, под утро купируются приемом но-шпы, бикарбоната натрия и уменьшаются после приема небольшого количества пищи …

227.Укажите локализацию основного патологического процесса, если интенсивные жгучие локальные боли в эпигастрии возникают через 7-15 минут после еды…

228. Укажите локализацию основного патологического процесса, если боли в межлопаточном пространстве и за грудиной возникают при попытке проглотить твердую пищу…

229.Укажите локализацию основного патологического процесса, если острые интенсивные боли в эпигастрии возникают через 30-40 минут после еды...

230.Объясните, отрыжка кислым может свидетельствовать о…

231.Объясните, отрыжка тухлым может свидетельствовать о…

232. Объясните, отрыжка горьким может свидетельствовать о…

233.Объясните, отрыжка воздухом может свидетельствовать о…

234.Определите, рвота, рвотные массы жидкие, темного цвета, напоминают кофейную гущу следующая…

235. Укажите локализацию источника кровотечения, если у больного внезапно появился жидкий стул черного цвета, следующая…

236.Укажите локализацию источника кровотечения, если после нескольких рвотных движений у больного отмечается как бы спонтанное выбрасывание изо рта красной крови

237.Объясните появление сосудистых звездочек и печеночных ладоней у больных с заболеваниями печени свидетельствует о…

238. Выделите основной признак кишечного кровотечения…

239.Объясните гематурия - это…

240. Объясните особенности почечных отеков…

241.Объясните никтурия – это…

242. Объясните пиурия -это

243. Объясните анурия – это…

244. Укажите цель трехстаканной пробы Томпсона

245. Укажите локализацию патологического процесса в органах мочевыделительной системы можно установить с помощью следующего исследования …

246. Выберите, для проведения ультразвукового исследования почек необходима следующая подготовка пациента…

247.Объясните наличие кожного зуда при заболеваниях почек обусловлен избыточным содержанием в крови…

248. Рекомендуйте диету при заболеваниях почек…

249. Выберите клинические проявления faciesnefritica

250. Назовите цель пробы, позволяющая выявить снижение клубочковой фильтрации при хронической почечной недостаточности…

251. Назовите латинское название учащенного мочеиспускания…

252. Назовите латинское название болезненного мочеиспускания…

253. Назовите латинское название увеличения суточного количества мочи…

254. Назовите латинское название полного прекращения выделения мочи…

255. Назовите латинское название невозможности опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи)…

256.Выберите из приведенных ниже основных механизмов болевого синдрома при заболеваниях почек те, которые являются ведущими при синдроме "застойной почки"

.57. Объясните основной механизм резких приступообразных и очень интенсивных болей в поясничной области с иррадиацией вниз...

258. Назовите заболевание и синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с выраженными отеками ног, поясницы и асцитов…

259. Назовите заболеваниеи синдромы, при которых развивается следующая клиническая ситуация: тупые ноющие длительные боли в пояснице с обеих сторон у больного с отеками на лице и артериальной гипертензией…

260. Укажите клинический симптом, характерный для обострения пиелонефрита… .

261. Укажите клинический симптом, характерный для обострения гломерулонефрита… .

262. Выберите клинический симптом, характерный для мочекаменной болезни…

263. Назовите появление в крови эритроцитов разной величины

264. Охарактеризуйте повышение уровня ретикулоцитов в крови

265.Объясните термин лимфоаденопатия

266. Объясните эозинофилия – это признак…

267. Объясните термин «нейтрофильный сдвиг влево»

268. Выберите проявление наблюдаемое при железодефицитной анемии

269. Выявите основные жалобы пациентов привитамин в12-дефицитной анемии…

270. При остром лейкозе наблюдается…

271. Выделите основные симптомы анемии, выявляемые при общем осмотре...

272. Укажите признак гипогликемического со­стояния

273.Укажите причину сахарного диабета I типа является:

274. Укажите признак инфантилизма

275.Выберите критерии нормальной щитовидной же­лезы при физикальном обследовании:

276.Назовите частую причину острой ревматической ли­хорадки

277.Назовите частый возраст возникновения ревматической лихорадки

278.Укажите типичную жалобу больного с ревматоидным артритом

279. одного сустава; Отметьте симптом при ревмато­идном артрите

280.Выберите, утреняя скованность суставов про­должительностью более

30 мин. явля­ется диагностическим критерием:

281. Объясните дефигурация сустава - это:

282. Объясните деформация сустава - это:

283. Объясните артралгия - это:

