Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Медико-профилактическое дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | Прокофьева Татьяна Васильевна |
| 5 | Телефон | +79275571383 |
| 6 | Электронная почта | [prokofeva-73@inbox.ru](mailto:prokofeva-73@inbox.ru) |
| 7 | СНИЛС |  |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | **Для какого из перечисленных заболеваний характерна гемоглобинурия?** |
| О | А | гемолитическая почка |
| О | Б | цистит |
| О | В | острый нефрит |
| О | Г | паренхиматозная желтуха |
|  |  |  |
| В | 002 | **Для какого из перечисленных заболеваний харак­терна моча вида «мясных помоев»?** |
| О | А | острый нефрит |
| О | Б | гемолитическая почка |
| О | В | паренхиматозная желтуха |
| О | Г | застойная почка |
|  |  |  |
| В | 003 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерна выраженная билирубинурия?** |
| О | А | подпеченочная желтуха |
| О | Б | гемолитическая желтуха |
| О | В | почечнокаменная болезнь |
| О | Г | застойная почка |
|  |  |  |
| В | 004 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерна выраженная уробилиногенурия?** |
| О | А | гемолитическая желтуха |
| О | Б | подпеченочная желтуха |
| О | В | почечнокаменная болезнь |
| О | Г | инфаркт почки |
|  |  |  |
| В | 005 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерна олигурия?** |
| О | А | острый гломерулонефрит |
| О | Б | хронический пиелонефрит |
| О | В | хронический гломерулонефрит |
| О | Г | сахарный диабет |
|  |  |  |
| В | 006 | **Термином «олигурия» принято обозначать диурез:** |
| О | А | 500 мл |
| О | Б | I литр |
| О | В | 700 мл |
| О | Г | 200 мл |
|  |  |  |
| В | 007 | **При каком из перечисленных ниже заболеваний суточный диурез может составлять 8 литров?** |
| О | А | сахарный диабет |
| О | Б | острый гломерулонефрит |
| О | В | хронический нефрит |
| О | Г | острый пиелонефрит |
|  |  |  |
| В | 008 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерно сочетание уробилиногенурии с билирубинурией?** |
| О | А | паренхиматозная желтуха |
| О | Б | гемолитическая желтуха |
| О | В | подпеченочная желтуха |
| О | Г | застойная почка |
|  |  |  |
| В | 009 | **В механизме почечных отеков принимают участие все, кроме:** |
| О | А | увеличение гидростатического давления в венозном русле |
| О | Б | снижение клубочковой фильтрации |
| О | В | снижение онкотического давления |
| О | Г | активация ренинангиотензин-альдостероновой системы |
|  |  |  |
| В | 010 | **Для какого из перечисленных ниже заболеваний характерна высокая относительная плотность мочи (1030-1050)?** |
| О | А | сахарный диабет |
| О | Б | пиелонефрит |
| О | В | хронический нефрит |
| О | Г | несахарный диабет |
|  |  |  |
| В | 011 | **Термином «анурия» принято обозначать диурез:** |
| О | А | 200 мл |
| О | Б | 700 мл |
| О | В | 500 мл |
|  |  |  |
| В | 012 | **Под термином «полиурия» понимают выделение мочи в количестве более:** |
| О | А | 2 литров в сутки |
| О | Б | I литра в сутки |
| О | В | 3 литров в сутки |
|  |  |  |
| В | 013 | **Сильные приступообразные боли в поясничной области (почечная колика) наблюдаются при всех v заболеваниях, кроме:** |
| О | А | амилоидоз почки |
| О | Б | тромбоз почечных вен |
| О | В | инфаркт почки |
| О | Г | МКБ (мочекаменная болезнь); |
