

Документ подписан в электронной форме  
 Информация о владельце:  
 ФИО: Косенок Сергей Михайлович  
 Должность: ректор  
 Дата подписания: 11.06.2024 09:20:21  
 Уникальный программный ключ:  
 e5a68f3eaa1e62674b54f4998099d3d6bfdcf836

**Тестовое задание для диагностического тестирования по дисциплине:**

**Клиническая патофизиология, СЕМЕСТР 7**

Код, направление подготовки	31.05.02 Педиатрия
Направленность (профиль)	Педиатрия
Форма обучения	очная
Кафедра-разработчик	Патофизиологии и общей патологии
Выпускающая кафедра	Детских болезней

Проверяемая компетенция	Задание	Варианты ответов	Тип сложности вопроса
ОПК-5.8	<b>Укажите один правильный ответ</b> 1. Клиническая триада, сопровождающая начало развития ссво	1) тахикардия, тахипноэ, гипертония; 2) тахикардия, тахипноэ, гипертермия; 3) брадикардия, гипотония, гипотермия. 4) гипертония, судоржный синдром, аритмия; 5) брадипноэ, гипертермия, клонические судороги	низкий
ОПК-5.8	<b>Укажите один правильный ответ</b> 2. Главным звеном патогенеза РДСН является	1) увеличение гидростатического давления в микрососудах стенки альвеол 2) уменьшение гидростатического давления в микрососудах стенки альвеол 3) значительное повышение уровня артериального давления 4) дефицит сурфактанта в легких 5) интерстициальный отек легких 6) кардиогенный отек легких 7) развитие гиалиноза стенки альвеол	низкий
ОПК-5.8	<b>Укажите один правильный ответ</b> 3. В первые минуты после массивной острой кровопотери развивается гипоксия	1) гемического типа 2) циркуляторного типа 3) тканевого типа 4) респираторного типа	низкий
ОПК-5.8	<b>Укажите один правильный ответ</b> 4. У больного с билиарным циррозом печени появилась сонливость, усилилась желтуха, уменьшилась в размерах печень, изо рта появился сладковатый печеночный запах, через некоторое время - потеря сознания, дыхание куссмауля. Какое осложнение развилось у больного	1) холестаз 2) печеночная кома 3) желудочно-кишечное кровотечение 4) портальная гипертензия	низкий
ОПК-5.8	<b>Укажите один</b>	1) кома всегда развивается постепенно,	низкий

	<b>правильный ответ</b> 5. Верно то, что	последовательно проходя несколько стадий расстройств сознания 2) кома может развиваться «молниеносно», без выраженной стадийности	
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 6. С наибольшей частотой сепсис возникает у больных	1) с нормоэргической реактивностью на фоне заражения особо опасными инфекциями; 2) с повышенной реактивностью и склонностью к локализации инфекции; 3) с гипозэргическими реакциями на фоне пульс-терапии гомонами; 4) со сниженной реактивностью и резистентностью на фоне повторного применения разных антибактериальных средств; 5) с гиперэргическими реакциями и дополнительным суперинфицированием	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 7. Острый РДСН характеризуется	1) Распространенным повреждением эндотелия легочных капилляров 2) Распространенным повреждением альвеолярного эпителия 3) Развитием некардиогенного отека легких 4) Кардиогенным отеком легких 5) Повышением артериального давления	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 8. Назовите общие симптомы кровопотери	1) падение АД; 2) тахикардия; 3) бледность кожных покровов; 4) увеличение показателей гематокрита; 5) уменьшение содержания гемоглобина; 6) потеря сознания	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 9. Синтез сурфактанта снижен:	1) у недоношенных детей 2) у детей, рожденных через кесарево сечение 3) у детей, рожденных от матерей, болеющих сахарным диабетом 4) при гипоксии плода 5) при действии гормонов родового стресса	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 10. Двс-синдром характеризуется	1) тромбоцитопенией 2) гипофибриногенемией 3) низким уровнем продуктов фибринолиза 4) повышенным уровнем антитромбина III 5) снижением содержания пламиногена 6) низким содержанием факторов II, V, VIII 7) повышенным уровнем D димеров 8) гемоглобинемией	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 11. Характерными признаками анафилактического шока являются	1) спазм мышц ЖКТ, вызывающий приступообразные боли в области живота 2) спазм ГМК мелких бронхов, вызывающий приступ удушья 3) отёк слизистых оболочек вследствие повышения проницаемости сосудистых стенок 4) резкое падение системного АД 5) тахикардия 6) повышение содержания факторов комплемента в крови	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 12. Септический шок характеризуется	1) понижением АД 2) повышением АД 3) понижением минутного объема сердца 4) повышением минутного объема сердца 5) повышением ОПСС	средний

		6) понижением ОПСС	
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 13. Для комы характерны	1) активация симпатикоадреналовой системы 2) недостаточность функций органов 3) активация функций органов 4) состояние нервно психического возбуждения 5) заторможенность пациента 6) потеря сознания 7) гипорефлексия, арефлексия 8) гиперрефлексия	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 14. При железодефицитной анемии у детей выявляется снижение	1) процента насыщения трансферрина 2) уровня сывороточного железа 3) уровня ферритина в сыворотке 4) концентрации гемоглобина в эритроците 5) железосвязывающей способности сыворотки крови	средний
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 15. Развитие альвеолярной гипервентиляции может наблюдаться при	1) экссудативном плеврите 2) бронхиальной астме 3) силикозе 4) перегревании организма 5) опухоли лёгкого 6) приступе истерии 7) массивной кровопотере	средний
ОПК-5.8	<b>Выберите комбинацию ответов</b> 16. Какие из перечисленных видов кровотечений относятся к наружным скрытым 1) кровотечение из гастродуоденальных язв 2) маточные кровотечения 3) кровотечения при проникающих ранениях в брюшную и грудную полости 4) почечные кровотечения 5) гематома мягких тканей 6) гемартрозы 7) кишечные кровотечения 8) вторичные ранние кровотечения из ушитых послеоперАЦИОННЫХ РАН	а) 1,2,7,8 б) 1,2,4,7 в) 2,3,6,7 г) 3,6,7,8 д) 2,5,6,8	высокий
ОПК-5.8	<b>Укажите все правильные ответы</b> 17. Нарушение коагуляционного гемостаза характерно для	1) цирроза печени 2) тромбоцитопатии 3) гемофилии 4) геморрагического васкулита 5) тромботической тромбоцитопенической пурпуры 6) болезни фон Виллебранда 7) дефицита витамина В12 8) лейкозов	высокий
ОПК-5.8	<b>Закончите предложение</b> 18. ТРОМБОЦИТОПЕНИЯ ЭТО		высокий
ОПК-5.8	<b>Выберите правильную комбинацию ответов</b> 19. Сформируйте «порочный» круг из звеньев патогенеза респираторного дистресс–	1) В, D, E, C, A 2) А, E, C, D, B 3) В, D, C, A, E 4) А, B, C, D, E	высокий

	синдрома новорожденных А) Гиповентиляция В) Недоношенность С) Ателектаз D) Снижение синтеза сурфактанта Е) Гипоксемия, гиперкапния		
ОПК-5.8	<b><i>Закончите предложение</i></b> 20. Кровотечение – это излияние крови в		высокий