Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | Прокофьева Татьяна Васильевна |
| 5 | Телефон | +79275571383 |
| 6 | Электронная почта | prokofeva-73@inbox.ru |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | **Желчный пузырь в норме:** |
| О | А | не прощупывается |
| О | Б | прощупывается |
| О | В |  |
| О | Г |  |
|  |  |  |
| В | 002 | **Заболевания,сопровождающиеся изжогой, не включают:** |
| О | А | дискинезию желчного пузыря |
| О | Б | высокую язву малой кривизны желудка |
| О | В | язвенную болезнь 12-ти перстной кишки |
| О | Г | грыжу пищеводного отверстия диафрагмы |
|  |  |  |
| В | 003 | **Какого характера желтуха может иметь место при желчно-каменной болезни?** |
| О | А | механическая |
| О | Б | паренхиматозная |
| О | В | гемолитическая |
|  |  |  |
| В | 004 | **Основным методом диагностики ЖКБ является:** |
| О | А | УЗИ |
| О | Б | биохимическое исследование пузырной желчи |
| О | В | холецистография  |
|  |  |  |
| В | 005 | **Для болевого синдрома при гиперкинетической дискинезии желчевыводящих путей характерно:** |
| О | А | приступообразные кратковременные боли в правом подреберье |
| О | Б | постоянные распирающие боли в правом подре­берье |
| О | В | тупые распирающие боли в околопупочной области |
| О | Г | поздние боли в верхней половине живота |
|  |  |  |
| В | 006 | **Для болевого синдрома при гипотонической дискинезии желчевыводящих путей характерно:** |
| О | А | постоянные распирающие боли в правом подреберье |
| О | Б | тупые распирающие боли в околопупочной области |
| О | В | приступообразные кратковременные боли в правом подреберье |
| О | Г | поздние боли в верхней половине живота |
|  |  |  |
| В | 007 | **Резко увеличенный желчный пузырь носит название симптома:** |
| О | А | Курвуазье |
| О | Б | Кepa |
| О | В | Лепене |
| О | Г | Ортнера |
|  |  |  |
| В | 008 | **Характерным клиническим симптомокомплексом для острого холецистита является:** |
| О | А | боли в правом подреберье, интоксикация, тошнота, рвота |
| О | Б | боли в животе, жидкий стул, метеоризм |
| О | В | боли в эпигастрии, тошнота, изжога |
| О | Г | опоясывающие боли, повторная рвота |
|  |  |  |
| В | 009 | **Какие изменения характерны для симптома Курвуазье?** |
| О | А | увеличенный, безболезненный» эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой |
| О | Б | увеличенный безболезненный, эластичный желчный пузырь, желтухи нет |
| О | В | механическая желтуха, желчный пузырь не увеличен, определяется болезненность в зоне Шоффара |
|  |  |  |
| В | 010 | **Какие изменения характерны для водянки желчного пузыря?** |
| О | А | увеличенный, безболезненный, эластичный желчный пузырь, желтухи нет |
| О | Б | увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой |
| О | В | механическая желтуха, желчный пузырь не увеличен, определяется болезненность в зоне Шоффара |
|  |  |  |
| В | 011 | **Какие изменения характерны для обтурации камнем общего желчного протока?** |
| О | А | механическая желтуха, желчный пузырь не увеличен, определяется болезненность в зоне Шоффара |
| О | Б | увеличенный, безболезненный, эластичный и подвижный желчный пузырь у больного с механической желтухой |
| О | В | увеличенный, безболезненный, эластичный желчный пузырь, желтухи нет |
|  |  |  |
| В | 012 | **При холецистите боли обычно иррадиируют:** |
| О | А | в правое плечо, шею и под правую лопатку |
| О | Б | в правую подвздошную область |
| О | В | носят опоясывающий характер |
