Документ подписан простой электронной подписью
Информация о владельце:
ФИО: Ковтун Ольга Петровна
Должность: ректор
Дата подписания: 04.08.2023 08:27:00
Уникальный программный ключ:
f590ada38fac7f9d3be3160b34c218b72d19757c

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по образовательной деятельности
и молодежной политике Т.В. Бородулина
_____
«___» _____ 2023 г.

Фонд оценочных средств для проведения промежуточной аттестации

МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Кодификатор

(на основе ФГОС ВО специальность 31.05.02 – Педиатрия и ПС «Врач - педиатр участковый»)

Категория (группа) компетен-ций	Код и наиме-нование компетенции	Код и наименование индикатора достижения компетенции	Индекс трудовой функции и ее содержание (из ПС)	Дидактическая единица (ДЕ)	Контролируемые учебные элементы, формируемые в результате освоения дисциплины			Методы оценивания результатов освоения дисциплины
					Знания	Умения	Навыки	
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 1. Методы диагностики детских болезней на современном этапе	Виды и клиническое значение методов лабораторной, функциональной, инструментальной, морфологической, молекулярно-генетической диагностики в педиатрии.	Дифференцированно назначать разные методы исследования при диагностике разных классов болезней.	Навыком комплексного подхода в оценке показаний для назначения обязательных методов исследования определенных нозологических состояний.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установлени	ДЕ 2. Общие клинические исследовани я в практике	Клиническое значение общих анализов: ОАК, ОАМ, копрограммы;	Назначать общеклинически е методы исследования у детей и	Навыком интерпретации ОАК, ОАМ, копрограммы; протеинограммы	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на

подростков	мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД-8$_{ПК-2}$	я диагноза»	врача-педиатра	протеинограммы, гепатограммы, показателей поражения почек, поджелудочной железы; неспецифического воспаления: СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоид.	подростков.	, гепатограммы, показателей поражения почек, поджелудочной железы; СРБ, ДФА, АСЛО, серомукоида.	лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 3. Современные методы диагностики болезней органов дыхания у детей и подростков	АФО органов дыхания у детей разного возраста. Методы оценки функционального состояния органов дыхания: спирометрия, пикфлоуметрия, бронхофонография, функциональные нагрузочные пробы. Основные показатели функционального состояния органов дыхания.	На основании знаний АФО в разные возрастные периоды назначить здоровому и больному ребенку методы исследования функции органов дыхания. Оценить показатели функционального состояния органов дыхания у детей.	Навыком интерпретации частоты, характера дыхания (соотношение вдох:выдох), соотношения ЧД:ЧСС, показателей ПСВ и ОФВ1 у здоровых и больных детей разного возраста; определения степени ДН.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	методов и методик диагностики и цифровых технологий							
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 4. Современные методы диагностики болезней органов дыхания у детей и подростков	Современные методы исследования органов дыхания: газовый состав крови, показатели сатурации, методы Rn-логической, лучевой, морфологической диагностики, КБФГ, бодиплетизмографии. .	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования.	Навыком интерпретации показателей pO2, pCO2, StO2 у здоровых и больных детей; определения степени ДН по данным показателям.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 5. Современные методы диагностики болезней органов кровообращения у детей	АФО органов кровообращения у детей разного возраста. Методы оценки функционального состояния сердечно-	На основании знаний АФО в разные возрастные периоды назначить здоровому и больному	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; показателей pO2,	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий			и подростков	сосудистой системы и их показатели: ЭКГ, нагрузочные тесты (велоэргометрия, тредмил-тест), ЭХО-КГ, холтеровское мониторирование.	ребенку методы исследования функции органов кровообращения. Оценить показатели функционального состояния сердца и сосудов у детей.	pCO2, StO2; определения степени НК.	
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 6. Современные методы диагностики болезней ССС у детей и подростков	Современные методы исследования ССС: лабораторные (кардиоспецифические ферменты, НУП), инструментальные методы: допплер-ЭХО-КГ, МРТ, сцинтиграфия, КТ-ангиография, инвазивные методы: катетеризация полостей сердца, коронароангиография, трансвенозная эндомиокардиальная биопсия, морфологический	На основании клинических симптомов заболевания назначить метод исследования.	Навыком интерпретации ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС у детей разного возраста; показателей pO2, pCO2, StO2; определения степени НК.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	цифровых технологий				метод.			
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 7. Современные методы исследования в детской ревматологии	Современные методы диагностики ревматических болезней: лабораторные – иммунологический метод (АНФ, АФЛ-скрининг, АТ к ДНК, Sm-антигену, АНЦА, комплемент), HLA, РФ; инструментальные – УЗДГ с дуплексным сканированием сосудов, аортография.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание ревматической природы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспалительного процесса (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО).	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 8. Современные методы диагностики болезней органов пищеварения у детей и подростков	АФО органов пищеварения у детей и подростков. Современные методы исследования: УЗИ, эндоскопический, морфологический, иммунологический, применяемые в диагностике	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание пищевода, желудка и кишечника и назначить методы	Навыком интерпретации копрограммы в зависимости от топики поражения пищеварительного тракта; анализа крови для оценки активности	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий				болезней пищевода, желудка, кишечника.	исследования.	воспаления (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСДО).	
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 9. Современные методы диагностики болезней органов пищеварения у детей и подростков	Современные методы исследования: УЗИ, биохимический, иммунологический, морфологический, МРТ, КТ, динамическая сцинтиграфия, применяемые в диагностике болезней печени и поджелудочной железы.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание печени и поджелудочной железы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации биохимического анализа: синдромы поражения при болезнях печени, копрограммы при поражении печени и поджелудочной железы.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-	ПК-2.	ИД1$_{ПК-2}$	А/01.7	ДЕ 10.	АФО органов	Назначить	Навыком	БРС кафедры;

