

МІНІСТЕРСТВО ОХОРОНИ ЗДОРОВ'Я УКРАЇНИ
ЗАПОРІЗЬКИЙ ДЕРЖАВНИЙ МЕДИЧНИЙ УНІВЕРСИТЕТ
КАФЕДРА ЗАГАЛЬНОЇ ПРАКТИКИ – СІМЕЙНОЇ МЕДИЦИНИ

ОСНОВНІ МЕТОДИ ОБСТЕЖЕННЯ ХВОРИХ В КЛІНІЦІ ВНУТРІШНІХ
ХВОРОБ. СИМПТОМИ ТА СИНДРОМИ
ПРИ ЗАХВОРЮВАННЯХ ВНУТРІШНІХ ОРГАНІВ

МОДУЛЬ 1

Збірка тестових завдань для підсумкового контролю знань
студентів II курсу медичного факультету спеціальність
«Стоматологія» за програмою навчальної дисципліни:
«Пропедевтика внутрішньої медицини»

(2-ге видання, доповнене та перероблене)

Запоріжжя - 2015

Рекомендовано Центральною методичною Радою Запорізького державного медичного університету в якості збірки тестових завдань з навчальної дисципліни «Пропедевтика внутрішньої медицини» (модуль1) для студентів вищих медичних навчальних закладів III-IV рівнів акредитації (протокол № 1 від 30.09.2015 р.)

Рецензенти:

Фуштей І. М., доктор медичних наук, професор завідувач кафедри терапії, клінічної фармакології та ендокринології ДЗ «Запорізька медична академія післядипломної освіти МОЗ України».

Курята О.В., доктор медичних наук, професор, завідувач кафедри госпітальної терапії № 1 та профпатології ДЗ «Дніпропетровська державна медична академія МОЗ України».

Автори: завідувач кафедри загальної практики - сімейної медицини, доктор медичних наук, професор **Михайловська Н.С.**, асистент кафедри загальної практики - сімейної медицини, **Лісова О.О.**

Збірка тестів підсумкового контролю знань студентів складена згідно з вимогами програми навчальної дисципліни «Пропедевтика внутрішньої медицини», спеціальності 7.12010005 «Стоматологія».

Видання має на меті сприяти кращому засвоєнню теоретичних знань студентами II курсу I медичного факультету, спеціальність «Стоматологія» під час підготовки до підсумкового модульного контролю.

Запорізький державний
медичний університет
Видавництво ЗДМУ

ЗМІСТ

Передмова.....	4
Тестові завдання	5
Відповіді на тестові завдання	73
Рекомендована література	75

ПЕРЕДМОВА

Одним із завдань пропедевтики внутрішніх хвороб є вивчення взаємозв'язку між хворобами внутрішніх органів та станом слизової оболонки ротової порожнини та язика. Лікар-стоматолог повинен уміти, перш за все, визначити симптоми та синдроми найпоширеніших внутрішніх хвороб та їхніх ускладнень, які призводять до невідкладних станів. З одного боку, це поглиблює професійні знання лікаря-стоматолога, з іншого - робить його важливим учасником процесу ранньої діагностики та профілактики внутрішніх хвороб.

Збірка тестових завдань «Основні методи обстеження хворих в клініці внутрішніх хвороб. Симптоми та синдроми при захворюваннях внутрішніх органів» складена на основі існуючої бази тестових завдань з творчою переробкою і додаванням нового авторського матеріалу у зв'язку відсутністю у попередній базі тестових завдань з окремих розділів. Після кожного завдання міститься посилання на джерела інформації зі списку рекомендованої літератури для більш ефективної самостійної роботи студентів.

Збірка тестів підсумкового контролю знань студентів складена згідно з вимогами програми навчальної дисципліни «Пропедевтика внутрішньої медицини», спеціальності 7.12010005 «Стоматологія».

Видання має на меті сприяти кращому засвоєнню теоретичних знань студентами II курсу I медичного факультету, спеціальність «Стоматологія» під час підготовки до підсумкового модульного контролю.

1. Що вивчає медична деонтологія?

- A. Взаємовідносини хворих між собою
- B. Взаємовідносини між лікарем та хворим
- C. Питання обов'язку, моралі і професійної етики
- D. Ятрогенні захворювання
- E. Взаємовідносини між медичним персоналом і родичами хворого

[6, с. 9]

2. «Обличчя Корвізара» зустрічається при:

- A. Хворобах нирок
- B. Пухлинах середостіння
- C. Акромегалії
- D. Серцевій недостатності
- E. Тиреотоксикозі

[4, с. 78]

3. Що таке кіфосколіоз:

- A. Викривлення хребта вперед
- B. Викривлення хребта назад
- C. Нормальний стан хребта
- D. Викривлення хребта в бік
- E. Викривлення хребта в бік і назад

[3, с. 135]

4. Шийні лімфатичні вузли в нормі:

- A. Не пальпуються
- B. Пальпуються розміром до 0,5 см
- C. Пальпуються розміром до 1,0 см
- D. Пальпуються розміром до 2,0 см
- E. Пальпуються розміром більше 2см

[1, с. 402]

5. Яка форма грудної клітини характерна для емфіземи легень:

- A. Паралітична
- B. Рахітична
- C. Бочкоподібна
- D. Воронкоподібна
- E. Астенічна

[3, с. 193]

6. Надчеревній кут це:

- A. Епігастральний кут
- B. Кут, під яким ребра відходять від хребта
- C. Кут, утворений тілом грудини і її рукояткою
- D. Кут, який утворює грудина в яремній ямці
- E. Кут, утворений ключицею і грудиною

[6 с. 107]

7. При якому патологічному стані легень під час перкусії визначається тимпанічний звук:

- A. Ексудативний плеврит
- B. Пневмоторакс
- C. Крупозній пневмонії
- D. Бронхіт
- E. Бронхіоліт

[3, с. 165]

8. Де виникають вологі хрипи:

- A. В альвеолах
- B. У бронхах
- C. У плевральній порожнині
- D. У гортані
- E. Під час проходження повітря через голосову щілину

[2, с. 92]

9. Сухі хрипи характерні для:

- A. Крупозної пневмонії
- B. Обструктивного бронхіту
- C. Сухого плевриту
- D. Емфіземи легень

Е. Гідропневмотораксу

[3, с. 117]

10. «Facies mitralis» характеризується:

- А. Блідістю
- В. Іктеричністю
- С. Ціанотичним рум'янцем
- Д. Дифузним ціанозом
- Е. Гіперемією

[2, с. 218]

11. І тон серця виникає під час:

- А. Систоли шлуночків
- В. Діастоли шлуночків
- С. Систоли передсердь
- Д. Діастоли передсердь
- Е. Систолічної паузи

[1, с. 136]

12. Де локалізується точка вислуховування клапана аорти:

- А. На верхівці серця
- В. У другому міжреберному проміжку праворуч від грудини
- С. У другому міжреберному проміжку зліва від грудини
- Д. Над мечовидним відростком
- Е. У четвертому міжреберному проміжку зліва від грудини

[2, с. 146]

13. У якій послідовності вислуховуються клапани серця:

- А. Лівий передсердно-шлуночковий, правий передсердно-шлуночковий, аортальний, легеневого стовбура
- В. Аортальний, легеневого стовбура, лівий передсердно-шлуночковий, правий передсердно-шлуночковий

- С.Лівий передсердно-шлуночковий, аортальний, легеневого стовбура, правий передсердно-шлуночковий
D.Лівий передсердно-шлуночковий, аортальний, легеневого стовбура, правий передсердно-шлуночковий
E.Правий передсердно-шлуночковий, лівий передсердно-шлуночковий, аортальний, легеневого стовбура

[3, с. 216]

14. Акцент II тону над аортою вислуховується у разі:

- A. Недостатності напівмісячних клапанів аорти
B. Стенозування гирла аорти
C. Артеріальної гіпертензії
D. Підвищення тиску в малому колі кровообігу
E. Артеріальної гіпотензії

[3, с. 219]

15. Для нападу стенокардії характерно все, крім:

- A. Загрудинної локалізації болю
B. Колючого характеру болю
C. Виникнення болю на висоті фізичного навантаження
D. Ефекту від прийому нітрогліцерину під язик через 3-5 хв.
E. Стискаючого характеру болю

[1, с. 229]

16. Пряма ознака стенозу гирла аорти:

- A.Систолічний шум в II міжребер'ї зліва від грудини
B.Діастолічний шум на верхівці серця
C.Посилений перший тон
D.Систолічний шум у мечоподібного відростка
E.Систолічний шум в II міжребер'ї справа від грудини в поєднанні з послабленим II тоном

[2, с. 226]

17. Що характеризує правильний синусовий ритм:

- A.Зубець P перед будь-яким комплексом QRS негативний

- В. Зубець Р позитивний перед кожним комплексом QRS, тривалість Р коливається в межах 0,15-0,45 с
- С. Зубець Р перед кожним комплексом QRS позитивний, тривалість Р коливається в межах до 0,10 с
- Д. Зубець Р перед кожним комплексом QRS - не однакової амплітуди і форми
- Е. Не перед кожним комплексом QRS присутній зубець Р, інтервал RR коливається від 0,25 до 0,35 с.

[5, с. 24]

18. Що реєструє зубець Р на ЕКГ:

- А. Збудження передсердь
- В. Порушення шлуночків
- С. Скорочення передсердь
- Д. Скорочення шлуночків
- Е. Збудження ніжок передсердно-шлуночкового пучка

[5, с. 27]

19. Типова ЕКГ-ознака гострої стадії трансмурального інфаркту міокарда:

- А. Погана диференціація відрізків
- В. Зниження вольтажу
- С. Зникнення зубця R, формування QS
- Д. Зміщення сегмента ST
- Е. Блокада

[6, с. 81]

20. Для якого захворювання характерний ниткоподібний пульс:

- А. Атеросклероз
- В. Хронічна серцева недостатність
- С. Гостра судинна недостатність
- Д. Ендартеріїт
- Е. Гіпертонічна хвороба

[2, с. 203]

21. Який з симптомів виразкової хвороби є основним (провідним)?

- А. Нудота

- В. Біль
- С. Блювота
- Д. Пронос
- Е. Схуднення

[3, с. 443]

22. Ознакою кровотечі з виразки шлунка є:

- А. Посилення попереднього болю
- В. Блювота "кавовою гущею"
- С. Біль, яка іррадіює в спину
- Д. Поява кислого присмаку в роті і печії
- Е. Обстипація

[2, с. 276]

23. Для якого захворювання травної системи характерна "голодна" біль?

- А. Холецистит
- В. Жовчно-кам'яна хвороба
- С. Виразкова хвороба 12-ти палої кишки
- Д. Коліт
- Е. Гепатит

[1, с. 285]

24. Живіт має форму «жаб'ячого» у разі:

- А. Метеоризму
- В. Вагітності
- С. Асцити
- Д. Перитоніту
- Е. Ожиріння

[3, с. 500]

25. Де у нормі визначається нижня межа печінки по правій середньоключичній лінії?

