

Документ подписан простой электронной подписью  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 06.06.2024 08:25:43  
 Уникальный программный ключ:  
 e3a68f38aa1e62674b5414998099d3d6bfdcf836

Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:  
 Госпитальная терапия, эндокринология 10, 12 семестр

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

10 семестр

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильный ответ
ПК – 8 ОПК - 8	1. Дополните ответ БОЛЬ, ВОЗНИКАЮЩАЯ ПРИ ДВИЖЕНИИ, ПРОХОДЯЩАЯ В ПОКОЕ НАЗЫВАЕТСЯ _____ БОЛЬ		низкий	1,0
ПК – 6	2. Укажите один правильный ответ 1. НАРУШЕНИЮ ТОЛЕРАНТНОСТИ К ГЛЮКОЗЕ СООТВЕТСТВУЮТ СЛЕДУЮЩИЕ КОНЦЕНТРАЦИИ ГЛЮКОЗЫ В ВЕНОЗНОЙ КРОВИ (ММОЛЬ/Л):	1. натощак < 7,0, через 2 часа ≤7,8 и < 11,1. 2. натощак < 6,1, через 2 часа ≤6,1 и < 7,8. 3. натощак < 6,1 и <7,0, через 2 часа ≤7,8 и < 11,1. 4. натощак < 6,1. через 2 часа ≤7,8 и < 11,1. 5. натощак < 5,6, через 2 часа ≤7,8 и < 11,1.	низкий	1,0
ПК – 6 ПК – 8	3. Укажите один правильный ответ ПРИ ГРАНУЛЕМАТОЗЕ ВЕГЕНЕРА ХАРАКТЕРНО ПОРАЖЕНИЕ	1. легких, почек, нервной системы 2. нервной системы, почек, верхних дыхательных путей 3. верхних дыхательных путей, легких, почек 4. почек, сердца, кожи	низкий	1,0
ПК – 8 ОПК - 8	4. Укажите один правильный ответ. ОСНОВНАЯ ГРУППА ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ ПРЕПАРАТОВ ДЛЯ	1. аминохинолиновые препараты 2. биологические препараты 3. глюкокортикоиды 4. метотрексат	низкий	1,0

	ЛЕЧЕНИЯ СИСТЕМНОЙ КРАСНОЙ ВОЛЧАНКИ			
ОПК - 8 ПК – 8	5. Укажите один правильный ответ ПРИЁМ ГИПОТИАЗИДА У ПАЦИЕНТА С ПОДАГРИЧЕСКИМ АРТРИТОМ	1. провоцирует приступ 2. не оказывает влияния 3. снижает риск развития приступа	средний	1,0
ПК – 6	6. Укажите один правильный ответ ПРИ ИММУНОЛОГИЧЕСКОЙ ДИАГНОСТИКЕ РЕВМАТОИДНОГО АРТРИТА ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩИЙ МАРКЕР	1. Антитела к ДНК 2.. анти СКЛ-70 3. Антитела к Sm-антигену 4. АЦЦП 5. Антиядерный фактор	низкий	1,0
ПК – 8 ОПК - 8	7. Укажите один правильный ответ С ЦЕЛЬЮ НЕФРОПРОТЕКТИВНОГО ЭФФЕКТА У БОЛЬНЫХ ХБП ПРИМЕНЯЮТ	1. антагонисты минералокортикоидов 2. антагонисты кальция 3. Ингибиторы АПФ 4. Бетта блокаторы	средний	1,0
ПК – 6	8. Укажите один правильный ответ НА КОЛОНОСКОПИИ У БОЛЬНЫХ ЯЗВЕННЫМ КОЛИТОМ ВЫЯВЛЯЮТ	1. язвы, гиперемия слизистой, стриктуры 2. стриктуры, полипы, язвы, 3. язвы, контактная кровоточивость, гиперемия слизистой 4. гиперемия слизистой, язвы, симптом «булыжной мостовой», контактная кровоточивость	средний	1,0
ПК – 6	9. Укажите все правильные ответы ПРИЗНАКИ ПОДАГРИЧЕСКОГО АРТРИТА В ДЕБЮТЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ	1. боль в суставе 2. отёк сустава 3. постепенное развитие симптомов 4. поражение 2-3 суставов 5. гиперемия кожи над суставом 6. исчезновение симптомов без лечения	средний	1,0
ПК – 6	10. Укажите все правильные ответы СУСТАВНОЙ СИНДРОМ ПРИ РЕВМАТОИДНОМ АРТРИТЕ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ	1. симметричность поражения 2. поражение мелких суставов 3. поражение 1-2 суставов 4. утренняя скованность менее 30 минут 5. наличие припухлости и болезненности в суставе 6. наличие деформаций	средний	1,0
ПК – 6	11. Укажите все правильные ответы	1. Ревматоидный артрит 2. Реактивный артрит 3. Подагрический артрит	средний	1,0