|  |  |  |
| В | 0014 | **Для приступа почечной колики характерно все, кроме:** |
| О | А | иррадиируют в плечо, лопатку |
| О | Б | боли острые приступообразные |
| О | В | больные беспокойные |
| О | Г | боли локализуются в пояснице |
|  |  |  |
| В | 0015 | **Макрогематурия характерна для всех ниже перечисленных заболеваний, кроме:** |
| О | А | хронический пиелонефрит |
| О | Б | острый гломерулонефрит |
| О | В | Мочекаменная болезнь |
| О | Г | опухоль почки |
|  |  |  |
| В | 016 | **Дизурические расстройства (болезненное и нередко учащенное мочеиспускание) характерны для следующих заболеваний, кроме:** |
| О | А | острый гломерулонефрит |
| О | Б | пиелонефрит |
| О | В | цистит |
| О | Г | Мочекаменная болезнь |
|  |  |  |
| В | 017 | **Для отеков какого происхождения характерно: локализация на стопах, чаще к вечеру, сочетание с акроцианозом?** |
| О | А | заболеваний сердечно-сосудистой системы |
| О | Б | почечной патологии |
|  |  |  |
| В | 018 | **К функциональным пробам почек можно отнести все, кроме:** |
| О | А | ультразвуковое сканирование |
| О | Б | проба Зимницкого |
| О | В | клиренс эндогенного креатинина |
| О | Г | проба с сухоедением |
|  |  |  |
| В | 019 | **Для отеков какого происхождения характерно: локализация на лице, чаще по утрам, «бледные отеки»?** |
| О | А | почечной патологии; |
| О | Б | заболеваний сердечно-сосудистой системы |
|  |  |  |
| В | 020 | **Как называется учащенное мочеиспускание?** |
| О | А | поллакиурия |
| О | Б | странгурия |
| О | В | ишурия |
| О | Г | полиурия |
|  |  |  |
| В | 021 | **Как называется болезненное мочеиспускание?** |
| О | А | странгурия |
| О | Б | ишурия |
| О | В | анурия |
| О | Г | полиурия |
|  |  |  |
| В | 022 | **Как называется увеличение суточного количества мочи?** |
| О | А | полиурия |
| О | Б | поллакизурия |
| О | В | странгурия |
| О | Г | ишурия |
|  |  |  |
| В | 023 | **Как называется полное прекращение выделения мочи?** |
| О | А | анурия |
| О | Б | ишурия |
| О | В | поллакизурия |
| О | Г | странгурия |
|  |  |  |
| В | 024 | **Как называется невозможность опорожнить мочевой пузырь (задержка мочи)?** |
| О | А | ишурия |
| О | Б | странгурия |
| О | В | анурия |
| О | Г | поллакизурия |
|  |  |  |
| В | 025 | **Какие клинико-лабораторные признаки свидетельствуют о снижении концентрационной функции почек?: а) поллакиурия; б) никтурия; в) азотемия; г) изостенурия; д) ишурия; е) гипостенурия; ж) полиурия; з) анурия; и) протеинурия:** |
| О | А | б,г,е,ж |
| О | Б | а,б,е,ж |
| О | В | б,г,е,з |
| О | Г | б,в,д,з |
|  |  |  |
| В | 026 | **Протеинурия — это выделение белка с мочой в количестве, превышающем:** |
| О | А | 50 мг в сутки |
| О | Б | 10 мг в сутки |
| О | В | 10 г в сутки |
| О | Г | 150 мг в сутки |
|  |  |  |
| В | **027** | **В каких отделах мочевыделительной системы образуются цилиндры?** |
| О | А | канальцы |
| О | Б | клубочки |
| О | В | петля Генле |
| О | Г | мочеточники |
|  |  |  |
| В | 028 | **Как правильно определить степень протеинурии?** |
| О | А | определением белка в суточной моче |
| О | Б | определением белка в утренней моче |
| О | В | определением белка в трехчасовых порциях мочи |
| О | Г | определением белка в моче после водяной нагрузки |
|  |  |  |