- А. На рівні правої реберної дуги
- В. На 2 см вище правої реберної дуги
- С. На 2 см нижче правої реберної дуги
- Д. На рівні пупка

Е. На 1 см вище правої реберної дуги

[4, с. 386]

26. Нормальний базальний рівень глюкози в крові становить

А. 8.3-10.1 ммоль / л

В. 6.2-9.3 ммоль / л

С. 2.7-5.5 ммоль / л

Д. 3.8-6.7 ммоль / л

Е. 3.3-5.5 ммоль / л

[4, с. 624]

27. Ознака гіпоглікемічної коми:

А. Млявість м'язів, відсутність сухожильних рефлексів

В. Ригідність м'язів, тремтіння кінцівок, судоми

С. Апетит відсутній

Д. Апетит підвищений

Е. Протеїнурія, циліндрурія, глюкозурія

[1, с. 446]

28. Які існують лабораторно-інструментальні методи дослідження щитовидної залози?

А. Визначення основного обміну

В. Визначення йоду плазми пов'язаного з білком

С. Ультразвукове дослідження

Д. Радіонуклідне сканування

Е. Всі перераховані

[1, с. 451]

29. Які симптоми не характерні для хронічних захворювань нирок?

А. Артеріальна гіпертензія

В. Болі в поперековій області

С. Затримка сечі

Д. Артеріальна гіпотензія

Е. набряки

[3, с. 565]

30. Яке порушення діурезу носить назву ніктурія?

- A. Діурез менше 5000 мл на добу
- B. Діурез від 1000 до 1800 мл на добу
- C. Переважання нічного діурезу над денним
- D. Переважання денного діурезу над нічним
- E. Діурез більше 2000 мл на добу

[2, с. 372]

31. Яким буває обличчя у хворих з анемією Аддісона-Бірмера:

- A. Ціанотичним
- B. Обличчя «воскової ляльки»
- C. Багряним
- D. Ніжно-рожевим
- E. Іктеричним

[4, с. 526]

32. Для якого захворювання характерна відсуття печії язика:

- A. Анемії Аддісона-Бірмера
- B. Хронічного лімфолейкозу
- C. Лімфогранулематозу
- D. Хронічного мієлолейкозу
- E. Тромбоцитопенії

[4, с. 527]

33. Стерналгія і осалгія характерні для:

- A. Лімфогранулематозу
- B. Гемофілії
- C. Гострого лейкозу
- D. Залізодефіцитної анемії
- E. Тромбоцитопенії

[4, с. 534]

34. Який орган черевної порожнини часто збільшується у разі захворювань кровотворної системи:

- A. Підшлункова залоза
- B. Селезінка
- C. Шлунок
- D. Ліва нирка

Е. Права нирка

[3, с. 589]

35. Збільшена сальна селезінка, характерна для:

- А. Хронічного мієлолейкозу
- В. Цирозу печінки
- С. Сепсису
- Д. Амілоїдозу
- Е. Анемії

[2, с. 420]

36. Число еритроцитів у здорових осіб:

- А. 2,0-3,0 $\times 10^{12}$ / л
- В. 3,9-5,0 $\times 10^{12}$ / л
- С. 5,0-6,0 $\times 10^{12}$ / л
- Д. 3,0-3,9 $\times 10^{12}$ / л
- Е. 10,0 $\times 10^{12}$ / л

[4, с. 623]

37. Показником гемолізу є:

- А. Підвищення кількості лейкоцитів у периферичній крові
- В. Підвищення кількості білірубіну в крові
- С. Зменшення кількості лейкоцитів у периферичній крові
- Д. Збільшення ШОЕ
- Е. Підвищення кількості базофілів в крові

[2, с. 352]

38. Які клітини гранулоцитарного ряду є зрілими і в нормі виходять у кров'яне русло?

- А. Юні
- В. Паличкоядерні
- С. Міелоцити
- Д. Проміелоцити
- Е. Протаміелоцити

[3, с. 586]

39. Де утворюються клітини крові?

- A. У печінці
- B. У селезінці
- C. У кістковому мозку
- D. У лімфатичних вузлах
- E. У тимусі

[6, с. 166]

40. Клінічні прояви патології, в основі якої лежать алергічні реакції негайного типу:

- A. Алергічний риніт
- B. Поліноз
- C. Атопічна бронхіальна астма
- D. Деякі види кропив'янки
- E. Все перераховане

[6, с. 221]

41. Загальний огляд - це:

- A. Огляд шкірних покривів і слизових оболонок
- B. Огляд області, де локалізується больовий процес
- C. Оцінка стану хворого
- D. Огляд всього тіла, з голови до ніг, незалежно від локалізації больового процесу
- E. Огляд окремих частин тіла

[1, с. 21]

42. Бліде забарвлення шкіри спостерігається при:

- A. Анемії
- B. Серцевій недостатності
- C. Емфіземі легень
- D. Гепатиті
- E. Алергії

[2, с. 437]

43. Що таке лордоз:

- A. Викривлення хребта вперед
- B. Викривлення хребта назад

- С. Нормальний стан хребта
- Д. Викривлення хребта в бік
- Е. Викривлення хребта в бік і назад

[2, с. 77]

44. Підщелепні лімфатичні вузли в нормі:

- А. Не пальпуються
- В. Пальпуються розміром до 0,5 см
- С. Пальпуються розміром до 1,0 см
- Д. Пальпуються розміром до 2,0 см
- Е. Пальпуються розміром більше 2см

[3, с. 106]

45. У нормі у здорової людини число дихальних рухів за хвилину:

- А. 10 - 12
- В. 12 - 16
- С. 16 - 20
- Д. 20 - 25
- Е. 25 - 30

[6, с. 39]

46. Яка форма грудної клітини характерна для людини, яка перенесла рахіт:

- А. Бочкоподібна
- В. Паралітична
- С. «Куряча»
- Д. Човноподібна
- Е. Астенічна

[2, с. 77]

47. Який перкуторний звук над легенями в нормі:

- А. Коробковий
- В. Притуплений
- С. Ясний легеневий
- Д. Притуплений-тимпаніт
- Е. Тупий

[1, с. 67]

48. Жорстке дихання це:

- A. Фізіологічно посилене везикулярне дихання
- B. Патологічно посилене везикулярне дихання
- C. Фізіологічно посилене бронхіальне дихання
- D. Патологічно посилене бронхіальне дихання
- E. Стенотичне дихання

[1, с. 75]

49. Від чого залежить тональність і калібр вологих хрипів:

- A. Частоти дихання
- B. Характеру секрету
- C. Калібру бронхів
- D. Глибини дихання
- E. Наявності запальної інфільтрації навколо бронхів

[2, с. 91]

50. В яку фазу дихання вислуховується крепітація:

- A. В фазу вдиху
- B. В фазу видиху
- C. В фазу вдиху і видиху
- D. У разі затримки дихання
- E. Під час глибокого видиху

[2, с. 92]

51. Для якої патології характерно систолічне «котяче муркотіння»:

- A. Стенозування мітрального отвору
- B. Стенозування гирла аорти
- C. Недостатність напівмісячних клапанів аорти
- D. Недостатність мітрального клапана
- E. Недостатність тристулкового клапана

[6, с. 81]

52. Скільки компонентів має I тон:

- A. Один

- В. Два
- С. Три
- Д. Чотири
- Е. П'ять

[3, с. 217]

53. Де локалізується точка вислуховування клапана легеневого стовбура:

- А. На верхівці серця
- В. У другому міжреберному проміжку праворуч від грудини
- С. У другому міжреберному проміжку зліва від грудини
- Д. Над мечовидним відростком
- Е. У четвертому міжреберному проміжку зліва від грудини

[4, с. 210]

54. Про що свідчить акцент ІІ тону над легневим стовбуром:

- А. Про підвищення тиску у великому колі кровообігу
- В. Про підвищення тиску в малому колі кровообігу
- С. Про недостатність напівмісячних клапанів легеневого стовбура
- Д. Про стеноз игирла аорти
- Е. Про недостатність правого передсердно-шлуночкового клапана

[4, с. 213]

55. Що не характерно для стенокардії напруги:

- А. Болі виникають при фізичному навантаженні
- В. Приступ купується нітрогліцерином
- С. Приступ купується валідолом
- Д. Біль іррадіює в ліву руку
- Е. Тривалість нападу до 15 хвилин

[3, с. 344]

56. Коли ритм ЕКГ називають правильним:

- А. Інтервали RR відрізняються більше ніж на 10%

- В. Інтервали RR відрізняються не більше ніж на 0,1 с
- С. Інтервали RR відрізняються більше ніж на 0,1 с
- Д. Інтервали RR відрізняються більше ніж на 0,2 с
- Е. Інтервали RR відрізняються більше ніж на 0,3 с

[5, с. 34]

57. Що означає вираз "зубець Р синусового походження":

- А. Не перед кожним комплексом QRS є зубець Р
- В. Зубець Р нашаровується на комплекс QRS
- С. Зубець Р є перед кожним комплексом QRS, однакової форми і величини, позитивний
- Д. Зубець Р є перед кожним комплексом QRS, неоднакової амплітуди
- Е. Зубець Р негативний перед кожним комплексом QRS

[4, с. 233]

58. Яку провідність реєструє комплекс QRS:

- А. Передсердно-шлуночкову
- В. Внутрішньошлуночкову
- С. Внутрішньопередсердну
- Д. Провідність по правій ніжці передсердно-шлуночкового пучка;
- Е. Провідність по лівій ніжці передсердно-шлуночкового пучка

[5, с. 32]

59. Для шлуночкових екстрасистол характерні всі перераховані ознаки, за винятком:

- А. Укорочення інтервалу RR перед екстрасистою
- В. Розширення комплексу QRS більше 0,10 с
- С. Конкордантність зубця Т і головного зубця комплексу QRS
- Д. Відсутність екстрасистолічного зубця Р
- Е. Повної компенсаторної паузи

[5, с. 72]

60. Як можна розрізнити I та II тони:

- A. Нахилити хворого вперед
- B. Провести аускультацию хворого на лівій стороні
- C. Вислухати тони в точці Боткіна-Ерба
- D. I тон збігається з верхівковим поштовхом, пульсом аорти і сонної артерії
- E. II тон збігається з верхівковим поштовхом, пульсом аорти і сонної артерії

[4, с. 211]

61. Наявність мелени характерно для:

- A. Кровоточащего геморою
- B. Виразкового коліту
- C. Шлункової кровотечі
- D. Тріщини ануса
- E. Рака сигми

[3, с. 457]

62. Глибока, методична, ковзна пальпація за методом Образцова – Стражеско проводиться в такій послідовності:

- A. Сигмовидна, сліпа, висхідна, низхідна, шлунок, поперечна, селезінка, печінка, нирки
- B. Сигмовидна, низхідна, сліпа, висхідна, шлунок, поперечна, печінка, селезінка, нирки
- C. Сигмовидна, низхідна, сліпа, висхідна, поперечна, шлунок, печінка, селезінка, нирки
- D. Сліпа, сигмовидна, висхідна, низхідна, шлунок, поперечна, печінка, селезінка, нирки
- E. Сліпа, висхідна, сигмовидна, низхідна, шлунок, поперечна, печінка, селезінка, нирки

[1, с. 256]

63. Відрижка з запахом тухлих яєць характерна для:

- A. Неускладненої виразкової хвороби
- B. Цирозу печінки
- C. Хронічного панкреатиту
- D. Стенозування пілоричного відділу шлунка

Е. Хронічного гепатиту

[2, с. 255]

64. Який перкуторний звук характерний для асцити?

