

**Частное образовательное учреждение профессионального
образования
«Саянский техникум СТЭМИ»**

УТВЕРЖДАЮ

Директор ЧОУ ПО
«Саянский техникум СТЭМИ»

В. И. Соболев

2019 г.



**Программа
Повышения квалификации**

«ОБЩАЯ ВРАЧЕБНАЯ ПРАКТИКА (СЕМЕЙНАЯ МЕДИЦИНА)» - 144 ч

Специальность: «Общая врачебная практика (семейная медицина)»

Саяногорск 2019г.

[illegible]

УЧЕБНЫЙ ПЛАН

№№ п/п	Вид учебной работы	Всего часов	Семестр
1	Общая трудоемкость цикла	144	
2	Аудиторные занятия, в том числе:	-	
2.1	Лекции	32	
2.2	Практические занятия	53	
2.3	Семинары	57	
3	Самостоятельная работа	-	
4	Вид итогового контроля	Экзамен 2 часа	

1. Цели и задачи учебной дисциплины, ее место в учебном процессе

1.1. Цели и задачи изучения дисциплины

Целью цикла профессиональной переподготовки по терапии является совершенствование знаний врачей по организации медицинской помощи взрослому населению с различной соматической патологией, по диагностике и лечению заболеваний внутренних органов у взрослых.

1.2. Краткая характеристика дисциплины, ее место в учебном процессе

Цикл предназначен для терапевтов, работающих в поликлиниках и стационарах,

1.3. Связь с предшествующими дисциплинами

Для успешного усвоения материала данного курса необходимы базовые знания пропедевтики, анатомии, физиологии, внутренних болезней у взрослых.

1.4. Связь с последующими дисциплинами

Цикл профессиональной переподготовки по терапии позволяет в дальнейшем углубленно изучать любой из разделов терапии.

2. Требования к уровню освоения дисциплины

В результате изучения дисциплины:

- Врач должен знать современные представления об этиологии, патогенезе, клинике, диагностике и лечении заболеваний внутренних органов у взрослых. Врач должен уметь правильно собрать анамнез, провести полное объективное обследование пациента, оценить его состояние, объективный статус, оценить результаты лабораторных исследований, назначить двигательный режим, диету и адекватную терапию.

- Врач должен приобрести навыки оценки клинической симптоматики и данных лабораторных исследований.

- Врач должен уметь правильно собрать анамнез, провести полное объективное обследование пациента, оценить его состояние, объективный статус, оценить результаты лабораторных исследований, назначить двигательный режим, диету и адекватную терапию.

- Врач должен приобрести навыки оценки клинической симптоматики и данных лабораторных исследований.

План программы повышения квалификации

№ П/П	Наименование	Всего часов	Лекции	Семинары	Практ. занят.
1.0	<u>Общественное здоровье и здравоохранение</u>	8	4	4	-
1.1	Права и обязанности врача и больного. Основные законодательные документы РФ в области здравоохранения	2	2		
1.2	Страховая медицина и экономика здравоохранения	1	-	1	
1.3	Юридические аспекты предоставления платных медицинских услуг населению	1	-	1	
1.4	Медико-социальная экспертиза	2	2	-	
1.5	Организация и экономика службы функциональной диагностики в РФ	2	-	2	
2.0	<u>Функциональная диагностика</u>	6	2	2	2
2.1.	ЭКГ норме и при патологии. Наиболее часто встречаемые ЭКГ-синдромы.	4	2	-	2
2.2	Электроэнцефалограмма у детей и взрослых	2	-	2	-
3.0	<u>Актуальные вопросы педиатрии</u>	20	6	6	8
3.1	Физиология и патология детей периода новорожденности, организация медицинской помощи. Принципы рационального вскармливания детей первого года жизни.	4	2	-	2
3.2	Профилактика заболеваний в общей врачебной практике. Закаливание, физкультура в разных возрастных периодах. Вакцинация и ревакцинация как метод профилактики инфекционных заболеваний.	4	2	-	2
3.3	Особенности течения наиболее часто встречающихся в детском возрасте соматических заболеваний. Лечение с учетом особенностей фармакотерапии у детей.	6	2	2	2
3.4	Инвалидность с детства: показания к установлению, порядок оформления соответствующей документации, порядок переосвидетельствования.	2	-	2	-

№ П/П	Наименование	Всего часов	Лекции	Семинары	Практ. занят.
3.5	Физиологические особенности подросткового возраста. Особенности течения соматических заболеваний в подростковом возрасте. Диспансеризация подростков.	2	-	2	-
3.6	Экстренная первая врачебная помощь, оказываемая врачом общей практики (семейным врачом) детям при неотложных состояниях.	2			2
4.0	<u>Инфекционные болезни в работе ВОП</u>	6	-	2	4
4.1	Дифференциальная диагностика желтух	2		2	
4.2	Дифференциальная диагностика экзантем	2			2
4.3	Обследование и ведение пациента с синдромом диареи	2			2
5.0	<u>Офтальмология в работе ВОП</u>	6	-	2	4
5.1	Основы физиологии зрения, зрительные функции и клинические проявления их нарушений	2		2	
5.2	Принципы клинической (посиндромной) диагностики распространенных у взрослых и детей заболеваний глаз и неотложных состояний в офтальмологии в условиях работы врача общей практики (семейного врача)	2			2
5.3	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях в офтальмологии оказании неотложной первой врачебной помощи при неотложных состояниях в офтальмологии	2			2
6.0	<u>Оториноларингология в работе ВОП</u>	6	-	2	4
6.1	Основные нозологические формы синдромы заболеваний уха, горла и носа, придаточных пазух носа у взрослых и детей	2		2	
6.2	Методы врачебного и инструментального обследования ЛОР-органов в условиях работы врача общей практики (семейного врача)	2			2
6.3	Плановое лечение консервативными методами часто встречающихся заболеваний уха, горла, носа у взрослых и детей	2			2
7.0	<u>Акушерство и гинекология в работе ВОП</u>	6	-	2	4
7.1	Общие принципы внебольничной диагностики и амбулаторного лечения	2		2	

No П/П	Наименование	Всего часов	Лекции	Семинары	Практ. занят.
	гинекологических заболеваний (НМЦ, воспалительные заболевания, новообразования)				
7.2	Дифференциальная диагностика, профилактика, индивидуализированное лечение в объеме первой врачебной помощи часто встречающейся патологии беременности; диспансеризация, реабилитация и экспертиза трудоспособности больных при патологии беременности	2			2
7.3	Основные вопросы планирования семьи, психологии семейных отношений, социальных, медико-генетических и медико-сексуальных проблем семейной жизни, контрацепции	2			2
8.0	<u>Общесуфундаментальная подготовка</u>	6	2	4	-
8.1	Понятие о клеточном и гуморальном иммунитете	2	2	-	-
8.2	Основные аспекты работы вегетативной нервной системы. Понятие о вегетативной дисфункции	2		2	
8.3	Факторы, влияющие на состояние водно-электролитного баланса. Основные причины его нарушения и пути коррекции.	2		2	
9.0	<u>Актуальные вопросы хирургии</u>	18	4	8	6
9.1	Врачебное обследование хирургического больного в амбулаторно-поликлинических условиях и на дому. Лечебно-диагностическая тактика врача общей практики (семейного врача) при оказании первичной медико-санитарной помощи на догоспитальном этапе.	6	2	2	2
9.2	Травмы: ушибы, раны, переломы, вывихи, трещины, ожоги, отморожения	6	2	2	2
9.3	Экстренная первая врачебная помощь при неотложных состояниях в хирургии и травматологии. Неотложная первая врачебная помощь больным с ранениями, ожогами, отморожениями, травмами при массовом поступлении их из очага катастрофы.	6	-	4	2
10.0	<u>Актуальные вопросы терапии в работе ВОП</u>	42	8	17	17
10.1	Распространенные заболевания органов	18	6	6	6

No П/П	Наименование	Всего часов	Лекции	Семинары	Практ. занят.
	дыхания, сердечно-сосудистой системы, ревматические болезни, болезни органов пищеварения, мочевыделительной системы, болезни органов кроветворения, эндокринные заболевания и нарушения обмена веществ. Этиология и патогенез, особенности современного проявления клиники и течения заболеваний внутренних органов, часто встречающихся у взрослых, детей, подростков, лиц пожилого и старческого возраста				
10.1	Мероприятия квалифицированной терапевтической помощи, проводимые врачом общей практики (семейным врачом), - профилактика, ранняя диагностика по клиническим синдромам, дифференциальная диагностика, индивидуализированное лечение, диспансеризация, реабилитация, экспертиза трудоспособности, врачебно-трудовая экспертиза больных с распространенными заболеваниями внутренних органов.	18	-	9	9
10.3	Первая врачебная помощь при неотложных состояниях, осложняющих течение заболеваний внутренних органов у взрослых. Неотложная первая врачебная помощь больным с заболеваниями (поражениями) внутренних органов в экстремальных условиях при массовом поступлении их из очага катастрофы (эпидемического очага).	6	2	2	2
11.0	<u>Психиатрия и психология в работе ВОП</u>	6	2	2	2
11.1	Ведущие клинические синдромы наиболее часто встречающихся психических заболеваний у взрослых и детей	2	2		
11.2	Основы клинической психофармакологии и принципы фармакотерапии часто встречающихся психических заболеваний	2		2	
11.3	Основы методики клинико-психологического исследования пациента	2			2
12.0	<u>Нервные болезни</u>	12	4	6	2
12.01	Клинические проявления основных неврологических синдромов. Диагностика заболеваний периферической нервной системы (корешковый синдром, невриты, плекситы, амиотрофии).	4	2	2	-

