

**Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение  
высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская  
академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации**

**Кафедра внутренних болезней № 3**

**УТВЕРЖДЕНО**  
протоколом заседания  
Центрального  
координационного  
учебно-методического  
совета  
«22» марта 2022 г. № 4

**ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ СРЕДСТВ**

**по дисциплине «Внутренние болезни»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования –  
программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденной  
30.03.2022 г.

для студентов стоматологического факультета

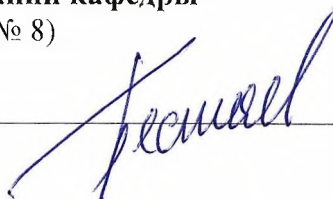
2, 3 курс

**по специальности**

31.05.03 Стоматология

Рассмотрено и одобрено на заседании кафедры  
От «18» марта 2022 г. (протокол № 8)

Заведующий кафедрой, д.м.н. \_\_\_\_\_



Бестаев Д.В.

г. Владикавказ 2022 г.

## СТРУКТУРА ФОС

1. Титульный лист
2. Структура ФОС
3. Рецензия на ФОС
4. Паспорт оценочных средств
5. Комплект оценочных средств:
  - вопросы к модулю
  - банк ситуационных задач
  - эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
  - экзаменационные билеты

ФЕДЕРАЛЬНОЕ ГОСУДАРСТВЕННОЕ БЮДЖЕТНОЕ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЕ  
УЧРЕЖДЕНИЕ ВЫСШЕГО ОБРАЗОВАНИЯ «СЕВЕРО-ОСЕТИНСКАЯ  
ГОСУДАРСТВЕННАЯ МЕДИЦИНСКАЯ АКАДЕМИЯ» МИНИСТЕРСТВА  
ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ

РЕЦЕНЗИЯ  
на фонд оценочных средств  
по дисциплине «Внутренние болезни»  
для студентов стоматологического факультета 2, 3 курс  
по специальности 31.05.03 Стоматология

Фонд оценочных средств составлен на кафедре внутренних болезней № 3 на основании рабочей программы учебной дисциплины Внутренние болезни, утвержденная 30.03.2022г. и соответствуют требованиям ФГОС 3<sup>+</sup> Стоматология

Фонд оценочных средств включает в себя:

- вопросы к модулю,
- банк ситуационных задач/практических заданий/деловых игр,
- эталоны тестовых заданий (с титульным листом и оглавлением),
- экзаменационные билеты /билеты к зачету

Банк тестовых заданий включает в себя следующие элементы: тестовые задания, варианты тестовых заданий, шаблоны ответов. Все задания соответствуют рабочей программе Внутренние болезни.

Количество заданий по каждому разделу дисциплины достаточно для проведения контроля знаний и исключает многократное повторение одного и того же вопроса в различных вариантах. Банк содержит ответы ко всем тестовым заданиям и задачам.

Количество экзаменационных билетов достаточно для проведения экзамена и исключает неоднократное использование одного и того же билета во время экзамена в одной академической группе в один день. Экзаменационные билеты выполнены на бланках единого образца по стандартной форме, на бумаге одного цвета и качества. Экзаменационный билет включает в себя 3 вопроса. Формулировки вопросов совпадают с формулировками перечня вопросов, выносимых на экзамен. Содержание вопросов одного билета относится к различным разделам программы, позволяющее более полно охватить материал учебной дисциплины.

Дополнительно к теоретическим вопросам предлагается банк ситуационных задач (анализы, рецепты, рентгенограммы, электрокардиограммы и т.д.)/ практических заданий/ деловых игр. Ситуационные задачи (и др.) дают возможность объективно оценить уровень усвоения студентом теоретического материала при текущем, промежуточном, итоговом контроле. Сложность вопросов в экзаменационных билетах распределена равномерно.

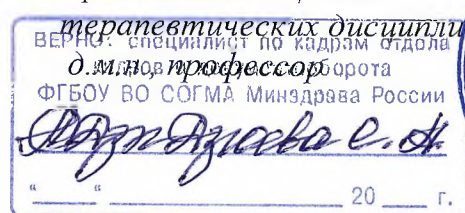
Замечаний к рецензируемому фонду оценочных средств нет.

В целом, фонд оценочных средств по дисциплине «Внутренние болезни» способствует качественной оценке уровня владения обучающимися общекультурными и профессиональными компетенциями.

Рецензируемый фонд оценочных средств по дисциплине «Внутренние болезни» может быть рекомендован к использованию для текущей и промежуточной аттестации на стоматологическом факультете у студентов 2,3 курса.