- А. Тупий
- В. Притуплений тимпаніт
- С. Тимпанічний
- Д. Коробковий
- Е. Низький тимпаніт

[2, с. 289]

65. Який метод обстеження має найбільше значення в діагностиці жовчно-кам'яної хвороби?

- А. Пальпація
- В. Аускультация
- С. Перкусія
- Д. Ультразвукове дослідження
- Е. Дуоденальне зондування

[1, с. 331]

66. Гіпоглікемічна кома клінічно проявляється всіма перерахованими ознаками, крім:

- А. Блідості і вологості шкірних покривів
- В. Підвищення тону м'язів, судом
- С. Зниження артеріального тиску
- Д. Наявності хрипів в легенях
- Е. Раптового початку

[1, с. 447]

67. Як виводити хворого з гіпоглікемічної коми:

- А. Додатково ввести інсулін
- В. Призначити внутрішньовенно ізотонічний розчин хлориду натрію
- С. Ввести внутрішньовенно 40% розчин глюкози 40-50 мл
- Д. Ввести підшкірно 0,5-1,0 мл 0,1% розчину адреналіну
- Е. Ввести внутрішньовенно 50-100 мг кокарбоксілази

[3, с. 644]

68. Які зміни шкіри виявляються у хворих із гіпотиреозом?

- А. Шкіра суха, холодна на дотик, лущиться, щільна, не збирається в складку, не залишається ямки після натискання
- В. Секреція потових і сальних залоз різко зменшена
- С. Гіперкератоз, особливо в області долонь і підшов
- Д. набряк підшкірної жирової клітковини
- Е. Всі зміни перераховані вище

[1, с. 453]

69. Яка відносна щільність сечі в нормі?

- А. 1,001 - 1,048
- В. 1,010 - 1,028
- С. 1,001 - 1,010
- Д. 2,025 - 1,048
- Е. 1,010 - 1,048

[1, с. 132]

70. Які характерні зміни в аналізі сечі при гострому гломерулонефриті:

- А. Протеїнурія, гематурія, циліндрурія
- В. Лейкоцитурія, гематурія
- С. Лейкоцитурія, циліндрурія
- Д. Лейкоцитурія, гематурія, циліндрурія
- Е. Лейкоцитурія, протеїнурія

[1, с. 132]

71. Колір шкіри у хворих еритремією:

- А. Іктеричний
- В. Блідий
- С. Багряно-червоний
- Д. Ціанотичний
- Е. Землисто-сірий

[3, с. 620]

72. Вид язика у хворого з анемією Аддісона-Бірмера:

- А. Сосочки язика виражені, бліді

- В. Сосочки язика згладжені, язик малиновий
- С. Сосочки язика виражені, покриті сірим нальотом
- Д. Сосочки язика згладжені, вкриті білим нальотом
- Е. Язик сухий

[4, с. 528]

73. Збільшення яких лімфовузлів характерно для захворювання крові:

- А. Тільки пахвових
- В. Пахвових і нижньощелепних
- С. Потиличних
- Д. Всіх вузлів, доступних для пальпації
- Е. Пахових

[1, с. 402]

74. Де пальпується селезінка у здорової людини:

- А. На рівні лівої реберної дуги
- В. На 2 см нижче реберної дуги
- С. Не пальпується
- Д. На рівні пупка
- Е. На рівні правої реберної дуги

[1, с. 317]

75. Яку кістку треба пунктувати для отримання аналізу кісткового мозку:

- А. Лобну
- В. Гомілкову
- С. IV грудний хребець
- Д. Грудину
- Е. Ребра

[3, с. 596]

76. Лейкоцитарна формула це:

- А. Збільшення рівня лейкоцитів в периферичній крові
- В. Збільшення рівня лімфоцитів в периферичній крові
- С. Збільшення рівня паличкоядерних і поява юних нейтрофілів в периферичній крові

D. Процентне співвідношення окремих видів лейкоцитів крові

E. Зменшення лейкоцитів у периферичній крові

[6, с. 166]

77. Ретикулоцитоз в периферичній крові може свідчити про:

A. Лімфогранулематоз

B. Гемофілію

C. Гемолітичну анемію

D. Хворобу Верльгофа

E. Мієломну хворобу

[6, с. 166]

78. Яка клітина 4 класу є родоначальною нейтрофілів?

A. Плазмобласт

B. Лімфобласт

C. Мієлобласт

D. Мегакаріобласт

E. Монобласт

[2, с. 424]

79. Який симптом найбільш частий при хронічному лімфолейкозі?

A. Гепатомегалія

B. Лихоманка

C. Анемія

D. Лимфаденопатія

E. Спленомегалія

[4, с. 538]

80. Які симптоми характерні для анафілаксії:

A. Колапс

B. набряк гортані

C. Бронхоспазм

D. Кропив'янка

E. Все перераховане

[1, с. 477]

81. Хворий займає положення ортопное при:

- A. Гострій пневмонії
- B. Серцевій недостатності
- C. Бронхоектатичній хворобі
- D. Ексудативному перикардиті
- E. Ексудативному плевриті

[6, с. 83]

82. Загальний набряк, пов'язаний із захворюванням серця, нирок або інших органів, називають:

- A. Асцит
- B. Анасарка
- C. Гідроторакс
- D. Пастозність
- E. Гідроперикардіум

[2, с. 32]

83. Що таке сколіоз:

- A. Викривлення хребта вперед
- B. Викривлення хребта назад
- C. Нормальний стан хребта
- D. Викривлення хребта в бік
- E. Викривлення хребта в бік і назад

[2, с. 77]

84. Пахвові лімфатичні вузли в нормі:

- A. Не пальпуються
- B. Пальпуються розміром до 0,5 см
- C. Пальпуються розміром до 1,0 см
- D. Пальпуються розміром до 2,0 см
- E. Пальпуються розміром більше 2 см

[1, с. 35]

85. Які захворювання легень супроводжуються кровохарканням?

- A. Гострий бронхіт
- B. Бронхіальна астма

- С. Крупозна пневмонія
- Д. Сухий плеврит
- Е. Емфізема

[3, с. 121]

86. Кіфосколиотична грудна клітина характерна для:

- А. Емфіземи легень
- В. Рахіту
- С. Раку легень
- Д. Інфаркту легень
- Е. Пневмосклерозу

[2, с. 77]

87. Який перкуторний звук виникає над простором Траубе:

- А. Тупий
- В. Притуплений
- С. Ясний легеневий
- Д. Тимпаніт
- Е. Притуплений-тимпаніт

[1, с. 68]

88. Де утворюється бронхіальне дихання:

- А. У бронхах
- В. У альвеолах
- С. У гортані
- Д. Між листками плеври
- Е. У бронхіолах

89. Коли виникають вологі хрипи:

- А. У разі наявності рідкого ексудату в дрібних бронхах
- В. У разі наявності в'язкого, густого ексудату в дрібних бронхах
- С. У разі наявності великих каверн з рідким вмістом
- Д. У разі абсцесу легень
- Е. Під час нападу бронхіальної астми

[2, с. 89]

90. Де утворюється крепітація:

- A. У дрібних бронхах
- B. У великих бронхах
- C. У порожнині каверни
- D. У порожнині плеври
- E. В альвеолах

[2, с. 92]

91. Для якої патології характерно діастолічне «котяче муркотіння»:

- A. Стенозування мітрального отвору
- B. Стенозування гирла аорти
- C. Недостатність напівмісячних клапанів аорти
- D. Недостатність мітрального клапана
- E. Недостатність тристулкового клапана

[6, с. 63]

92. Зі скількох компонентів складається II тон:

- A. З одного
- B. Двох
- C. Трьох
- D. Чотирьох
- E. П'яти

[4, с. 209]

93. Де локалізується точка вислуховування трикуспідального клапана:

- A. На верхівці серця
- B. У другому міжреберному проміжку праворуч від грудини
- C. У другому міжреберному проміжку зліва від грудини
- D. Над мечовидним відростком
- E. У четвертому міжреберному проміжку зліва від грудини

[4, с. 210]

94. Нормальна частота пульсу дорослої людини в стані спокою:

- A. 45 - 55 за 1 хв.
- B. 60 - 80 за 1 хв.
- C. 70 - 90 за 1 хв.
- D. 90 - 100 за 1 хв.
- E. 105 - 110 за 1 хв.

[3, с. 235]

95. Пряма ознака стенозу мітрального отвору:

- A. Ослаблення першого тону на верхівці серця
- B. Посилення першого тону на верхівці серця
- C. Систолічний шум на верхівці серця
- D. Систолічний шум в точці вислуховування аортального клапана
- E. Акцент II тону на легеневої артерії

[2, с. 180]

96. Який характер болі в області серця при стенокардії:

- A. Ниючий
- B. Кинджальний
- C. Стискаючий
- D. Колючий
- E. Щемливий

[1, с. 229]

97. Який інтервал ЕКГ використовується для визначення частоти серцевих імпульсів:

- A. P-Q
- B. QRS
- C. QRST
- D. R-R
- E. S-T

[5, с. 34]

98. Що реєструє зубець Т на ЕКГ:

- A. Збудження передсердь

- В. Порушення шлуночків
- С. Напрямок електричної осі серця
- Д. Процес відновлення в міокарді шлуночків
- Е. Скорочення передсердь

[5, с. 33]

99. При синусовій тахікардії частота ритму в спокої зазвичай не перевищує:

- А. 80 - 100 в 1 хв.
- В. 100 - 140 в 1 хв.
- С. 140 - 160 в 1 хв.
- Д. 161 - 180 в 1 хв.
- Е. 181 - 200 в 1 хв.

[2, с. 188]

100. При миготливої аритмії спостерігається:

- А. Розширення комплексу QRS
- В. Подовження відрізка P-Q
- С. Нерівномірність інтервалів R-R
- Д. Відсутність зубця P
- Е. Подовження інтервалу QRST

[2, с. 201]

101. Який метод діагностики хронічного гастриту найбільш достовірний?

- А. Лапароскопія
- В. УЗД
- С. Біопсія слизової оболонки шлунка
- Д. Холангіографія
- Е. Рентгеноскопія шлунка

[4, с. 406]

102. Про який стан кислотності свідчить показник рН - 1,9 в тілі шлунка в базальну фазу секреції?