No П/П	Наименование	Всего часов	Лекции	Семинары	Практ. занят.
12.2	Острое нарушение мозгового кровообращения. Острые воспалительные заболевания головного мозга и его оболочек (энцефалит, арахноидит, менингит). Сотрясение (ушиб) головного мозга: распознавание, первая врачебная помощь, показания к госпитализации, тактика ведения больного врачом общей практики (семейным врачом) на догоспитальном и постгоспитальном этапах.	6	2	2	2
12.3	Отдаленные последствия закрытой травмы черепа и воспалительных заболеваний головного мозга и его оболочек (диэнцефальный синдром, гипоталамический синдром, энцефалопатии). Сосудистые поражения головного мозга в пожилом и старческом возрасте. Эпилепсия. Болезнь Паркинсона. Опухоли головного мозга. Диагностика, тактика ведения больных врачом общей практики (семейным врачом) при оказании первичной медико-санитарной помощи. Неотложная первая врачебная помощь	2	-	2	-
13.0	Сертификационный экзамен	2	-	-	2
	Всего часов	144	32	57	53

Перечень рекомендуемой литературы

Основная литература:

Все рекомендации

Рекомендации по лечению стабильной ишемической болезни сердца ESC Рабочая группа по лечению стабильной ишемической болезни сердца Европейского общества кардиологов (ESC). http://www.scardio.ru/content/Guidelines/IBS_rkj_7_14.pdf

Рекомендации по диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям. EASD/ESC Рабочая группа по диабету, предиабету и сердечно-сосудистым заболеваниям европейского общества кардиологов (ESC) в сотрудничестве с европейской ассоциацией по изучению диабета (EASD) (2014) http://www.scardio.ru/content/Guidelines/Diabet_esc_2014.pdf

Европейские рекомендации по артериальной гипертонии (2013) Рабочая группа по лечению артериальной гипертонии Европейского Общества Гипертонии (European society of hypertension, ESH) и Европейского Общества Кардиологов (European society of Cardiology, ESC). <http://www.scardio.ru/content/Guidelines/ESChypertension2013.pdf>

Рекомендации по электрокардиостимуляции и сердечной ресинхронизирующей терапии (ESC 2013) Рабочая группа по электрокардиостимуляции и сердечной ресинхронизирующей терапии Европейского Общества кардиологов (European society of cardiology, ESC) http://scardio.ru/content/Guidelines/ESC_2013_Kardiostim.pdf

Мареев В.Ю., Агеев Ф.Т., Арутюнов Г.П. и др. Национальные рекомендации ВНОК и ОССН по диагностике и лечению ХСН (третий пересмотр). Журнал Сердечная Недостаточность. 2010;11 (57):1–62.

Агеев Ф.Т., Даниелян М.О., Мареев В.Ю. и др. Больные с хронической сердечной недостаточностью в российской амбулаторной практике: особенности контингента, диагностики и лечения (по материалам исследования ЭПОХА–О–ХСН). Журнал Сердечная Недостаточность. 2004;5 (1):4–7.

Агеев Ф.Т., Беленков Ю.Н., Фомин И.В. и др. Национальные рекомендации по диагностике и лечению сердечно-сосудистых заболеваний при беременности (2013) http://scardio.ru/content/Guidelines/beremennik_rek_2013-2.pdf

Диагностика и лечение сердечно-сосудистых заболеваний при беременности 1.
Диагностика и лечение сердечно –сосудистых заболеваний при беременности .
Кардиоваскулярная
Терапия и профилактика 2010;9 (6). Приложение 1.2.

Руководство Дьюхерста по акушерству и гинекологии для после – дипломного обучения .
Под ред . Ч. Р.Уитфилда . М.:Медицина , 2002. 226 с 3.

Маколкин В.И. Приобретенные пороки сердца . 4-е изд. Москва“ ГЭОТАР Медиа” 2008; 192с

Окороков А.Н. Диагностика болезней внутренних органов. Диагностика болезней сердца и сосудов: Перикадиты . Инфекционный эндокардит. Протрузия митрального клапана. Приобретенные пороки сердца :
Руководство для врачей. Москва “ Медицинская литература ” 2005; 416 с.

Савельева Г.М. Акушерство. Москва“Медицина” 2000; 328 с8

Серов В. Н., Стрижаков А. Н., Маркин С. А. Руководство по практическому акушерству. Москва “ООО МИА” 1997; 436 с.

Стрюк Р. И. Сердечно-сосудистые заболевания и беременность. Москва “ГЭОТАР-Медиа” 2010; 277 с.

Шехтман М. М. Руководство по экстрагенитальной патологии у беременных. Москва “Триада - X” 2003.

Guidelines on the management of cardiovascular diseases during pregnancy: the Task Force on the Management of Cardiovascular Diseases during Pregnancy of the European Society of Cardiology (ESC). Eur Heart J. 2011;32:3147–97

[Национальные рекомендации. Хроническая болезнь почек: основные принципы скрининга, диагностики,](#)

[профилактики и подходы к лечению.](#) Смирнов А.В., Шилов Е.М., Добронравов В.А., Каюков И.Г., Бобкова И.Н., Швецов М.Ю., Цыгин А.Н., Шутов А.М. [Нефрология](#). 2012. Т. 16. №1. С.89-115.

Национальные рекомендации по кардиоваскулярной профилактике.
Кардиоваскулярная

терапия и профилактика, 2011; 10 (6).

Диагностика и коррекция нарушений липидного обмена с целью профилактики и лечения атеросклероза. Российские рекомендации. V пересмотр. Москва, 2012 г.
<http://cardioline.ru/uploads/Full%20Guidelines.pdf>

Функциональное состояние почек и прогнозирование сердечно-сосудистого риска. Рекомендации ВНОК и НОНР. Кардиоваскулярная терапия и профилактика. 2008;7(6), Приложение 3.

Kidney Disease: Improving Global Outcomes (KDIGO) Anemia Work Group. KDIGO Clinical Practice Guideline for Anemia in Chronic Kidney Disease. Kidney Inter., Suppl. 2012;2:

Клинические практические рекомендации KDIGO по анемии при хронической болезни почек 2012. Нефрология и диализ 2013;15(1):14-53.

Национальные рекомендации по минеральным и костным нарушениям при хронической болезни почек. Российское диализное общество. Нефрология и диализ. 2011;13(1):33-51.

[Национальные российские рекомендации по применению методики холтеровского мониторингирования в клинической практике \(2013\)](#)
http://scardio.ru/content/Guidelines/Rek_Holter_2013.pdf

Аксельрод А.С., Чомахидзе П.Ш., Сыркин А.Л. Нагрузочные ЭКГ-тесты: 10 шагов к практике. М.: МЕ Дпресс-информ; 2008. с.200.

Аксельрод А.С., Чомахидзе П.Ш., Сыркин А.Л. Холтеровское мониторирование ЭКГ: возможности, трудности, ошибки. М.: МИА; 2007.

Алмазов В.А., Ермилов Л.П., Кулешова Э.В. Нестабильная стенокардия: вопросы диагностики, патогенеза и врачебной тактики. Кардиология.1984;24 (10):5–11.

Национальные клинические рекомендации. Раздел II. Диагностика и лечение стабильной стенокардии. ВНОК, М.: Силица-Полиграф; 2008. с.60–110.

Рябыкина Г.В., Соболев А.В. Холтеровское и бифункциональное мониторирование ЭКГ и артериального давления.— М.: Медпрактика — М; 2010. с.320.

Moss A. S., Stern S. Noninvasive Electrocardiology. Clinical aspects of Holter Monitoring. W.B.Saunders Company Ltd. 1996. p.529.

Макаров Л.М. Холтеровское мониторирование. 3-е издание 2 тираж. М.: Медпрактика — М; 2011.

Шубик Ю.В. Суточное мониторирование ЭКГ при нарушениях ритма и проводимости сердца. СПб.: ИНКАРТ; 2001. с.216.

Тихоненко В.М., Г.В. Гусаров, С.Ю. Иванов. Динамическая электрокардиография в оценке ишемии миокарда. Методические рекомендации. СПб. 1994. с.41

Национальные рекомендации по диагностике и лечению хронической сердечной недостаточности (2013) <http://scardio.ru/content/Guidelines/SSHF-Guidelines-rev.4.0.1.pdf>

"Третье универсальное определение инфаркта миокарда" перевод Европейских рекомендаций (2013) http://scardio.ru/content/Guidelines/Rek_infarct_2013.pdf

Стресс-эхокардиография: согласованное мнение экспертов Европейской эхокардиографической ассоциации (2013) http://www.scardio.ru/content/Guidelines/stress_aeho_2013.pdf

Национальные рекомендации по диагностике и лечению фибрилляции предсердий (2012) http://scardio.ru/rekomendacii/rekomendacii_rko/nacionalnye_rekomendacii_po_diagnostike_i_lectheniyu_fibrillyacii_predserdiy_2012/

Национальные рекомендации по диагностике и лечению больных острым инфарктом миокарда с подъемом сегмента ST ЭКГ <http://webmed.irkutsk.ru/doc/pdf/miest.pdf>

Рекомендации по лечению острого коронарного синдрома без стойкого подъема сегмента ST на ЭКГ <http://www.cardiosite.info/articles/Article.aspx?articleid=10503&rubricid=13>

Шабалов Н.П. «Детские болезни», - СПб, Питер, 7-издание, 2012

ТЕСТ

Общая врачебная практика

1. Раньше всего при шоке появляется:

Ответ: **Положительный симптом белого пятна.**

2. Эффективность введенной дозы атропина оценивается по:

Ответ: **Отсутствию саливации, бронхореи, потливости, брадикардии.**

3. Ведущая причина синдрома раздраженной кишки - это:

Ответ: **Нейроваскулярные расстройства.**

4. На 20-й день инфаркта миокарда у пациента возникла боль в груди, повышение температуры тела, шум трения перикарда, в клиническом анализе крови - увеличение СОЭ. Наиболее вероятно - это:

Ответ: **Постинфарктный синдром Дресслера.**

5. Выберите оптимальный комплекс препаратов для лечения сердечной недостаточности I стадии:

Ответ: **Диуретики и ингибиторы АПФ.**

6. У женщины 33 лет, курящей, третий раз в течение года возникает очаговая пневмония с локализацией в S9. В период между заболеваниями беспокоит повышенная утомляемость, кашель, бывает мокрота с прожилками крови. Вероятнее всего, диагноз:

Ответ: **Бронхоэктатическая болезнь.**

7. Пациент 24 лет обратился за помощью с жалобами на общую слабость, повышение температуры тела до 38,6°C, головную боль, скованность в шее, боли в спине, тошноту, рвоту, боли в горле. Симптомы появились на даче, два дня назад. Имеется сыпь в виде нерезко очерченных красных пятен по всему телу. При осмотре - состояние относительно удовлетворительное, увеличены шейные лимфатические узлы, пальпируется увеличенная селезенка, зев гиперемирован, затылочные мышцы напряжены. Ваш предположительный диагноз:

Ответ: **Болезнь Лайма.**

8. Выберите симптом ревматоидного артрита, развивающийся позже остальных:

Ответ: **Субхондральный остеопороз.**

9. Пациентка 64 лет вызвала врача общей практики на дом с жалобами головокружение, слабость, дрожь в руках, мелькание перед глазами. Она страдает сахарным диабетом II типа, по поводу которого принимает глибенкламид (манинил). На дому у пациентки вы экспресс-методом определяете уровень сахара крови 3,1 ммоль/л и узнаете, что за два дня до возникновения жалоб она начала принимать "американский аспирин" от болей в коленном суставе. Кроме мероприятий скорой помощи, в данной ситуации ваши рекомендации должны включать:

Ответ: **Снижение дозы глибенкламида (на период лечения артрита).**

10. При недостаточности митрального клапана аускультативно:

Ответ: **Ослаблен I тон, систолический шум.**

11. Что из перечисленного указывает на тампонаду сердца?

Ответ: **Парадоксальный пульс (pulsus paradoxus).**

12. 35-летняя женщина обратилась к врачу общей практики с жалобами на эпизодически возникающие боли в грудной клетке длительностью 5-10 мин. Боли появляются как в покое, так и при физической нагрузке, боль никуда не иррадирует. Больше не курит, АД

раньше не повышалось. Двое членов семьи 50 и 56 лет умерли от заболевания сердца. При осмотре - состояние больной удовлетворительное, АД 120/70 мм рт. ст., ЧСС 70 в 1 мин. Определяется усиление верхушечного толчка, выслушивается систолический шум вдоль левого края грудины, причем интенсивность шума увеличивается в положении стоя. На ЭКГ: неспецифические изменения ST и T. Предварительный диагноз:

Ответ: **Гипертрофическая кардиомиопатия.**

13. Выберите врачебную тактику по отношению к мерцательной аритмии (постоянной в течение 4 лет) у больного 68 лет с постинфарктным кардиосклерозом и сердечной недостаточностью 1-2 стадии:

Ответ: **Поддержание нормосистолической формы мерцательной аритмии с помощью сердечных гликозидов, а при недостаточном эффекте - в сочетании с В-адреноблокаторами**

14. При суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии обычно в момент приступа:

Ответ: **Выслушивается III тон сердца.**

15. Выберите наиболее эффективный препарат для купирования суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии (препарат выбора):

Ответ: **Аденозинтрифосфат.**

16. Тактика врача общей практики при впервые возникшей стенокардии:

Ответ: **Экстренная госпитализация.**

17. У молодой женщины при профилактическом осмотре выявлено повышение АД до 160/90 мм рт. ст. Жалобы на периодическую головную боль. В анализах мочи патологии не выявлено. На ЭКГ: неспецифические изменения сегмента ST. В течение 10 лет принимает оральные контрацептивы. Вероятнее всего, повышение АД вызвано:

Ответ: **Приемом оральных контрацептивов.**

18. Больной 65 лет. Рост 160 см, масса тела 105 кг. Жалоб не предъявляет. Уровень глюкозы в крови натощак - 6,2 ммоль/л. Выберите тактику ведения данного пациента:

Ответ: **У больного сахарный диабет, необходимо соблюдение диеты и контроль уровня глюкозы в крови в динамике.**

19. 65-летний мужчина вызвал врача общей практики по поводу внезапно появившейся боли и парестезии в правой ноге. При объективном осмотре правая стопа и голень бледная, бледность нарастает при подъеме ноги. Пульсация на тыльной артерии правой стопы отсутствует. Эти симптомы связаны с:

Ответ: **Артериальной окклюзией.**

20. Максимальную продолжительность жизни больных циррозом печени можно обеспечить, если:

Ответ: **Осуществлять систему мероприятий, включающих в себя психотерапию, исключение алкоголя и гепатотоксичных веществ, сбалансированное полноценное питание и этиотропные воздействия.**

21. Клиника дискинезии толстой кишки выражается:

Ответ: **Всеми четырьмя признаками.**

22. Профилактическое лечение больных с язвенной болезнью:

Ответ: **При проведении профилактических мероприятий используется комплекс препаратов.**

23. При злокачественной опухоли, какого органа наиболее часто возникает асцит?

Ответ: **Рак яичников.**

24. Наименьшее количество крови при кровотечениях верхних отделов желудочно-кишечного тракта, при которой появляется мелена?

Ответ: **250 мл.**

25. Показания к назначению тюбажей:

Ответ: **Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей.**

26. Наиболее частой причиной задержки развития у детей является:

Ответ: **Психосоциальная депривация.**

27. При осмотре двухмесячного ребенка врач общей практики выявил грубый пансистолический шум с максимумом в третьем-четвертом межреберье, проводящийся экстракардиально. Со слов мамы ребенок высасывает из груди 130-140 г молока. Объективно: ребенок активен, физическое развитие соответствует возрасту. ЧСС 120 в 1 мин, ЧД 36 в 1 мин. Над легкими пуэрильное дыхание. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Ребенка необходимо направить:

Ответ: **На консультацию к педиатру.**

28. Мальчику 1 год. Имеет место отставание в психомоторном развитии, которое стало заметно со второго полугодия жизни, после 9 мес появились судороги. При осмотре обращает на себя внимание светлый цвет кожи и волос. Наблюдается невропатологом по поводу судорог, дерматологом по поводу экземы. Клинический анализ крови без патологии, анализ мочи в норме. Мама отмечает "мышинный" запах мочи. Ваш диагноз:

Ответ: **Фенилкетонурия.**

29. Ребенку 7 лет. Болен 5-й день. Температура тела 37,6°C. Жалобы на затрудненное дыхание, инспираторную одышку, слабость. При осмотре: налеты в зеве, речь шепотом, кожа бледная, ЧСС 120 в 1 мин, глухие тоны, левая граница сердечной тупости на 2 см кнаружи от соска. Предположительный диагноз:

Ответ: **Дифтерия.**

30. Вызов врача общей практики на дом к ребенку 10 лет. Болен вторые сутки. Температура тела 39,0 °C. Боли в животе и пояснице, головная боль. Кожа бледная, чистая. Не мочился в течение 19 час. Предположительный диагноз:

Ответ: **Острый гломерулонефрит.**

31. Ребенку 13 лет. Болен в течение 3-х дней. Температура тела 38,0 °C. Жалобы на боли в животе, рвоту 2 раза, очень частый стул, скудный, с примесью зеленой слизи. Императивные позывы на низ. Ваш диагноз:

Ответ: **Дизентерия.**

32. Выберите вещество, которое является незаменимым в питании ребенка:

Ответ: **Линолевая кислота.**

33. Для стенозирующего ларинготрахеита характерно:

Ответ: **Инспираторная одышка.**

34. Наиболее частой причиной спонтанного пневмоторакса служит:

Ответ: **Буллезные кисты легкого.**

35. Скрининг онкологических заболеваний проводится:

Ответ: **У отдельных групп людей.**

36. К предраку желудка можно отнести:

Ответ: **Хроническую язву большой кривизны желудка.**

37. Какие признаки можно отнести к "сигналам тревоги" рака молочной железы?

Ответ: **Кровянистые выделения из сосков.**

38. Какие группы женщин чаще поражаются раком шейки матки?

Ответ: **Рано вступившие в брак, много рожавшие женщины 45-50 лет.**

39. Признак, наиболее характерный для нарушенной внематочной беременности:

Ответ: **Внезапное начало сильных постоянных болей в нижних отделах живота.**

40. Клиническими признаками, позволяющими заподозрить менингит, являются:

Ответ: **Лихорадка, интоксикация, тоническое напряжение мышц шеи и туловища, появление внезапной рвоты после перемены положения тела.**

41. Для локализованной дифтерии глотки характерно:

Ответ: **Лихорадка, умеренная интоксикация, небольшая боль в горле, плотный сероватый налет на цианотичных миндалинах.**

42. Во время эпидемии гриппа молодой человек 17 лет, в прошлом применявший внутривенные наркотики, пожаловался на головную боль, ломоту в теле, недомогание, светобоязнь при пробуждении. Температура тела 37,3°C, напряжение затылочных мышц. Врач порекомендовал постельный режим, обильное питье, прием панадол. Через 12 часов присоединились тошнота и головная боль. Больной был очень сонным. Дежурный врач, приехавший по вызову, госпитализировал больного. Наиболее вероятный диагноз:

Ответ: **Менингококковый менингит.**

43. При поражении наружного уха наиболее характерным является следующий признак:

Ответ: **Болезненность при надавливании на козелок.**

44. Укажите показания для трахеотомии:

Ответ: **Острая дыхательная недостаточность.**

45. Началом родов следует считать:

Ответ: **Развитие регулярных схваток.**

46. Что из нижеперечисленного является признаком заболевания сердца во время беременности?

Ответ: **Аритмия.**

47. К вероятным признакам беременности относятся:

Ответ: **Задержка очередных месячных.**

48. У больного через 6 недель после перенесенного инфаркта миокарда появилась боль в грудной клетке и лихорадка. При исследовании выявили перикардит и плеврит.