284.Выберите походку при поражении обоих тазобедренных суставов

285.Выберите патологию формирования «позы просителя»

286. Выделите заболевание с клиникой острого живота…

287. Укажите заболевание при котором желчный пузырь доступен пальпации

288.Назовите заболевание споказанием для проведения дуоденального зондирования…

289. Выделите заболевание при котором выявляется рвота пищей, съеденной накануне…

290. Объясните порядок проведения пальпации отделов толстой кишки следующий…

291. Укажите причину появления жирных кислот в кале при недостатке…

292. Назовите рентгенологическое исследование толстой кишки…

293.Дайте определение у пациента острые локальные схваткообразные боли в эпигастрии, хорошо купирующиеся атропином и но-шпой. Симптом щеткина-блюмберга отрицательный. Наиболее вероятный механизм болей в животе следующий…

294.Укажите наиболее вероятную локализацию основного патологического процесса, если сильные боли в эпигастрии возникают обычно по ночам, под утро купируются приемом но-шпы, бикарбоната натрия и уменьшаются после приема небольшого количества пищи … .

295.Укажите наиболее вероятную локализацию основного патологического процесса, если интенсивные жгучие локальные боли в эпигастрии возникают через 7-15 минут после еды…

296. Укажите наиболее вероятную локализацию основного патологического процесса, если боли в межлопаточном пространстве и за грудиной возникают при попытке проглотить твердую пищу…

297.Укажите наиболее вероятную локализацию основного патологического процесса, если острые интенсивные боли в эпигастрии возникают через 30-40 минут после еды...

298.Назовите причину отрыжки кислым…

299.Укажите причину отрыжки тухлым…

300.Укажите причину отрыжки горьким…

301.Укажите причину отрыжки воздухом…

302.Укажите причину отрыжки гнилостным…

303. Укажите локализацию источника кровотечения, если у больного внезапно началась рвота, рвотные массы жидкие, темного цвета, напоминают кофейную гущу

304. Назовите локализацию источника кровотечения, если у больного внезапно появился жидкий стул черного цвета

305.Укажите локализацию источника кровотечения, если после нескольких рвотных движений у больного отмечается как бы спонтанное выбрасывание изо рта красной крови…

306. Укажите локализацию источника кровотечения, если в конце акта дефекации у больного выделилось небольшое количество алой крови…

307.Освидетельствуйте появление сосудистых звездочек и печеночных ладоней у больных с заболеваниями печени…

308. Установите причину темного цвета мочи при паренхиматозной желтухе…

309. Назовите биохимические показатели крови, характерные для механической желтухи…

310. Выделите основной симптом механического препятствия прохождению пищи по пищеводу…

311. Выделите основной признак кишечного кровотечения…

312. Назовите наиболее характерную жалобу для язвенной болезни двенадцатиперстной кишки…

313. Назовите симптом декомпенсированного пилоростеноза…

314. Выделите признак желудочного кровотечения…

315.Укажите признак, характерный для ахилии…

316. Объясните что такое "ВИРХОВСКАЯ" железка…

317.Укажите симптом, свидетельствующий о нарушении эвакуаторной функции желудка…

318. Выделите симптом, чаще всего наблюдаемый при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки… .

319. Укажите симптом, обычно встречающийся при появлении осложнений язвенной болезни… .

320. Назовите рентгенологический симптом, обычно выявляемый при раке желудка…

321. Назовите рентгенологический симптом, характерный для язвенной болезни…

322.Объясните что такое мелена…

323.Укажите симптом, характерный для пенетрации язвы…

324.Выделите симптом, наиболее характерный для заболеваний печени…

325. Укажите симптом, характерный для обострения хронического холецистита…

326. Выделите симптом характерный для приступа желчнокаменной болезни…

327. Назовите лабораторный тест, специфичный для поражения печени…

328. Назовите пальпаторный симптом, характерный для холецистита…

329. Выберите симптом, вероятнее всего появляющийся у больного желчнокаменной болезнью…

330. Выделите вероятные изменения кожи и слизистых при циррозе печени…

331. Укажите лабораторный тест, обычно используемый в диагностике заболеваний печени…

332. Выберите характерный симптом для гепатита…

333. Укажите симптом, характерный для цирроза печени…

334.Объясните какую функцию почек отражает проба Зимницкого …

335. Назовите особенности почечных отеков…

336. Объясните что такое изостенурия…

337. Выделите заболевание при котором отмечается положительный симптом Пастернацкого