- А. Гіперацидний
- В. Гіпоацидний
- С. Нормоацидний

- D. Ахілічний
- E. Анацидний

[4, с. 393]

103. Блювота «кавовою гуцею» характерна для:

- A. Стенозу воротаря
- B. Жовтяниці
- C. Шлункової кровотечі
- D. Ахлоргідрії
- E. Зловживання кави

[6, с. 123]

104. Доскоподібний живіт при пальпації характерний для:

- A. Метеоризму
- B. Асцити
- C. Вагітності
- D. Проривної виразки
- E. Стенозу воротаря

[2, с. 277]

105. Чим небезпечно безперервне, нестримне блювання?

- A. Залученням в патологічний процес очеревини
- B. Зневодненням організму
- C. Розвитком метеоризму
- D. Діареєю
- E. Виразковим ураженням слизової шлунка

[2, с. 93]

106. З перерахованих симптомів для дифузного токсичного зобу характерні:

- A. Схуднення
- B. Постійне серцебиття
- C. Загальний гіпергідроз
- D. Тремтіння кінцівок, м'язова слабкість
- E. Все перераховане

[1, с. 449]

107. Які основні скарги висловлюють хворі з тиреотоксикозом?

- A. Підвищена психічна збудливість, безпричинне занепокоєння
- B. Порушення сну, погіршення пам'яті
- C. Серцебиття, схуднення
- D. Тремор пальців рук або всього тіла, пітливість
- E. Все перераховане

[3, с. 634]

108. Які клінічні прояви цукрового діабету?

- A. Підвищена спрага (полідипсія), виражена поліурія, посилений апетит (поліфагія)
- B. Генералізована ангіопатія з ураженням судин мозку, нирок, печінки, серця, кінцівок, погане загоєння ран і кісткових переломів, поліневрити, фурункульоз, пародонтоз, низька опірність до інфекцій, особлива схильність до розвитку туберкульозу
- C. Схуднення, наростаюча слабкість, сухість у роті
- D. Свербіж шкіри переважно в області статевих органів, промежини
- E. Всі перераховані

[3, с. 638]

109. При якому захворюванні може бути лейкоцитурія?

- A. Пієлонефрит
- B. Нефротичний синдром
- C. Гострий гломерулонефрит
- D. Амілоїдоз нирок
- E. Рак сечового міхура

[1, с. 397]

110. Які зміни в сечі характерні для хронічного пієлонефриту?

- A. Протеїнурія, гематурія,
- B. Лейкоцитурія, гематурія
- C. Лейкоцитурія, бактеріурія

- D. Гематурія, циліндрурія
- E. Лейкоцитурія, протеїнурія

[1, с. 399]

111. Іктеричність шкіри характерна для:

- A. Залізодефіцитної анемії
- B. Гострого лейкозу
- C. Хронічного лімфолейкозу
- D. Гемолітичної анемії
- E. Мієломної хвороби

[4, с. 529]

112. Лакований язик характерний для:

- A. Залізодефіцитної анемії
- B. В₁₂, фолієвої-дефіцитної анемії
- C. Хвороби Верльгофа
- D. Гемофілії
- E. Тромбоцитопенії

[3, с. 422]

113. Збільшені лімфовузли (3-5 см в діаметрі) тістоподібної консистенції характерні для:

- A. Туберкульозу лімфовузлів
- B. Лімфогранулематозу
- C. Хронічного лімфолейкозу
- D. Хронічного мієлолейкозу
- E. Анемії

[3, с. 536]

114. За яким ребром перкуторно визначається довжина селезінки:

- A. VIII
- B. IX
- C. XI
- D. X
- E. XII

[3, с. 485]

115. Назвіть незрілі клітини мієлоїдного ряду:

- A. Юні нейтрофіли
- B. Паличкоядерні нейтрофіли
- C. Мієлоцити
- D. Сегментоядерні нейтрофіли
- E. Базофільні лейкоцити

[2, с. 424]

116. Кольоровий показник крові в нормі:

- A. 0,5-0,6
- B. 0,9-1,0
- C. 1,2-1,5
- D. 0,7-0,8
- E. 0,3-0,5

[6, с. 154]

117. Тривалість кровотечі за Дюке у здорової людини:

- A. 2-4 хв
- B. 5-6 хв
- C. 20 с
- D. 10-14 хв
- E. 30 хв

[4, с. 625]

118. Який симптом при хронічному мієлолейкозі найбільш частий?

- A. Збільшення печінки
- B. Геморагічні висипка на кінцівках
- C. Лімфоаденопатія
- D. Збільшення селезінки
- E. Анемія

[1, с. 422]

119. Яка ознака домінує при фолієводефіцитній анемії?

- A. Фунікулярний мієлоз
- B. Погіршення зору

- C. Анемія
- D. Стоматит
- E. Діарея

[3, с. 606]

120. Клінічні ознаки блискавичного перебігу анафілактичного шоку:

- A. Раптовий розвиток колапсу з втратою свідомості
- B. Різка блідість шкіри
- C. Ціаноз обличчя, губ, кінцівок
- D. Холодний піт, розширені зіниці
- E. Все перераховане

[2, с. 489]

121. Для якого стану свідомості характерні повна відсутність реакції на зовнішнє подразнення і відсутність рефлексів?

- A. Ступор
- B. Кома
- C. Сопор
- D. Ірритативний стан
- E. Ясна свідомість

[2, с. 24]

122. При якій патології збільшуються шийні лімфовузли, стають спаяні зі шкірою із свищами?

- A. Лімфогранулематоз
- B. Гострий лейкоз
- C. Ретикульоз
- D. Туберкульоз
- E. Лімфаденіт

[3, с. 731]

123. Що таке кіфоз?

- A. Викривлення хребта вперед
- B. Викривлення хребта назад
- C. Нормальний стан хребта

- D. Викривлення хребта в бік
- E. Викривлення хребта в бік і назад

[2, с. 77]

124. Пахові лімфатичні вузли в нормі:

- A. Не пальпуються
- B. Пальпуються розміром до 0,5 см
- C. Пальпуються розміром до 1,0 см
- D. Пальпуються розміром до 2,0 см
- E. Пальпуються розміром більше 2 см

[1, с. 35]

125. Глибоке, ритмічне, рідке дихання, що супроводжується гучним шумом, називається:

- A. Дихання Біота
- B. Дихання Куссмауля
- C. Дихання Чейн-Стокса
- D. Дихання Гроко
- E. Стридорозне дихання

[2, с. 79]

126. Зменшення величини однієї з половин грудної клітини зустрічається при:

- A. Ексудативному плевриті
- B. Емфіземі легень
- C. Гідропневмотораксі
- D. Односторонньому пневмосклерозі
- E. Крупозній пневмонії в стадії опеченіння

[2, с. 85]

127. Тупий звук над легеньми характерний для такого патологічного стану як:

- A. Емфізема легень
- B. Крупозна пневмонія в стадії опеченіння
- C. Пневмоторакс
- D. Ателектаз легень, у початковій стадії

Е. Абсцес легені

[3, с. 178]

128. При аускультатії легень у нормі де не вислуховується бронхіальне дихання:

- А. Над трахеєю
- В. Над гортанню
- С. У яремній ямці
- Д. У нижніх відділах легень
- Е. На рівні III-IV грудних хребців між лопатками

[1, с. 75]

129. Де утворюються сухі хрипи, які нагадують дзижчання:

- А. У дрібних бронхах
- В. У великих бронхах
- С. У бронхіолах
- Д. У легеневій тканині
- Е. У порожнині плеври при сухому плевриті

[3, с. 148]

130. У хворих сухим плевритом над легенями вислуховується:

- А. Крепітація
- В. Сухі хрипи
- С. Шум тертя плеври
- Д. Вологі хрипи
- Е. Вологі крупнопузирчаті хрипи

[2, с. 81]

131. У хворих серцевою недостатністю набряки локалізуються на:

- А. Спині
- В. Обличчі
- С. На повіках
- Д. На нижніх кінцівках
- Е. На верхніх кінцівках

[4, с. 315]

132. Де визначається апікальний поштовх у нормі:

- А. П'ятий міжреберний проміжок по середньоключичній лінії
- В. П'ятий міжреберний проміжок на 1-1,5 см досередини від лівої середньоключичної лінії
- С. П'ятий міжреберний проміжок на 2,5 см досередини від лівої середньоключичної лінії
- Д. Шостий міжреберний проміжок на 1-1,5 см назовні від середньоключичної лінії
- Е. П'ятий міжреберний проміжок на 0,5-1 см назовні від середньоключичної лінії

[2, с. 141]

133. Де локалізується точка вислуховування мітрального клапана:

- А. У місці прикріплення III ребра до грудини зліва
- В. На верхівці серця
- С. На основі серця
- Д. Над основою мечоподібного відростка
- Е. У другому міжреберному проміжку зліва від грудини

[1, с. 136]

134. Оптимальний рівень систолічного АТ:

- А. 121 - 139 мм рт.ст.
- В. Менше 120 мм рт.ст.
- С. Більше 125 мм рт.ст.
- Д. 130 - 160 мм рт.ст.
- Е. Той, який найбільш прийнятний для пацієнта

[1, с. 161]

135. Пряма ознака недостатності мітрального клапана:

- А. Ослаблення II тону в точці вислуховування аортального клапана
- В. Акцент II тону на легеневій артерії
- С. Систолічний шум у мечоподібного відростка
- Д. Систолічний шум на верхівці серця в поєднанні з ослабленням I тону

Е. Діастолічний шум у точці Боткіна

[1, с. 160]

136.0 При виникненні нападу стенокардії хворому не рекомендують :

- А. Припинення фізичних навантажень
- В. Прийом нітрогліцерину
- С. Постановку гірчичника на область серця
- Д. Інгаляцію кисню
- Е. Прийом інгаляційних препаратів нітрогліцерину

[3, с. 344]

137. Що відображає інтервал R-R:

- А. Внутрішньо-передсердну провідність
- В. Внутрішньо-шлуночкову провідність
- С. Передсердно-шлуночкову провідність
- Д. Тривалість серцевого циклу
- Е. Скорочення шлуночків

[5, с. 34]

138. Головна ЕКГ- ознака ішемічної стадії крупновогнищезового інфаркту міокарда:

- А. Блокада лівої ніжки пучка Гіса
- В. Блокада правої ніжки пучка Гіса
- С. Монофазна крива
- Д. Порушення атріовентрикулярної провідності
- Е. Блокада

[1, с. 232]

139. Повна синоаурикулярная блокада супроводжується випаданням:

- А. Зубця Р
- В. Комплексу QRS
- С. Комплексу QRS і зубця Т
- Д. Зубців Р Q R S T
- Е. Ця блокада не виявляється при звичайному запису ЕКГ

[5, с. 105]

140. Органічні шуми серця характерні для:

- A. Вад серця
- B. Артеріальної гіпертензії
- C. Анемії
- D. Міокардіодистрофії
- E. Тиреотоксикозу

[2, с. 230]

141. Портальна гіпертензія характеризується всіма перерахованими симптомами, крім:

- A. Варикозного розширення вен стравоходу
- B. Варикозного розширення підшкірних вен живота
- C. Збільшення селезінки
- D. Гіпертонічного кризу
- E. Асцити

[1, с. 225]

142. Для якого захворювання травної системи найбільш характерний сезонний біль?

