**Примеры заданий для контроля**

**А. Тестовый контроль.**

**Примерный перечень вопросов для тестирования по циклу**

1. Ведущим методом забора материала для морфологической верификации диагноза центрального рака легкого является

а) получение мокроты

б) фибробронхоскопия

в) трансторакальная пункция

г) поднаркозная бронхоскопия

2. При раке легкого критерием выбора лечебной тактики является

а) гистологическая структура опухоли

б) состояние внутригрудных лимфатических узлов

в) показатели уровня онкомаркеров

г) а и б

3. Способы радиомодификации, направленные на повышение радио чувствительности опухоли

а) гипербарическая оксигенация

б) газовая гипоксия

в) гипотермия

г) антиоксидантный комплекс

4. Хилоторакс образуется при:

а) травме

б) пневмонии

в) абсцедировании легкого

г) метастатическом повреждении плевры

д) перикардите

5. При туберкулезной инфекции плевральный выпот имеет следующие характеристики:

а) мутный, красного цвета, проба Ривольта отрицательная

б) прозрачный красного цвета, проба Ривольта положительная

в) прозрачный желтоватого цвета с нитями фибрина, проба Ривольта положительная

г) мутный желтоватого цвета с нитями фибрина, проба Ривольта отрицательная

6. Типичная этиология приобретенных пневмоний:

а) стрептококки

б) неклостридиальные анаэробы

в) стафилококки

г) бациллы Коха

д) цитомегаловирусы

7. Наиболее частые клинические симптомы при пневмонии:

а) кашель

б) боли в грудной клетке

в) лихорадка

г) кровохарканье

д) удушье экспираторного характера

8. Деструкция легочной ткани чаще развивается при пневмонии, вызванной:

а) бациллой Фридлендера

б) стафилококком

в) стрептококком

г) микоплазмой

д) пневмококком

9. При пневмонии могут развиться осложнения:

а) острая дыхательная недостаточность

б) ДВС–синдром

в) инфекционно–токсический шок

г) инфекционныый эндокардит

д) ни один из перечисленных

10. Критерии диагностики бронхиальной астмы:

а) приступы удушья экспираторного характера

б) отягощенная наследственность

в) колебания при измерении ОФВ1 (утро–вечер) менее 20 %

г) повышение индекса Тиффно (более 80%)

д) эозинофилия крови и мокроты

**В. Пример ситуационных задач для собеседования**

Задача № 1**.**

У больного пневмонией 78 лет на 7-й день болезни отмечено резкое ухудшение состояния: подъем температуры тела до 38,6С, озноб, нарастание одышки, значительное увеличение количества мокроты, появление в ней примеси крови. В анамнезе сахарный диабет 2 типа в течение 10 лет.

Что является наиболее вероятной причиной развившегося состояния?

Задача № 2**.**

Больному 36 лет выполнена верхняя лобэктомия правого легкого с циркулярной ре-зекцией главного бронха и межбронхиальным анастомозом по поводу Т1N0М0G1. При гистологическом исследовании удаленного препарата морфологический диагноз пересмотрен – мелкоклеточный рак. Гладкое послеоперационное течение. Больной выписан с выздоровлением под наблюдение онколога.

1. Назовите истинный окончательный диагноз по системе рТNM

2. Назначьте лечение в соответствии с этим диагнозом.

3. Укажите возможные ошибки в диагностике и лечении этого пациента.

**Задача № 3.**

Больyой 42 лет обратился с жалобами на боли в левой половине грудной клетки, нарастающую слабость и одышку. При рентгенологическом исследовании выявлен уровень жидкости в левой плевральной полости. При плевральной пункции в 6-м межреберье получен геморрагический выпот в количестве 1,5 л. Из-за отсутствия цитолога морфологически выпот не исследовался.

1. Назовите возможный предварительный диагноз

2. Проведите последовательный диагностический алгоритм

3.Назначьте лечение. Укажите на возможные ошибки при обследовании пациента.

**Задача № 4.**

Больной 39 лет поступил с жалобами на постоянную одышку в покое, одутловатость лица. При осмотре кожа лица синюшного цвета, утолщена шея, преимущественно справа. В правой надключичной области уплотнение без четких границ. Под кожей грудной стенки спереди сеть расширенных вен. Больной требует оксигенации. Травму грудной клетки отрицает.

1. Назовите синдромный диагноз

2. Перечислите основные заболевания, при которых этот синдром встречается

3. Проведите наиболее значимые диагностические и лечебные мероприятия.

**Задача № 5.**

У больного 65 лет, перенесшего 3 года назад острый инфаркт миокарда, постепенно нарастала одышка, выявлен плевральный выпот при отсутствии болей в грудной клетке, лихорадки и изменений в анализе крови.

Что может быть наиболее вероятной причиной образования выпота?