тика заболеваний у детей и подростков	Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	«Обследование детей с целью установления диагноза»	Современные методы диагностики болезней органов мочевой системы у детей	мочевой системы у детей и подростков. Современные методы оценки функционального состояния и их показатели: биохимический, оценка концентрационной, фильтрационной, экскреторной, ионорегули-рующей, кислото-выделительной функций.	методы оценки функционального состояния почек и мочевыводящих путей.	интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек (белок, мочевина, креатинин, проба Реберга, проба по Зимницкому).	тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 11. Современные методы диагностики болезней органов мочевой системы у детей ПК-2	Современные методы диагностики заболеваний органов мочевой системы у детей и подростков: УЗИ, допплер-сканирование, Rn-урологический, КТ, МРТ, динамическая реносцинтиграфия.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание почек и мочевыводящих путей и назначить методы исследования. -	Навыком интерпретации клинических анализов крови, мочи с целью оценки функционального состояния почек (белок, мочевина, креатинин, проба Реберга, проба по Зимницкому);	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий						определения степени ПН.	
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 12. Современные методы диагностики болезней органов кроветворения у детей ПК-2	Физиологию кроветворения. Методы исследования поражения ростков кроветворения: лабораторные (ОАК, иммунологические, цитогенетические, молекулярно-генетические), инструментальные (пункция костного мозга, трепанобиопсия, биопсия лимфоузла), морфологические, биохимические (обмен железа), исследование гемостаза.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание крови и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК: показатели красной крови и обмена железа эритронного, лейкоцитарной формулы; биохимический анализ: показатели тканевого и депонированного железа; показатели гемостаза - фибриноген, длительность кровотечения и время свертывания.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью	ДЕ 13. Современные методы диагностики	Регуляцию функционирования эндокринных желез в различные	На основании клинико-анамнестических симптомов	Навыком интерпретации показателей тощаковой и	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском

и подростков	комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	установления диагноза»	болезней эндокринной системы у детей и подростков ПК-2	периоды детства. Методы обследования пациентов с нарушением роста: УЗИ, исследование гормонов, кариотипа, определение костного возраста, оценка гликемии, КТ, МРТ гипоталамо-гипофизарной области, молекулярно-генетический анализ.	заподозрить заболевание эндокринной системы и назначить методы исследования.	постпрандиальной гликемии.	занятии, присутствие на лекции
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 14. Современные методы диагностики болезней эндокринной системы у детей и подростков ПК-2	Регуляцию функцио-нирования эндок-ринных желез в различные периоды детства. Методы обследования пациентов с нарушением полового развития: УЗИ, исследование гормонов, кариотипа, определение костного возраста, оценка гликемии, КТ, МРТ	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить заболевание эндокринной системы и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации показателей тощаковой и постпрандиальной гликемии.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий				гипоталамо-гипофизарной области, молекулярно-генетический анализ..			
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 15. Диагностика врожденных и наследственных болезней на современном этапе	Современные методы и принципы диагностики наследственных и врожденных заболеваний у детей.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента врожденное и наследственное заболевание. Назначить методы исследования для диагностики врожденных и наследственных болезней у больного ребенка.	Навыком оценки генеалогического анамнеза, построения генеалогического дерева, оценки стигм дисэмбриогенеза; оценки «фенотипа» пациента с подозрением на врожденное и наследственное заболевание. ;	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 16. Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использова	Этиологию, патогенез, клинические формы и современные методы диагностики муковисцидоза:	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента муковисцидоз и	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий			ние комплекса современных методов исследования в диагностике муковисцидоза	пренатальная диагностика, скрининговый, генетический, биохимический; методы функциональной, лучевой, микробиологической диагностики.	назначить методы исследования.	воспалительного процесса (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО), синдромов поражения печени; копрограммы.	
Диагностика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 17. Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использование комплекса современных методов исследования в диагностике болезни Вильсона-Коновалова ПК-2	Этиологию, патогенез, основные клинические проявления БВК. Современные методы диагностики: биохимическая, лучевая, морфологическая, генетическая диагностика.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у пациента БВК и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации ОАК и биохимического анализа крови для оценки активности воспаления (лейкоцитарная формула, СОЭ, СРБ, АСЛО), синдромов поражения печени.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

	диагностики и цифровых технологий							
Диагнос-тика заболеваний у детей и подростков	ПК-2. Способность и готовность к осуществлению комплекса мероприятий, направленных на раннюю диагностику заболеваний, выявление причин и условий их возникновения и развития, в том числе с использованием инновационных методов и методик диагностики и цифровых технологий	ИД1$_{ПК-2}$ ИД-2$_{ПК-2}$ ИД-3$_{ПК-2}$ ИД-4$_{ПК-2}$ ИД-7$_{ПК-2}$ ИД-8$_{ПК-2}$	А/01.7 «Обследование детей с целью установления диагноза»	ДЕ 18. Сложный диагноз в практике врача-педиатра. Использование комплекса современных методов исследования в диагностике врожденных пороков сердца у новорожденных	Гемодинамика органов кровообращения у плода, здорового новорожденного и . при отдельных ВПС. Современные методы диагностики ВПС.	На основании клинико-анамнестических симптомов заподозрить у новорожденного ВПС и назначить методы исследования.	Навыком интерпретации показателей ЧСС, АД, соотношения ЧД:ЧСС, pO2, pCO2, StO2 у новорожденного; определения степени НК.	БРС кафедры; тесты, оценка работы на семинарском занятии, присутствие на лекции

федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования
«Уральский государственный медицинский университет»
Министерства здравоохранения Российской Федерации
(ФГБОУ ВО УГМУ Минздрава России)

Кафедра госпитальной педиатрии

ТЕСТОВЫЕ ЗАДАНИЯ

ПО ДИСЦИПЛИНЕ
МЕТОДЫ ИССЛЕДОВАНИЯ В КЛИНИКЕ ДЕТСКИХ БОЛЕЗНЕЙ

Специальность: 31.05.02 - Педиатрия
Уровень высшего образования: специалитет
Квалификация: врач – педиатр