- A. Холецистит
- B. Жовчно-кам'яна хвороба
- C. Виразкова хвороба 12-ти палої кишки
- D. Коліт
- E. Гепатит

[2, с. 274]

143. Дьогтеподібний колір калових мас (мелена) свідчить про?

- A. Кишкову кровотечу
- B. Кровотечу з сигми
- C. Шлункову кровотечу
- D. Кровотечу з гемороїдальних вен
- E. Кровотечу з прямої кишки

[3, с. 457]

144. Що таке іригоскопія?

- A. Ендоскопічне дослідження тонкого кишківника

- В. Ендоскопічне дослідження товстого кишківника
- С. Рентгенологічне дослідження товстого кишківника
- Д. Рентгенологічне дослідження тонкого кишківника
- Е. Лапароскопічне дослідження черевної порожнини

[3, с. 729]

145. Які заходи не слід проводити при шлунково-кишковій кровотечі?

- А. Забезпечення повного спокою
- В. Холод на живіт
- С. Введення вікасолу, хлористого кальцію
- Д. Термінове ендоскопічне дослідження
- Е. Промивання шлунку

[2, с. 304]

146. Для гіпотиреозу характерно все перераховане, крім:

- А. Сухості шкірних покривів
- В. Схильності до закрєпів
- С. Сонливості
- Д. Брадикардії
- Е. Втрати маси тіла

[1, с. 451]

147. Що можна виявити при огляді хворого з тиреотоксикозом?

- А. Неспокійну поведінку, безліч зайвих рухів
- В. Потоншення підшкірної жирової клітковини, екзофтальм
- С. Незавершеність думок, швидке відволікання
- Д. Тремтіння повік, губ, язика, голови, іноді всього тіла
- Е. Все перераховане

[1, с. 450]

148. Яка клінічна картина спостерігається при гіперглікемічній комі?

- А. Поступовий початок, глибоке, шумне дихання (дихання Куссмауля), запах ацетону з рота

- В. Сухість шкіри, гіпотонія очних яблук
- С. Прискорення пульсу, зниження артеріального тиску
- Д. Виявлення в сечі глюкози і ацетону
- Все перераховане

[1, с. 446]

Е.

149. Яка норма добового діурезу?

- А. 0 – 200 мл
- В. 500 – 1000 мл
- С. 1000 – 1800 мл
- Д. 2000 – 3000 мл
- Е. 3000 – 4000 мл

[4, с. 625]

150. Альбумінурія:

- А. Підвищення вмісту глюкози в сечі
- В. Відсутність білка в сечі
- С. Наявність білка в сечі
- Д. Наявність осаду в сечі
- Е. Наявність уробіліну в сечі

[3, с. 535]

151. Свербіж шкіри буває при:

- А. Лімфогранулематозі
- В. Гемофілії
- С. Залізодефіцитної анемії
- Д. Хворобі Верльгофа
- Е. Спленомегалії

[2, с. 461]

152. Біль у правому підребер'ї за типом коліки буває у хворих на

- А. Гемолітичну анемію
- В. Залізодефіцитну анемію
- С. Гемофілію
- Д. В₁₂-фолієво-дефіцитну анемію
- Е. Тромбоцитопенію

[4, с. 528]

153. Нагноєння лімфовузлів і утворення норичь буває у хворих на:

- A. Лімфогранулематоз
- B. Хронічний лімфолейкоз
- C. Туберкульоз лімфовузлів
- D. Хронічний мієлолейкоз
- E. Анемію

[2, с. 456]

154. Спленомегалія характерна для:

- A. Залізодефіцитної анемії
- B. Хронічного мієлолейкозу
- C. Гемофілії
- D. В₁₂-фолієво-дефіцитної анемії
- E. Туберкульозу

[1, с. 422]

155. Концентрація гемоглобіну у здорових осіб:

- A. 120-160 г / л
- B. 100-120 г / л
- C. 160-190 г / л
- D. 80-100 г / л
- E. 50 г / л

[4, с. 623]

156. До якого виду анемій належить залізодефіцитна анемія:

- A. Гіпохромна
- B. Гіперхромна
- C. Нормохромна
- D. Злоякісна
- E. Гемолітична

[3, с. 602]

157. Значне збільшення тривалості кровотечі за Дюке характерно для:

- A. Хвороби Верльгофа
- B. Хронічного лімфолейкозу
- C. Гемофілії
- D. Хронічного мієлолейкозу
- E. Залізодефіцитної анемії

[4, с. 543]

158. При якому захворюванні частіше зустрічається тромбоцитопенія?

- A. Атеросклероз
- B. Гемофілія
- C. Ідіопатична тромбоцитопенічна пурпура
- D. Системний червоний вовчак
- E. Геморагічний васкуліт

[2, с. 461]

159. Яка анемія частіше зустрічається у вагітних?

- A. Гіпопластична
- B. Гемолітична
- C. Залізодефіцитна
- D. Мегалобластна
- E. Таласемія

[3, с. 602]

160. Зсув лейкоцитарної формули вліво називають:

- A. Збільшення кількості лейкоцитів в периферичній крові
- B. Збільшення кількості лімфоцитів в периферичній крові
- C. Зниження кількості лейкоцитів в периферичній крові
- D. Збільшення паличкоядерних і поява юних (у відсотковому співвідношенні) в периферичній крові
- E. Збільшення кількості моноцитів в периферичній крові

[3, с. 602]

161. Вираз обличчя у хворих серцевою недостатністю називають:

- A. Facies mitralis
- B. Facies aortalis

- C. Facies Corvisara
- D. Facies Hippocratica
- E. Facies selenica

[6, с. 81]

162. Facies aortalis характеризується:

- A. Ціанозом
- B. Блідістю
- C. Жовтушністю
- D. Субіктерічністю
- E. Хлорозом

[6, с. 61]

163. Розлитий верхівковий поштовх характерний для:

- A. Недостатності трикуспідального клапана
- B. Стеноза отвору легеневого стовбура
- C. Гіпертрофії і дилатації лівого шлуночка
- D. Емфіземи легень
- E. Ексудативного плевриту зліва

[2, с. 142]

164. Статичний огляд грудної клітини це:

- A. Визначення рухів обох половин грудної клітини
- B. Огляд обох половин грудної клітини поза актом дихання
- C. Огляд м'язового покриву грудної клітини
- D. Визначення ступеня участі обох половин грудної клітини в акті дихання
- E. Визначення частоти, глибини та ритму дихання

[4, с. 100]

165. Внаслідок якого патологічного процесу відбувається двостороннє зміщення нижніх меж легень вгору:

- A. Лівостороннього ексудативного плевриту
- B. Правостороннього ателектазу легені
- C. Правостороннього пневмотораксу
- D. Метеоризму

Е. Бронхопневмонії

[2, с. 79]

166. Які умови потрібні для посилення голосового тремтіння:

- А. Розширення легень
- В. Накопичення рідини в плевральній порожнині
- С. Ущільнення легеневої тканини
- Д. Наявність повітря в плевральній порожнині
- Е. Пневмоторакс

[2, с. 94]

167. При якій патології зустрічається ослаблення голосового тремтіння:

- А. Крупозна пневмонія в стадії опечененіння
- В. Емфізема легень
- С. Фіброзно-вогнищевий туберкульоз легень
- Д. Компресійний ателектаз
- Е. Інфаркт легені

[2, с. 108]

168. Перкуторна сфера - це:

- А. Ділянка нанесення перкуторного удару
- В. Вся ділянка, що приходить у коливання під впливом перкуторного удару (має ширину і глибину)
- С. Ширина поширення перкуторного удару
- Д. Глибина поширення перкуторного удару
- Е. Площа коливань, викликаних перкуторним ударом

[3, с. 64]

169. Де в нормі проходить нижня межа шлунка?

- А. На рівні пупка
- В. На 2-3 см нижче пупка
- С. На 2-3 см вище пупка
- Д. На 4-5 см нижче пупка
- Е. На 4-5 см вище пупка

[6, с. 111]

170. При якому захворюванні зустрічається позитивна реакція Грегерсена (аналіз кала на приховану кров)?

- A. Механічна жовтяниця
- B. Подразнений кишківник
- C. Виразкова хвороба
- D. Гепатит
- E. Панкреатит

[1, с. 273]

171. Розміри печінки за Курловим в нормі (в сантиметрах)

- A. 1.7 x 8 x 9
- B. 8 x 7 x 9
- C. 9 x 8 x 7
- D. 9 x 7 x 8
- E. 8 x 9 x 10

[1, с. 312]

172. Високий верхівковий поштовх свідчить про:

- A. Гіпертрофію лівого шлуночка
- B. Дилатацію лівого шлуночка
- C. Стеноз лівого передсердно-шлуночкового отвору
- D. Недостатність трикуспідального клапана
- E. Стеноз отвору легеневого стовбура

[2, с. 142]

173. Аускультативно ослаблення обох тонів серця на верхівці відбувається внаслідок:

- A. Аортальних вад серця
- B. Мітральних вад серця
- C. Міокардиту
- D. Гіпертонічної хвороби
- E. Тиреотоксикозу

[3, с. 219]

174. Внаслідок скорочення передсердь, напруги міокарда шлуночків, закриття передсердно-шлуночкових клапанів,

відкриття клапанів судин і коливань їх початкових відділів утворюється:

- A. I тон
- B. II тон
- C. III тон
- D. IV тон
- E. Шум тертя перикарда

[3, с. 216]

175. Що таке ритм перепела:

- A. Трьохчленний ритм, який складається з хлопаючого I тону, II тону і тону відкриття мітрального клапана
- B. Ритм з роздвоєнням II тону
- C. Ритм з роздвоєнням I тону
- D. Маятникоподібний ритм
- E. Ритм, обумовлений посиленням III або IV фізіологічних тонів

[3, с. 223]

176. Типом якого дихання є жорстке дихання:

- A. Бронхіального
- B. Везикулярного
- C. Бронхіально-везикулярного
- D. Амфоричного
- E. Патологічного бронхіального

[1, с. 73]

177. Високий тимпаніт з його різновидами (шум «тріснутого горщика», металевий звук) визначається при:

- A. Емфіземі легень
- B. Обширному пневмотораксі
- C. Наявності порожнин, заповнених повітрям
- D. Ущільненні легеневої тканини
- E. Зниженні еластичності легеневої тканини

[4, с. 121]

