**Тема:** Расспрос больных с заболеваниями органов дыхания.

Осмотр и пальпация гру­дной клетки. Диагностическое значение. Анализ мокроты.

.

Таблица 1.Общие сведения

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| 1 | Учебное заведение | ФГОУ ВО Астраханский ГМУ |
| 2 | Специальность | Лечебное дело |
| 3 | Дисциплина | Пропедевтика внутренних болезней |
| 4 | Автор заданий | В.В.Антонян, Е.А.Уклистая,  А.А.Панов, Н.В.Камнева, С.Г.Касаткина |
| 5 | Телефон | 89033484838 |
| 6 | Электронная почта | antonian.vika@yandex.ru |
| 7 | СНИЛС | - |

Таблица 2.Перечень заданий по дисциплине

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Вид** | **Код** | **Текст названия трудовой функции/ вопроса задания/ вариантов ответа** |
| Ф |  |  |
|  |  |  |
| В | 001 | Бочкообразная грудная клетка наблюдается при: |
| О | А | эмфиземе легких |
| О | Б | туберкулезе легких |
| О | В | экссудативном плеврите |
| О | Г | крупозной пневмонии |
| О | Д | пневмотораксе |
|  |  |  |
| В | 002 | В анализе мокроты при микроскопии обнаружены спирали Куршмана, кристаллы Шарко-Лейдена, эозинофилы. Для какого заболевания это ха­рактерно: |
| О | А | бронхиальная астма |
| О | Б | бронхоэктатическая болезнь |
| О | В | хронический бронхит |
| О | Г | абсцесс легкого |
| О | Д | крупозная пневмония |
|  |  |  |
| В | 003 | Длительное кровохарканье при сухом кашле заставляет прежде всего подозревать: |
| О | А | центральный рак легкого |
| О | Б | кавернозный туберкулез легких |
| О | В | крупозную пневмонию |
| О | Г | бронхиальную астму |
| О | Д | хронический бронхит |
|  |  |  |
| В | 004 | Для какой патологии легких не характерна ригидность грудной клетки: |
| О | А | острый бронхит |
| О | Б | экссудативный плеврит |
| О | В | гидроторакс |
| О | Г | эмфизема легких |
| О | Д | бронхоэктатическая болезнь |
|  |  |  |
| В | 005 | Инспираторная одышка наблюдается при: |
| О | А | опухоли трахеи |
| О | Б | бронхиальной астме |
| О | В | туберкулезе легких |
| О | Г | хроническом обструктивном бронхите |
| О | Д | крупозной пневмонии |
|  |  |  |
| В | 006 | Как называется глубокое шумное редкое дыхание: |
| О | А | дыхание Куссмауля |
| О | Б | дыхание Чейн-Стокса |
| О | В | дыхание Биота |
| О | Г | стридорозное дыхание |
| О | Д | дыхание Грокко-Фругони |
|  |  |  |
| В | 007 | Какая боль не характерна для заболеваний системы органов дыхания? |
| О | А | повторяющаяся приступообразно |
| О | Б | колющего характера |
| О | В | появляющаяся в боковых отделах грудной клетки |
| О | Г | усиливающаяся при глубоком дыхании |
| О | Д | уменьшающаяся в положении на больном боку |
|  |  |  |
| В | 008 | Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о деструкции ткани легкого: |
| О | А | эластические волокна |
| О | Б | кристаллы Шарко-Лейдена |
| О | В | лейкоциты |
| О | Г | спирали Куршмана |
| О | Д | эозинофилы |
|  |  |  |
| В | 009 | Какой из элементов мокроты с достоверностью свидетельствует о развитии венозного застоя и легочной гипертензии: |
| О | А | сидерофаги |
| О | Б | кристаллы Шарко-Лейдена |
| О | В | спирали Куршмана |
| О | Г | эозинофилы |
| О | Д | эластический волокна |
|  |  |  |
| В | 010 | Кашель с выделением "ржавой" мокроты характерен для: |
| О | А | крупозной пневмонии |
| О | Б | бронхиальной астмы |
| О | В | бронхоэктатической болезни |
| О | Г | острого бронхита |
| О | Д | отека легких |
|  |  |  |
| В | 011 | Кашель с выделением мокроты "полным ртом" в утренние часы характерен для: |
| О | А | абсцесса легкого |
| О | Б | туберкулеза легких |
| О | В | пневмоторакса |
| О | Г | экссудативного плеврита |
| О | Д | рака легкого |
|  |  |  |
| В | 012 | Ослабление голосового дрожания характерно для всех состояний, кроме: |
| О | А | крупозная пневмония |
| О | Б | эмпиема плевры |
| О | В | пневмоторакс |
| О | Г | экссудативный плеврит |
| О | Д | эмфизема легких |
|  |  |  |
| В | 013 | При осмотре грудная клетка узкая, длинная с одинаковым попереч­ным размером в верхних и нижних отделах легких, наклонным ходом ре­бер. Назовите форму грудной клетки: |
| О | А | паралитическая |
| О | Б | бочкообразная |
| О | В | ладьевидная |
| О | Г | воронкообразная |
| О | Д | килевидная |
|  |  |  |
| В | 014 | При осмотре грудной клетки определяется увеличение переднезаднего размера, сглаженность над-, подключичных ямок, параллельный ход ребер, широкие межреберные промежутки. Назовите форму грудной клетки: |
| О | А | бочкообразная |
| О | Б | ладьевидная |
| О | В | воронкообразная |
| О | Г | килевидная |
| О | Д | паралитическая |
|  |  |  |
| В | 015 | Увеличение в объеме одной половины грудной клетки наблюдается при: |
| О | А | экссудативном плеврите |
| О | Б | обтурационном ателектазе |
| О | В | крупозной пневмонии |
| О | Г | пневмосклерозе |
| О | Д | бронхиальной астме |
|  |  |  |
| В | 016 | Уменьшение размеров одной половины грудной клетки, (западение) может быть выявлено у больных с: |
| О | А | обтурационным ателектазом |
| О | Б | очаговой пневмонией |
| О | В | бронхиальной астмой |
| О | Г | эмфиземой легких |
| О | Д | крупозной пневмонией |
|  |  |  |
| В | 017 | Усиление голосового дрожания характерно для всех состояний, кроме: |
| О | А | эмфизема легких |
| О | Б | абсцесс легкого |
| О | В | крупозная пневмония |
| О | Г | инфаркт легкого |
| О | Д | кавернозный туберкулез |
|  |  |  |
| В | 018 | Экспираторная одышка наблюдается при: |
| О | А | бронхиальной астме |
| О | Б | экссудативном плеврите |
| О | В | спонтанном пневмотораксе |
| О | Г | инородном теле бронха |
| О | Д | опухоли трахеи |
|  |  |  |