	БОЛИ В СУСТАВЕ СТОПЫ, ВОЗНИКЛИ РЕЗКО, СУСТАВ ОТЕЧНЫЙ, ГИПЕРЕМИРОВАН, НЕВОЗМОЖНО ДОТРОНУТЬСЯ. В КРОВИ ВЫЯВЛЯЕТСЯ ЛЕЙКОЦИТОЗ, УВЕЛИЧЕНИЕ СОЭ. НУЖНО ПРОВОДИТЬ ДИФФЕРЕНЦИАЛЬНЫЙ ДИАГНОЗ С	4. Остеоартрит 5. Бактериальный артрит		
ПК – 8 ОПК - 8	<i>12. Укажите все правильные ответы</i> ОПРЕДЕЛЕНИЕ ГЛИКОЗИЛИРОВАННОГО ГЕМОГЛОБИНА ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ПОЗВОЛЯЕТ ВРАЧУ ПРОВЕСТИ	1. оценку среднего уровня гликемии за 1-3 недели. 2. оценку эффективности проводимой в течение 2-3 месяцев сахароснижающей терапии. 3. выявление гестационного диабета. 4. необходимую коррекцию лечебных мероприятий	средний	1,0
ПК – 6	<i>13. Укажите один правильный и наиболее полный ответ.</i> ДЛЯ ГЕМОЛИТИЧЕСКОЙ АНЕМИИ ХАРАКТЕРНО:	1. ретикулоцитоз, спленомегалия 2) ретикулоцитоз, желтуха 3) ретикулоцитоз, желтуха, спленомегалия 4) ретикулоцитоз, желтуха, спленомегалия, гепатомегалия	средний	1,0
ПК -8	<i>14. Укажите все правильные ответы</i> ТИПИЧНЫЕ ПОРАЖЕНИЯ ПРИ СИСТЕМНОЙ СКЛЕРОДЕРМИИ	1. аортит 2. кальцинаты в мягких тканях 3. пневмофиброз 4. артрит 5. уплотнение кожи 6. синдром Рейно	средний	1,0
ПК – 6 ПК – 8	<i>15. Укажите все правильные ответы</i> МАРКЁРЫ ХРОНИЧЕСКОЙ БОЛЕЗНИ ПОЧЕК	1. Снижение СКФ менее 60 мл/мин на протяжении 3-х месяцев 2. Изменения на УЗИ размеров почек 3. Артериальная гипертензия 4. Протеинурия на протяжении 3-х месяцев. 5. Отеки на протяжении 3-х месяцев	средний	1,0
ПК – 8 ОПК - 8	<i>16. Укажите все правильные ответы</i> ОСНОВНЫЕ ЭХОКАРДИОГРАФИЧЕС	1. расширение камер сердца 2. диффузный гипокинез стенок желудочков 3. Снижение фракции выброса левого желудочка	высокий	1,0

