**ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ ДЛЯ ПОДГОТОВКИ К КВАЛИФИКАЦИОННОМУ ЭКЗАМЕНУ ПМ 01. 01. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ. МДК ПРОПЕДЕВТИКА КЛИНИЧЕСКИХ ДИСЦИПЛИН. ПРОПЕДЕВТИКА В ТЕРАПИИ. Группа Ф-20**

**1- вариант**

1. Прямой эпигастральный угол (900) соответствует форме грудной клетки:

а) астенический

б) гиперстенический

в) нормостенический

2. Верхняя граница лёгких спереди определяется на:

а) 1 – 2 см ниже ключицы

б) 1 – 2 см выше ключицы

в) 3 – 4 см ниже ключицы

г) 3 – 4 см выше ключицы

3. Нижняя граница по передней подмышечной линии соответствует ребру:

а) 5

б) 6

в) 7

г) 8

4. Экскурсия лёгких в норме по средней подмышечной линии составляет:

а) 2 – 3

б) 4 – 6

в) 6 – 8

г) 8 – 10

5. Над трахеей и крупными бронхами в норме выслушивается дыхание:

а) амфорическое

б) бронхиальное

в) везикулярное

г) стенотическое

6. Крепитации свидетельствует о поражении:

а) альвеол

б) бронхов

в) плевры

г) трахеи

7. Шум трения плевры выслушивается:

а) на вдохе и выдохе

б) только на вдохе

в) только на выдохе

8. При синдроме очагового уплотнения лёгочной ткани голосовое дрожание над этим участком:

а) усилено

б) ослаблено

в) не изменено

9. При синдроме очагового уплотнения лёгочной ткани перкуторный звук над ним:

а) коробочный

б) притупленный

в) тимпанический

г) ясный

10. При синдроме образования полости в лёгких перкуторный звук над ней:

а) коробочный

б) тимпанический

в) тупой

г) ясный

11. Повышенная воздушность лёгких – это:

а) ателектаз

б) пневмония

в) пневмосклероз

г) эмфизема

12. Скопление жидкости в плевральной полости – это:

а) ателектаз

б) гидроторакс

в) пневмоторакс

г) эмфизема

13 При осмотре сердечной области можно выявить:

а) пульсация верхушечного толчка

б) размеры сердца

в) размеры сосудистого пучка

г) симптом „кошачьего мурлыканья”

14. Появление шума на верхушке сердца свидетельствует о поражении клапана:

а) аортального

б) митрального

в) пульмонального

г) трёхстворчатого

15. Осмотр живота позволяет выявить:

а) размеры внутренних органов

б) положение внутренних органов

в) наличие ассиметрии

г) наличие боли

16. Поверхностную пальпацию живота проводят с целью определения:

а) напряжение мышц передней брюшной стенки

б) положение внутренних органов

в) размеров внутренних органов

г) симптома „ голова Медузы”

17 Нижняя граница печени по правой среднеключичной линии определяется:

а) у края рёберной дуги

б) на 2 см выше рёберной дуги

в) на 2 см ниже рёберной дуги

г) на 4 см ниже рёберной дуги

18. Отёки почечного происхождения вначале появляется на:

а) ногах

б) пояснице

в) руках

г) лице

19. Частое болезненное мочеиспускание – это:

а) анурия

б) дизурия

в) олигоурия

г) полиурия

20. Типичные жалобы при заболевании органов дыхания:

а) кашель‚ сонливость‚ диарея

б) одышка‚ сердцебиение‚ АД

в) кашель‚ температура‚ одышка

г) одышка‚ отёки‚ раздражительность

21. В норме над лёгочными полями выслушивается дыхание:

а) бронхиальное

б) везикулярное

в) ослабленное

г) лёгочное

22. Ортопноэ – это:

а) тип дыхания

б) вынужденное положение тела: на правом боку

в) форма грудной клетки

г) вынужденное положение тела: сидя с упором на руки

23. Симптомы заболевания сердца:

а) боль‚ отёки‚ раздражительность

б) сердцебиение‚ боль‚ сонливость

в) боль‚ сердцебиение‚ отёки

г) отёки‚ сердцебиение‚ анорексия

24. Скопление жидкости в брюшной полости – это:

а) гидроторакс

б) анасарка

в) гидроперикард

г) асцит

25. Точка выслушивания митрального клапана:

а) 2 межреберье справа

б) 2 межреберье слева

в) у основания мечевидного отростка

г) верхушка сердца

26. Точка выслушивания трёхстворчатого клапана:

а) 2 межреберье справа

б) 2 межреберье слева

в) у основания мечевидного отростка

г) верхушка сердца

27. Точка выслушивания аортального клапана:

а) 2 межреберье справа

б) 2 межреберье слева

в) у основания мечевидного отростка

г) верхушка сердца

28. Точка выслушивания клапана лёгочной артерии:

а) 2 межреберье справа

б) 2 межреберье слева

в) у основания мечевидного отростка

г) верхушка сердца

29. Моча цвета „пива” характерна:

а) заболевания почек

б) заболеванию мочевого пузыря

в) отравлению алкоголем

г) заболевания печени

30. Характерные симптомы заболевания почек:

а) ортопноэ‚ кровохарканье‚ отёки голеней

б) анемия‚ диарея‚ жажда

в) боль в пояснице‚ отёки‚ изменение мочи

г) булимия‚ апатия‚ полиурия

**Пропедевтика в терапии**

**2- вариант**

1. Основной объективный метод обследования пациента:
2. аускультация
3. бронхография
4. спирометрия
5. томография
6. Определение голосового дрожания производится методом:
7. аускультации
8. осмотра
9. пальпации
10. перкуссии
11. Нижняя граница легких по правой срединно-ключичной линии соответствует ребру:
12. 5
13. 6
14. 7
15. 8
16. При везикулярном дыхании определяется:
17. вдох и короткий выдох
18. вдох равный выдоху
19. вдох и длинный выдох
20. только выдох
21. Над трахеей и крупными бронхами в норме выслушивается дыхание:
22. амфорическое
23. бронхиальное
24. везикулярное
25. стенотическое
26. Патологическая форма грудной клетки:
27. астеническая
28. воронкообразная
29. гиперстеническая
30. нормостеническая
31. Послойное рентгенологическое исследование легких:
32. бронхография
33. спирография
34. томография
35. флюрография
36. При синдроме очагового уплотнения легочной ткани перкуторный звук над ним:
37. коробочный
38. притупленный
39. тимпанический
40. ясный
41. Верхушечный толчок в норме расположен в 5-м межреберье:
42. по левой среднеключичной линии
43. на 1-1,5 см кнутри от левой среднеключичной линии
44. на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии
45. на 1-1,5 см кнаружи от левой среднеключичной линии
46. Границы относительной сердечной тупости определяются методом:
47. аускультации
48. осмотра
49. пальпации
50. перкуссии
51. Первый тон сердца образуется захлопыванием:
52. аортального клапана
53. клапана легочной артерии
54. аортального и пульмонального клапанов сердца
55. митрального и трехстворчатого клапанов сердца
56. Звуковые явления, возникающие при работе сердца, регистрирует:
57. велоэргометрия
58. фонокардиография
59. электрокардиография
60. эхокардиография
61. При записи ЭКГ на левую ногу накладывают электрод (цвет):
62. желтый
63. зеленый
64. красный
65. черный
66. Пальпация живота проводится в положении лежа на:
67. мягкой кровати без подушки
68. мягкой кровати с подушкой
69. жесткой кровати без подушки
70. жесткой кровати с подушкой
71. Глубокая пальпация живота проводится для определения:
72. напряжения мышц передней брюшной стенки
73. положения внутренних органов
74. расхождения мышц передней брюшной стенки
75. Слепая кишка пальпируется в области:
76. левой подвздошной
77. правой подвздошной
78. эпигастральной
79. околопупочной
80. Над областью желудка в норме определяется перкуторный звук:
81. коробочный
82. тимпанический
83. тупой
84. ясный
85. Болезненность при поколачивании по правой реберной дуге – это положительный симптом:
86. Кера
87. Ортнера
88. Френикус-симптом
89. Щеткина – Блюмберга
90. Симптом Пастернацкого выявляется методом:
91. аускультации
92. осмотра
93. пальпации
94. поколачивания
95. Отеки сердечного происхождения вначале появляются:
96. ногах
97. пояснице
98. руках
99. лице
100. При синдроме почечной недостаточности в крови отмечается:
101. увеличение креатинина и мочевины
102. увеличение креатинина
103. увеличение мочевины
104. Для пробы Нечипоренко собирают:
105. мочу в течение суток через каждые 3 часа
106. среднюю порцию утренней мочи
107. ночную мочу за 10 часов
108. суточную мочу в одну емкость
109. Селезенка в норме:
110. пальпируется в левом подреберье
111. пальпируется в правом подреберье
112. пальпируется в правой подвздошной области
113. Увеличение печени называется:
114. спленомегалия
115. гепатомегалия
116. гинекомастия
117. гепатоспленомегалия
118. Экзофтальм наблюдается при патологии:
119. гипофиза
120. надпочечников
121. поджелудочной железы
122. щитовидной железы
123. Появление глюкозы в моче называется:
124. гиперглюкозурия
125. глюкозурия
126. гипергликемия
127. гиперпротеинемия

27. Искривление позвоночника в сторону и кзади называется

1) лордозом;

2) кифозом;

3) сколиозом;

4) кифосколиозом.

28. При желудочном кровотечении наблюдается:

1) алая пенистая кровь;

2) рвота кофейной гущей, мелена;

3) выделение крови с кашлем;

4) чаще рвота алой кровью.

29. Симптом «барабанных палочек» определяется с помощью**:**

1) осмотра;

2) пальпации;

3) перкуссии;

4) аускультации.

30. У больных с бронхиальной астмой при осмотре можно выявить форму грудной клетки:

1) паралитическую;

2) бочкообразную;

3) воронкообразную;

4) рахитическую.