г. Екатеринбург
2023 год

Укажите один правильный ответ

1. Ревматоидный фактор – это:

a. специфический гликолипид
b. антитело против Ig G
c. аутоантитело против белков соединительной ткани
d. антифосфолипидное антитело
e. острофазовый белок

Укажите один правильный ответ

2. Факторами неспецифической защиты организма являются:

a. система комплемента
b. интерферон
c. лизоцим
d. пропердин
e. все ответы правильные

Укажите один правильный ответ

3. Основными антителообразующими клетками являются:

a. макрофаги
b. нейтрофилы
c. плазматические клетки
d. Т-лимфоциты
e. Моноциты

Укажите один правильный ответ

4.Молекула иммуноглобулина состоит из:

a. легкой и тяжелой цепей
b. 2 тяжелых и 2 легких цепей
c. 4 тяжелых цепей
d. 4 легких цепей
e. 4 тяжелых и 2 легких цепей

Укажите один правильный ответ

5. Лейкоцитоз с содержанием бластов до 60%, выраженная нормохромная анемия, тромбоцитопения в периферической крови и гиперклеточный костный мозг с большим количеством бластных клеток характерны для:

a. острый лейкоз
b. хронический миелолейкоз
c. хронический лимфолейкоз
d. миеломная болезнь
e. все ответы правильные

Укажите один правильный ответ

6. Назовите центральные органы иммунитета:

a. лимфатические узлы
b. небные миндалины
c. селезенка
d. тимус и костный мозг
e. печень

Укажите один правильный ответ

7. Преобладающими клетками инфильтрата при гнойном воспалении являются:

a. нейтрофилы
b. макрофаги
c. эозинофилы
d. лимфоциты
e. моноциты

Укажите один правильный ответ
8.Увеличение иммуноглобулинов класса М в сыворотке крови наблюдается при:

a. СПИДе
b. остром воспалении
c. Инфекционном процессе вне обострения
d. Первичном иммунодефиците
e. Аутоиммунном воспалении

Укажите один правильный ответ
9.Наиболее информативный маркер острого повреждения миокарда:

a. креатинфосфокиназа
b. АЛТ
c. АСТ
d. ЛДГ
e. Тропонин

Укажите один правильный ответ
10. Наиболее адекватный тест для контроля антикоагулянтной терапии (непрямыми антикоагулянтами) – это:

a. время свертывания
b. АПТВ
c. фибриноген
d. ПТИ
e. Тромбоциты

Укажите один правильный ответ
11. К острофазовым белкам воспаления относятся:

a. α1-глобулины
b. β-глобулины
c. трансферрин
d. С-реактивный белок
e. Транстиретин

Укажите один правильный ответ
12. Маркером синдрома цитолиза гепатоцита является:

a. билирубин
b. щелочная фосфатаза
c. АЛТ
d. Холинэстераза
e. Гамма-глютамилтранспептидаза

Укажите один правильный ответ
13. Фракция конъюгированного билирубина в крови превалирует при:

a. вирусном гепатите
b. посттрансфузионном гемолизе
c. физиологической желтухе новорожденных
d. синдроме Жильбера
e. холестазе

Укажите один правильный ответ
14. При синдроме печеночно-клеточной недостаточности наблюдается:

a. гипергаммаглобулинемия
b. гипофибриногенемия
c. гиперхолестеринемия
d. гипертриглицеридемия
e. гипоферментемия

Укажите один правильный ответ
15. Наиболее показательными для диагностики заболеваний поджелудочной железы является определение сывороточной активности:

a. креатинкиназы
b. холинэстеразы
c. ЛДГ
d. липазы
e. энтерокиназы

Укажите один правильный ответ
16. О внешнесекреторной недостаточности поджелудочной железы свидетельствует снижение:

a. амилазы в сыворотке крови
b. эластазы-1 в кале
c. трипсина в сыворотке крови
d. амилазы в кале
e. содержания жирных кислот в кале