Предположительный диагноз:

Ответ: **Синдром Дресслера.**

49. Женщина 45 лет обратилась к врачу в связи с резко слабостью, усиливающейся после сильных эмоций, физической нагрузки. При осмотре - больная с трудом поднимает руки.

АД 200/100 мм рт. ст., К+ сыворотки кров 2,5 ммоль/л. Вероятный диагноз:

Ответ: **Синдром Кона.**

50. Мужчина 27 лет внезапно почувствовал боль в эпигастрии и в правом подреберье. Через несколько часов боль стала меньше. Объективно: язык сухой, живот втянут, мышцы брюшной стенки напряжены. АД 90/60 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин. Предположительный диагноз:

Ответ: **Язвенная болезнь, перфорация язвы 12 п.к.**

51. Основное действие нитратов при лечении стенокардии состоит в:

Ответ: **увеличении венозной емкости**

52. При мерцательной аритмии частота сокращений желудочков зависит от:

Ответ: **рефрактерного периода атриовентрикулярного соединения**

53. Выберите место наилучшего выслушивания двухстворчатого (митрального) клапана:

Ответ: **5-е межреберье, на 1 см кнутри от срединно-ключичной линии**

54. При каком уровне общего билирубина в сыворотке крови развивается желтуха:

Ответ: **более 34,2 ммоль/л**

55. Индекс массы тела вычисляется по формуле:

Ответ: **вес в килограммах, поделенный на квадрат роста в метрах**

56. Обязательной экспертизе в поликлинике подлежат:

- 1) Случаи внутрибольничных инфекции
- 2) Все случаи смертности
- 3) Все случаи осложнений, в том числе послеоперационных
- 4) Случаи повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца

Ответ: **1,3,4**

57. Система клинического аудита - это:

- 1) оценка собственных систем, процедур и работ, их адекватности и эффективности, с последующей разработкой мер, направленных на улучшение результатов деятельности.
- 2) ретроспективный анализ проведенных лечебно-диагностических мероприятий на предмет их соответствия установленным стандартам.
- 3) разработка, внедрение и оценка эффективности программ по управлению качеством медицинской помощи в организации,
- 4) разработка мероприятий, направленных на предупреждение и устранение дефектов в работе по результатам анализа деятельности и способствующих повышению качества и эффективности медицинской помощи.
- 5) оценка процессов, осуществляемых в организации, на предмет соответствия стандартам в области здравоохранения,

Варианты:

Ответ: **2**

58. Экспертизе качества медицинских услуг подлежат все случаи:

- 1) летальных исходов,
- 2) фактов возникновения внутрибольничных инфекций,
- 3) осложнений, в том числе послеоперационных,
- 4) повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца.

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4**

59. Экспертиза качества медицинских услуг включает в себя:

- 1) определение объема и качества оказываемой медицинской помощи, обоснованности размеров финансирования медицинских организаций,
- 2) определение соответствия уровня квалификации медицинских работников требованиям отраслевых нормативов,
- 3) определение соответствия укомплектованности медицинским оборудованием установленным нормативам,
- 4) определение степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемых медицинских услуг,
- 5) определение соответствия медицинской помощи, установленных лицензией,
- 6) принятие мер по их совершенствованию оказания медицинской помощи.

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4**

60. Аккредитация медицинских организаций проводится на основе:

- 1) приказа Министра здравоохранения РК,
- 2) постановления Правительства РК,
- 3) закона РК,
- 4) стандартов аккредитации для медицинских организаций

Ответ: **4**

61. Независимая экспертиза - это:

Ответ: **процедура, проводимая в целях обеспечения прозрачности и объективности оценки деятельности физических и юридических лиц, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.**

62. Экспертизе качества медицинских услуг подлежат все случаи:

- 1) смерти на дому лиц трудоспособного возраста с мониторируемыми заболеваниями, детей и подростков,
- 2) первичного выхода на инвалидность по заболеваниям, подлежащим мониторингу,
- 3) наблюдений за гражданами после выписки из стационара по заболеваниям, подлежащим мониторингу,
- 4) запущенных форм онкологических заболеваний и туберкулеза,
- 5) осложнений течения беременности средней тяжести и тяжелой степени,

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4,5**

63. Задачами Службы по управлению качеством медицинской помощи?

1. разработка, внедрение и оценка эффективности программ по управлению качеством медицинской помощи в организации,
2. оценка процессов, осуществляемых в организации, на предмет соответствия стандартам в области здравоохранения, в том числе стандартам аккредитации,
3. подготовка экспертов для медицинской организации,
4. внедрение системы клинического аудита
5. разработка мероприятий, направленных на предупреждение и устранение жалоб больных.

Варианты

Ответ: **1, 2, 4, 5**

64. Функциями Службы по управлению качеством медицинской помощи являются:

- 1) анализ эффективности деятельности подразделений организации по оценке собственных процессов и процедур, применению индикаторов оценки качества медицинской помощи, внедрению стандартов здравоохранения,
- 2) анализ деятельности внутрибольничных комиссий,
- 3) соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи,
- 4) обучение и методическая помощь персоналу организации по вопросам обеспечения качества медицинской помощи,
- 5) изучение мнения сотрудников самой организации

Варианты

Ответ: **1, 2, 4, 5**

65. Служба по управлению качеством медицинской помощи создается в целях:

1. решения проблем (жалоб) пациентов на месте по мере их появления

2. изучения степени удовлетворенности пациентов,
3. разработка и анализ качественных показателей деятельности организации,
4. оценки состояния и эффективности использования кадровых и материально-технических ресурсов организации,
5. соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи,
- 6) обеспечению безопасности пациентов в организации.

Варианты

Ответ: **1, 2, 3, 4, 5, 6**

66. Самооценка в медицинских организациях - это:

1. определение соответствия деятельности подразделения (организации) нормативным правовым актам,
2. определение соответствия протоколам диагностики и лечения (клинический аудит),
3. определение соответствия стандартам аккредитации,
4. разработка и анализ качественных показателей деятельности организации,
5. анализ деятельности внутрибольничных комиссий,

Варианты

Ответ: **1, 2, 3**

67. Внутренние индикаторы - это

Ответ: **индикаторы оценки качества деятельности организации по каждому структурному подразделению.**

68. Внешние индикаторы используются:

- 1). для оценки деятельности организации органами государственного управления здравоохранением,
- 2). для принятия решения о проведении проверки государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг
- 3) определение соответствия протоколам диагностики и лечения
- 4) определение соответствия стандартам аккредитации

Варианты

Ответ: **1, 2,**

69. Этика медицинских работников это:

- 1) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников,
- 2) специфическое проявление общей этики в деятельности врача,
- 3) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств,
- +4) Верно все перечисленное.

Варианты ответа:

Ответ: **4**

70. Какие методы исследования надо провести чтобы диагностировать ВИЧ?

Ответ: **Иммуноферментный анализ**

71. Дезинфекционно-стерилизационные мероприятия по профилактике ВБИ:

- 1) применение химических дезинфектантов,
- 2) предстерилизационная очистка инструментария и медицинской аппаратуры,

- 3) правильная воздухоподача,
- 4) соблюдение правил накопления, обезвреживания и удаления отходов лечебных учреждений,
- 5) ультрафиолетовое бактерицидное облучение.

Варианты :

Ответ: **1,2,5**

72. Какое из перечисленных значений АД НАИБОЛЕЕ вероятно соответствует тяжелой степени артериальной гипертензии?

Ответ: **> 180/110**

73. Выберите препарат первого ряда для снижения холестерина:

Ответ: **статины**

74. Механизм действия нитратов включает все перечисленное, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

Ответ: **снижения потребности миокарда в кислороде за счет урежения ЧСС**

75. Критерии эффективности нитратов включают все перечисленные, КРОМЕ:

Ответ: **снижения толерантности к физической нагрузке**

76. У больной В., 37 лет в ранние предутренние часы появляются интенсивные давящие боли за грудиной. Днем хорошо переносит большие физические нагрузки. При коронароангиографии выраженных атеросклеротических изменений не выявлено, проба с эргометрином положительна. Какой из перечисленных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

Ответ: **ИБС. Вазоспастическая стенокардия.**

77. Боль в груди может возникать при всех перечисленных состояниях, КРОМЕ:

Ответ: **бронхопневмонии**

78. При врожденных пороках сердца встречаются все перечисленные признаки, КРОМЕ:

Ответ: **высокой толерантности к физической нагрузке**

79. Больной У., 75 лет с артериальной гипертензией страдает хронической обструктивной болезнью легких. Диагностировано обострение ХОБЛ. Что из перечисленного противопоказано больному?

Ответ: **обзидан**

80. Больной Г., 78 лет страдает артериальной гипертензией и ИБС. В анамнезе - перенесенные инфаркты. В последние дни усилились и участились ангинозные приступы. Назначены нитраты, основными противопоказаниями к которым являются все перечисленные, КРОМЕ:

Ответ: **артериальной гипертензии**

81. При эмфиземе легких дыхание:

Ответ: **везикулярное ослабленное.**

82. Крепитация характерна для:

Ответ: **крупозной пневмонии.**

83. Наличие у больного положительного венного пульса характерно для:

Ответ: **недостаточности трехстворчатого клапана.**

84. Наиболее вероятная причина значительного расширения абсолютной тупости сердца:

Ответ: **дилатация правого желудочка.**

85. Альбуминурия и гипопроteinемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны для:

Ответ: **острого гломерулонефрита.**

86. В норме уровень сахара в крови при проведении теста на толерантность к глюкозе
Ответ: **не превышает исходного уровня более чем на 80% через 30-60 мин после нагрузки**

87. Для уменьшения риска развития толерантности к нитратам следует:

Ответ: **делать перерывы между приемами препаратов**

88. Ведущим симптомом хронического бронхита с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов является:

Ответ: **кашель с мокротой.**

89. Бронхиальная обструкция выявляется с помощью:

Ответ: **спирографии, пневмотахографии.**

90. Препараты для устранения бронхоспазма у больных хроническим обструктивным бронхитом подбираются:

Ответ: **путем последовательного исследования эффективности препаратов, основанного на сравнении показателей ОФВ1 до и после введения препарата.**

91. альбутамол (вентолин) расширяет бронхи путем:

Ответ: **почти селективного возбуждения β_2 -адренорецепторов бронхов.**

92. При пролапсе митрального клапана аускультативная симптоматика более выражена:

Ответ: **в вертикальном положении.**

93. Прогноз заболевания у больных ИБС является наиболее неблагоприятным при локализации атеросклеротических бляшек в:

Ответ: **общем стволе левой коронарной артерии.**

94. Основным признаком левожелудочковой сердечной недостаточности является:

Ответ: **приступы сердечной астмы.**

95. Обмороки при физической нагрузке наиболее характерны для больных с:

Ответ: **аортальным стенозом.**

96. Первичной клинической формой нарушения ритма сердца не является:

Ответ: **атриовентрикулярная диссоциация.**

97. Средством первого выбора для лечения частой желудочковой экстрасистолы в остром периоде инфаркта миокарда считается:

Ответ: **лидокаин.**

98. У молодой женщины 18 лет после эмоционального стресса появилась дисфагия при употреблении жидкой холодной или горячей пищи (плотная пища проходит хорошо).