	КИЕ КРИТЕРИИ МИОКАРДИТА	4. кальцинаты в миокарде 5. диастолическая дисфункция левого желудочка		
ПК – 6	17. <i>Найдите соответствие</i> Заболевание 1. Гранулематоз Вегенера 2. Эозинофильный полиангиит 3. Системная красная волчанка	Характер поражения легких А) Инфильтраты с распадом Б) Плеврит В) Фиброзирующий альвеолит Г) Инфильтраты мигрирующие	высокий	1,0
ПК – 6 ПК – 8	18. <i>Найдите соответствие</i> Заболевание 1. Феохромоцитомы 2. Гипертиреоз 3. Ренальная артериальная гипертензия	А. ингибиторы АПФ Б. Блокаторы бета адренорецепторов В. Блокаторы альфа адренорецепторов Г. Антагонисты кальция	высокий	1,0
ПК – 6	19. <i>Найдите соответствие</i> Заболевание 1. АНКИЛОЗИРУЮЩИЙ СПОНДИЛОАРТРИТ 2. ОСТЕОРТРИТ 3. РЕВМАТОИДНЫЙ АРТРИТ	Характер поражения А. Суставы кистей и стоп Б. Суставы позвоночника В. Крупные суставы нижних конечностей Г. Сужение суставной щели, симптом «пробойника»	высокий	1,0
ПК – 8	20. <i>Определите последовательность</i> ЭТАПЫ ОБСЛЕДОВАНИЯ ПРИ ОСТРЫХ ГЕМОБЛАСТОЗАХ	1. Иммуногистохимическое исследование 2. Общий анализ крови 3. Цитогенетическое исследование 4. Миелограмма	высокий	1,0

## 12 семестр

Проверяе мая компетен ция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса	Кол-во баллов за правильн ый ответ
ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 1. НАДЕЖНЫЙ ТЕСТ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ КОМПЕНСАЦИИ УГЛЕВОДНОГО ОБМЕНА ПРИ СД	А. уровень глюкозы в крови натощак Б. определение концентрации гликированного Нв В. глюкозурический суточный профиль Г. гликемический суточный профиль	низкий	1,0
ПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i>	А. индекс Тиффно Б. остаточный объем	низкий	1,0

	2. ПОКАЗАТЕЛЬ ОТРАЖАЮЩИЙ СТЕПЕНЬ БРОНХИАЛЬНОЙ ОБСТРУКЦИИ	В. максимальная вентиляция легких Г. объем форсированного выдоха за 1 сек. Д.жизненная емкость легких		
ОПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 3. ФАКТОРАМИ БЫСТРОГО ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ГЛОМЕРУЛОНЕФРИТА ЯВЛЯЮТСЯ	А.макрогематурия Б. нефротический синдром В. артериальная гипертензия Г. сочетание протеинурии с гематурией Д. сочетание артериальной гипертензии и нефротического синдрома	низкий	1,0
ОПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 4.ОСНОВНЫМ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИМ ПРИЗНАКОМ ДОЛЕВОЙ ПНЕВМОНИИ ЯВЛЯЕТСЯ:	А.гомогенное затемнение соответственно доле Б. ателектаз В.усиленный легочной рисунок Г. округлые тени Д.диффузное снижение прозрачности	низкий	1,0
ОПК-6	<i>Укажите один правильный ответ</i> 5. РИСК ТРОМБОЭМБОЛИИ ПРИ ДЛИТЕЛЬНОМ ПОСТЕЛЬНОМ РЕЖИМЕ	А. увеличивается Б.уменьшается В. остается неизменным	низкий	1,0
ОПК-6	<i>Укажите все правильные ответы</i> 6.ПОДТВЕРДИТЬ ПЕРЕНЕТРАЦИЮ ЯЗВЫ МОГУТ	А. появления ночных болей Б. увеличение ответной реакции на антациды В. усиление болевого синдрома Г. изменение характерного ритма язвенных болей	Средний	1,0
ОПК-6	<i>Укажите все правильные ответы</i> 7. ФАКТОРЫ РИСКА РАЗВИТИЯ ТРОМ БОЭМБОЛИИ	А. венозный тромбоз Б.ожирение В. прием оральных контрацептивов Г. воспалительные заболевания кишечника Д.прием антикоагулянтов	средний	1,0
ОПК-6 ПК - 10	<i>Укажите все правильные ответы</i> 8. ДЛЯ НАЧАЛЬНЫХ ПРОЯВЛЕНИЙ ШОКА ХАРАКТЕРНО:	А. заторможенность; Б. ослабленная пульсация периферических артерий; В. набухшие вены; Г. полиурия.	средний	1,0
ОПК-6 ПК-6 ПК - 5	<i>Укажите все правильные ответы</i> 9. КАКИЕ РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКИЕ ПРИЗНАКИ ХАРАКТЕРИЗУЮТ :		средний	1,0