- 178. Активна рухливість нижнього краю легень (екскурсія) визначається:**
- А. Під час затримки дихання на висоті вдиху і видиху
 - В. Під час нормального дихання
 - С. Під час затримки дихання
 - Д. У фазі вдиху
 - Е. Під час зміни положення тіла
- [1, с. 21]**
- 179. Внаслідок якого патологічного процесу відбувається двостороннє зміщення нижніх меж легень вгору:**
- А. Лівостороннього ексудативного плевриту
 - В. Правостороннього ателектазу легені
 - С. Правостороннього пневмотораксу
 - Д. Метеоризму
 - Е. Бронхопневмонії
- [4, с. 115]**
- 180. Який перкуторний звук виникає в стадії приливу при крупозній пневмонії:**
- А. Тупий
 - В. Притуплений
 - С. Притуплений тимпаніт
 - Д. Ясний легеневий
 - Е. Тимпаніт
- [1, с. 108]**
- 181. Гіпостенурія – це:**
- А. Зниження відносної щільності сечі
 - В. Мимовільне сечовипускання
 - С. Болісне сечовипускання
 - Д. Затримка сечі в сечовому міхурі
 - Е. Сечовипускання невеликими порціями
- [2, с. 372]**
- 182. Симптом флюктуації характерний для:**
- А. Метеоризму

- В. Асцити
- С. Ожиріння
- Д. Пілоростенозу
- Е. Набряку передньої черевної стінки

[2, с. 283]

183. До сидеропенічного синдрому при залізодефіцитній анемії входять наступні симптоми, крім:

- А. Порухення смаку та обоняння
- В. Гіперглікемії
- С. Вираженої м'язової слабкості
- Д. Дистрофічних змін шкіри та її придатків
- Е. Ангулярного стоматиту

[4, с. 524]

184. Резистентний верхівковий поштовх свідчить про:

- А. Недостатність трикуспідального клапана
- В. Недостатність півмісяцевих клапанів легеневого стовбура
- С. Гіпертрофію правого шлуночка
- Д. Гіпертрофію лівого шлуночка
- Е. Дилатацію порожнини лівого шлуночка

185. Пульсація яремних вен - патогномонічний симптом для:

- А. Недостатності півмісячних клапанів аорти
- В. Недостатності мітрального клапана
- С. Недостатності трикуспідального клапана
- Д. Стенозу лівого передсердно-шлуночкового отвору
- Е. Стенозу трикуспідального отвору

[4, с. 201]

186. Одночасне закриття клапанів аорти та легеневого стовбура - клапанний компонент:

- А. I тону
- В. II тону
- С. Тону відкриття мітрального клапана
- Д. III тону

Е. IV тону

[1, с. 137]

187. Який ритм називають пресистолічним ритмом галопу:

- А. Ритм, обумовлений появою IV тону
- В. Ритм, обумовлений появою III тону
- С. Ритм з роздвоєнням II тону
- Д. Ритм з розщепленням I тону
- Е. Ритм з розщепленням II тону

[1, с. 142]

188. До сідеропенічного синдрому при залізодефіцитній анемії входять наступні симптоми:

- А. Порушення смаку та обоняння
- В. Виражена м'язова слабкість і стомлюваність
- С. Дистрофічні зміни шкіри та її придатків
- Д. Ангулярний стоматит, глосит
- Е. Все перераховане

[3, с. 603]

189. Воронкоподібна грудна клітина («грудина шевця») характерна для:

- А. Емфіземи легень
- В. Туберкульозу легень
- С. Спондиліозу
- Д. Аномалії розвитку груднини
- Е. Кіфосколиозу

[2, с. 77]

190. Збільшення розмірів однієї з половин грудної клітини зустрічається при:

- А. Розвитку плевральних спайок або повному зрощенні плевральної щілини
- В. Ексудативному плевриті
- С. Пневмосклерозі
- Д. Бронхіті
- Е. Бронхопневмонії

[2, с. 126]

191. За допомогою пальпації грудної клітини визначають:

- А. Бронхофонію
- В. Екскурсію нижніх країв легень
- С. Резистентність грудної клітини
- Д. Висоту стояння верхівок легень
- Е. Вологі хрипи

[2, с. 76]

192. Посилення голосового тремтіння характерно для:

- А. Крупозної пневмонії в стадії опеченіння
- В. Ексудативного плевриту над місцем проекції рідини
- С. Нападу бронхіальної астми
- Д. Емфіземи легень
- Е. Обтураційного ателектазу

[1, с. 108]

193. Ширина верхівок легень (поля Креніга) визначаються за допомогою наступного виду об'єктивного обстеження хворого:

- А. Топографічної перкусії
- В. Порівняльної перкусії
- С. Пальпації
- Д. Огляду
- Е. Аускультатії

[1, с. 108]

194. Для якого захворювання характерний ахолічний кал?

- А. Виразкової хвороби
- В. Коліту
- С. Ентериту
- Д. Механічної жовтяниці
- Е. Гастриту

[4, с. 201]

195. Негативний верхівковий поштовх характерний для:

- А. Ексудативного перикардиту

- В. Гіпертрофії лівого шлуночка
- С. Дилатації лівого шлуночка
- Д. Зрощення парієтального і вісцерального листків перикарда між собою, і з грудною клітиною
- Е. Гіпертрофії правого шлуночка

[2, с. 233]

196. Для якого захворювання характерна посилена пульсація сонних артерій («танок каротид»):

- А. Стенозу лівого передсердно-шлуночкового отвору
- В. Недостатності мітрального клапану
- С. Стенозу гирла аорти
- Д. Недостатності півмісячних клапанів аорти
- Е. Недостатності трикуспідального клапана

[5, с. 81]

197. Який ритм називають протодіастолічним ритмом галопу:

- А. Ритм, обумовлений появою IV тону
- В. Ритм, обумовлений появою III тону
- С. Ритм з роздвоєнням II тону
- Д. Ритм з розщепленням I тону
- Е. Ритм з розщепленням II тону

[5, с. 69]

198. При якій патології спостерігається позитивний симптом Пастернацького?

- А. Гострому холециститі
- В. Гострому пієлонефриті
- С. Перикардиті
- Д. Коліті
- Е. Амілоїдозі нирок

[1, с. 397]

199. При якій патології не вислуховуються хрипи:

- А. Вражений бронх оточений ділянкою запальної інфільтрації легень
- В. Ексудативний плеврит

- С. Бронхопневмонія
- Д. Напад бронхіальної астми
- Е. Гострий бронхіт

[2, с. 125]

200. Що таке поля Креніга:

- А. Висота верхівок легень спереду
- В. Висота верхівок легень ззаду
- С. Ширина верхівок легень
- Д. Ширина правої легені знизу спереду і ззаду
- Е. Ширина лівої легені знизу ззаду

[2, с. 84]

201. У якій послідовності проводять топографічну перкусію легень:

- А. Визначення висоти стояння верхівок, поля Креніга, нижніх меж легень, екскурсії
- В. Порівняльна, топографічна перкусія
- С. Поля Креніга, екскурсія нижніх країв легень
- Д. Нижні межі легень, порівняльна перкусія
- Е. Визначення екскурсії та висоти стояння верхівок легень

[1, с. 68]

202. Коли нижня межа легень зміщується вгору:

- А. При глибокому вдиху
- В. При ексудативному плевриті
- С. У хворих емфіземою легень
- Д. При бронхоектатичної хворобі
- Е. При асциті

[2, с. 85]

203. Перкуторний звук "тріснутого горщика" найбільш часто визначається над:

- А. Пневмотораксом та каверною, сполученими з бронхом
- В. Плевральним ексудатом
- С. Областю інфільтрації легеневої тканини
- Д. Абсцесом
- Е. Областю напруженого пневмотораксу

[1, с. 68]

204. Як називають кал з наявністю великої кількості жиру?

- А. Стеаторея
- В. Мелена
- С. Фрагментований
- Д. Ахолічний
- Е. Креаторея

[3, с. 418]

205. Хворий з абсцесом правої легені приймає положення:

- А. Сидячі з упором рук
- В. На спині
- С. На лівому боці
- Д. На правому боці
- Е. Навпочіпки

[1, с. 116]

206. Порушення свідомості, що характеризується утрудненим контактом із хворим, однозначними відповідями тільки після сильного подразника, частковим пригніченням рефлексів, це:

- А. Ступор
- В. Сопор
- С. Кома
- Д. Делірій
- Е. Прекома

[3, с. 72]

207. Для якої вади серця характерна пульсація сонних артерій?

- А. Мітральна недостатність
- В. Аортальна недостатність
- С. Недостатність тристулкового клапана
- Д. Аортальний стеноз
- Е. Мітральний стеноз

[2, с. 223]

208. Для якого захворювання характерний рум'янець обличчя у вигляді метелика?

- А. Пневмонії
- В. Гломерулонефриту
- С. Бронхіту
- Д. Системного червоного вовчаку
- Е. Виразкової хвороби

[2, с. 483]

209. Для якого захворювання характерний рум'янець щоки відповідно до боку ураження?

- А. Пневмонії
- В. Бронхіту
- С. Системного червоного вовчаку
- Д. Мітрального стенозу
- Е. Виразкової хвороби

[1, с. 108]

210. Який вид жовтяниці супроводжується тривалим свербезем шкіри?

- А. Механічна
- В. Паренхіматозна
- С. Гемолітична
- Д. Харчова
- Е. Жовтяниця новонароджених

[3, с. 495]

211. Деформацію нігтів у вигляді годинникових скелець і кінцевих флангів пальців рук у вигляді барабаних паличок можна спостерігати при всіх захворюваннях, окрім:

- А. Цирозу печінки
- В. Гепатиту
- С. Абсцесу легені
- Д. Уродженої вади серця

Е. Інфекційного ендокардиту

[1, с. 336]

212. Назвати патологічні форми грудної клітини:

- А. Астенічна, рахітична, гіперстенична
- В. Гіперстенична, човноподібна, сколіотична
- С. Емфізематозна, рахітична, паралітична
- Д. Лійкоподібна, човноподібна, астенічна
- Е. Емфізематозна, астенічна, паралітична

[2, с. 76]

213. Збільшення обсягу однієї половини грудної клітини спостерігають у разі:

- А. Пневмонії
- В. Ексудативного плевриту
- С. Емфіземи легень
- Д. Пневмосклерозу
- Е. Ателектазу легені

[1, с. 114]

214. Для якої форми грудної клітини характерно: тупий кут надчеревної ділянки, горизонтальне розташування ребер, розширення верхньої частини грудної клітини?