Дисфагия появилась в дальнейшем при волнении, усталости. Appetit сохранён, в весе не теряла. При физикальном обследовании патологии не выявлено. Больной следует рекомендовать:

Ответ: **лечение невроза.**

99. При псевдокоронарном (эзофагальном) синдроме боль купирует:

Ответ: **изменение положения тела (с горизонтального на вертикальноА).**

100. Достоверным клиническим признаком стеноза привратника является:

Ответ: **шум плеска через 3-4 часа после приема пищи.**

101. При диетотерапии язвенной болезни включение белковых пищевых продуктов при дробном питании приведет к:

Ответ: **снижению кислотности желудочного содержимого.**

102. Вирусному гепатиту соответствует симптомокомплекс:

Ответ: **желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, высокая активность трансаминаз и нормальная активность щелочной фосфатазы.**

103. Печеночная кома развивается в результате:

Ответ: **массивного некроза клеток печени.**

104. При желчнокаменной болезни имеет место:

Ответ: **снижение соотношения желчных кислот и холестерина.**

105. Характерным клиническим признаком хронического панкреатита является:

Ответ: **снижение функции внешней секреции (гипоферментемия).**

106. Для лечения хронического панкреатита в фазе ремиссии применяются:

Ответ: **диета.**

107. Диета у больных с обострением панкреатита в первые 2 дня:

Ответ: **голод.**

108. При неспецифическом язвенном колите диагностическое значение имеют следующие рентгенологические признаки:

Ответ: **изменения гаустрации, вплоть до ее исчезновения, укорочение и сужение просвета кишки.**

109. В профилактике рецидивов неспецифического язвенного колита достоверное значение имеет:

Ответ: **прием сульфасалазина в дозе 1-2 г в сутки.**

110. При обострении неспецифического язвенного колита рекомендуется:

Ответ: **диета с исключением молока.**

111. В дифференциальной диагностике между язвенной болезнью и раком желудка самым важным является:

Ответ: **эндоскопическое исследование с биопсией.**

112. Лейкоцитурия наиболее характерный симптом при:

Ответ: **пиелонефрите.**

113. Острый нефритический синдром характеризуют:

Ответ: **артериальная гипертензия, протеинурия, гематурия.**

114. Протеинурия, гипопроteinемия в сочетании с эритроцитурией и отеками наиболее характерны для:

Ответ: **острого гломерулонефрита.**

115. Почечная недостаточность при подостром гломерулонефрите развивается:

Ответ: **через 3-5 месяцев от начала заболевания.**

116. Наиболее точно отражает степень хронической почечной недостаточности повышение в сыворотке крови уровня:

Ответ: **креатинина.**

117. 50-летняя больная жалуется на упадок сил и боли в позвоночнике, уровень гемоглобина в крови 65 г/л, протеинурия 22 г, уровень альбуминов сыворотки 40 г/л.

Наиболее вероятный диагноз:

Ответ: **миеломная болезнь.**

118. Ведущим клиническим признаком нефротического синдрома является:

Ответ: **протеинурия более 3,5 г/сутки.**

119. Хроническая почечная недостаточность (ХПН) является следствием:

Ответ: **поражения всего нефрона.**

120. Потребность в вводимом инсулине на первом году заболевания сахарным диабетом составляет:

Ответ: **0,4 ЕД на 1 кг массы тела в сутки.**

121. Выраженное похудание характерно для:

Ответ: **лимфопролиферативных заболеваний.**

122. Решающее отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

Ответ: **наличии опухолевой прогрессии.**

123. Обязательный лабораторный признак мегалобластной анемии:

Ответ: **гиперхромия эритроцитов.**

124. Наиболее вероятной причиной глубокой гиперхромной анемии может являться:

Ответ: **алкоголизм и недоедание.**

125. Характерным признаком В12-дефицитной анемии является:

Ответ: **высокий цветной показатель.**

126. Больного В12-дефицитной анемией следует лечить:

Ответ: **3 месяца.**

127. У лиц пожилого возраста преимущественно встречается:

Ответ: **гигантоклеточный артериит.**

128. Наиболее типичным для псориатического артрита является:

Ответ: **эрозивный процесс в дистальных межфаланговых суставах.**

129. Для атопической бронхиальной астмы характерно:

Ответ: **эффект элиминации**

130. Механизм действия антигистаминных препаратов состоит в:

Ответ: **связывании свободного гистамина**

131. Наиболее эффективным методом профилактики обострения поллиноза является:

Ответ: **специфическая иммунотерапия**

132. Показатель артериальной гипертензии у юношей в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

Ответ: **146/89 мм. рт. ст.**

133. Показатель артериальной гипертензии у девочек в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

Ответ: **136/85 мм. рт. ст.**

134. Гломерулонефрит у подростков, протекающий с выраженной эритроцитурией, следует дифференцировать с:

Ответ: **болезнью Берже.**

135. При анафилактическом шоке показано:

Ответ: **внутривенное введение больших доз глюкокортикоидных гормонов.**

136. При развитии анафилактического шока наиболее эффективным препаратом для неотложной терапии является:

Ответ: **адреналин.**

137. При ножевом ранении сонной артерии для временной остановки кровотечения следует применить:

Ответ: **пальцевое прижатие артерии к поперечным отросткам нижних шейных позвонков.**

138. При переломах бедра, осуществляя транспортную иммобилизацию, следует:

Ответ: **обездвижить голеностопный, коленный и тазобедренный суставы.**

139. Непрямой массаж сердца у взрослых проводится в ритме:

Ответ: **60-80 надавливаний в минуту.**

140. Решающее значение в диагностике менингита имеет:

Ответ: **изменение спинномозговой жидкости.**

141. Молодой человек без сознания на улице в крайне тяжелом состоянии. При осмотре телесных повреждений нет. Кожные покровы с выраженным цианозом, по ходу вен на

руках следы от инъекций. Дыхание редкое, поверхностное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 70 в мин, АД 90/60 мм рт.ст. Ваш предварительный диагноз:

Ответ: **наркотическая кома**

142. При купировании приступа бронхиальной астмы у больного 63 лет были применены ингаляции сальбутамола, после чего у больного наступило незначительное улучшение, однако одышка и свистящие хрипы сохранились. Какой препарат необходимо ввести больному:

Ответ: **преднизолон**

143. Молодой человек в драке получил удар кулаком в нос. Обратился за помощью спустя 3ч. При внешнем осмотре носа отмечаются его утолщение и деформация, носовое кровотечение. Пальпация спинки носа болезненна, ощущается подвижность костных отломков. Какой вероятный диагноз?

Ответ: **Закрытый перелом костей носа со смещением**

144. Для обострения язвенной болезни наиболее типичен следующий симптом:

Ответ: **боль в эпигастриальной области, язык обложен белым налетом, влажный или суховат**

145. Отсутствие печеночной тупости при тупой травме живота характерно

Ответ: **для разрыва полого органа (желудок, кишечник)**

146. Объясните, что такое "мелена":

Ответ: **жидкий кал черного цвета**

147. Какой тип диабета чаще встречается у подростков?

Ответ: **1 тип.**

148. Минимальный уровень гликемии натощак, по которому диагностируется сахарный диабет:

Ответ: **уровень гликемии натощак 6,1 ммоль/л.**

149. Для сахарного диабета 1 типа характерно:

Ответ: **медленное начало, похудание, экзофтальм.**

150. К местным кортикостероидам длительного действия относятся:

Ответ: **Флутиказона пропионат (фликсотид)**

151. У больного 19 лет в общем анализе мочи: удельный вес - 1028, протеинурия - 3,5 г/л, лейкоциты 8-10 (преобладает лимфоцитурия), эритроциты - 20 - 30 в п/зр. О каком заболевании подумаете?

Ответ: **Острый гломерулонефрит**

152. Больной А., 22 лет, обратился к врачу с жалобами на значительное похудание, сухость во рту, жажду, частое мочеиспускание, тошноту, плохой аппетит. Объективно: кожные покровы сухие, ладони и подошвы с желтоватым оттенком, фурункулез. В анализе мочи: обнаружено наличие сахара - 3, 5% и ацетонурия (++) . Какой предварительный диагноз?