	<p>1. ТУБЕРКУЛЕЗНЫЙ ИНФИЛЬТРАТ</p> <p>2. РАК ЛЕГКОГО</p> <p>А.локализуется чаще в верхних долях</p> <p>Б.неправильная форма.</p> <p>В.размытые контуры.</p> <p>Г. вкрапления кальция</p> <p>Д.наличие очагов вокруг инфильтрата.</p> <p>Е. расширение корня легкого</p>			
ПК-6	<p>Укажите один правильный ответ</p> <p>10. НА ЭКГ У БОЛЬНЫХ С МИОКАРДИТАМИ ВЫЯВЛЯЮТ</p>	<p>А.аритмии</p> <p>Б.блокады сердца</p> <p>В.отрицательный зубец Т</p> <p>Г.дискордантный подъем сегмента ST выше изолинии в виде «кошачьей» спинки</p> <p>Д.Ничего из перечисленного.</p>	средний	1,0
ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>11. СИНДРОМ СЛАБОСТИ СИНУСОВОГО УЗЛА НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ НАЛИЧИЕ:</p>	<p>А.упорной синусовой брадикардии</p> <p>Б. блокады одной из ножек пучка Гиса</p> <p>В. стойкой выраженной брадисистолической формы мерцательной аритмии</p> <p>Г. периодического появления синоаурикулярной блокады</p> <p>Д. синдрома тахикардии-брадикардии.</p>	средний	1,0
ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<p>Укажите один правильный ответ</p> <p>12.ДЛЯ ДИАГНОСТИКИ ХРОНИЧЕСКОГО ГАСТРИТА НЕОБХОДИМО:</p>	<p>А. ФГДС</p> <p>Б. ФГДС +биопсия слизистой желудка</p> <p>В. ФГДС +биопсия слизистой желудка +анализ на НР;</p> <p>Г. ФГДС +биопсия слизистой желудка +анализ на НР;</p> <p>Д. ФГДС +биопсия слизистой желудка +анализ на НР+ РГ скопия желудка</p>	средний	1,0
ОПК-6 ПК -5 ПК-6	<p>Укажите все правильные ответы</p> <p>13. ДЛЯ РАЗВИТИЯ АСТМАТИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ СТАТУСА ХАРАКТЕРНО:</p>	<p>А. нарастающее по интенсивности удушье</p> <p>Б. хороший эффект бета-2-адреностимуляторов</p> <p>В. продуктивный кашель</p> <p>Г. исчезновение хрипов и дыхательных шумов над легкими</p> <p>Д.притупление перкуторного тона</p>	средний	1,0