338. Укажите исследование с помощью которого можно установить локализацию патологического процесса в органах мочевыделительной системы…

339. Запишите рекомендуемую диету при заболеваниях почек

340. Назовите клинический симптом, характерный для обострения пиелонефрита…

341. Назовите клинический симптом, характерный для обострения гломерулонефрита…

342. Назовите клинический симптом, характерный для мочекаменной болезни…

343. Выделите основную жалобу пациентов при железодефицитной анемии…

344.Выделите основную жалобу пациентов привитамин в12-дефицитной анемии…

345. Выберите симптом, характерный для железодефицитной анемии…

346. Выделите симптом, характерный для гиперхромной анемии…

347. Назовите симптомы, характерные для острой кровопотери…

348. Укажите симптомы, характерный для В12 - дефицитной анемии…

349.Дайте определение у 32-летней женщины с маточными кровотечениями при фибромиоме матки развилась анемия с уровнем гемоглобина 80 г/л, соэ = 60 мм/час. В крови гипохромия, микроцитоз. Наиболее вероятный диагноз…

350. Укажите что не характерно для эритремии…

351. Выберите патологию не характернаяэозинофилия в периферической крови

352. Укажите что характерно для ЖДА…

353.Дайте определение у б-го 14 лет с детства гематомы и носовые кровотечения после травм. При поступлении: после физкультуры боли в коленном суставе, его увеличение, движения ограничены…

354. Выберите короткодействующий инсулин

355. Дайте определение у мужчины 60 лет, имеющего избыточную массу тела, дважды обнаружено повышение уровня гликемии натощак до 8,9 и 10,9 ммоль/л. Эндокринологом поликлиники диагностирован впервые выявленный сахарный диабет 2 типа.

Целью патогенетической терапии НАИБОЛЕЕ вероятно является:

356 Дайте определение у женщины 50 лет с избыточной массой тела дважды обнаружено повышение уровня гликемии натощак до 6,9 и 7,2 ммоль/л.

Какой из перечисленных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

357. Дайте определение год назад у юноши 18 лет выявлен сахарный диабет 1 типа. Была назначена инсулинотерапия. Через 8 месяцев потребность в инсулине начала быстро снижаться, инсулин был отменен. Состояние удовлетворительное. Гликемия натощак в пределах 4,2-5,0 ммоль/л, после еды – не выше 7,2 ммоль/л.

Какой из перечисленных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

358. Дайте определение у мужчины 65 лет диабетическая нефропатия, проявляющаяся отеками, артериальной гипертензией. При обследовании обнаружены: протеинурия более 500 мг в сутки, гипопротеинемия, снижение скорости клубочковой фильтрации.

Какая стадия диабетической нефропатии НАИБОЛЕЕ вероятна?

359. Дайте определение мужчина 60 лет получал лечение по поводу трофической язвы без эффекта. В течение года получает манинил. Кожа сухая, отеков нет. АД - 135/80 мм рт.ст. ЧСС - 82 в мин. Statuslokalis: правая стопа гиперемирована, умеренно отечна, на тыльной поверхности имеется неправильной формы язва, размерами 4,5 х 6,1 см. Пульсация периферических сосудов на правой стопе ослаблена. Сахар крови – 15 ммоль/л, суточнаяглюкозурия - 29 г/л.

Какая тактика ведения НАИБОЛЕЕ целесообразна?

360. Мужчина 28 лет в состоянии диабетической кетоацидотической комы поступил в реанимационное отделение.

Назначение какого из перечисленных препаратов наиболее целесообразно в первую очередь?

361. Дайте определение женщина 65 лет длительное время страдает сахарным диабетом, получает 2 таблетки адебита 3 раза в день. Неделю назад после гриппа появился кашель. До поступления была рвота, доставлена в приемный покой в бессознательном состоянии. Кожные покровы сухие, бледные. Запаха ацетона в выдыхаемом воздухе нет. Дыхание Куссмауля. АД 50/30 мм рт. ст. ЧСС-120 уд в мин. Сахар крови-12 ммоль/л, сахар мочи-6%, уровень молочной кислоты-2 ммоль/л.

Какая из перечисленных ком наиболее вероятна?