Укажите один правильный ответ
17. Гипогликемический эффект осуществляет:

a. адреналин
b. глюкокортикоиды
c. инсулин
d. соматотропный гормон
e. тироксин

Укажите один правильный ответ
18. Уровень кальция в крови регулируют гормоны:

a. тироксин
b. инсулин
c. паратгормон
d. альдостерон
e. антидиуретический гормон

Укажите один правильный ответ
19. Основная стуктурно-функциональная единица почек:

a. клубочек
b. каналец
c. собирательная трубка
d. нефрон
e. чашечно-лоханочная система

Укажите один правильный ответ
20.Термин «анизоцитоз» означает:

a. эритроциты измененной формы
b. эритроциты разного размера
c. эритроциты с различной интенсивностью окраски
d. малое количество эритроцитов
e. эритроциты с фрагментированным ядром

Укажите один правильный ответ
21. Периферическая кровь при агранулоцитозе характеризуется практически полным отсутствием:

a. моноцитов
b. лимфоцитов
c. нейтрофилов
d. эритроцитов
e. эозинофилов

Укажите один правильный ответ
22. На основании пробы по Зимницкому можно судить о:

a. клиренсе эндогенного креатина
b. реабсорбции калия
c. клиренсе инсулина
d. концентрационной способности почек
e. фильтрационной способности почек

Укажите один правильный ответ
23. Массивной протеинурией считается содержание в общем анализе мочи белка, г/л:

a. 0,03
b. 0,099
c. 0,3
d. 1,0-3,0
e. 3,0 и выше

Укажите один правильный ответ
24. Клиренс эндогенного креатинина в норме должен составлять, мл/мин:

a. 20
b. 20-40
c. 40-60
d. 60-80
e. 80-120

Укажите один правильный ответ
25.Генетическая информация сосредоточена в:

a. ядерной мембране

b. ДНК ядра
c. ядрышке
d. нуклеоплазме
e. митохондриях

Укажите один правильный ответ
26. Наиболее информативное исследование в диагностике острого лейкоза:

a. лейкоциты в ОАК
b. лейкоцитарная формула
c. цитогенетический анализ
d. миелограмма
e. морфология периферического лимфоузла

Укажите один правильный ответ
27. Состояние депо железа в организме характеризует уровень

a. трансферрина
b. ферритина
c. сывороточного железа
d. цветового показателя
e. среднего содержания гемоглобина в эритроците

Укажите один правильный ответ
28. Лабораторный критерий гипогликемии по ВОЗ:

a. 5,0 ммоль/л
b. 4,0 ммоль/л
c. 3,5 ммоль/л
d. 3,3 ммоль/л
e. 2,8 ммоль/л

Укажите один правильный ответ
29. В диагностике интерстициальных болезней легких ведущим является применение:

a. Rn-логического исследования органов грудной клетки
b. бронхоскопии
c. бронхографии
d. компьютерной томографии легких
e. МРТ легких

Укажите один правильный ответ
30. Оценку функции внешнего дыхания осуществляют на основании проведения:

a. Степ-теста
b. Сцинтиграфии легких
c. бронхографии
d. компьютерной томографии легких
e. спирографии

Укажите один правильный ответ
31. Пикфлоуметрия – метод, оценивающий:

a. жизненную емкость легких
b. форсированную жизненную емкость легких
c. пиковую скорость выдоха

d. объём форсированного выдоха в первую секунду
e. проходимость дыхательных путей

Укажите один правильный ответ
32. Для оценки сократительной функции миокарда информативным является метод:

a. ЭКГ
b. ЭХО-кардиографии
c. Rn-логической исследование органов грудной клетки
d. Флюорография
e. Холтеровское мониторирование

Укажите несколько правильных ответов
33. Применение ЭХО-кардиографического метода позволяет диагностировать:

a. Нарушение проводимости сердца
b. Нарушение сердечного ритма
c. Вид порока сердца
d. Метаболические нарушения
e. Состояние сократительной функции миокарда

Укажите один правильный ответ
34. Метод ПЦР в диагностике этиологии инфекционного процесса означает определение:

a. Антител к возбудителю
b. Антигена возбудителя
c. ДНК возбудителя
d. Метаболическую активность возбудителя
e. Ферментативную активность возбудителя