ОПК-6 ПК-8	<p><i>Укажите все правильные ответы</i></p> <p>14. У БОЛЬНОГО С ЦИРРОЗОМ ПЕЧЕНИ ПРИЧИНОЙ ПРОГРЕССИРОВАНИЯ ЭНЦЕФАЛОПАТИИ ЯВЛЯЕТСЯ:</p>	<p>А. кровотечение из варикозно расширенных вен пищевода</p> <p>Б. употребление алкоголя</p> <p>В. назначение антибактериальных препаратов</p> <p>Г. употребление большого количества белка с пищей</p> <p>Д. назначение слабительных</p>	средний	1,0
ОПК-5	<p><i>Выберите правильную комбинацию</i></p> <p>15. ДЛЯ МИТРАЛЬНОГО СТЕНОЗА ХАРАКТЕРНО АУСКУЛЬТАТИВНАЯ СИМПТОМАТИКА</p> <p>1) ХЛОПАЮЩИЙ 1-Й ТОН НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА;</p> <p>2) АКЦЕНТ 2-ГО ТОНА НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА;</p> <p>3) ЩЕЛЧОК ОТКРЫТИЯ МИТРАЛЬНОГО КЛАПАНА;</p> <p>4) МЕЗОДИАСТОЛИЧЕСКИЙ И ПРЕСИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА;</p> <p>5) СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ НА ВЕРХУШКЕ СЕРДЦА;</p>	<p>А. верно 1,2,3;</p> <p>Б. верно 2,4,5;</p> <p>В. верно 1,3,4;</p> <p>Г. верно 1,5,3;</p> <p>Д. верно 2,5,3.</p>	Средний	1,0
ОПК-6 ПК-5 ПК – 6 ПК -10	<p><i>Выберите один правильный ответ</i></p> <p>16. У 64-ЛЕТНЕЙ ЖЕНЩИНЫ С ОЖИРЕНИЕМ НА 4-Е СУТКИ ПОСЛЕ ХОЛЕЦИСТЭКТОМИИ ВНЕЗАПНО ПОЯВИЛИСЬ ИНТЕНСИВНЫЕ ПЛЕВРАЛЬНОГО ХАРАКТЕРА БОЛИ В ЛЕВОЙ ПОЛОВИНЕ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ИНФОРМАТИВНО ДЛЯ ПОДТВЕРЖДЕНИЯ ДИАГНОЗА ТЭЛА:</p>	<p>А - ангиопульмонограмма с признаками сосудистого дефекта</p> <p>Б. повышение Д – димера крови</p> <p>В. парциальное давление кислорода в артериальной крови 60 мм рт.ст.</p> <p>Г. сгущение легочного рисунка на РГ ОГК</p> <p>Д. отклонение электрической оси вправо на ЭКГ</p>	высокий	1,0
ПК-8	<p><i>Дополните</i></p> <p>17. НАИБОЛЕЕ ЧАСТЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ ПРИЕМА и – АПФ СО СТОРОНЫ ДЫХАТЕЛЬНОЙ СИСТЕМЫ</p>		высокий	1,0
ПК-8	<p><i>Дополните</i></p> <p>18. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ ПРИСТУПОВ ПРИ ВАЗОСПАСТИЧЕСКОЙ</p>		высокий	1,0

	СТЕНОКАРДИИ ПОКАЗАНЫ _____			
ОПК-6 ПК -6	<i>Сделайте заключение</i> 19. МУЖЧИНА 23 ГОДА. ЖАЛОБЫ НА ОДЫШКУ, РЕЗКУЮ БОЛЬ В ГРУДНОЙ КЛЕТКЕ . ПРИ РГ ИССЛЕДОВАНИИ - СМЕЩЕНИЕ СРЕДОСТЕНИЯ В ПРОТИВОПОЛОЖНУЮ СТОРОНУ. СДЕЛАЙТЕ ЗАКЛЮЧЕНИЕ	А. флегмона средостения Б. туберкулез легких В. напряженный пневмоторакс Г. ТЭЛА	высокий	1,0
ОПК-6 ПК-5 ПК-6	<i>Дополните:</i> 20. НАИБОЛЕЕ РАННИМ МАРКЕРОМ ПОРАЖЕНИЯ ПОЧЕК ПРИ САХАРНОМ ДИАБЕТЕ ЯВЛЯЕТСЯ- _____		высокий	1,0