Рецензент:

Председатель ЦУМК



И.Н.Томров

**Паспорт фонда оценочных средств по дисциплине  
«Внутренние болезни»**

| №п/п         | Наименование контролируемого раздела(темы)дисциплины/ модуля    | Код формируемой компетенции(этапа)               | Наименование оценочного средства  |
|--------------|---|--|---|
| 1            | 2   | 3  | 4   |
| Вид контроля | Текущий/Промежуточный   |  |   |
| 1.           | Модуль «Процедуртика внутренних болезней»                       | ОК-8<br>ОПК-1<br>ОПК-4<br>ОПК-6<br>ОПК-9<br>ПК-6 | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 2.           | Модуль «внутренние болезни»<br>Заболевания органов пищеварения. | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 3.           | Заболевания органов дыхания.                                    | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 4.           | Заболевания почек.  | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 5.           | Заболевания эндокринной системы                                 | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 6.           | Заболевания органов кровообращения                              | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 7.           | Заболевания крови.  | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |
| 8.           | Профессиональные болезни.                                       | ОПК-6<br>ОПК-8<br>ПК-6<br>ПК-13                  | тестовый контроль, вопросы к модулю, банк ситуационных задач, билеты к экзамену |

\* Наименование контролируемого раздела (темы) или тем (разделов) дисциплины/ модуля берется из рабочей программы.

## Вопросы к модулю

### Вопросы к модулю №1 (IV семестр)

1. Общий осмотр больного: общее состояние, положение больного, состояние сознания (изменения сознания), исследование кожи, лимфатических узлов, подкожно-жировой клетчатки, суставов, костей, мышц, выявление отеков.
2. История развития перкуссии. Физические основы перкуссии. Сравнительная перкуссия легких, определение характера перкуторного звука.
3. Топографическая перкуссия легких. Определение границ легких, высоты стояния верхушек легких, ширины полей Кренига, нижней границы легких. Определение подвижности легочных краев. Освоение метода перкуссии.
4. Методика и техника аускультации. История ее развития. Нормальные дыхательные шумы. Бронхофония. Механизм возникновения. Диагностическое значение. Освоение метода аускультации. Понятие о дополнительных дыхательных шумах, механизм их возникновения, диагностическое значение.
5. Лабораторные, инструментальные, функциональные методы исследования больного с заболеваниями органов дыхания. Освоение методов исследования больного с заболеваниями органов дыхания: рентгенография, томография, бронхография, флюорография, бронхоскопия, бронхофиброскопия, торакоскопия, спирограмма, исследование интенсивности легочной вентиляции, исследование механики дыхательного акта, плевральная пункция, исследование мокроты.
6. Расспрос больных с заболеваниями органов кровообращения (основные жалобы, их патогенез), осмотр (положение больного, цвет кожных покровов, осмотр области сердца и крупных сосудов), пальпация верхушечного толчка и области сердца. Перкуссия сердца в норме: методика определения границ относительной тупости, сосудистого пучка. Определение конфигурации относительной тупости сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца. Перкуторные изменения при патологии сердечно-сосудистой системы: диагностическое значение изменений границ сердца.
7. Аускультация сердца: методика, точки аускультации сердца, отличия I и II тонов сердца. Места выслушивания и истинная проекция клапанов на грудную клетку. Характеристика тонов сердца у здорового человека. Механизм возникновения тонов. Причины усиления и ослабления тонов сердца. Классификация шумов. Функциональные шумы. Органические шумы. Диагностическое значение.
8. Метод пальпации артериального пульса. Исследование свойств периферического пульса, характеристика пульса. Сфигмография. Определение АД, ВД. Диагностическое значение.
9. Метод электрокардиографии (ЭКГ). Основные функции сердца. Устройство электрокардиографа. Методика и техника записи ЭКГ. Образование зубцов ЭКГ в норме. Расшифровка ЭКГ.

10. Расспрос больных с заболеваниями органов пищеварения (основные жалобы, их патогенез). Осмотр полости рта, живота. Освоение методики пальпации (поверхностной ориентировочной и глубокой методической скользящей пальпации кишечника, желудка, привратника, поджелудочной железы). Перкуссия живота с целью определения нижней границы желудка, асцита. Перкуторное определение границ печени. Пальпация печени.

11. Интерпретация анализа желудочного сока, кала. Эндоскопическое, рентгенологическое, ультразвуковое и другие методы исследования больных с заболеваниями органов пищеварения и гепатобиллиарной системы.

12. Основные жалобы больных с заболеваниями мочевыделительной системы, их патогенез. Осмотр области почек. Пальпация почек. Симптом поколачивания по поясничной области.

13. Проведение лабораторного исследования общего анализа мочи (определение удельного веса и протеинурии). Клиническая интерпретация общего анализа мочи, анализа по Нечипоренко, по Зимницкому. Биохимические параметры крови.