362. Дайте определение гектическая лихорадка с повторными ознобами, лейкоцитозом, эмболическими абсцессами НАИБОЛЕЕ характерны для:

363. Дайте определение мужчина 24 лет жалуется на периодическое повышение температуры тела утром или вечером до 38º по нескольку дней подряд, с 3-4-х дневным эпизодом нормальной температуры; головную боль, общую слабость, раздражительность, «стартовую боль» в коленных и голеностопных суставах, онемение конечностей. В крови: лейкоциты – 3,4 тыс, лимфоциты – 38%, СОЭ – 24 мм/час. На рентгенограммах обоих коленных суставов некоторое уплотнение субхондральных пластинок, краевые костные разрастания бугорков межмышелкового возвышения. Назначение какого препарата НАИБОЛЕЕ целесообразно?

364. Дайте определение юноша 14 лет жалуется на боли в коленных, голеностопных, лучезапястных суставах, повышение температуры до 39° С, сердцебиение, сыпь на теле. Две недели назад перенес ангину. Об-но: на коже - кольцевидная эритема. Суставы дефигурированы, горячие на ощупь, резко болезненны при движении. Границы сердца увеличены, тоны глухие. ЧСС-52 в мин. В крови: эр-4,2 млн., Нв-140 г/л, л-15 тыс. СОЭ-40 мм/ч. Назначены амоксициллин и диклофенак.

Какой из нижеперечисленных препаратов НАИБОЛЕЕ целесообразно добавить к назначенному лечению?

365. Дайте определение для острой ревматической лихорадки НАИБОЛЕЕ характерен признак:

366. Выберите метод исследования, школьник 16 лет жалуется на повышение температуры тела до 38,5°; боли и отечность коленных суставов, расстройство координации. Из анамнеза: 10 дней назад переболел ангиной.

367. Включите препарат; у девочки 15 лет через три недели после ангины вновь повысилась температура тела, появились симметричные мигрирующие боли в крупных суставах и ощущение сердцебиения. При осмотре в области припухших коленных суставов в местах прикрепления сухожилий выявлены мелкие узелки. При обследовании обнаружены повышающиеся в динамике титры антистрептолизина-О, антистрептогиалуронидазы. Назначен бензилпенициллин.

368. Выберите антибактериальный препарат НАИБОЛЕЕ вероятно является средством выбора при лечении стрептококкового тонзиллита…

369. Дайте определение женщина 19 лет, сварщица жалуется на лихорадку до 39°, боли в горле, покашливание, покраснение лица, которые она связала с ожогом при сварке. Самостоятельно принимала ампициллин, парацетамол. В связи с нарастанием симптоматики госпитализирована. Об-но: гиперемия и отечность лица. На груди, спине эритематозно-папулезная сыпь. Лимфаденопатия. Афтозный стоматит. Выпадение волос. Сердце увеличено, тоны приглушены. АД-150/90 мм рт. ст. ЧСС-110 в мин. Гепатомегалия. В крови: эр-3,2 млн., Нв-100 г/л, лейкоциты -3 тыс., СОЭ-40 мм/час. В анализе мочи: белок-0,9 г/л, эр-1-8 в поле зрения.

Какой из перечисленных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

370. Назовите типы аллергических реакций, по которым протекает сывороточная болезнь:

371. Назначьте в случае анафилактического шока от пенициллина в качестве антидота

372. Назовите диагностические критерии астматического статуса…

373 Выделите препараты обладающие бронхолитическим действием в лечении бронхиальной астмы

374. Назовите главный факторам в этиопатогенезе бронхиальной астмы

375 Укажите фактор, который провоцирует астматический приступ

376. Выберите наиболее информативный метод обследования больного бронхиальной астмы…

377. Выберите наиболее важный лекарственный препарат для купирования приступа

бронхиальной астмы…

378. Выберите основную причину бронхоспазма у атопических лиц, страдающих бронхиальнойастмой

379 Выберите клинические проявления лекарственной аллергии за

исключением:

380. Выберите лечение лекарственной аллергии

381. Обнаружьте в мокроте больного аллергическим экзогенным альвеолитом

382. Дайте определение поллинозу - это аллергическое заболевание, обусловленное гиперреактивностью кследующим аллергенам:

383. Назовите диагностический критерий поллиноза

384. Выберите метод исследования, школьник 16 лет жалуется на повышение температуры тела до 38,5°; боли и отечность коленных суставов, расстройство координации. Из анамнеза: 10 дней назад переболел ангиной.

386. Назовите учение о принципах поведениямедицинскихработников:

387.Выберите отсутствие сознания:

388. Выделите метод лабораторного исследования:

389. Назовите заболевание сопровождающееся бледностью кожи и видимых слизистых оболочек:

390.Объясните появление отеков на лице