Ответ: **Сахарный диабет I типа, декомпенсация, кетоацидоз**

153. Наиболее информативным методом диагностики гипертрофической кардиомиопатии является:

Ответ: **ЭхоКГ**

154. Раньше всего при шоке появляется:

Ответ: **Положительный симптом белого пятна.**

155. Эффективность введенной дозы атропина оценивается по:

Ответ: **Отсутствию саливации, бронхореи, потливости, брадикардии.**

156. Ведущая причина синдрома раздраженной кишки - это:

Ответ: **Нейроваскулярные расстройства.**

157. На 20-й день инфаркта миокарда у пациента возникла боль в груди, повышение температуры тела, шум трения перикарда, в клиническом анализе крови - увеличение СОЭ. Наиболее вероятно - это:

Ответ: **Постинфарктный синдром Дресслера.**

158. Выберите оптимальный комплекс препаратов для лечения сердечной недостаточности I стадии:

Ответ: **Диуретики и ингибиторы АПФ.**

159. У женщины 33 лет, курящей, третий раз в течение года возникает очаговая пневмония с локализацией в S9. В период между заболеваниями беспокоит повышенная утомляемость, кашель, бывает мокрота с прожилками крови. Вероятнее всего, диагноз:

Ответ: **Бронхоэктатическая болезнь.**

160. Пациент 24 лет обратился за помощью с жалобами на общую слабость, повышение температуры тела до 38,6°C, головную боль, скованность в шее, боли в спине, тошноту, рвоту, боли в горле. Симптомы появились на даче, два дня назад. Имеется сыпь в виде нерезко очерченных красных пятен по всему телу. При осмотре - состояние относительно удовлетворительное, увеличены шейные лимфатические узлы, пальпируется увеличенная селезенка, зев гиперемирован, затылочные мышцы напряжены. Ваш предположительный диагноз:

Ответ: **Болезнь Лайма.**

161. Выберите симптом ревматоидного артрита, развивающийся позже остальных:

Ответ: **Субхондральный остеопороз.**

162. Пациентка 64 лет вызвала врача общей практики на дом с жалобами головокружение, слабость, дрожь в руках, мелькание перед глазами. Она страдает сахарным диабетом II типа, по поводу которого принимает глибенкламид (манинил). На дому у пациентки вы экспресс-методом определяете уровень сахара крови 3,1 ммоль/л и узнаете, что за два дня до возникновения жалоб она начала принимать "американский аспирин" от болей в коленном суставе. Кроме мероприятий скорой помощи, в данной ситуации ваши рекомендации должны включать:

Ответ: **Снижение дозы глибенкламида (на период лечения артрита).**

163. При недостаточности митрального клапана аускультативно:

Ответ: **Ослаблен I тон, систолический шум.**

164. Что из перечисленного указывает на тампонаду сердца?

Ответ: **Парадоксальный пульс (pulsus paradoxus).**

165. 35-летняя женщина обратилась к врачу общей практики с жалобами на эпизодически возникающие боли в грудной клетке длительностью 5-10 мин. Боли появляются как в покое, так и при физической нагрузке, боль никуда не иррадирует. Больше не курит, АД раньше не повышалось. Двое членов семьи 50 и 56 лет умерли от заболевания сердца. При осмотре - состояние больной удовлетворительное, АД 120/70 мм рт. ст., ЧСС 70 в 1 мин. Определяется усиление верхушечного толчка, выслушивается систолический шум вдоль левого края грудины, причем интенсивность шума увеличивается в положении стоя. На ЭКГ: неспецифические изменения ST и T. Предварительный диагноз:

Ответ: **Гипертрофическая кардиомиопатия.**

166. Выберите врачебную тактику по отношению к мерцательной аритмии (постоянной в течение 4 лет) у больного 68 лет с постинфарктным кардиосклерозом и сердечной

недостаточностью 1-2 стадии:

Ответ: **Поддержание нормосистолической формы мерцательной аритмии с помощью сердечных гликозидов, а при недостаточном эффекте - в сочетании с В-адреноблокаторами**

167. При суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии обычно в момент приступа:

Ответ: **Выслушивается III тон сердца.**

168. Выберите наиболее эффективный препарат для купирования суправентрикулярной пароксизмальной тахикардии (препарат выбора):

Ответ: **Аденозинтрифосфат.**

169. Тактика врача общей практики при впервые возникшей стенокардии:

Ответ: **Экстренная госпитализация.**

170. У молодой женщины при профилактическом осмотре выявлено повышение АД до 160/90 мм рт. ст. Жалобы на периодическую головную боль. В анализах мочи патологии не выявлено. На ЭКГ: неспецифические изменения сегмента ST. В течение 10 лет принимает оральные контрацептивы. Вероятнее всего, повышение АД вызвано:

Ответ: **Приемом оральных контрацептивов.**

171. Больной 65 лет. Рост 160 см, масса тела 105 кг. Жалоб не предъявляет. Уровень глюкозы в крови натощак - 6,2 ммоль/л. Выберите тактику ведения данного пациента:

Ответ: **У больного сахарный диабет, необходимо соблюдение диеты и контроль уровня глюкозы в крови в динамике.**

172. 65-летний мужчина вызвал врача общей практики по поводу внезапно появившейся боли и парестезии в правой ноге. При объективном осмотре правая стопа и голень бледная, бледность нарастает при подъеме ноги. Пульсация на тыльной артерии правой стопы отсутствует. Эти симптомы связаны с:

Ответ: **Артериальной окклюзией.**

173. Максимальную продолжительность жизни больных циррозом печени можно обеспечить, если:

Ответ: **Осуществлять систему мероприятий, включающих в себя психотерапию, исключение алкоголя и гепатотоксичных веществ, сбалансированное полноценное питание и этиотропные воздействия.**

174. Клиника дискинезии толстой кишки выражается:

Ответ: **Всеми четырьмя признаками.**

175. Профилактическое лечение больных с язвенной болезнью:

Ответ: **При проведении профилактических мероприятий используется комплекс препаратов.**

176. При злокачественной опухоли, какого органа наиболее часто возникает асцит?

Ответ: **Рак яичников.**

177. Наименьшее количество крови при кровотечениях верхних отделов желудочно-кишечного тракта, при которой появляется мелена?

Ответ: **250 мл.**

178. Показания к назначению тюбажей:

Ответ: **Гипомоторная дискинезия желчевыводящих путей.**

179. Наиболее частой причиной задержки развития у детей является:

Ответ: **Психосоциальная депривация.**

180. При осмотре двухмесячного ребенка врач общей практики выявил грубый пансистолический шум с максимумом в третьем-четвертом межреберье, проводящийся

экстракардиально. Со слов мамы ребенок высасывает из груди 130-140 г молока. Объективно: ребенок активен, физическое развитие соответствует возрасту. ЧСС 120 в 1 мин, ЧД 36 в 1 мин. Над легкими пуэрильное дыхание. Печень выступает из-под края реберной дуги на 2 см. Ребенка необходимо направить:

Ответ: **На консультацию к педиатру.**

181. Мальчику 1 год. Имеет место отставание в психомоторном развитии, которое стало заметно со второго полугодия жизни, после 9 мес появились судороги. При осмотре обращает на себя внимание светлый цвет кожи и волос. Наблюдается невропатологом по поводу судорог, дерматологом по поводу экземы. Клинический анализ крови без патологии, анализ мочи в норме. Мама отмечает "мышинный" запах мочи. Ваш диагноз:

Ответ: **Фенилкетонурия.**

182. Ребенку 7 лет. Болен 5-й день. Температура тела 37,6°C. Жалобы на затрудненное дыхание, инспираторную одышку, слабость. При осмотре: налеты в зеве, речь шепотом, кожа бледная, ЧСС 120 в 1 мин, глухие тоны, левая граница сердечной тупости на 2 см кнаружи от соска. Предположительный диагноз:

Ответ: **Дифтерия.**

183. Вызов врача общей практики на дом к ребенку 10 лет. Болен вторые сутки. Температура тела 39,0 °C. Боли в животе и пояснице, головная боль. Кожа бледная, чистая. Не мочился в течение 19 час. Предположительный диагноз:

Ответ: **Острый гломерулонефрит.**

184. Ребенку 13 лет. Болен в течение 3-х дней. Температура тела 38,0 °C. Жалобы на боли в животе, рвоту 2 раза, очень частый стул, скудный, с примесью зеленой слизи.

Императивные позывы на низ. Ваш диагноз:

Ответ: **Дизентерия.**

185. Выберите вещество, которое является незаменимым в питании ребенка:

Ответ: **Линолевая кислота.**

186. Для стенозирующего ларинготрахеита характерно:

Ответ: **Инспираторная одышка.**

187. Наиболее частой причиной спонтанного пневмоторакса служит:

Ответ: **Буллезные кисты легкого.**

188. Скрининг онкологических заболеваний проводится:

Ответ: **У отдельных групп людей.**

189. К предраку желудка можно отнести:

Ответ: **Хроническую язву большой кривизны желудка.**

190. Какие признаки можно отнести к "сигналам тревоги" рака молочной железы?

Ответ: **Кровянистые выделения из сосков.**

191. Какие группы женщин чаще поражаются раком шейки матки?

Ответ: **Рано вступившие в брак, много рожавшие женщины 45-50 лет.**

192. Признак, наиболее характерный для нарушенной внематочной беременности:

Ответ: **Внезапное начало сильных постоянных болей в нижних отделах живота.**

193. Клиническими признаками, позволяющими заподозрить менингит, являются:

Ответ: **Лихорадка, интоксикация, тоническое напряжение мышц шеи и туловища, появление внезапной рвоты после перемены положения тела.**

194. Для локализованной дифтерии глотки характерно:

Ответ: **Лихорадка, умеренная интоксикация, небольшая боль в горле, плотный сероватый налет на цианотичных миндалинах.**

195. Во время эпидемии гриппа молодой человек 17 лет, в прошлом применявший внутривенные наркотики, пожаловался на головную боль, ломоту в теле, недомогание, светобоязнь при пробуждении. Температура тела 37,3°C, напряжение затылочных мышц. Врач порекомендовал постельный режим, обильное питье, прием панадола. Через 12 часов присоединились тошнота и головная боль. Больной был очень сонным. Дежурный врач, приехавший по вызову, госпитализировал больного. Наиболее вероятный диагноз:

Ответ: **Менингококковый менингит.**

196. При поражении наружного уха наиболее характерным является следующий признак:

Ответ: **Болезненность при надавливании на козелок.**

197. Укажите показания для трахеотомии:

Ответ: **Острая дыхательная недостаточность.**

198. Началом родов следует считать:

Ответ: **Развитие регулярных схваток.**

199. Что из нижеперечисленного является признаком заболевания сердца во время беременности?