| О | Г | в левую половину грудной клетки |
|  |  |  |
| В | 013 | **При холецистите боли усиливаются после приема:** |
| О | А | жирной пищи |
| О | Б | сухой пищи |
| О | В | кислого |
| О | Г | сладкого |
|  |  |  |
| В | 0014 | **Положительный симптом Мюсси (френикус-симптом) является характерным признаком:** |
| О | А | холецистита |
| О | Б | язвенной болезни |
| О | В | рака печени |
| О | Г | цирроза печени |
|  |  |  |
| В | 0015 | **Выберите симптомы, характерные для холецистита в фазе обострения** |
| О | А | **все перечисленные симптомы:** |
| О | Б | симптом Кера |
| О | В | симптом Ортнера |
| О | Г | болезненность в акроминальной зоне справа |
|  |  |  |
| В | 016 | **Предполагаемый диагноз больного, у которого повышена температура тела до 39°С, боли в правом подреберье, тошнота, рвота желчью, положительные симптомы Мюсси и Кера:** |
| О | А | острый холецистит |
| О | Б | острый колит |
| О | В | острый панкреатит |
| О | Г | острая язва желудка |
|  |  |  |
| В | 017 | **Чем вызывается приступ желчной колики?** |
| О | А | раздражением камнем и спазмами желчного протока |
| О | Б | воспалением стенки желчного пузыря |
| О | В | воспалением слизистой ЖП |
| О | Г | дискинезией ЖВП |
|  |  |  |
| В | 018 | **Что провоцирует желчную колику?** |
| О | А | все перечисленное |
| О | Б | физическое напряжение, работа в наклонном положении |
| О | В | тряская езда |
| О | Г | инфекция |
|  |  |  |
| В | 019 | **Как называется симптом, проявляющийся болезненностью при поколачивании ребром ладони по нижнему краю правой реберной дуги?** |
| О | А | Ортнера-Грекова |
| О | Б | Василенко |
| О | В | Захарьина |
| О | Г | Мюсси-Георгиевского |
|  |  |  |
| В | 020 | **Как называется симптом, проявляющийся появлением болезненности при надавливании пальцем между ножками правой грудинно-ключично-сосцевидной мышцы у верхнего края ключицы?** |
| О | А | Мюсси-Георгиевского |
| О | Б | Ортнера-Грекова |
| О | В | Василенко |
| О | Г | Захарьина |
|  |  |  |
| В | 021 | **Как называется симптом, проявляющийся прерыванием дыхания в фазе глубокого вдоха под большим пальцем исследователя, находящимся в месте расположения желчного пузыря?** |
| О | А | Мерфи |
| О | Б | Ортнера-Грекова |
| О | В | Кера |
| О | Г | Мюсси-Георгиевского |
|  |  |  |
| В | 022 | **Какой симптом выявляется в случае закупорки общего желчного протока опухолью, когда пальпируется желчный пузырь в виде эластичного грушевидного мешка?** |
| О | А | Курвуазье-Терье |
| О | Б | Кера |
| О | В | Ортнера-Грекова |
| О | Г | Мерфи |
|  |  |  |
| В | 023 | **Для хронического некалькулезного холецистита характерно:** |
| О | А | все перечисленное |
| О | Б | болезненность при пальпации в пузырной области |
| О | В | утолщение стенки ЖП |
| О | Г | ноющие боли в правом подреберье, возникающие через 1-3 часа после приема пищи |
|  |  |  |
| В | 024 | **Что из перечисленного может вызвать боль в правом подреберье?** |
| О | А | все перечисленное |
| О | Б | раздражение глиссоновой капсулы |
| О | В | воспаление, некроз ЖП |
| О | Г | спазм мускулатуры и сфинктеров ЖП |
|  |  |  |
| В | 025 | **Какие признаки при микроскопии дуоденального содержимого указывают на воспалительный процесс в желчном пузыре?** |
| О | А | наличие признаков воспаления преимущественно в порции В |
| О | Б | выявление лейкоцитов только в порции А |
| О | В | преобладание лейкоцитов в порции С |
| О | Г | наличие лейкоцитов во все порциях |