- А. Астенічної
- В. Гіперстеничної
- С. Емфізематозної
- Д. Паралітичної
- Е. Рахітичної

[2, с. 76]

215. Ослаблення голосового тремтіння спостерігають у разі:

- А. Інфаркту легені
- В. Пневмонії
- С. Пневмотораксу
- Д. Бронхіту
- Е. Абсцесу легені

[3, с. 165]

216. Голосове тремтіння не виявляють у разі:

- A. Обтураційного ателектазу
- B. Компресійного ателектазу
- C. Пневмонії
- D. Бронхіту
- E. Абсцесу легені

[1, с. 105]

217. Під час перкусії легень над усією поверхнею, більше спереду, прослуховується коробковий звук. Ваше діагностичне припущення:

- A. Каверна легені
- B. Пневмоторакс
- C. Емфізема легень
- D. Обтураційний ателектаз легень
- E. Ексудативний плеврит

[2, с. 132]

218. При перкусії грудної клітини – звук тріснутого горщика. Ваше діагностичне припущення:

- A. Пневмонія
- B. Бронхіт
- C. Пневмосклероз
- D. Відкритий пневмоторакс
- E. Ателектаз легень

[3, с. 165]

219. Що може бути причиною ослаблення везикулярного дихання:

- A. Значне ожиріння
- B. Компресійний ателектаз
- C. Накопичення рідини в плевральній порожнині
- D. Підвищена повітряність легень
- E. Усі відповіді правильні

[1, с. 73]

220. Жорстке дихання вислуховують при:

- A. Сухому плевриті
- B. Бронхіальній астмі
- C. Абсцесі легень
- D. Бронхіті
- E. Запаленні легень

[1, с. 75]

221. Назвіть місце утворення вологих хрипів:

- A. Голосова щілина
- B. Плевральна порожнина
- C. Альвеоли
- D. Порожнина в легені
- E. відповіді правильні

[5, с. 46]

222. Везикулярне дихання з подовженим видихом вислуховують при:

- A. Пневмотораксі
- B. Ексудативному плевриті
- C. Запаленні легень
- D. Бронхіальній астмі
- E. Сухому плевриті

[1, с. 73]

223. Патологічне бронхіальне дихання вислуховують при:

- A. Пневмонії (стадія розрешення)
- B. Обтураційному ателектазі
- C. Бронхіальній астмі
- D. Ексудативному плевриті
- E. Наявності порожнини в легені

[1, с. 76]

224. Металеве дихання вислуховують при:

- A. Пневмогідротораксі
- B. Абсцесі легені
- C. Емфіземі легені

- D. Відкритому пневмотораксі
- E. Пухлині легені

[1, с.76]

225. Крепітацію вислуховують при:

- A. Пневмонії (I і III стадія)
- B. Пневмонії (II стадія)
- C. Бронхіті
- D. Пневмотораксі
- E. Бронхіальній астмі

[5, с. 46]

226. Виявлення атипових клітин у мокротинні є ознакою:

- A. Хронічного бронхіту
- B. Пневмонії
- C. Плевриту
- D. Бронхіальній астмі
- E. Раку легені

[3,с. 152]

227. Виявлення спіралей Куршмана в мокротинні є ознакою:

- A. Абсцесу легені
- B. Пневмонії
- C. Плевриту
- D. Бронхіальній астмі
- E. Раку легені

[3,с. 152]

228. Що є характерним для плеврального випоту?

- A. Ослаблення чи відсутність голосового тремтіння
- B. Задишка
- C. Різко ослаблене дихання
- D. Рентгенологічно: рівень рідини до лінії Дамуаза - Соколова
- E. Усі відповіді правильні

[1,с. 103]

229. Для якого захворювання характерне виявлення в мокротинні тетради Ерліха?

- A. Хронічного бронхіту
- B. Раку легені
- C. Абсцесу легені
- D. Бронхіальної астмі
- E. Туберкульозу легені

[1,с. 82]

230. Для хвороб серцево - судинної системи характерне вимушене положення пацієнта в ліжку:

- A. Сидячи, спираючись руками на край ліжка
- B. Сидячи з опущеними ногами
- C. Лежачі на лівому боці
- D. Сидячі, нахилившись вперед, руками притискуючи передню стінку живота
- E. Лежачі на спині

[4,с.195]

231. Для хвороб серцево - судинної системи характерний відтінок шкірних покривів:

- A. Жовтушний
- B. Бронзовий
- C. Блідий
- D. Ціанотичний
- E. Рожевий

[4,с.195]

232. Серцеві набряки спочатку локалізуються:

- A. На обличчі
- B. На нижніх кінцівках
- C. На руках
- D. На повіках
- E. На губах

[4, с. 195]

233. Біль за грудиною, що усувається нітрогліцерином, характерний для:

- A. Артеріальної гіпертензії
- B. Набутих вад серця
- C. Міокардиту
- D. Стенокардії
- E. Перикардиту

[1,с. 229]

234. Для болі при стенокардії характерні зони іррадіювання усі крім:

- A. Лівої верхньої кінцівки
- B. Лівої підлопаткової області
- C. Нижньої щелепи
- D. Правої нижньої кінцівки
- E. Зуби

[1,с. 229]

235. Блідість шкірних покривів є ознакою:

- A. Недостатності тристулкового клапана
- B. Мітрального стенозу
- C. Аортальної недостатності
- D. Аортального стенозу
- E. Недостатності мітрального клапана

[2,с. 226]

236. При мітральному стенозі зміщуються назвні такі межі відносної тупості серця:

- A. Права і ліва
- B. Ліва і верхня
- C. Верхня і права
- D. Права, верхня, ліва
- E. Ліва

[2,с. 217]

237. При стенозі гирла аорти зміщуються назвні межі відносної тупості серця:

- А. Права і ліва
- В. Права і верхня
- С. Ліва
- Д. Права
- Е. Права, ліва і верхня

[1, с. 209]

238. У разі недостатності клапанів аорти межа відносної тупості серця зміщується:

- А. Праворуч і догори
- В. Праворуч і ліворуч
- С. Догори і ліворуч
- Д. Ліворуч
- Е. Праворуч

[1, с. 206]

239. Основний компонент I тону:

- А. Напруження і коливання клапанів аорти
- В. Скорочення передсердя
- С. Напруження клапанів легеневої артерії
- Д. Напруження і коливання мітрального клапану
- Е. Скорочення лівого шлуночка

[4, с. 211]

240. При якій патології виявляють ослаблення I тону на верхівці серця?

- А. Мітральна недостатність
- В. Стеноз гирла легеневої артерії
- С. Гіпертонічна хвороба
- Д. Мітральний стеноз
- Е. Аортальна недостатність

[4, с. 212]

241. При якій патології виявляють посилення I тону на верхівці серця?

- А. Мітральна недостатність
- В. Аортальний стеноз

- С. Гіпертонічна хвороба
- Д. Мітральний стеноз
- Е. Аортальна недостатність

[4, с. 213]

242. При якій ваді вислуховують систолічний шум у місці прикріплення мечоподібного відростка?

- А. Мітральний стеноз
- В. Мітральна недостатність
- С. Стеноз гирла аорти
- Д. Аортальна недостатність
- Е. Недостатність тристулкового клапана

[3, с. 225]

243. При якій ваді вислуховують діастолічний шум у точці Боткіна – Ерба?

- А. Мітральний стеноз
- В. Мітральна недостатність
- С. Аортальний стеноз
- Д. Аортальна недостатність
- Е. Недостатність тристулкового клапана

[3, с. 229]

244. При якій ваді серця відбувається проведення систолічного шуму на сонні артерії?

- А. Мітральний стеноз
- В. Мітральна недостатність
- С. Аортальний стеноз
- Д. Аортальна недостатність
- Е. Недостатність тристулкового клапана

[3, с. 225]

245. Де розташована ділянка максимального вислуховування шуму в разі недостатності мітрального клапана?

- А. На верхівці серця
- В. У другому міжреберному проміжку праворуч
- С. У другому міжреберному проміжку ліворуч

- D. У місці прикріплення мечоподібного відростка
- E. У точці Боткіна – Ерба

[3, с. 229]

246. Для якої патології характерний асиметричний пульс?

- A. Мітральний стеноз
- B. Недостатність тристулкового клапана
- C. Гіпертонічна хвороба
- D. Недостатність клапанів аорти
- E. Аортальний стеноз

[3, с. 236]

247. Для якої патології характерний ниткоподібний пульс?

- A. Гіпертонічна хвороба
- B. Мітральний стеноз
- C. Аортальний стеноз
- D. Кардіальний шок
- E. Кардіосклерозу

[1, с. 156]

248. Дефіцит пульсу визначається як різниця між:

- A. Характеристиками пульсу на лівій і правій руці
- B. Характеристиками пульсу на верхніх і нижніх кінцівках
- C. ЧСС і кількістю пульсових хвиль
- D. ЧСС і кількістю пульсових хвиль на сонній артерії
- E. Характеристиками пульсу на правій і лівій нижніх кінцівках

[2, с. 158]

249. Які показники систолічного АТ класифікуються як артеріальна гіпертензія?

- A. 158-159
- B. 120-130
- C. 130-159
- D. 140 і вище
- E. 142-158

[1, с. 221]

250. Яка послідовність дослідження пульсу?

- А. Ритм, частота, наповнення, синхронність, напруження
- В. Ритм, синхронність, частота, наповнення, напруження
- С. Наповнення, напруження, синхронність, ритм, частота
- Д. Синхронність, ритм, частота, напруження, наповнення
- Е. Ритм, синхронність, наповнення, напруження, частота

[1, с. 155]

251. Що таке pulsus differens?

- А. Чергування великих і малих пульсових хвиль
- В. Різний пульс на обох руках
- С. Різниця між кількістю серцевих скорочень і пульсових ударів
- Д. Випадання окремих пульсових ударів
- Е. Пульс при ембріокардії

[4, с. 222]

252. Від чого залежить наповнення пульсу?

- А. Загального периферійного судинного опору
- В. ХОК
- С. Синхронності пульсу
- Д. В'язкості крові
- Е. УОК і ОЦК

[4, с. 224]

253. Позитивний пульс на яремних венах характерний для:

- А. Мітральної недостатності
- В. Аортальної недостатності
- С. Аортального стенозу
- Д. Недостатності тристулкового клапана
- Е. Мітрального стенозу

[3, с. 248]

254. При якій патології діастолічний АТ може становити 10 мм рт.ст.?

- A. Гіпертонічній хворобі
- B. Аортальній недостатності
- C. Мітральному стенозі
- D. Мітральній недостатності
- E. Аортальному стенозі

[3, с. 242]

255. Поява блювоти через 10–15 хв. після споживання їжі характерна для:

- A. Виразки стравоходу
- B. Хронічного гастриту
- C. Стенозу кардіального відділу шлунка
- D. Раку шлунка
- E. Стенозу воротаря

[2, с. 254]

256. Напруження м'язів передньої черевної стінки спостерігається при:

- A. Хронічному холециститі
- B. Перитоніті
- C. Виразковій хворобі
- D. Хронічному ентериті
- E. Хронічному панкреатиті

[2, с. 284]

257. Для якої локалізації виразки характерний нічний біль?