14. Клиническая интерпретация функциональных методов исследования почек. Оценка результатов рентгенологического, радиологического и ультразвукового исследования почек.

15. Расспрос, осмотр больных с заболеваниями органов кроветворения. Диагностическое значение клинического исследования анализа крови. Интерпретация общего анализа крови при выявлении анемии, лейкоза, воспалительного процесса.

16. Общее представление о стерильной пункции, трепанобиопсии: трактовка результатов. Общее представление о коагулограмме. Интерпретация лабораторных тестов для выявления геморрагического синдрома.

### **Вопросы к модулю №2 (IV семестр)**

1. Синдром уплотнения легочной ткани (долевого и очагового), синдром бронхиальной обструкции, синдром повышенной воздушности легочной ткани.

2. Синдром полости в легком, синдром скопления жидкости в плевральной полости, синдром недостаточности функции внешнего дыхания.

3. Клиническая симптоматология пороков сердца (митральных, аортальных).

4. Синдром артериальной гипертензии, синдром ишемии миокарда (стенокардии), синдром некроза сердечной мышцы (инфаркт миокарда), синдром острой и хронической сердечной недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности.

5. Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы и основные клинические синдромы. Синдром артериальной гипертензии, синдром ишемии миокарда (стенокардии), синдром некроза сердечной мышцы (инфаркт миокарда), синдром острой и хронической сердечной недостаточности, синдром острой сосудистой недостаточности.

6. Семиотика заболеваний сердечно-сосудистой системы и основные клинические синдромы. Методы функциональной диагностики в кардиологической практике (ЭКГ,

Эхо-КГ, и др.

7. Семиотика заболеваний желудочно-кишечного тракта и основные клинические синдромы Семиотика заболеваний печени и гепатобилиарной зоны

8. Семиотика заболеваний системы кроветворения. Основные клинические синдромы.

### **Вопросы к модулю № 1 (Всеместр)**

1. Пневмонии .Этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
2. Хронический бронхит. Этиология, патогенез, клиника. Диагностика, лечение
3. Бронхиальная астма: этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
4. ГИПЕРТОНИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ. Классификация. Течение. Осложнения. Симптоматические артериальные гипертензии. Клинические проявления. Лечение артериальной гипертензии. Антагонисты кальция: фармакодинамика, показания к применению. Блокаторы В-адренергических рецепторов: фармакодинамика, показания к применению. Ингибиторы ангиотензинпревращающего фермента: фармакодинамика, показания к применению.
5. Симптоматические артериальные гипертензии. Классификация Клинические проявления. Диагностика
6. АТЕРОСКЛЕРОЗ. Этиология. Факторы риска. Патогенез. Основные локализации атеросклероза: аорта, венечные артерии, сосуды мозга, артерии почек и нижних конечностей. Осложнения атеросклероза в зависимости от основной локализации. Лечение
7. ИШЕМИЧЕСКАЯ БОЛЕЗНЬ СЕРДЦА. Факторы риска. Классификация. Стенокардия. Клинические проявления. Функциональные классы. Дифференциальный диагноз.. Лекарственные формы. Лечение. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии у пациента в стоматологическом кресле. Нитраты: фармакодинамика, показания к применению
8. ИНФАРКТ МИОКАРДА. Патогенез. Функциональные и анатомические механизмы нарушения венозного кровообращения. Взаимоотношение между коронарными тромбозом венечных артерий. Клинические проявления в остром периоде. Определение локализации и распространенности инфаркта миокарда. Электрокардиографические проявления. Диагноз и дифференциальная диагностика.Осложнения. Исходы. Лечение. Профилактика. Кардиосклероз (постинфарктный, диффузный). Осложнения. Лечение.
9. АРИТМИИ И БЛОКАДЫ СЕРДЦА. Основные функции миокарда. Значение функциональных (нейрорегуляторных) механизмов и морфологических изменений проводящей системы и миокарда в развитии аритмий и блокад Синусовая аритмия. Экстрасистолия. Пароксизмальная тахикардия. Клиническое значение отдельных видов аритмий. Распознавание, лечение. Профилактика. Применение искусственного водителя ритма и дефибриллятора.
10. АРИТМИИ И БЛОКАДЫ СЕРДЦА. Мерцательная аритмия. Блокады сердца. Клиническое значение отдельных видов аритмий. Распознавание, лечение.

Профилактика. Применение искусственного водителя ритма и дефибрилятора. Неотложная помощь при нарушениях сердечного ритма.

