**Тема:** Расспрос, осмотр и пальпация при заболеваниях поджелудочной железы.

Лабораторные и инструментальные методы обследования под­желудочной же­лезы.

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | В.В.Антонян, Е.А.Уклистая,  А.А.Панов, Н.В.Камнева, С.Г.Касаткина |
| 5 | Телефон | 89033484838 |
| 6 | Электронная почта | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС | - |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Что не характерно для боли при заболеваниях поджелудочной железы: |
| О | А | усиление в положении лежа на животе |
| О | Б | локализация в верхней половине живота |
| О | В | опоясывающий характер с иррадиацией в спину |
| О | Г | большая (многочасовая) продолжительность и высокая интенсивность |
| О | Д | провоцирование приемом жирной пищи и алкоголя |
|  |  |  |
| В | 002 | Симптом Курвуазье встречается при: |
| О | А | раке головки поджелудочной железы |
| О | Б | раке желчного пузыря |
| О | В | желчнокаменной болезни |
| О | Г | хроническом холецистите |
| О | Д | хроническом холангите |
|  |  |  |
| В | 003 | Для заболеваний поджелудочной железы не типичен: |
| О | А | "дегтеобразный" стул |
| О | Б | обильный стул |
| О | В | зловонный стул |
| О | Г | "жирный" стул |
| О | Д | неоформленный стул |
|  |  |  |
| В | 004 | Для обострения хронического панкреатита характерно вынужденное положение: |
| О | А | сидя согнувшись |
| О | Б | лежа на спине |
| О | В | лежа на левом боку |
| О | Г | лежа на правом боку |
| О | Д | сидя на корточках |
|  |  |  |
| В | 005 | Для хронического панкреатита характерны все жалобы, кроме: |
| О | А | сердцебиения |
| О | Б | тошноты и отсутствия аппетита |
| О | В | рвоты, приносящей облегчение |
| О | Г | запоров, чередующихся с поносами |
| О | Д | опоясывающей боли в верхней половине живота |
|  |  |  |
| В | 006 | Для рентгенодиагностики хронического панкреатита используются все методы, кроме: |
| О | А | пероральной холецистографии |
| О | Б | компьютерной томографии |
| О | В | обзорной рентгенографии органов брюшной полости |
| О | Г | рентгеноскопии желудка в условиях гипотонии |
| О | Д | эндоскопической ретроградной холангиопанкреатографии |
|  |  |  |
| В | 007 | К ультразвуковым признакам хронического панкреатита не относят: |
| О | А | неровность контуров поджелудочной железы из-за наличия очагового образования |
| О | Б | расширение холедоха |
| О | В | псевдокисты в паренхиме поджелудочной железы |
| О | Г | увеличение размеров поджелудочной железы |
| О | Д | кальцинаты в паренхиме поджелудочной железы |
|  |  |  |
| В | 008 | Наиболее информативным лабораторным показателем в диагностике обострения хронического панкреатита является: |
| О | А | повышение активности амилазы крови и мочи |
| О | Б | лейкопения |
| О | В | повышение активности аминотрансфераз крови |
| О | Г | понижение активности щелочной фосфатазы |
| О | Д | гипогликемия |
|  |  |  |
| В | 009 | К лабораторным критериям развития внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы при хроническом панкреатите относятся: |
| О | А | креаторея и стеаторея |
| О | Б | гипебилирубинемия и уробилинурия |
| О | В | гипергликемия и глюкозурия |
| О | Г | повышения активности амилазы крови и мочи |
| О | Д | гиперхолестеринемия и гипертриглицеридемия |
|  |  |  |
| В | 010 | Присоединение какой симптоматики при хроническом панкреатите позволяет заподозрить развитие внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы: |
| О | А | поносов и похудания |
| О | Б | жажды и сухости во рту |
| О | В | желтухи и кожного зуда |
| О | Г | лихорадки |
| О | Д | опоясывающей боли в эпигастрии |
|  |  |  |
| В | 011 | Что не является этиологическим фактором панкреатита: |
| О | А | высокая кислотность желудочного сока |
| О | Б | воспалительные и склеротические изменения Фатерова соска |
| О | В | рефлюкс желчи и кишечного содержимого в протоки поджелудочной железы |
| О | Г | травмы живота |
| О | Д | злоупотребление алкоголем |
|  |  |  |
| В | 012 | Амилорея это: |
| О | А | большое количество крахмала в кале |
| О | Б | большое количество нейтрального жира в кале |
| О | В | примесь крови в кале |
| О | Г | большое количество непереваренных мышечных волокон в кале |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 013 | Креаторея это: |
| О | А | большое количество непереваренных мышечных волокон в кале |
| О | Б | большое количество крахмала в кале |
| О | В | большое количество нейтрального жира в кале |
| О | Г | примесь крови в кале |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 014 | Стеаторея это: |
| О | А | большое количество нейтрального жира в кале |
| О | Б | большое количество непереваренных мышечных волокон в кале |
| О | В | большое количество крахмала в кале |
| О | Г | примесь крови в кале |
| О | Д | все перечисленное |
|  |  |  |
| В | 015 | К лабораторным критериям развития внутрисекреторной недостаточности поджелудочной железы при хроническом панкреатите относятся: |
| О | А | гипергликемия и глюкозурия |
| О | Б | гипебилирубинемия и уробилинурия |
| О | В | креаторея и стеаторея |
| О | Г | повышения активности амилазы крови и мочи |
| О | Д | гиперхолестеринемия и гипертриглицеридемия |
|  |  |  |