

**Демонстрационный вариант оценочного средства
по дисциплине «Внутренние болезни»**

Инструкция для студентов

Тест включает 20 заданий.

На выполнение теста отводится 45 минут.

Задания рекомендуется выполнять по порядку, не пропуская ни одного, даже самого легкого. Когда задание не удастся выполнить сразу, перейдите к следующему. Останется время, вернитесь к пропущенным заданиям.

Задание. Выберите один правильный ответ

1. Рестриктивный тип дыхательной недостаточности характеризуется
 1. преимущественным снижением объемных показателей спирограммы
 2. преимущественным снижением скоростных показателей спирограммы
 3. всегда эмфиземой легких
 4. всегда кашлем

2. Влажные звонкие мелкопузырчатые хрипы в легких при пневмонии отражают
 1. инфильтрат вокруг мелких бронхов
 2. только отек легких
 3. воспаление плевры
 4. синдром полости в легких

3. Наличие дыхательной недостаточности подтверждает
 1. ЭКГ
 2. компьютерная томография грудной клетки
 3. спирометрия
 4. бронхография

4. Кровохарканье чаще всего может быть при
 1. инфаркте миокарда без осложнений

2. воспалении плевры
3. пневмонии
4. бронхообструктивном синдроме

5. Варианты поражения органов-мишеней при артериальной гипертензии

1. гипертрофия миокарда левого желудочка
2. хроническая печеночная недостаточность
3. хроническое легочное сердце
4. поражение хрусталика

6. Биохимическими маркерами ишемического повреждения миокарда являются

1. тропонины Т и I
2. щелочная фосфатаза
3. билирубин крови
4. креатинин крови

7. Болевой синдром при стенокардии характеризуется наличием

1. только колющими болями в области сердца
2. брадикардии
3. значительного потоотделения
4. сжимающих болей, чувством тяжести за грудиной

8. Синдром мальабсорбции включает

1. желтушность кожных покровов
2. повышение массы тела
3. зуд кожи
4. диарею

9. Метод, подтверждающий наличие язвенного дефекта слизистой желудка

1. УЗИ брюшной полости
2. эзофагогастродуоденоскопия
3. желудочное зондирование
4. компьютерная томография грудной полости

10. Синдром цитолиза характеризуется

1. увеличением активности АСТ и АЛТ
2. увеличением активности КФК-МВ
3. снижением активности сывороточной холинэстеразы
4. снижением альбумина крови

11. Нефротический синдром характеризуется

1. гиперальбуминемией
2. отсутствием отеков
3. протеинурией >3,0г/сутки
4. артериальной гипертонией

12. Никтурией называют

1. редкие позывы на мочеиспускание ночью
2. преобладание ночного диуреза над дневным
3. увеличение относительной плотности мочи ночью
4. болезненное мочеиспускание ночью

13. К классическим факторам риска сердечно-сосудистых заболеваний относят:

1. отягощенную наследственность по онкологическим заболеваниям
2. поливалентную аллергию
3. курение
4. периодическое употребление умеренных доз алкоголя

14. Острая стадия Q-образующего инфаркта миокарда морфологически характеризуется:

1. распространенной зоной ишемии миокарда
2. участком некроза миокарда
3. рубцовыми изменениями миокарда
4. выпотом в сердечную сумку

15. Для болевого синдрома при стабильной стенокардии напряжения наиболее характерно:

1. внезапное начало
2. нарастание боли в покое

Разработано по заказу Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.
Утверждено ФУМО по УГСН 31.00.00 «Клиническая медицина».

3. эффект от применения нитратов

4. появление патологического Q зубца на ЭКГ

16. Изолированную систолическую АГ характеризуют следующие показатели АД:

1. 150 и 100 мм рт ст

2. 200 и 95 мм рт ст

3. 130 и 40 мм рт ст

4. САД > 140 мм рт ст ДАД < 90 мм рт ст

17. Для лечения систолической АГ у пожилых следует применять

1. только бета-блокаторы

2. только диуретики

3. комбинированную антигипертензивную терапию

4. всё перечисленное верно

18. Для стартовой терапии АГ следует назначить:

1. индивидуально подобранные антигипертензивные препараты (возможна комбинация 2-3)

2. и-АПФ

3. блокаторы кальциевых каналов

4. диуретики

19. К органам- мишеням при АГ относят:

1. печень

2. почки

3. легкие

4. все вышеперечисленные

20. Какую информацию можно получить при осмотре брюшной стенки?

1. дыхательную экскурсию передней брюшной стенки

2. патологические признаки (кровоизлияния, стрии, послеоперационные рубцы)

3. патологический венозный рисунок

4. все вышеперечисленное

Разработано по заказу Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.
Утверждено ФУМО по УГСН 31.00.00 «Клиническая медицина».

Список использованных сокращений

АГ – артериальная гипертензия

АЛТ - аланинтранспептидаза

АСТ - аспартаттрансаминаза

ГГТП- гаммаглутаминтранспептидаза

ЖКТ – желудочно-кишечный тракт

И-АПФ – ингибитор ангиотензин-превращающего фермента

ИБС – ишемическая болезнь сердца

ЛПВП – липопротеины высокой плотности

ЛПНП – липопротеины низкой плотности

МАУ –микроальбуминурия

ОФВ1 – объем форсированного выдоха в первую секунду

СКФ – скорость клубочковой фильтрации

ХОБЛ – хроническая обструктивная болезнь легких

ЩФ – щелочная фосфатаза

НУНА – Нью-Йоркская классификация сердечной недостаточности

Разработано по заказу Федеральной службы по надзору в сфере образования и науки.
Утверждено ФУМО по УГСН 31.00.00 «Клиническая медицина».

**Эталон ответов на Демонстрационный вариант оценочного средства по
дисциплине «Внутренние болезни»**

№ задания	Максимальное количество баллов за правильный ответ	№ ответа
1	1	2
2	1	1
3	1	3
4	1	3
5	1	1
6	1	1
7	1	4
8	1	4
9	1	2
10	1	1
11	1	3
12	1	2
13	1	3
14	1	2
15	1	3
16	1	4
17	1	3
18	1	1
19	1	2
20	1	4