- A. Виразковий езофагіт
- B. Велика кривина шлунка
- C. Дванадцятипала кишка
- D. Задня стінка шлунка
- E. Мала кривина шлунка

[1, с. 285]

258. «Жаб'ячий» живіт характерний для:

- A. Метеоризму
- B. Перитоніту
- C. Асцити

- D. Ожиріння
- E. Кісти підшлункової залози

[2, с. 316]

259. Розширення вен навколо пупка («голова Медузи») характерне для:

- A. Стенозу воротаря
- B. Хронічного холециститу
- C. Цирозу печінки
- D. Хронічного гепатиту
- E. Спастичного коліту

[2, с. 316]

260. Телеангіектазії характерні для:

- A. Виразкової хвороби шлунка
- B. Грижі стравохідного отвору діафрагми
- C. Хронічного панкреатиту
- D. Цирозу печінки
- E. Ентероколіту

[3, с. 513]

261. Що характерно для печінкової жовтяниці?

- A. Знебарвлений кал
- B. Свербіж шкіри
- C. Спленомегалія
- D. Підвищення рівня прямого білірубіна
- E. Еритроцитоз

[3, с. 491]

262. Які інструментальні дослідження обов'язкові, якщо є підозра на цироз печінки?

- A. УЗД черевної порожнини
- B. Трігоскопія
- C. Ангіографія
- D. Сцинтиграфія
- E. Рентгенологічне дослідження травного тракту

[3, с. 514]

263. Дизурія – це:

- А. Прискорене сечовипускання
- В. Мимовільне сечовипускання
- С. Болісне сечовипускання
- Д. Затримка сечі в сечовому міхурі
- Е. Сечовипускання невеликими порціями

[4, с. 463]

264. Полакіурія – це:

- А. Прискорене сечовипускання
- В. Мимовільне сечовипускання
- С. Болісне сечовипускання
- Д. Затримка сечі в сечовому міхурі
- Е. Сечовипускання невеликими порціями

[1, с.356]

265. При якому патологічному стані з'являється поліурія?

- А. Пневмонії
- В. Циститі
- С. Холециститі
- Д. Цукровому діабеті
- Е. Виразковій хворобі

[2, с. 371]

266. При якому патологічному стані низька відносна густина сечі?

- А. Вживанні сечогінних препаратів
- В. Асциті
- С. набряках
- Д. блювоті
- Е. діареї

[3, с. 539]

267. При якому стані спостерігають ізостенурію?

- А. Гострій нирковій недостатності
- В. Гострому циститі

- С. Гострому гломерулонефриті
- Д. Гострому пієлонефриті
- Е. Зморщеній нирці

[4, с. 486]

268. Для якого захворювання характерна сеча у вигляді м'ясних помиїв?

- А. Пієлонефриту
- В. Гломерулонефриту
- С. Полікістозу нирок
- Д. Уретриту
- Е. Циститу

[4, с. 484]

269. Для якого патологічного стану характерна висока протеїнурія?

- А. Сечового синдрому
- В. Синдрому артеріальної гіпертензії
- С. Гострого пієлонефриту
- Д. Гострого циститу
- Е. Нефротичного синдрому

[4, с. 480]

270. Для якого стану характерна виражена уробіліногенурія?

- А. Хронічного гломерулонефриту
- В. Сечокам'яної хвороби
- С. Інфаркту нирки
- Д. Гемолітичної жовтяниці
- Е. Механічної жовтяниці

[3, с. 494]

271. Які елементи осаду сечі характерні для хронічного гломерулонефриту?

- А. Незмінені еритроцити
- В. Вилужені еритроцити
- С. Воскоподібні циліндри
- Д. Лейкоцити

Е. Епітеліальні клітини

[4, с. 484]

272. Які елементи осаду сечі характерні для хронічного пієлонефриту?

- А. Незмінені еритроцити
- В. Вилужені еритроцити
- С. Воскоподібні циліндри
- Д. Лейкоцити
- Е. Епітеліальні клітини

[4, с 485]

273. Які елементи осаду сечі характерні для амлоїдозу нирок?

- А. Незмінені еритроцити
- В. Вилужені еритроцити
- С. Воскоподібні циліндри
- Д. Лейкоцити
- Е. Епітеліальні клітини

[2, с. 410]

274. При зниженні концентраційної функції нирок розвивається:

- А. Гіпостенурія
- В. Ізостенурія
- С. Ізогіпостенурія
- Д. Відносна густина сечі не змінюється
- Е. Висока відносна густина сечі

[2, с. 406]

275. Для проведення проби за Зимницьким необхідно досліджувати:

- А. 200 мл ранкової сечі
- В. Добову сечу
- С. Середню порцію сечі
- Д. 8 порцій сечі за добу кожні 3 години
- Е. Вечірню порцію сечі

[4, с. 473]

276. Виражена протеїнурія характерна для:

- А. Гіпертонічної хвороби
- В. Пієлонефриту
- С. Гломерулонефриту
- Д. Амілоїдозу нирок
- Е. Сечокам'яної хвороби

[2, с. 410]

277. Яка блідість шкіри у хворого із залізодефіцитною анемією?

- А. Із зеленуватим відтінком
- В. Із ціанозом
- С. З крововиливами
- Д. З жовтим відтінком
- Е. З землистим відтінком

[1, с. 410]

278. Яка блідість шкіри у хворого з V_{12} - дефіцитною анемією?

- А. Із зеленуватим відтінком
- В. Із ціанозом
- С. З крововиливами
- Д. З жовто-лимонним відтінком
- Е. З землистим відтінком

[1, с. 412]

279. При якому виді анемії у хворого порушується смак, з'являється пристрасть до крейди, глини?

- Ф. V_{12} - дефіцитна
- Г. Гемолітична
- Н. Залізодефіцитна
- І. Апластична
- Ж. Постгеморагічна

[4, с. 529]

280. Якому патологічному стану властивий абсолютний еритроцитоз?

- A. Істинна поліцитемія
- B. Захворювання легень
- C. Вроджені вади серця
- D. Лімфогранульоматоз
- E. Рак нирки

[3, с.621]

281. Анізоцитоз визначається за такими змінами еритроцитів:

- A. Дегенеративні включення
- B. Базофільна зернистість
- C. Зміни кольору
- D. Зміна розміру
- E. Зміни форми

[2, с. 426]

282. Пойкілоцитоз визначається за такими змінами еритроцитів:

- A. Дегенеративні включення
- B. Базофільна зернистість
- C. Зміни кольору
- D. Зміна розміру
- E. Зміни форми

[2, с. 426]

283. Нейтрофілїоз властивий такому патологічному стану:

- A. Гнійний процес
- B. Вірусна інфекція
- C. Гострий лейкоз
- D. Апластична анемія
- E. Системний червоний вовчак

[1, с. 286]

284. Еозинофілія властива такому патологічному стану:

- A. Виразкова хвороба шлунка
- B. Залізодефіцитна анемія

- С. Гельмінтози
- Д. Пневмонія
- Е. Вірусний гепатит

[3, с. 725]

285. Зменшення ШОЕ властиве такому патологічному стану:

- А. Гострий лейкоз
- В. Лімфогранульоматоз
- С. Мієломна хвороба
- Д. Істинна поліцитемія
- Е. Апластична анемія

[3, с. 621]

286. Тромбоцитопенія властива такому патологічному стану:

- А. Залізодефіцитна анемія
- В. Хвороба Вергольфа
- С. Лімфогранульоматоз
- Д. Лімфолейкоз
- Е. В₁₂ - дефіцитна анемія

[2, с. 30]

ВІДПОВІДІ НА ТЕСТОВІ ЗАВДАННЯ

1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
C	D	E	A	C	A	B	A	B	C
11	12	13	14	15	16	17	18	19	20
A	B	A	C	B	E	C	A	C	C
21	22	23	24	25	26	27	28	29	30
B	B	C	C	A	E	B	E	D	C
31	32	33	34	35	36	37	38	39	40
E	A	C	B	D	B	B	B	C	E
41	42	43	44	45	46	47	48	49	50
D	A	A	B	B	C	C	B	C	A
51	52	53	54	55	56	57	58	59	60
B	D	C	B	C	A	C	B	C	D
61	62	63	64	65	66	67	68	69	70
C	C	D	C	D	D	D	E	B	A
71	72	73	74	75	76	77	78	79	80
C	B	D	C	D	D	D	C	D	E
81	82	83	84	85	86	87	88	89	90
B	B	D	A	C	B	D	C	A	E
91	92	93	94	95	96	97	98	99	100
A	B	D	B	B	C	D	D	D	D
101	102	103	104	105	106	107	108	109	110
C	C	C	D	B	E	E	E	A	C
111	112	113	114	115	116	117	118	119	120
D	B	C	D	C	B	A	D	A	E
121	122	123	124	125	126	127	128	129	130
B	E	B	B	B	D	B	D	B	C
131	132	133	134	135	136	137	138	139	140
D	B	B	B	D	C	D	C	D	A
141	142	143	144	145	146	147	148	149	150
D	C	C	C	E	E	E	E	C	C
151	152	153	154	155	156	157	158	159	160
D	A	C	B	A	A	C	C	C	D
161	162	163	164	165	166	167	168	169	170
C	B	C	A	D	C	B	B	C	C
171	172	173	174	175	176	177	178	179	180
C	A	C	A	A	B	C	A	D	B
181	182	183	184	185	186	187	188	189	190
A	B	B	D	C	B	B	E	D	B

191	192	193	194	195	196	197	198	199	200
C	A	A	D	A	D	B	B	B	C
201	202	203	204	205	206	207	208	209	210
A	E	A	A	D	B	B	D	A	A
211	212	213	214	215	216	217	218	219	220
B	D	B	C	C	A	C	D	E	D
221	222	223	224	225	226	227	228	229	230
D	D	E	D	A	E	D	E	E	B
231	232	233	234	235	236	237	238	239	240
D	B	D	D	D	C	C	D	D	A
241	242	243	244	245	246	247	248	249	250
D	E	D	C	A	A	D	C	D	D
251	252	253	254	255	256	257	258	259	260
B	E	D	B	C	B	C	C	C	D
261	262	263	264	265	266	267	268	269	270
C	A	C	A	D	E	A	B	E	D
271	272	273	274	275	276	277	278	279	280
B	D	C	C	D	D	A	D	C	A
281	282	283	284	285	286				
D	E	A	C	D	B				

РЕКОМЕНДОВАНА ЛІТЕРАТУРА

1. Лис М.А. Пропедевтика внутренних болезней. – Гродно: ГрГМУ, 2007. – 530с.
2. Гребенев А. Л. Пропедевтика внутренних болезней – М. Медицина, 2001. – 592с.
3. Мужин Н.А. Пропедевтика внутренних болезней – М.: ГОЭТАР-МЕД, 2004. – 768 с.
4. Москаленко В. Ф.. Пропедевтика внутрішньої медицини: загальна семіотика і діагностика. – Київ: «Книга плюс», 2007. – 632 с.
5. Сыволап В.Д. Клиническая электрокардиография – Запорожье, издательско-полиграфическое объединение «Запоріжжя», 2008. – 264 с.
6. Михайловська Н.С. Пропедевтика внутрішньої медицини / Н.С. Михайловська, М.О. Шальміна. – Навчально – методичний посібник. – Запоріжжя, 2014. – 226 с.