**Тестовые задания**

**Специальность 31.02.01 Лечебное дело**

**ПМ. 01 Диагностическая деятельность**

**МДК. 01.01 Пропедевтика клинических дисциплин**

1. МЕТОД ДОПОЛНИТЕЛЬНОГО ИССЛЕДОВАНИЯ ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ЭНДОКРИННОЙ СИСТЕМЫ:

А) УЗИ почек

Б) ОАК

В) Колоноскопия

Г) Кровь и моча на сахар

2. ОСНОВНОЙ МЕТОД ДИАГНОСТИКИ ЗАБОЛЕВАНИЙ КРОВЕТВОРНЫХ ОРГАНОВ:

А) Перкуссия

Б) Пальпация

В) Пункция костного мозга

Г) Рентгенография костей

3. ЖАЛОБЫ  ПРИ ЗАБОЛЕВАНИЯХ  ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ:

А) Плохой сон

Б) Жажда

В) Боль в левом подреберье, опоясывающего характера

Г) Раздражительность

4. «СОСУДИСТЫЕ ЗВЕЗДОЧКИ» , «ГОЛОВА МЕДУЗЫ» , ЖЕЛТУШНОСТЬ КОЖИ ХАРАКТЕРНЫ ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

А) Почек

Б) Сердца

В) Кишечника

Г) Печени

5. К СУБЪЕКТИВНОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСЯТСЯ :

А) Сбор анамнеза

Б) Осмотр

В) Пальпация

Г) Аускультация

6. ГОРЕЧЬ ВО РТУ , ЧУВСТВО ТЯЖЕСТИ В ПРАВОМ ПОДРЕБЕРЬЕ ,ХАРАКТЕРНЫЕ СИМПТОМЫ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. Желудка
2. Кишечника
3. Поджелудочной железы
4. Печени

7. ДЛЯ СЕРДЕЧНЫХ ОТЕКОВ ХАРАКТЕРНО:

1. На лице
2. На ногах
3. Появляются к утру
4. Бледные

8. УРОГРАФИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯДИАГНОСТИКЕ ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. Кишечника
2. Почек
3. Желчного пузыря
4. Сердца

9. ПОНИЖЕННОЕ СОДЕРЖАНИЕ КИСЛОРОДА В КРОВИ НАЗЫВАЕТСЯ:

1. Гиперкапния
2. Гипоксемия
3. Гипоксия
4. Асфиксия

10. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ :

1. Бронхоскопия
2. Ректоромонаскопия
3. Ирригоскопия
4. Колоноскопия

11. К ЭНДОСКОПИЧЕСКОМУ МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ ВСЁ, КРОМЕ :

1. Бронхоскопии
2. Холецистографии
3. Цистоскопия
4. Колоноскопия

12. ИРРИГОСКОПИЯ ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ:

1. 12 перстной кишки
2. Тонкого кишечника
3. Толстого кишечника
4. Мочевого пузыря

13. ЕСЛИ СУТОЧНЫЙ ДИУРЕЗ СОСТАВИЛ У БОЛЬНОГО 300 МЛ, ТО ЭТОТ СИМПТОМ НАЗЫВАЕТСЯ :

1. Полиурия
2. Никтурия
3. Анурия
4. Олигурия

14. ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПУНКЦИЮ С ДИАГНОСТИЧЕСКОЙ ЦЕЛЬЮ ПРОВОДЯТ ПРИ:

1. Пневмонии
2. Экссудативном плеврите
3. Бронхиальной астме
4. Хроническом бронхите

15. СУБЪЕКТИВНЫЕ ИССЛЕДОВАНИЯ ВКЛЮЧАЮТ ВСЁ,КРОМЕ :

1. Жалобы
2. История болезни
3. Осмотр
4. История жизни

16. К ИНСТРУМЕНТАЛЬНОМУ ИССЛЕДОВАНИЮ ОТНОСИТСЯ :

1. Эхокардиография
2. Холецистография
3. Урография
4. Флюорография

17. К РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОМУ ИССЛЕДОВАНИЯ ОТНОСИТСЯ :

1. Эндоскопия
2. ФГДС
3. Холецистография
4. Эхокардиография

18. СОСУДИСТЫЕ « ЗВЕЗДОЧКИ» , «ГОЛОВА МЕДУЗЫ» ,АСЦИТ ХАРАКТЕРНЫЕ ПРИЗНАКИ :ЗАБОЛЕВАНИЙ:

1. Сердца
2. Желудка
3. Легких
4. Печени

19. ПИКФЛОУМЕТРИЯ ЭТО ОПРЕДЕЛЕНИЕ:

1. Остаточного объема воздуха
2. Дыхательного объема
3. Жизненной емкости легкого
4. Пиковой скорости выдоха

