Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | Белякова Ирина Сергеевна |
| 5 | Телефон | +79171980401 |
| 6 | Электронная почта | irinka150911@rambler.ru |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | **Какое количество выделяемого желудочного сока за сутки?** |
| О | А | 1,5-2л |
| О | Б | 0,5-1л |
| О | В | 2-2,5л |
| О | Г | 0,2-0,5л |
|  |  |  |
| В | 002 | **Дисфагия это-** |
| О | А | затруднение глотания |
| О | Б | боль при глотании |
| О | В | жжение по ходу пищевода |
| О | Г | срыгивание»’кровью |
|  |  |  |
| В | 003 | **Какой из методов не применяется для исследования пищевода, желудка, кишечника?** |
| О | А | УЗИ |
| О | Б | рентгенологический метод |
| О | В | скопический метод |
| О | Г | зондирование |
|  |  |  |
| В | 004 | **Какие требования должны соблюдаться при пальпации области желудка?** |
| О | А | всё вышеперечисленное |
| О | Б | исследование должно производиться натощак |
| О | В | необходимо отвлекать внимание больного вопросами |
| О | Г | для расслабления брюшного пресса больной должен дышать глубоко, стараясь не напрягать брюшной стенки |
|  |  |  |
| В | 005 | **Шум плеска определяется у здоровых людей:** |
| О | А | только после еды |
| О | Б | натощак |
| О | В | через 7-8 часов после еды |
| О | Г | не определяется вообще |
|  |  |  |
| В | 006 | **Может ли появляться изжога при нормальной или даже пониженной кислотности желудка?** |
| О | А | Да |
| О | Б | Нет |
|  |  |  |
| В | 007 | **Гастроскопия даёт возможность всего, кроме:** |
| О | А | определить кислотность желудка |
| О | Б | воочию видеть слизистую желудка |
| О | В | обнаружить язву |
| О | Г | обнаружить рак |
|  |  |  |
| В | 008 | **Для какого заболевания характерно выражение «больные живут рвотой»?** |
| О | А | стеноза пилорического отдела желудка |
| О | Б | рака желудка |
| О | В | язвенная болезнь 12-ти перстной кишки |
| О | Г | язвенная болезнь желудка |
|  |  |  |
| В | 009 | **Гормон гастрин вырабатывают:** |
| О | А | антральные железы желудка |
| О | Б | фундальные железы желудка |
| О | В | кардиальные железы желудка |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 010 | **Нижняя граница желудка в норме располагается:** |
| О | А | на два см.выше пупка |
| О | Б | на два см.ниже пупка |
| О | В | на уровне пупка |
| О | Г | не определяется вообще |
|  |  |  |
| В | 011 | **Высокая вероятность возникновения опухолей каких органов существует у курящих табак? а) легких, б)желудка, в)гортани, г)молочной железы. Укажите правильную комбинацию ответов** |
| О | А | а,б,в |
| О | Б | а,в |
| О | В | б,г |
| О | Г | а,б,в,г |
|  |  |  |
| В | 012 | **Соляная кислота в желудке (верно всё, кроме):** |
| О | А | облегчает всасывание витамина В-12 |
| О | Б | вырабатывается париетальными клетками |
| О | В | создает благоприятные условия для гидролиза белков |
| О | Г | уничтожает бактерии |
|  |  |  |
| В | 013 | **К основным методам исследования, позволяющим верифицировать диагноз хронического гастрита, не относится:** |
| О | А | дуоденальное зондирование |
| О | Б | гастроскопия |
| О | В | рентгенография желудка |
| О | Г | анализ желудочного сока |
|  |  |  |
| В | 014 | **Для клиники хронического гастрита характерно:** |
| О | А | диспепсический синдром |
| О | Б | субфебрильная температура |
| О | В | умеренный лейкоцитоз |
| О | Г | диарея |
|  |  |  |
| В | 015 | **Гастрин секретируется:** |
| О | А | антральным отделом желудка |
| О | Б | слизистой оболочкой тощей кишки |
| О | В | поджелудочной железой |
| О | Г | слизистой оболочкой 12-ти перстной кишки |
|  |  |  |
| В | 016 | **Желудочную секрецию стимулирует:** |
| О | А | гастрин |
| О | Б | секретин |
| О | В | холецистокинин |
| О | Г | соматостатин |
|  |  |  |
| В | 017 | **Достоверным клиническим признаком стеноза привратника является:** |
| О | А | рвота съеденной накануне пищей |
| О | Б | рвота желчью |
| О | В | урчание в животе |
| О | Г | вздутие живота |
|  |  |  |
| В | 018 | **Больной 62 лет с коротким язвенным анамнезом и длительно не рубцующейся язвой желудка обратился с жалобами на слабость, тошноту, потерю аппетита, постоянные боли в подложечной области, похудание. В данном случае можно думать о:** |