Ответ: **Аритмия.**

200. К вероятным признакам беременности относятся:

Ответ: **Задержка очередных месячных.**

201. У больного через 6 недель после перенесенного инфаркта миокарда появилась боль в грудной клетке и лихорадка. При исследовании выявили перикардит и плеврит.

Предположительный диагноз:

Ответ: **Синдром Дресслера.**

202. Женщина 45 лет обратилась к врачу в связи с резко слабостью, усиливающейся после сильных эмоций, физической нагрузки. При осмотре - больная с трудом поднимает руки. АД 200/100 мм рт. ст., К+ сыворотки кров 2,5 ммоль/л. Вероятный диагноз:

Ответ: **Синдром Кона.**

203. Мужчина 27 лет внезапно почувствовал боль в эпигастрии и в правом подреберье. Через несколько часов боль стала меньше. Объективно: язык сухой, живот втянут, мышцы брюшной стенки напряжены. АД 90/60 мм рт. ст., пульс 120 уд./мин. Предположительный диагноз:

Ответ: **Язвенная болезнь, перфорация язвы 12 п.к.**

204. Основное действие нитратов при лечении стенокардии состоит в:

Ответ: **увеличении венозной емкости**

205. При мерцательной аритмии частота сокращений желудочков зависит от:

Ответ: **рефрактерного периода атриовентрикулярного соединения**

206. Выберите место наилучшего выслушивания двухстворчатого (митрального) клапана:

Ответ: **5-е межреберье, на 1 см кнутри от срединно-ключичной линии**

207. При каком уровне общего билирубина в сыворотке крови развивается желтуха:

Ответ: **более 34,2 ммоль/л**

208. Индекс массы тела вычисляется по формуле:

Ответ: **вес в килограммах, поделенный на квадрат роста в метрах**

209. Обязательной экспертизе в поликлинике подлежат:

- 1) Случаи внутрибольничных инфекции
- 2) Все случаи смертности
- 3) Все случаи осложнений, в том числе послеоперационных
- 4) Случаи повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного

месяца

Ответ: **1,3,4**

210. Система клинического аудита - это:

- 1) оценка собственных систем, процедур и работ, их адекватности и эффективности, с последующей разработкой мер, направленных на улучшение результатов деятельности.
- 2) ретроспективный анализ проведенных лечебно-диагностических мероприятий на предмет их соответствия установленным стандартам.
- 3) разработка, внедрение и оценка эффективности программ по управлению качеством медицинской помощи в организации,
- 4) разработка мероприятий, направленных на предупреждение и устранение дефектов в работе по результатам анализа деятельности и способствующих повышению качества и эффективности медицинской помощи.
- 5) оценка процессов, осуществляемых в организации, на предмет соответствия стандартам в области здравоохранения,

Варианты:

Ответ: **2**

211. Экспертизе качества медицинских услуг подлежат все случаи:

- 1) летальных исходов,
- 2) фактов возникновения внутрибольничных инфекций,
- 3) осложнений, в том числе послеоперационных,
- 4) повторной госпитализации по одному и тому же заболеванию в течение одного месяца.

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4**

212. Экспертиза качества медицинских услуг включает в себя:

- 1) определение объема и качества оказываемой медицинской помощи, обоснованности размеров финансирования медицинских организаций,
- 2) определение соответствия уровня квалификации медицинских работников требованиям отраслевых нормативов,
- 3) определение соответствия укомплектованности медицинским оборудованием установленным нормативам,
- 4) определение степени удовлетворенности граждан уровнем и качеством оказываемых медицинских услуг,
- 5) определение соответствия медицинской помощи, установленных лицензией,
- 6) принятие мер по их совершенствованию оказания медицинской помощи.

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4**

213. Аккредитация медицинских организаций проводится на основе:

- 1) приказа Министра здравоохранения РК,
- 2) постановления Правительства РК,
- 3) закона РК,
- 4) стандартов аккредитации для медицинских организаций

Ответ: **4**

214. Независимая экспертиза - это:

Ответ: **процедура, проводимая в целях обеспечения прозрачности и объективности оценки деятельности физических и юридических лиц, осуществляющих медицинскую и фармацевтическую деятельность.**

215. Экспертизе качества медицинских услуг подлежат все случаи:

- 1) смерти на дому лиц трудоспособного возраста с мониторируемыми заболеваниями, детей и подростков,
- 2) первичного выхода на инвалидность по заболеваниям, подлежащим мониторингу,
- 3) наблюдений за гражданами после выписки из стационара по заболеваниям, подлежащим мониторингу,
- 4) запущенных форм онкологических заболеваний и туберкулеза,
- 5) осложнений течения беременности средней тяжести и тяжелой степени,

Варианты:

Ответ: **1,2,3,4,5**

216. Задачами Служба по управлению качеством медицинской помощи?

1. разработка, внедрение и оценка эффективности программ по управлению качеством медицинской помощи в организации,
2. оценка процессов, осуществляемых в организации, на предмет соответствия стандартам в области здравоохранения, в том числе стандартам аккредитации,
3. подготовка экспертов для медицинской организации,
4. внедрение системы клинического аудита
5. разработка мероприятий, направленных на предупреждение и устранение жалоб больных.

Варианты

Ответ: **1, 2, 4, 5**

217. Функциями Службы по управлению качеством медицинской помощи являются:

- 1) анализ эффективности деятельности подразделений организации по оценке собственных процессов и процедур, применению индикаторов оценки качества медицинской помощи, внедрению стандартов здравоохранения,
- 2) анализ деятельности внутрибольничных комиссий,
- 3) соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи,
- 4) обучение и методическая помощь персоналу организации по вопросам обеспечения качества медицинской помощи,
- 5) изучение мнения сотрудников самой организации

Варианты

Ответ: **1, 2, 4, 5**

218. Служба по управлению качеством медицинской помощи создается в целях:

1. решения проблем (жалоб) пациентов на месте по мере их появления
2. изучения степени удовлетворенности пациентов,
3. разработка и анализ качественных показателей деятельности организации,
4. оценки состояния и эффективности использования кадровых и материально-технических ресурсов организации,
5. соблюдение правил оказания гарантированного объема бесплатной медицинской помощи,
- 6) обеспечению безопасности пациентов в организации.

Варианты

Ответ: **1, 2, 3, 4, 5, 6**

219. Самооценка в медицинских организациях - это:

1. определение соответствия деятельности подразделения (организации) нормативным правовым актам,

2. определение соответствия протоколам диагностики и лечения (клинический аудит),
3. определение соответствия стандартам аккредитации,
4. разработка и анализ качественных показателей деятельности организации,
5. анализ деятельности внутрибольничных комиссий,

Варианты

Ответ: **1, 2, 3**

220. Внутренние индикаторы - это

Ответ: **индикаторы оценки качества деятельности организации по каждому структурному подразделению.**

221. Внешние индикаторы используются:

- 1). для оценки деятельности организации органами государственного управления здравоохранением,
- 2). для принятия решения о проведении проверки государственным органом по контролю в сфере оказания медицинских услуг
- 3) определение соответствия протоколам диагностики и лечения
- 4) определение соответствия стандартам аккредитации

Варианты

Ответ: **1, 2,**

222. Этика медицинских работников это:

- 1) наука, рассматривающая вопросы врачебного гуманизма, проблемы долга, чести, совести и достоинства медицинских работников,
- 2) специфическое проявление общей этики в деятельности врача,
- 3) наука, помогающая вырабатывать у врача способность к нравственной ориентации в сложных ситуациях, требующих высоких морально-деловых и социальных качеств,
- +4) Верно все перечисленное.

Варианты ответа:

Ответ: **4**

223. Какие методы исследования надо провести чтобы диагностировать ВИЧ?

Ответ: **Иммуноферментный анализ**

224. Дезинфекционно-стерилизационные мероприятия по профилактике ВБИ:

- 1) применение химических дезинфектантов,
- 2) предстерилизационная очистка инструментария и медицинской аппаратуры,
- 3) правильная воздухоподача,
- 4) соблюдение правил накопления, обезвреживания и удаления отходов лечебных учреждений,
- 5) ультрафиолетовое бактерицидное облучение.

Варианты :

Ответ: **1,2,5**

225. Какое из перечисленных значений АД НАИБОЛЕЕ вероятно соответствует тяжелой степени артериальной гипертензии?

Ответ: **> 180/110**

226. Выберите препарат первого ряда для снижения холестерина:

Ответ: **статины**

227. Механизм действия нитратов включает все перечисленное, ЗА ИСКЛЮЧЕНИЕМ:

Ответ: **снижения потребности миокарда в кислороде за счет урежения ЧСС**

228. Критерии эффективности нитратов включают все перечисленные, КРОМЕ:

Ответ: **снижения толерантности к физической нагрузке**

229. У больной В., 37 лет в ранние предутренние часы появляются интенсивные давящие боли за грудиной. Днем хорошо переносит большие физические нагрузки. При коронароангиографии выраженных атеросклеротических изменений не выявлено, проба с эргометрином положительна. Какой из перечисленных диагнозов НАИБОЛЕЕ вероятен?

Ответ: **ИБС. Вазоспастическая стенокардия.**

230. Боль в груди может возникать при всех перечисленных состояниях, КРОМЕ:

Ответ: **бронхопневмонии**

231. При врожденных пороках сердца встречаются все перечисленные признаки, КРОМЕ:

Ответ: **высокой толерантности к физической нагрузке**

232. Больной У., 75 лет с артериальной гипертензией страдает хронической обструктивной болезнью легких. Диагностировано обострение ХОБЛ. Что из перечисленного противопоказано больному?