### Вопросы к модулю № 2 (Всемир)

1. РЕВМАТИЗМ.(Острая ревматическая лихорадка) Роль одонтогенной инфекции. Классификация ОРЛ. Диагностические критерии.Органные проявления ревматизма, ревматический кардит, полиартрит, полисерозит, нефрит, гепатит, пневмония, поражения кожи и центральной нервной системы.
2. РЕВМАТИЗМ. Общие, сердечные и суставные проявления ревматизма. Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение. Осложнения. Значение санации полости рта в профилактике ревматизма.
3. РЕВМАТИЗМ.(ОРЛ) . Диагностика и дифференциальная диагностика. Течение. Осложнения. Значение санации полости рта в профилактике ревматизма. 4.
4. Ревматические пороки сердца.( Митральные). Особенности клинических проявлений .Механизм компенсации нарушений кровообращения при клапанных пороках сердца. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика.
5. Ревматические пороки сердца - аортальные, трикуспидальные, комбинированные. Особенности клинических проявлений при различных пороках и их сочетаниях. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению. Профилактика
6. СЕРДЕЧНАЯ НЕДОСТАТОЧНОСТЬ. Острая сердечная недостаточность – сердечная астма, отек легких. Острая сосудистая недостаточность – шок, коллапс. Основные причины и патогенез острой сердечной и сосудистой недостаточности. Клинические проявления. Острая сосудистая недостаточность. Лечение
7. Хроническая сердечная недостаточность. Определение. Патогенез. Основные причины. Систолическая и диастолическая дисфункции миокарда. Клиническая картина. Преимущественная недостаточность правого и левого желудочков. Классификация. Сердечные гликозиды. Фармакодинамика, показания к применению. Современные мочегонные препараты, показания к применению. Ингибиторы АПФ, фармакодинамика, показания к применению.
8. Тактика врача-стоматолога при возникновении острой сердечной или сосудистой недостаточности у больного в стоматологическом кресле.

### Вопросы к модулю № 3 (Всемир)

- 1.Хронические гастриты. Формы гастрита в зависимости от секреторной функции. Роль одонтогенной инфекции, нарушений жевательной функции и других факторов в возникновении и течении заболевания. Клинические проявления. Дифференциальный диагноз. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Течение. Лечение. Профилактика
2. Язвенная болезнь желудка и ДПК. Патогенез. Значение нарушений жевательной функции. Клинические проявления и особенности течения в зависимости от локализации язвы. Распознавание и диф. диагностика. Лабораторные и



инструментальные методы диагностики. Осложнения: кровотечения, пенетрация, перфорация, стеноз, малигнизация. Лечение и профилактика.

3. Хронические гепатиты. Этиология, классификация, клинические проявления, особенности течения различных форм. Изменения полости рта. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Диф. диагноз. Принципы лечения. Профилактика.

4. Циррозы печени. Определение, этиология, патогенез, клинико-морфологические формы. Изменения со стороны полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Течение, осложнения, принципы лечения, профилактика.

5. Неотложные состояния в гастроэнтерологии. Неотложная помощь в гастроэнтерологии

### **Вопросы к модулю № 1 (VI семестр)**

1. Гломерулонефриты. Острый гломерулонефрит. Хронический гломерулонефрит. Роль одонтогенной инфекции и других факторов в возникновении заболевания. Течение. Осложнения. Лечение. Профилактика.
2. Хронический пиелонефрит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Принципы лечения, профилактика.
3. Хроническая почечная недостаточность. Причины возникновения. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение.

### **Вопросы к модулю № 2 (IV семестр)**

1. АНЕМИИ. Определение понятия. Классификация. Железодефицитные анемии. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Лечение. Профилактика.
2. В-12-дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Тип кроветворения. Изменения слизистой полости рта и языка. Лечение. Профилактика
3. Апластические анемии. Гемолитическая анемия. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Профилактика.
4. ОСТРЫЙ ЛЕЙКОЗ. Определение понятия. Классификация. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Течение. Принципы лечения. Тактика оказания стоматологической помощи в различные периоды течения болезни.
5. ХРОНИЧЕСКИЕ ЛЕЙКОЗЫ. Определение понятия. Классификация. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Хронический миелолейкоз.
6. Хронический лимфолейкоз. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Дифференциальный диагноз. Течение. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи. Профилактика.

7. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ДИАТЕЗЫ. Определение понятия. Классификация. Механизм кровоточивости при различных геморрагических диатезах. Геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн-Геноха)
8. ГЕМОРРАГИЧЕСКИЕ ДИАТЕЗЫ. Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа), гемофилия, болезнь Раудю-Аслера. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи при различных формах геморрагических диатезов. Профилактика.
9. ОСТРАЯ ЛУЧЕВАЯ БОЛЕЗНЬ. Определение понятия. Клиника острой лучевой болезни. Осложнения и последствия. Дифференциальный диагноз. Принципы лечения острой лучевой болезни от внешнего облучения. Профилактика.
10. Сахарный диабет. Изменения в полости рта у больных СД
11. Сахарный диабет. Осложнения

## Перечень вопросов для подготовки студентов стоматологического факультета к экзамену по дисциплине «Внутренние болезни»

1. Гемолитическая анемия. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные методы диагностики. Лечение. Профилактика.
2. Пневмонии. Типы пневмоний. Определение заболевания и характеристика по этиологии, патогенезу, клинике, течению. Диагностика и дифференциальная диагностика пневмоний.
3. В-12 дефицитная анемия. Этиология. Патогенез. Изменения слизистой полости рта и языка. Лечение. Профилактика.
4. Ревматические пороки сердца: Аортальные пороки. Особенности клинических проявлений. Механизм компенсации нарушений кровообращения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
5. Тромбоцитопеническая пурпура (болезнь Верльгофа). Диагноз. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи.
6. Аритмии и блокады сердца. Основные функции миокарда. Значение нейрорегуляторных механизмов и морфологических изменений проводящей системы и миокарда в развитии аритмий и блокад. Классификация.
7. Острый лейкоз. Определение понятия. Классификация. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Методы диагностики. Принципы лечения. Тактика оказания стоматологической помощи в различные периоды болезни.
8. Ревматические пороки сердца: Митральные пороки. Особенности клинических проявлений. Механизмы компенсации нарушений кровообращения. Дифференциальный диагноз. Лечение. Показания к хирургическому лечению.
9. Циррозы печени – принципы лечения. Профилактика.
10. Хронический пиелонефрит. Этиология, патогенез, классификация. Клинические проявления. Лабораторная диагностика.
11. Острая ревматическая лихорадка – классификация, этиология. Патогенез, клинические проявления, диагностика (лабораторная, инструментальная).
12. Нарушения ритма: мерцательная аритмия. Диагностика. Клиническое значение.
13. Острый диффузный гломерулонефрит. Роль одонтогенной инфекции и других факторов в возникновении заболевания. Клинические проявления. Течение. Осложнения.
14. Инфаркт миокарда – принципы лечения, профилактика. Тактика оказания догоспитальной помощи в стоматологическом кресле.
15. Хроническая почечная недостаточность. Причины возникновения. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Лечение. Понятие о гемодиализе.
16. Нарушения ритма – пароксизмальная тахикардия. Клиническое значение. Распознавание. Лечение. Профилактика.
17. Тактика врача –стоматолога при возникновении острой сердечной недостаточности у больного в стоматологическом кресле
18. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки. Этиология, патогенез. Клинические проявления о особенности течения в зависимости от локализации язвы. Распознавание и дифференциальная диагностика. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
19. Хроническая сердечная недостаточность. Этиология. Патогенез. Систолическая и диастолическая дисфункции миокарда. Клиническая картина. Преимущественная

- недостаточность правого и левого желудочков. Классификация
20. Бронхиальная астма. Лечение в период приступа и межприступный период. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа бронхиальной астмы в стоматологическом кресле
  21. Острая лучевая болезнь. Определение понятия. Клиника острой лучевой болезни. Осложнения и последствия. Дифференциальный диагноз.
  22. ИБС – Лечение стенокардии. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии у пациента в стоматологическом кресле.
  23. Ишемическая болезнь сердца. Факторы риска. Классификация
  24. Гемофилия. Клиника, диагностика. Тактика оказания стоматологической помощи.
  25. Хронические лейкозы. Определение. Классификация. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Хронический миелолейкоз. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи.
  26. Лечение и профилактика хронического гастрита
  27. ИБС. Стенокардия. Клинические проявления. Функциональные классы. Дифференциальный диагноз. Лечение. Тактика врача-стоматолога при возникновении приступа стенокардии в стоматологическом кресле.
  28. Анемии. Определение понятия. Классификация. Основные клинические синдромы.
  29. Лечение и профилактика острого гломерулонефрита.
  30. Септический эндокардит. Этиология. Роль одонтогенной инфекции. Патогенез. Основные клинические проявления. Диагноз. Дифференциальный диагноз. Лечение. Осложнения.
  31. Язвенная болезнь желудка и 12-перстной кишки : осложнения ( кровотечения, пенетрация, перфорация, стеноз привратника, малигнизация)
  32. Ревматизм (Острая ревматическая лихорадка). Роль одонтогенной инфекции. Классификация. Фазы течения. Основные клинические проявления. Диагностика. Течение. Осложнения. Значение санации полости рта в профилактике ревматизма.
  33. Тактика оказания стоматологической помощи при геморрагических диатезах
  34. Хронические энтериты и колиты. Патогенез. Классификация. Клинические проявления в зависимости от локализации и фазы течения болезни. Лечение и профилактика.
  35. Атеросклероз. Этиология. Патогенез. Основные локализации. Осложнения атеросклероза в зависимости от локализации. Лечение. Профилактика.
  36. Хронические гастриты. Формы гастрита в зависимости от секреторной функции. Роль инфекции, нарушений жевательной функции и других факторов в возникновении и течении заболевания. Клинические проявления. Диагностика – лабораторная и инструментальная.
  37. Тактика врача –стоматолога при возникновении острой сосудистой недостаточности (обморок, коллапс) у больного в стоматологическом кресле
  38. Острая сердечная недостаточность – сердечная астма, отек легких. Основные причины и патогенез. Клинические проявления. Лечение.
  39. Принципы лечения острой лучевой болезни от внешнего облучения. Профилактика.
  40. Хронический гломерулонефрит. Этиология. Патогенез. Клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики
  41. Тактика врача-стоматолога при возникновении гипертонического криза у больного в стоматологическом кресле.
  42. Гипертоническая болезнь. Классификация. Клинические проявления. Течение.