| О | А | язвенной форме рака |
| О | Б | стенозе привратника |
| О | В | пенетрации язвы |
| О | Г | дискинезии желчного пузыря |
|  |  |  |
| В | 019 | **Для поражения какого отдела желудочно-кишечного тракта характерно появление болей через 1,5-2 часа после еды:** |
| О | А | пилорического отдела и 12-ти перстной кишки |
| О | Б | субкардиального отдела |
| О | В | тела желудка |
| О | Г | фундальным отделом желудка |
|  |  |  |
| В | 020 | **Какой из перечисленных нижа раздражителей желудочном секреции, применяемых при фракционном способе, является наиболее физиологичным?** |
| О | А | капустным |
| О | Б | алкогольный |
| О | В | кофеиновые |
| О | Г | гистамин п/кожно |
|  |  |  |
| В | 021 | **Для поражения субкардиального отдела желудка характерно появление болей** |
| О | А | через несколько минут после еды |
| О | Б | через 30-40 минут после еды |
| О | В | Через 1,5-2 часа после еды |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 022 | **Какой метод позволяет наиболее достовер­но судить о морфологических особенностях сли­зистой желудка** |
| О | А | гастрофиброскопия с прецельной биопси­ей |
| О | Б | рентген желудка |
| О | В | исследование желудочной секреции |
| О | Г | гастрофиброскопия |
|  |  |  |
| В | 023 | **Для желудочной рвоты характерны следующие признаки, кроме:** |
| О | А | возникает внезапно, без предшествующей тошноты |
| О | Б | предшествует тошнота |
| О | В | после рвоты наступает облегчение |
| О | Г | возникает на высоте болей |
|  |  |  |
| В | 024 | **При диагностики эзофагита определяющим является метод** |
| О | А | эндоскопический |
| О | Б | рентгенологический |
| О | В | ультразвуковой |
| О | Г | инсулин п/кожно |
|  |  |  |
| В | 025 | **При выраженном эзофагите клинически имеет место все, кроме:** |
| О | А | «голодные» боли |
| О | Б | дисфагия |
| О | В | боли при глотании |
| О | Г | изжога |
|  |  |  |
| В | 026 | **Осложнениями эзофагита могут быть все, кроме:** |
| О | А | варикоз вен пищевода |
| О | Б | кровотечения |
| О | В | стриктура пищевода |
| О | Г | метаплазия слизистой пищевода |
|  |  |  |
| В | 027 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерно возбуждение секреторной деятельности желудка** |
| О | А | язвенная болезнь с локализацией язвы в 12-ти перстной кишке |
| О | Б | рак желудка |
| О | В | хронический атрофический гастрит |
| О | Г | стеноз привратника |
|  |  |  |
| В | 028 | **Кто является основателем глубокой скользящей пальпации желудка и кишечника?** |
| О | А | В.П. Образцов |
| О | Б | А.А. Остроумов |
| О | В | Г.А. Захарьин |
| О | Г | С.П. Боткин |
|  |  |  |
| В | 029 | **Для поражения какого отдела желудочно-кишеч­ного тракта характерно появление голодных болей?** |
| О | А | пилорического отдела желудка и 12-ти перстной кишки |
| О | Б | субкардиального отдела |
| О | В | тела желудка |
| О | Г | рука, пальпирующая живот, должна лежать свободно, быть гибкой и теплой |
|  |  |  |
| В | 030 | **Наличие в кале неизмененных мышечных воло­кон и соединительной ткани свидетельствует о недостаточности** |
| О | А | желудочного переваривания |
| О | Б | желчеотделения |
| О | В | панкреатической недостаточности |
| О | Г | недостаточности переваривания в тон­кой кишке |
|  |  |  |
| В | 031 | **Рвота на высоте болей характерна для:** |
| О | А | язвенной болезни |
| О | Б | хронического гастрита с нарушением секреции |
| О | В | пилоричсекого стеноза |
| О | Г | недостаточности переваривания в тол­стой кишке |
|  |  |  |
| В | 032 | **Боли, обусловленные заболеванием пищевода, характеризуются следующими клиническими признаками, кроме:** |
| О | А | сопровождаются горечью во рту |
| О | Б | возникают во время глотания |
| О | В | боли локализуются за грудиной или в межлопаточном пространстве |
| О | Г | сопровождаются дисфагией |
|  |  |  |
| В | 033 | **Клиническим признаком перфорации язвы желуд­ка является:** |
| О | А | кинжальная» боль в подложечной области |
| О | Б | опоясывающие боли в животе |
| О | В | выраженный метеоризм |
| О | Г | рвота «кофейной гущей |
|  |  |  |