20. МОКРОТА ДЛЯ БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОГО ИССЛЕДОВАНИЯ СОБИРАЮ В :

1. Сухую пробирку
2. Сухую банку
3. Стерильную пробирку
4. Стерильную банку

21. В 5 МЕЖРЕБЕРЬЕ НА 1 ,5 СМ ВПРАВО ОТ ЛЕВОЙ СРЕДНЕКЛЮЧИЧНОЙ ЛИНИИ ПРОСЛУШИВАЮТ РАБОТЫ КЛАПАНА СЕРДЦА:

1. Митрального
2. Трехстворческого
3. Аортального
4. Легочной артерии

22. НЕВЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ УТВЕРЖДЕНИЕМ, ЧТО ФУНКЦИОНАЛЬНЫЙ СИСТОЛИЧЕСКИЙ ШУМ  :

1. Выслушивается во всех точках аускультации
2. Легкого тембра
3. Непостоянный
4. Чаще выслушивается на верхушке сердца

23. ПРИСТУП СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ 140 НА 240 В МИНУТУ ЭТО :

1. Экстосистолия
2. Систолическая Тахикардия
3. Мерцательная аритмия
4. Пароксизмальная тахикардия

24. В НОРМЕ ВЕРХУШЕЧНЫЙ ТОЛЧОК СЕРДЦА ПАЛЬПИРУЕТСЯ :

1. В 5 межреберье по среднеключичной линии, слева
2. В 4 межреберье по левой среднеключичной
3. В 5 межреберье на 0,5 см в правом от левой среднеключичной линии
4. В 5ом межреберье на 1,5 см влево от левой среднеключичной линии

25. В НОРМЕ УРОВЕНЬ ХОЛЕСТЕРИНА КРОВИ СОСТАВЛЯЕТ:

1. 1,5 – 3,5 ммоль /л
2. 3,5 -5,5 ммоль /л
3. 4,5 -6 ,0 ммоль /л
4. 3,5 - 5,0 ммоль /л

26. ПАЛЬПАЦИЯ ГРАНИЦЫ ПЕЧЕНИ ПРОВОДИТСЯ ПО МЕТОДУ :

1. Образцово – Стражеско
2. Нечипоренко
3. Ортнера
4. Боткина

27. ЭМФИЗЕМАТОЗНАЯ ГРУДНАЯ КЛЕТКА ЭТО :

1. Резко удлинена, уплощена
2. Укороченная, резко расширенная, бочкообразная
3. углубление в нижней части грудины и выдающаяся вперед грудная кость

28. В НОРМЕ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК  НАД ЛЕГКИМИ :

1. Ясный
2. Притупленный
3. Тупой
4. Коробочный

29. ВЫСОТА СТОЯНИЯ ВЕРХУШКИ ЛЕГКОГО НАД КЛЮЧИЦЕЙ В НОРМЕ :

1. На 1-2см
2. На 5-6см
3. На 7-8см
4. На 3-4см

30. ТИМПАНИЧЕСКИЙ ЗВУК ПОЛУЧАЕТСЯ ПРИ ПЕРКУССИИ:

1. Над легкими
2. Над печенью
3. Над  кишечником
4. Над сердцем

31. ПРИ СКОПЛЕНИИ ЭКССУДАТА В ПЛЕВРАЛЬНОЙ ПОЛОСТИ ПОЛУЧАЕТСЯ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК:

1. Тимпанический
2. Ясный
3. Притупленный
4. Тупой

32. КАЛ НА КАПРОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ОТПРАВЛЯЮТ:

1. В клиническую лабораторию
2. в биохимическую лабораторию
3. в бактериологическую лабораторию
4. в иммунологическую лабораторию

33. ДЛЯ СТЕРНАЛЬНОЙ ПУНКЦИИ ФЕЛЬДШЕР ГОТОВИТ :

1. Шприц Жане
2. Иглу Кассирского
3. Иглу Дюфо
4. Иглу длиной 10 -12 см.

34. ВОДНЫЙ БАЛАНС ЭТО:

1. Суточное количество мочи
2. Соотношение дневного и ночного диуреза
3. Суточный диурез в течении 3х дней
4. Соотношение выпитой и выделенной жидкости

35. КРОВЬ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ГЛИКЕМИЧЕСКОГО ПРОФИЛЯ БЕРУТ:

1. Из вены натощак
2. Из вены трехкратно в течении дня
3. Из пальца натощак
4. Из пальца не менее 3х раз в течении дня

36. НОРМАЛЬНЫЙ УРОВЕНЬ САХАРА В КРОВИ:

1. 2,2-3,2ммоль/л
2. 3,3-5,5ммоль/л
3. 5,7-7,7ммоль/л
4. 7,8-9,9ммоль/л

37. ПРИ ИССЛЕДОВАНИИ ОРГАНОВ МОЧЕВЫДЕЛИТЕЛЬНОЙ  СИСТЕМЫ, НЕОБХОДИМО ОПРЕДЕЛИТЬ:

1. Симптом Воскресенского
2. Симптом Ортнера
3. Симптом Пастернацского
4. Фриникус – симптом

38. К ОБЩЕКЛИНИЧЕСКОМУ МИНИМУМУ ИССЛЕДОВАНИЙ ОТНОСИТСЯ :

1. Общий анализ крови
2. Общий анализ
3. Мочи
4. Все вышеперечисленное

39. НА ОБЩИЙ АНАЛИЗ КРОВЬ БЕРУТ:

1. Из четвертого пальца левой руки
2. Из вены
3. Из 3 пальца правой руки
4. Произвольно

40. ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО СОСТОЯНИЯ ПОЧЕК ПРОВОДИТСЯ АНАЛИЗ МОЧИ:

1. Общий
2. По методу Зимницкому
3. По методу Нечипоренко
4. Бактериологический

41. АНАЛИЗ МОЧИ ПО НЕЧИПОРЕНКО ПРОВОДИТСЯ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ В ЕДИНИЦЕ ОБЪЕМА

1. Белка
2. Глюкозы
3. Аустона
4. Лейкоцитов, эритроцитов.

42. В НОРМЕ ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ СЕРДЦА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ :

1. Шум трения перикарда
2. Систолический и диастолический шум
3. Систолический и диастолический тоны
4. Тоны открытия митрального клапана

43. С ПОМОЩЬЮ ПОВЕРХНОСТНОЙ ПАЛЬПАЦИИ ЖИВОТА МОЖНО ОЦЕНИТЬ :

1. Напряжение мышц передней брюшной стенке
2. размеры печени
3. Локализацию печени
4. Локализацию желчного пузыря нижний край печени

44. К ПАТОЛОГИЧЕСКОМУ ТИПУ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ОТНОСИТСЯ:

1. Нормостеничекская
2. Астеническая
3. Гиперстеническая
4. Эмфизематозная

45. ДЛЯ ВЫЯВЛЕНИЯ ПАТОЛОГИЧЕСКИХ ИЗМЕНЕНИЙ В ЛЕГОЧНОЙ ТКАНИ ПРИМЕНЯЮТ:

1. Топографическую перкуссию
2. Сравнительную перкуссию
3. Поверхностную пальпацию
4. глубокую пальцевую

46. ПРИ АУСКУЛЬТАЦИИ ЛЕГКИХ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА ВЫСЛУШИВАЕТСЯ :

1. Везикулярное дыхание
2. Жесткое дыхание
3. Крепитация
4. Сухие хрипы.

47. ЧИСЛО СЕРДЕЧНЫХ СОКРАЩЕНИЙ В НОРМЕ :

1. 16-20мин
2. 20-40мин
3. 60-80мин
4. 80-100мин

48. ИНФОРМАЦИЯ О НАСЛЕДСТВЕННОСТИ ОТНОСИТСЯ К :

1. Истории жизни
2. Истории болезни
3. Объективному исследованию
4. Жалобам

49. ПРИ ЭНДОКРИННЫХ ЗАБОЛЕВАНИЯХ ХАРАКТЕРНО ЛИЦО:

1. С синюшным оттенком
2. Окромегалоческое
3. «лицо Гиппократа»
4. Ассиметрия

50. «СОСУДИСТЫЕ ЗВЕЗДОЧКИ», «ГОЛОВА МЕДУЗЫ» ПРИЗНАК СИНДРОМА :

1. Артериальной гипертензии
2. Хронической сердечной недостаточности
3. Лимфоденопатии
4. Портальной гипертензии

51. УДЕЛЬНЫЙ ВЕС МОЧИ В НОРМЕ:

1. 1015
2. 1001
3. 1005
4. 1030

52. ЖАЛОБА БОЛЬНОГО ПРИ ГИПЕРКЛИМИЧЕСКОМ СИНДРОМЕ:

1. Чувство голова
2. Дрожь в теле
3. Жажда
4. Потливость

53. ОСНОВНАЯ ЖАЛОБА БОЛЬНОГО ПРИ БРОНХООБСТРУКТИВНОМ СИНДРОМЕ:

1. Кашель
2. Слабость
3. Боль в грудной клетке
4. Отдышка

54. ПРИ ЖЕЛТУХЕ УВЕЛИЧИВАЕТСЯ  СОДЕРЖАНИЕ В КРОВИ:

1. Мочевины
2. Креатинина
3. Амилазы
4. Билирубина