## Осложнения

43. Хронические гепатиты – принципы лечения и профилактики.
44. Геморрагические диатезы. Определение понятия. Механизмы кровоточивости.
45. Лечение артериальной гипертензии. Основные группы препаратов (антагонисты кальция, бета-блокаторы, ингибиторы АПФ и др.) – показания к применению.
46. Хронические гастриты. Этиология, патогенез, классификация, клинические проявления. Лабораторные и инструментальные методы диагностики.
47. Геморрагические диатезы – геморрагический васкулит (болезнь Шенлейн – Геноха) – клиника, диагностика, лечение.
48. Хронические гепатиты. Этиология. Классификация. Клинические проявления. Особенности течения различных форм. Изменения в полости рта. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Дифференциальный диагноз
49. Лечение хронической сердечной недостаточности.
50. Острая сосудистая недостаточность – шок и коллапс. Основные причины и патогенез. Клинические проявления. Лечение.
51. Анемии. Определение. Классификация. Железодефицитные анемии. Клиника. Изменения полости рта. Лечение. Профилактика.
52. Гипертоническая болезнь. Классификация. Клинические проявления. Течение . Осложнения.
53. Лечение и профилактика язвенной болезни.
54. ИБС. Инфаркт миокарда. Патогенез. Клинические проявления в остром периоде. Определение локализации и распространенности ИМ. Инструментальная и лабораторная диагностика.
55. Лечение и профилактика хронического обструктивного бронхита.
56. Хронический бронхит. Основные формы по особенностям функциональной характеристики (обструктивные, необструктивные), по уровню поражения бронхов (проксимальный, дистальный). Этиология. Патогенез. Клиника. Признаки бронхиальной обструкции. Лабораторные и инструментальные методы исследования. Формулировка клинического диагноза.
57. Лечение и профилактика хронического пиелонефрита
58. Бронхиальная астма. Этиология. Патогенез. Предрасполагающие факторы. Профессиональные вредности. Клиническая картина во время приступа и в межприступном периоде. Диагностика. Дифференциальная диагностика.
59. Лечение и профилактика хронического гломерулонефрита
60. Циррозы печени. Этиология. Патогенез. Клинико-морфологические формы. Изменения со стороны слизистой полости рта. Лабораторные и инструментальные методы диагностики. Дифференциальная диагностика.
61. Хронический лимфолейкоз. Клинические проявления. Изменения слизистой полости рта. Дифференциальная диагностика. Течение. Лечение. Тактика оказания стоматологической помощи.
62. Хронический некалькулезный холецистит – этиология, патогенез, клиника, диагностика, лечение
63. Пневмонии – принципы лечения, профилактика
64. Апластические анемии- патогенез, клинические проявления. Лабораторные методы диагностики, принципы лечения.

№ Стом-16

Федеральное государственное бюджетное образовательное учреждение высшего образования «Северо-Осетинская государственная медицинская академия» Министерства здравоохранения Российской Федерации

**Кафедра внутренних болезней № 3**

**Эталоны тестовых заданий  
по дисциплине «Внутренние болезни»**

основной профессиональной образовательной программы высшего образования – программы специалитета по специальности 31.05.03 Стоматология, утвержденной 30.03.2022 г.