| В | 034 | **Для поражения какого органа характерны следую­щие симптомы боли локализуются за грудиной, возникают во время глотания, сопровожаются дисфагией?** |
| О | А | пищевода |
| О | Б | желудка |
| О | В | сердца |
| О | Г | перикарда |
|  |  |  |
| В | 035 | **При каком из перечисленных ниже заболеваний отмечается значительное увеличение желудочного содержимого в порции натощак?** |
| О | А | рубцово-язвенное сужение привратника |
| О | Б | рак желудка с локализацией в кардии |
| О | В | хронический гастрит с умеренно выражен­ным снижением секреторной функции |
| О | Г | функциональная ахлоргидрия |
|  |  |  |
| В | 036 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерно значительное снижение кислотности ?** |
| О | А | хронический атрофический гастрит |
| О | Б | язвенная болезнь с локализацией в 12-ти перстной кишке |
| О | В | язвенная болезнь с локализацией в желудке |
| О | Г | раздраженный желудок |
|  |  |  |
| В | 037 | **Для какого гастрита характерно: наличие поздних, «голодных» и болей, преобладание в клинике диспептических расстройств в виде изжоги, кислой отрыжки?** |
| О | А | антральный |
| О | Б | атрофический |
| О | В | полипозный |
| О | Г | хронический поверхностный гастрит |
|  |  |  |
| В | 038 | **Для поражения тела желудка характерно появление болей после еды:** |
| О | А | через 30-40 минут |
| О | Б | через несколько минут |
| О | В | через 1,5-2 часа |
| О | Г | возникает после еды |
|  |  |  |
| В | 039 | **Для какого хронического заболевания органов брюшной полости характерно обострение в осенне-весенний период времени года?** |
| О | А | язвенной болезни желудка и 12-ти перстной кишки |
| О | Б | хронического гастрита с пониженной кислотностью |
| О | В | функционального заболевания желудка |
| О | Г | панкреатита |
|  |  |  |
| В | 040 | **Для поражения какого отдела желудочно-кишечного тракта характерно появление болей через 30 – 40 минут после еды?** |
| О | А | тела желудка |
| О | Б | субкардиального отдела желудка |
| О | В | холецистита |
| О | Г | пилорического отдела желудка |
|  |  |  |
| В | 041 | **Причинами изжоги являются:** |
| О | А | все вышеуказанное |
| О | Б | повышение кислотности желудочного сока |
| О | В | недостаточность кардиального сфинктера |
| О | Г | гипермоторика желудка |
|  |  |  |
| В | 042 | **Для поражения пилорического отдела желудка и 12-ти перстной кишки характерно появление болей после еды:** |
| О | А | через 1,5 – 2 часа |
| О | Б | через несколько минут |
| О | В | через 30 – 40 минут |
| О | Г | вторичном панкреатите |
|  |  |  |
| В | 043 | **Для какого заболевания или осложнения заболевания характерно наличие «шума плеска»?** |
| О | А | органический стеноз привратника |
| О | Б | функциональное заболевание желудка |
| О | В | язвенная болезнь |
| О | Г | хронически атрофический гастрит |
|  |  |  |
| В | 0044 | **Какие изменения, выявляемые при осмотре перкус­сии живота, наиболее характерны для стеноза приврат­ника?** |
| О | А | у истощенного больного в эпигастрии хорошо заметно выбу­хание и периодически возникающие волны антиперистальтики |
| О | Б | живот увеличен в размерах; в горизонтальном положении - распластан, в вертикальном - выглядит отвисшим, пупок выбу­хает, на боковых поверхностях живота расширенная венозная сеть |
| О | В | живот втянут (ладьевидный), практически не участвует в дыхании, выраженное напряжение мышц брюшной стенки |
| О | Г | живот увеличен в размерах, куполообразно вздут, участву­ет в дыхании, пупок втянут, перкуторно - громкий тимпанит |
|  |  |  |
| В | 0045 | **О чем свидетельствует шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-10 минут после еды?** |
| О | А | симптом выявляется в норме |
| О | Б | в брюшной полости имеется свободная жидкость |
| О | В | имеется стеноз привратника |
| О | Г | имеется большое количество газов в толстом кишеч­нике (метеоризм у больного с колитом); |
|  |  |  |
| В | 046 | **О чем свидетельствует шум плеска в эпигастрии, выявляемый через 5-6 часов после еды?** |
| О | А | имеется стеноз привратника |
| О | Б | симптом выявляется в норме |
| О | В | в брюшной полости имеется свободная жидкость |
| О | Г | имеется большое количество газов в толстом кишеч­нике (метеоризм у больного с колитом); |