**Тема:** Симптоматология основных форм болезней желудка и кишечника: острых и хронических гастритов, язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки, энтеропатий, хронического колита. Диагностика, принципы лечения. Рак желудка. Ранняя диагностика желудка.

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 | К синдрому "малых признаков" рака желудка не относится: |
| О | А | рвота "кофейной гущей" |
| О | Б | желудочный дискомфорт |
| О | В | слабость |
| О | Г | снижение аппетита |
| О | Д | апатия |
|  |  |  |
| В | 002 | Какая жалоба не характерна для хронического гастрита с секреторной недостаточностью (тип А): |
| О | А | боль в эпигастрии через 2-3 часа после еды |
| О | Б | анорексия |
| О | В | тошнота |
| О | Г | отрыжка воздухом |
| О | Д | тяжесть в эпигастрии после еды |
|  |  |  |
| В | 003 | Какая жалоба не характерна для хронического гастрита с сохраненной секрецией (тип В): |
| О | А | анорексия |
| О | Б | изжога |
| О | В | отрыжка кислым |
| О | Г | рвота |
| О | Д | боль в эпигастральной области после приема пищи |
|  |  |  |
| В | 004 | Какая из диспепсических жалоб встречается часто при язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: |
| О | А | изжога |
| О | Б | тошнота |
| О | В | отрыжка воздухом |
| О | Г | понос |
| О | Д | горечь во рту |
|  |  |  |
| В | 005 | Какая из жалоб не характерна для рака желудка: |
| О | А | изжога |
| О | Б | затруднение при глотании твердой пищи |
| О | В | отвращение к мясу |
| О | Г | постоянная боль в эпигастрии, усиливающаяся сразу же после приема пищи |
| О | Д | рвота непереваренной пищей |
|  |  |  |
| В | 006 | Какие отделы кишечника чаще всего поражаются при язвенном колите: |
| О | А | сигмовидная и прямая кишка |
| О | Б | двенадцатиперстная и тощая кишка |
| О | В | тощая и подвздошная кишка |
| О | Г | подвздошная и слепая кишка |
| О | Д | слепая и сигмовидная кишка |
|  |  |  |
| В | 007 | Какие самые типичные нарушения стула при хроническом колите: |
| О | А | запоры, сменяющиеся частыми скудными поносами |
| О | Б | запоры |
| О | В | скудные поносы |
| О | Г | обильные поносы |
| О | Д | запоры, сменяющиеся частыми обильными поносами |
|  |  |  |
| В | 008 | Каков характер боли в животе при язвенной болезни двенадцатиперстной кишки: |
| О | А | приступообразная через 2-3 часа после приема пищи и натощак, исчезающая после рвоты |
| О | Б | тупая, давящая, усиливающаяся сразу после приема пищи |
| О | В | схваткообразная, ноющая с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи |
| О | Г | постоянная тупая, не связанная с приемом пищи |
| О | Д | схваткообразная, исчезающая после дефекации |
|  |  |  |
| В | 009 | Каков характер боли в животе при язвенной болезни желудка: |
| О | А | приступообразная через 30-40 мин после приема пищи, исчезающая при применении тепла |
| О | Б | схваткообразная, ноющая с иррадиацией в правое плечо при приеме жирной пищи |
| О | В | постоянная тупая, не связанная с приемом пищи |
| О | Г | приступообразная через 2-3 часа после приема пищи и натощак, исчезающая после рвоты |
| О | Д | схваткообразная, исчезающая после дефекации |
|  |  |  |
| В | 010 | Каков характер боли при хроническом колите: |
| О | А | схваткообразная внизу живота чаще в левой подвздошной области, исчезающая после дефекации |
| О | Б | тупая вокруг пупка |
| О | В | ноющая в правом подреберье с иррадиацией в плечо при приеме жирной пищи |
| О | Г | опоясывающая в верхних отделах живота |
| О | Д | приступообразная в эпигастрии натощак |
|  |  |  |
| В | 011 | Какой метод позволяет наиболее надежно исключить малигнизацию язвы желудка: |
| О | А | эзофагогастродуоденоскопия с биопсией |
| О | Б | рентгеноскопия желудка с сульфатом бария |
| О | В | исследование кала на скрытую кровь |
| О | Г | фракционное исследование желудочной секреции с пентагастрином |
| О | Д | pH-метрия |
|  |  |  |
| В | 012 | Обнаружение какого признака при ректороманоскопии не типично для язвенного колита: |
| О | А | щелевидных язв, создающих рельеф "булыжной мостовой" |
| О | Б | отека и гиперемии слизистой |
| О | В | повышенной ранимости (контактной кровоточивости) слизистой |
| О | Г | слизисто-кровянистого экссудата в просвете кишечника |
| О | Д | "просовидных" подслизистых абсцессов |
|  |  |  |
| В | 013 | Сохранение почти постоянной иррадиирующей в спину боли, на фоне предшествующего многолетнего течения язвенной болезни желудка, позволяет предположить: |
| О | А | пенетрацию язвы |
| О | Б | пилоростеноз |
| О | В | перфорацию |
| О | Г | демпинг-синдром |
| О | Д | желудочное кровотечение |
|  |  |  |
| В | 014 | Что из перечисленного не характерно для язвенной болезни желудка и двенадцатиперстной кишки: |
| О | А | ахлоргидрия |
| О | Б | инфицированность Helicobacter pylori |
| О | В | провокация обострений погрешностями в диете |
| О | Г | повышенный риск заболевания при I группе крови |
| О | Д | осенне-весенняя сезонность обострений |
|  |  |  |
| В | 015 | Что может выявляться пальпаторно при неосложненной язве пилорического отдела желудка или луковицы двенадцатиперстной кишки: |
| О | А | локальная боль в эпигастрии справа от срединной линии |
| О | Б | разлитая боль и напряжение мышц верхних отделов живота |
| О | В | локальная боль в эпигастрии у мечевидного отростка |
| О | Г | локальная боль в эпигастрии слева от срединной линии |
| О | Д | локальная боль в левом подреберье |
|  |  |  |
| В | 016 | Что может выявляться пальпаторно при неосложненной язве малой кривизны желудка: |
| О | А | локальная боль в эпигастрии слева от срединной линии |
| О | Б | разлитая боль и напряжение мышц верхних отделов живота |
| О | В | локальная боль в эпигастрии у мечевидного отростка |
| О | Г | локальная боль в эпигастрии справа от срединной линии |
| О | Д | локальная боль в правом подреберье |
|  |  |  |
| В | 017 | Что можно выявить при хроническом колите во время пальпации живота: |
| О | А | стойкое локальное напряжение мышц брюшного пресса |
| О | Б | неподвижность участков толстой кишки |
| О | В | бугристые участки кишки хрящевой консистенции |
| О | Г | спастически сокращенные или расширенные участки толстой кишки |
| О | Д | "доскообразный" живот |
|  |  |  |
| В | 018 | Этиологическим фактором хронического колита не является: |
| О | А | переохлаждение |
| О | Б | дисбактериоз |
| О | В | несбалансированное питание |
| О | Г | инвазия простейших |
| О | Д | лучевая терапия |
|  |  |  |