для студентов стоматологического факультета      2,3 курс  
по специальности 31.05.03 Стоматология

г. Владикавказ 2022 год

1. 001. К ОСНОВНЫМ МЕТОДАМ ИССЛЕДОВАНИЯ БОЛЬНОГО ОТНОСЯТСЯ

- 1) осмотр, расспрос
- 2) осмотр, перкуссия, аускультация
- 3) осмотр, расспрос, пальпация, перкуссия, аускультация
- 4) осмотр, расспрос, пальпация, перкуссия, аускультация, лабораторные исследования
- 5) перкуссия, осмотр.

2. 003 ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) в бронхах
- 2) в альвеолах
- 3) в трахеи
- 4) в легочных полостях
- 5) в плевральной полости.

3. 004 ПРИ БРОНХИТЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) везикулярное дыхание
- 2) бронхиальное дыхание
- 3) амфорическое дыхание
- 4) ослабленное везикулярное дыхание
- 5) жесткое дыхание.

4. 005 ХРИПЫ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) в альвеолах
- 2) в бронхах
- 3) в плевральной полости
- 4) в бронхах, трахеи, альвеолах
- 5) в альвеолах, бронхах.

5. 007 ПРИ БРОНХИТЕ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) крепитация
- 2) хрипы
- 3) шум трения плевры
- 4) крепитация и хрипы
- 5) крепитация и шум трения плевры.

6. 008 ВЛАЖНЫЕ ХРИПЫ ОБРАЗУЮТСЯ

- 1) при наличии вязкого секрета в бронхах
- 2) при наличии жидкого секрета в бронхах
- 3) при наличии секрета в альвеолах
- 4) при наличии жидкости в плевральной полости
- 5) при наличии воздуха в плевральной полости.

7. 009 ПРИ НАЛИЧИИ ПОЛОСТИ В ЛЕГКОМ, СООБЩАЮЩЕЙСЯ С БРОНХОМ, ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) жесткое дыхание
- 2) ослабленное везикулярное дыхание
- 3) амфорическое дыхание
- 4) усиленное везикулярное дыхание
- 5) металлическое дыхание.

8. 010 ШУМ ТРЕНИЯ ПЛЕВРЫ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) на вдохе
- 2) на высоте вдоха
- 3) на выдохе
- 4) на вдохе и выдохе
- 5) в конце выдоха.

9. 011 ХРИПЫ ВЫСЛУШИВАЮТСЯ

- 1) на вдохе
- 2) на высоте вдоха
- 3) на выдохе
- 4) на вдохе и выдохе
- 5) в конце выдоха

10. 012 ДЛЯ ХРИПОВ ХАРАКТЕРНЫМ ЯВЛЯЕТСЯ

- 1) сохраняются при имитации дыхания
- 2) изменяются после кашля
- 3) усиливаются при более плотном прижатии стетоскопа к грудной клетке
- 4) не изменяются при покашливании
- 5) выслушиваются на высоте вдоха.

11. 016 БРОНХИАЛЬНОЕ ДЫХАНИЕ У ЗДОРОВОГО ЧЕЛОВЕКА МОЖНО ВЫСЛУШАТЬ

- 1) над лопатками
- 2) над трахеей
- 3) над верхушками
- 4) по передней поверхности грудной клетки
- 5) в среднебоковых отделах грудной клетки.

12. 017 КРЕПИТАЦИЯ ОБРАЗУЕТСЯ

- 1) в альвеолах
- 2) в крупных бронхах
- 3) в мелких бронхах
- 4) в трахеи
- 5) в плевральной полости.

13. 018 ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ ДЫХАНИЕ

- 1) везикулярное
- 2) бронхиальное;
- 3) амфорическое;
- 4) ослабленное везикулярное;
- 5) жесткое.

14. 019 НАИБОЛЕЕ ВОЗМОЖНАЯ АУСКУЛЬТАТИВНАЯ КАРТИНА ЛЕГКИХ ПРИ ОЧАГОВОЙ ПНЕВМОНИИ

- 1) бронхиальное дыхание
- 2) везикулярное дыхание
- 3) бронховезикулярное дыхание
- 4) амфорическое дыхание
- 5) металлическое дыхание.



15. 023 ДИСТАНЦИОННЫЕ СУХИЕ ХРИПЫ ВСТРЕЧАЮТСЯ ПРИ

- 1) сердечной астме
- 2) крупозной пневмонии
- 3) бронхиальной астме
- 4) бронхоэктатической болезни
- 5) абсцессе легкого.

16. 024 КРЕПИТАЦИЯ ВЫСЛУШИВАЕТСЯ

- 1) на высоте вдоха
- 2) на выдохе
- 3) на вдохе и выдохе
- 4) в начале вдоха
- 5) в конце выдоха.