| В | 029 | **Верхняя граница нормы концентрации креатинина в крови равна:** |
| О | А | 0,130 ммоль/л |
| О | Б | 0,088 ммоль/л |
| О | В | 0,100 ммоль/л |
| О | Г | 0,180 ммоль/л |
|  |  |  |
| В | 030 | **При наличии инициальной гематурии (в первой порции мочи) источником кровотечения могут быть:** |
| О | А | мочеиспускательный канал |
| О | Б | мочевой пузырь |
| О | В | паренхима почек, чашечно-лоханочная система, мочеточник |
|  |  |  |
| В | 031 | **При наличии тотальной гематурии источником кровотечения могут быть:** |
| О | А | мочеиспускательный канал |
| О | Б | мочевой пузырь |
| О | В | паренхима почек, чашечно-лоханочная система, мочеточник |
|  |  |  |
| В | 032 | **Главными клиническими признаками поражения гломерул являются следующие, кроме:** |
| О | А | дизурия |
| О | Б | гематурия |
| О | В | артериальная гипертензия |
| О | Г | протеинурия |
|  |  |  |
| В | 033 | **Количество белка, которое за сутки выделяется с мочой в норме:** |
| О | А | 50 – 150 мг |
| О | Б | 0 – 10 мг |
| О | В | 10 – 80 мг |
| О | Г | 250 – 500 мг |
|  |  |  |
| В | 034 | **Нормальные колебания относительной плотности мочи – это:** |
| О | А | 1012 – 1025 |
| О | Б | 1028 – 1032 |
| О | В | 1003 -1009 |
| О | Г | 1030 – 1042 |
|  |  |  |
| В | 035 | **Пиурией называется лейкоцитурия, превышающая:** |
| О | А | 30 лейкоцитов в поле зрения |
| О | Б | 10 лейкоцитов в поле зрения |
| О | В | 60 лейкоцитов в поле зрения |
| О | Г | 15 лейкоцитов в поле зрения |
|  |  |  |
| В | 036 | **Проба Зимницкого оценивает:** |
| О | А | концентрационную функцию почек |
| О | Б | азотовыделительную функцию почек |
| О | В | клубочковую фильтрацию |
| О | Г | канальцевую реабсорбцию |
|  |  |  |
| В | 037 | **Воспалительные заболевания почек и мочевых путей сопровождаются обнаружением в моче большого количества:** |
| О | А | лейкоцитов |
| О | Б | цилиндров |
| О | В | эритроцитов |
| О | Г | солей |
|  |  |  |
| В | 038 | **Укажите степень нефроптоза, если почка в положении стоя прощупывается целиком?** |
| О | А | вторая степень |
| О | Б | первая степень |
| О | В | третья степень |
|  |  |  |
| В | 039 | **Клетки юкстагломерулярного аппарата вырабатывают:** |
| О | А | ренин |
| О | Б | серотонин |
| О | В | простагландины |
| О | Г | ангиотензин |
|  |  |  |
| В | 040 | **Что понимают под термином «гипостенурия»?** |
| О | А | снижение удельной плотности мочи |
| О | Б | монотонность удельной плотности мочи |
| О | В | понижение минутного диуреза |
| О | Г | повышение удельной плотности мочи |
|  |  |  |
| В | 041 | **Анализ мочи по Нечипоренко – это определение количества лейкоцитов, эритроцитов, цилиндров, выделенных с мочой:** |
| О | А | в 1 мл мочи |
| О | Б | за минуту |
| О | В | за час |
| О | Г | за сутки |
|  |  |  |
| В | 042 | **Для чего назначается проба мочи по Зимницкому?** |
| О | А | для оценки функции почек |
| О | Б | для уточнения характера заболевания почек |
| О | В | для решения вопроса об этиологии заболевания почек |
| О | Г | для решения вопроса о патогенезе заболевания почек |
|  |  |  |
| В | 043 | **Радиоизотопная ренография позволяет определить:** |
| О | А | 1. васкуляризацию почек, функцию проксимальных канальцев, эвакуаторную способность мочевых путей |
| О | Б | форму и размеры почек |
| О | В | величину канальцевой реабсорбции |