Ответ: **обзидан**

233. Больной Г., 78 лет страдает артериальной гипертензией и ИБС. В анамнезе - перенесенные инфаркты. В последние дни усилились и участились ангинозные приступы. Назначены нитраты, основными противопоказаниями к которым являются все перечисленные, КРОМЕ:

Ответ: **артериальной гипертензии**

234. При эмфиземе легких дыхание:

Ответ: **везикулярное ослабленное.**

235. Крепитация характерна для:

Ответ: **крупозной пневмонии.**

236. Наличие у больного положительного венного пульса характерно для:

Ответ: **недостаточности трехстворчатого клапана.**

237. Наиболее вероятная причина значительного расширения абсолютной тупости сердца:

Ответ: **дилатация правого желудочка.**

238. Альбуминурия и гипопроteinемия в сочетании с цилиндрурией и отеками характерны для:

Ответ: **острого гломерулонефрита.**

239. В норме уровень сахара в крови при проведении теста на толерантность к глюкозе

Ответ: **не превышает исходного уровня более чем на 80% через 30-60 мин после нагрузки**

240. Для уменьшения риска развития толерантности к нитратам следует:

Ответ: **делать перерывы между приемами препаратов**

241. Ведущим симптомом хронического бронхита с преимущественным поражением слизистой оболочки крупных бронхов является:

Ответ: **кашель с мокротой.**

242. Бронхиальная обструкция выявляется с помощью:

Ответ: **спирографии, пневмотахографии.**

243. Препараты для устранения бронхоспазма у больных хроническим обструктивным бронхитом подбираются:

Ответ: **путем последовательного исследования эффективности препаратов, основанного на сравнении показателей ОФВ1 до и после введения препарата.**

244. альбутамол (вентолин) расширяет бронхи путем:

Ответ: **почти селективного возбуждения b2-адренорецепторов бронхов.**

245. При пролапсе митрального клапана аускультативная симптоматика более выражена:

Ответ: **в вертикальном положении.**

246. Прогноз заболевания у больных ИБС является наиболее неблагоприятным при локализации атеросклеротических бляшек в:

Ответ: **общем стволе левой коронарной артерии.**

247. Основным признаком левожелудочковой сердечной недостаточности является:

Ответ: **приступы сердечной астмы.**

248. Обмороки при физической нагрузке наиболее характерны для больных с:

Ответ: **аортальным стенозом.**

249. Первичной клинической формой нарушения ритма сердца не является:

Ответ: **атриовентрикулярная диссоциация.**

250. Средством первого выбора для лечения частой желудочковой экстрасистолы в остром периоде инфаркта миокарда считается:

Ответ: **лидокаин.**

251. У молодой женщины 18 лет после эмоционального стресса появилась дисфагия при употреблении жидкой холодной или горячей пищи (плотная пища проходит хорошо). Дисфагия появилась в дальнейшем при волнении, усталости. Аппетит сохранён, в весе не теряла. При физикальном обследовании патологии не выявлено. Больной следует рекомендовать:

Ответ: **лечение невроза.**

252. При псевдокоронарном (эзофагальном) синдроме боль купирует:

Ответ: **изменение положения тела (с горизонтального на вертикальноА).**

253. Достоверным клиническим признаком стеноза привратника является:

Ответ: **шум плеска через 3-4 часа после приема пищи.**

254. При диетотерапии язвенной болезни включение белковых пищевых продуктов при дробном питании приведет к:

Ответ: **снижению кислотности желудочного содержимого.**

255. Вирусному гепатиту соответствует симптомокомплекс:

Ответ: **желтуха, анорексия, тошнота, мягкая печень, высокая активность трансаминаз и нормальная активность щелочной фосфатазы.**

256. Печеночная кома развивается в результате:

Ответ: **массивного некроза клеток печени.**

257. При желчнокаменной болезни имеет место:

Ответ: **снижение соотношения желчных кислот и холестерина.**

258. Характерным клиническим признаком хронического панкреатита является:

Ответ: **снижение функции внешней секреции (гипоферментемия).**

259. Для лечения хронического панкреатита в фазе ремиссии применяются:

Ответ: **диета.**

260. Диета у больных с обострением панкреатита в первые 2 дня:

Ответ: **голод.**

261. При неспецифическом язвенном колите диагностическое значение имеют следующие рентгенологические признаки:

Ответ: **изменения гаустрации, вплоть до ее исчезновения, укорочение и сужение просвета кишки.**

262. В профилактике рецидивов неспецифического язвенного колита достоверное значение имеет:

Ответ: **прием сульфасалазина в дозе 1-2 г в сутки.**

263. При обострении неспецифического язвенного колита рекомендуется:

Ответ: **диета с исключением молока.**

264. В дифференциальной диагностике между язвенной болезнью и раком желудка самым важным является:

Ответ: **эндоскопическое исследование с биопсией.**

265. Лейкоцитурия наиболее характерный симптом при:

Ответ: **пиелонефрите.**

266. Острый нефритический синдром характеризуют:

Ответ: **артериальная гипертензия, протеинурия, гематурия.**

267. Протеинурия, гипопроteinемия в сочетании с эритроцитурией и отеками наиболее характерны для:

Ответ: **острого гломерулонефрита.**

268. Почечная недостаточность при подостром гломерулонефрите развивается:

Ответ: **через 3-5 месяцев от начала заболевания.**

269. Наиболее точно отражает степень хронической почечной недостаточности повышение в сыворотке крови уровня:

Ответ: **креатинина.**

270. 50-летняя больная жалуется на упадок сил и боли в позвоночнике, уровень гемоглобина в крови 65 г/л, протеинурия 22 г, уровень альбуминов сыворотки 40 г/л.

Наиболее вероятный диагноз:

Ответ: **миеломная болезнь.**

271. Ведущим клиническим признаком нефротического синдрома является:

Ответ: **протеинурия более 3,5 г/сутки.**

272. Хроническая почечная недостаточность (ХПН) является следствием:

Ответ: **поражения всего нефрона.**

273. Потребность в вводимом инсулине на первом году заболевания сахарным диабетом составляет:

Ответ: **0,4 ЕД на 1 кг массы тела в сутки.**

274. Выраженное похудание характерно для:

Ответ: **лимфопролиферативных заболеваний.**

275. Решающее отличие злокачественной опухоли от доброкачественной состоит в:

Ответ: **наличии опухолевой прогрессии.**

276. Обязательный лабораторный признак мегалобластной анемии:

Ответ: **гиперхромия эритроцитов.**

277. Наиболее вероятной причиной глубокой гиперхромной анемии может являться:

Ответ: **алкоголизм и недоедание.**

278. Характерным признаком В12-дефицитной анемии является:

Ответ: **высокий цветной показатель.**

279. Больного В12-дефицитной анемией следует лечить:

Ответ: **3 месяца.**

280. У лиц пожилого возраста преимущественно встречается:

Ответ: **гигантоклеточный артериит.**

281. Наиболее типичным для псориатического артрита является:

Ответ: **эрозивный процесс в дистальных межфаланговых суставах.**

282. Для атопической бронхиальной астмы характерно:

Ответ: **эффект элиминации**

283. Механизм действия антигистаминных препаратов состоит в:

Ответ: **связывании свободного гистамина**

284. Наиболее эффективным методом профилактики обострения поллиноза является:

Ответ: **специфическая иммунотерапия**

285. Показатель артериальной гипертензии у юношей в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

Ответ: **146/89 мм. рт. ст.**

286. Показатель артериальной гипертензии у девочек в возрасте от 15 до 17 лет составляет:

Ответ: **136/85 мм. рт. ст.**

287. Гломерулонефрит у подростков, протекающий с выраженной эритроцитурией, следует дифференцировать с:

Ответ: **болезнью Берже.**

288. При анафилактическом шоке показано:

Ответ: **внутривенное введение больших доз глюкокортикоидных гормонов.**

289. При развитии анафилактического шока наиболее эффективным препаратом для неотложной терапии является:

Ответ: **адреналин.**

290. При ножевом ранении сонной артерии для временной остановки кровотечения следует применить:

Ответ: **пальцевое прижатие артерии к поперечным отросткам нижних шейных позвонков.**

291. При переломах бедра, осуществляя транспортную иммобилизацию, следует:

Ответ: **обездвижить голеностопный, коленный и тазобедренный суставы.**

292. Непрямой массаж сердца у взрослых проводится в ритме:

Ответ: **60-80 надавливаний в минуту.**

293. Решающее значение в диагностике менингита имеет:

Ответ: **изменение спинномозговой жидкости.**

294. Молодой человек без сознания на улице в крайне тяжелом состоянии. При осмотре телесных повреждений нет. Кожные покровы с выраженным цианозом, по ходу вен на руках следы от инъекций. Дыхание редкое, поверхностное. Тоны сердца приглушены, ритм правильный, ЧСС 70 в мин, АД 90/60 мм рт ст. Ваш предварительный диагноз:

Ответ: **наркотическая кома**

295. При купировании приступа бронхиальной астмы у больного 63 лет были применены ингаляции сальбутамола, после чего у больного наступило незначительное улучшение, однако одышка и свистящие хрипы сохранились. Какой препарат необходимо ввести больному:

Ответ: **преднизолон**

296. Молодой человек в драке получил удар кулаком в нос. Обратился за помощью спустя 3ч. При внешнем осмотре носа отмечаются его утолщение и деформация, носовое кровотечение. Пальпация спинки носа болезненна, ощущается подвижность костных

отломков. Какой вероятный диагноз?

Ответ: **Закрытый перелом костей носа со смещением**

297. Для обострения язвенной болезни наиболее типичен следующий симптом:

Ответ: **боль в эпигастральной области, язык обложен белым налетом, влажный или суховат**

298. Отсутствие печеночной тупости при тупой травме живота характерно

Ответ: **для разрыва полого органа (желудок, кишечник)**

299. Объясните, что такое "мелена":

Ответ: **жидкий кал черного цвета**

300. Какой тип диабета чаще встречается у подростков?

Ответ: **1 тип.**