Укажите несколько правильных ответов
35. Динамическая реносцинтиграфия позволяет оценивать:

a. Объемное образование почки
b. Секреторную функцию почки
c. Детоксицирующую функцию почки
d. Функцию ацидо- и аммониогенеза канальцевого аппарата
e. Экскреторную функцию почки

Укажите один правильный ответ
36. Микционная цистоуретерография используется в диагностике:

a. цистита
b. пузырно-мочеточникового рефлюкса
c. уретрита
d. пиелонефрита
e. опухоли почки

Укажите один правильный ответ
37. Противопоказанием к биопсии почки является:

a. единственная почка
b. оксалатно-кальциевая кристаллурия
c. стероидрезистентный нефротический синдром
d. подозрение на наличие дизэмбриогенеза почек
e. наследственный нефрит

38. Показанием к проведению пункционной (чрескожной) биопсии является:
a. торпидное течение нефропатии;
b. протеинурия, гематурия неясной этиологии;
c. стероидрезистентный нефротический синдром;
d. неэффективность лечения при любом варианте гломерулонефрита
e. все вышеперечисленное

39. Противопоказанием к биопсии почки является:

a. геморрагический диатез;
b. проведение антикоагулянтной терапии;
c. единственная почка;
d. отрицательная позиция больного или его родственников и невозможность взаимопонимания
e. все вышеперечисленное

Укажите один правильный ответ
40. Иммунологические методы исследования используются в диагностике:

a. аллергических болезней
b. инфекционных болезней
c. аутоиммунных болезней
d. иммунодефицитных состояний
e. при всех вышеперечисленных состояниях

Укажите один правильный ответ
41. В диагностике аутоиммунных заболеваний используются методы исследования:

a. Антител к ДНК
b. Антинуклеарного фактора
c. Антител к нейтрофилам
d. Волчаночного антикоагулянта
e. При всех вышеперечисленных состояниях

Укажите один правильный ответ
42. Для диагностики воспалительных заболеваний кишечника обязательным является проведение:

a. УЗИ кишечника
b. Фиброколоноскопии с поэтажной биопсией
c. Исследование пассажа бария по кишечнику
d. Ирригографии
e. МРТ кишечника

Укажите один правильный ответ
43. Верификация диагноза ВЗК устанавливается на основании:

a. Исследования кальпротектина в кале
b. Копрологического исследования
c. Микробиологического исследования кала
d. ПЦР кала
e. Морфологического исследования биоптатов кишки

Укажите один правильный ответ

44. Для оценки обеспеченности витамином D используют определение:

a. Холекальциферола в сыворотке крови
b. Фосфатов в сыворотке крови и в моче
c. Кальцидиола (25OHD3) в сыворотке крови
d. Кальцитриола (1,25(OH)2 Д3) в сыворотке крови
e. Эргокальциферола в сыворотке крови

Укажите один правильный ответ
45. Для оценки обеспеченности йодом организма используют определение:

a. Размеров щитовидной железы по данным УЗИ
b. Тироксина
c. Трийодтиронина
d. Йодурии
e. Содержания йода в сыворотке крови

Укажите один правильный ответ
46. Неонатальный скрининг позволяет выявить следующие врожденные и наследственные болезни:

a. фенилкетонурию
b. гистидинемию
c. галактоземию
d. неонатальный сахарный диабет
e. фруктоземию

Укажите один правильный ответ
47. В неонатальном скрининге определение иммунореактивного трипсина является диагностически значимым для:

a. галактоземии
b. фенилкетонурии
c. врожденного гипотиреоза
d. муковисцидоза
e. адрено-генитального синдрома

Методика оценивания тестового контроля

Результаты тестирования оцениваются в виде оценки «зачтено», «не зачтено»: «Зачет» ставится при правильном ответе на 70 и более тестовых заданий; при ответе менее 70% (69% и ниже) выставляется оценка - «Не зачтено».