| О | Г | концентрационную функцию почек |
|  |  |  |
| В | 044 | **Какие из перечисленных методов позволяют определить форму, размеры и положение чашечно-лоханочной системы?** |
| О | А | экскреторная ренография |
| О | Б | изотопная ренография |
| О | В | обзорная рентгенография органов брюшной полости |
| О | Г | определение клубочковой фильтрации и канальцевой реабсорбции |
|  |  |  |
| В | 045 | **У здоровых людей содержание белка в суточной моче не выше:** |
| О | А | 150 мг |
| О | Б | 10 мг |
| О | В | 50 мг |
| О | Г | 30 мг |
|  |  |  |
| В | 046 | **Какой отдел мочевыделительной системы служит главной причиной протеинурии при гломерулонефрите?** |
| О | А | клубочки (сосудистый клубочек) |
| О | Б | лоханки |
| О | В | мочеточники |
| О | Г | петля Генле |
|  |  |  |
| В | 047 | **О чем говорит наличие зернистых, восковидных цилиндров?** |
| О | А | об органическом поражении почечных канальцев |
| О | Б | о снижении pH мочи |
| О | В | о повышении концентрации мочи |
| О | Г | о физических перегрузках |
|  |  |  |
| В | 048 | **Назовите верхнюю границу нормы концентрации в крови мочевины** |
| О | А | 8 ммоль/л |
| О | Б | 3 ммоль/л |
| О | В | 6 ммоль/л |
| О | Г | 7 ммоль/л |
|  |  |  |
| В | 049 | **При наличии терминальной гематурии (в последней порции мочи) источником кровотечения могут быть:** |
| О | А | мочевой пузырь |
| О | Б | мочеиспускательный канал |
| О | В | паренхима почек, чашечно-лоханочная система или мочеточник |
|  |  |  |
| В | 050 | **Какие колебания относительной плотности мочи характерны для изостенурии?** |
| О | А | 1010 – 1012 |
| О | Б | 1005 – 1015 |
| О | В | 1010 – 1020 |
| О | Г | 1012 – 1022 |
|  |  |  |
| В | 051 | **Что понимают под термином «дизурия»?** |
| О | А | 1. затрудненные неприятные ощущения и болезненность при мочеиспускании, нарушение ритма мочеиспускания |
| О | Б | мочеиспускание в ночное время |
| О | В | увеличение количества суточной мочи |
| О | Г | уменьшение количества суточной мочи |
|  |  |  |
| В | 052 | **Анализ мочи по Каковскому–Аддиссу – это определение количества лейкоцитов, эритроцитов и цилиндров, выделенных с мочой:** |
| О | А | за одни сутки |
| О | Б | в 1 мл мочи |
| О | В | за минуту |
| О | Г | за час |
|  |  |  |
| В | 053 | **Что представляет собой анализ мочи по Зимницкому?** |
| О | А | определение количества и удельной плотности в 3-х часовых порциях мочи, выделенной в течение суток |
| О | Б | определение белка в 3-х часовых порциях мочи, выделенной в течение суток |
| О | В | определение количества и удельной плотности суточной мочи |
| О | Г | определение количества и удельной плотности в 3-х часовых порциях мочи, собранной за сутки в условиях сухоедения |
|  |  |  |
| В | 054 | **Нарушение какой функции почек может выявить проба по Зимницкому?** |
| О | А | концентрационной функции почек |
| О | Б | регуляции кислотно-щелочного равновесия |
| О | В | секреции альдостерона |
| О | Г | секреции гемопоэтинов |
|  |  |  |
| В | 055 | **Сканирование почек позволяет определить:** |
| О | А | размеры, форму и локализацию почек |
| О | Б | скорость накопления радиоактивного изотопа в почках |
| О | В | скорость выведения радиоактивного изотопа из почек |
| О | Г | размеры, форму и локализацию чашечно-лоханочной системы |
|  |  |  |