17. 025 ПРИТУПЛЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА ОТМЕЧАЕТСЯ ПРИ

- 1) эмфиземе
- 2) крупозной пневмонии
- 3) бронхите
- 4) бронхиальной астме
- 5) пневмотораксе.

18. 026 ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК

- 1) ясный легочный
- 2) тимпанический
- 3) коробочный
- 4) притупленный
- 5) тупой.

19. 035 ОДЫШКА ПРИ ПРИСТУПЕ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ

- 1) инспираторная
- 2) экспираторная
- 3) смешанная
- 4) отсутствует
- 5) физиологическая.

20. 036 «РЖАВАЯ» МОКРОТА ХАРАКТЕРНА ДЛЯ

- 1) бронхита
- 2) крупозной пневмонии
- 3) абсцесса легкого
- 4) бронхиальной астмы
- 5) рака легкого.

21. 040 ДЛЯ БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ ХАРАКТЕРНА МОКРОТА

- 1) стекловидная
- 2) в виде «малинового желе»
- 3) гнойная
- 4) слизисто-гнойная
- 5) ржавая.

22. 041 ФОРМА ГРУДНОЙ КЛЕТКИ ПРИ ЭМФИЗЕМЕ ЛЕГКИХ

- 1) воронкообразная

- 2) килевидная
- 3) ладьевидная
- 4) бочкообразная
- 5) паралитическая.

23. 044 ИЗМЕНЕНИЕ ПАЛЫЦЕВ ПО ТИПУ «БАРАБАНЫХ ПАЛЮЧЕК» МОЖЕТ ВСТРЕЧАТЬСЯ ПРИ

- 1) пневмонии
- 2) бронхиальной астме
- 3) бронхоэктатической болезни
- 4) бронхопневмонии
- 5) пневмотораксе.

24. 045 ОТСУТСТВИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ, ТУПОЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК, ОТСУТСТВИЕ ДЫХАНИЯ И БРОНХОФОНИИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) бронхита
- 2) пневмонии
- 3) экссудативного плеврита
- 4) эмфиземы
- 5) пневмоторакса.

25. 049 КОРОБОЧНЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ

- 1) бронхита
- 2) крупозной пневмонии
- 3) эмфиземы легких
- 4) пневмоторакса
- 5) гидроторакса.

26. 050 К ОСНОВНЫМ ДЫХАТЕЛЬНЫМ ШУМАМ ОТНОСЯТСЯ

- 1) везикулярное дыхание
- 2) сухие хрипы
- 3) крепитация
- 4) шум трения плевры
- 5) влажные хрипы.

27. 051 УСИЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ И БРОНХОФОНИИ, УКРОЧЕНИЕ ПЕРКУТОРНОГО ЗВУКА НАД ОЧАГОМ ПОРАЖЕНИЯ, ОСЛАБЛЕННОЕ ВЕЗИКУЛЯРНОЕ ДЫХАНИЕ, СРЕПИТАЦИОНДУХ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ В

- 1) стадию начала заболевания (стадия прилива)
- 2) стадию разгара болезни (стадия опеченения)
- 3) стадию разрешения
- 4) во все стадии
- 5) ни в одну из стадий.

28. 052 ДЛЯ СТАДИИ ОПЕЧЕНЕНИЯ ПРИ КРУПОЗНОЙ ПНЕВМОНИИ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

- 1) усиление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, тупой перкуторный звук, бронхиальное дыхание
- 2) ослабление голосового дрожания и бронхофонии, бронховезикулярное дыхание, влажные мелкопузырчатые хрипы
- 3) усиление голосового дрожания и бронхофонии, тимпанический перкуторный звук над очагом поражения, усиленное везикулярное дыхание, влажные звучные хрипы

4) усиление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, ясный перкуторный звук, бронхиальное дыхание

5) ослабление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, тупой перкуторный звук, бронхиальное дыхание.

29. 053 ОСЛАБЛЕНИЕ ГОЛОСОВОГО ДРОЖАНИЯ, КОРОБОЧНЫЙ ПЕРКУТОРНЫЙ ЗВУК, УМЕНЬШЕНИЕ ПОДВИЖНОСТИ НИЖНЕГО ЛЕГОЧНОГО КРАЯ, ОСЛАБЛЕНИЕ ВЕЗИКУЛЯРНОГО ДЫХАНИЯ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ

- 1) очаговой пневмонии
- 2) эмфиземы легких
- 3) экссудативного плеврита
- 4) бронхита
- 5) крупозной пневмонии.

30. 064 ЖЕЛ (ЖИЗНЕННАЯ ЕМКОСТЬ ЛЕГКИХ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ

- 1) суммой резервного объема вдоха, резервного объема выдоха и дыхательного объема
- 2) суммой дыхательного объема и общей (максимальной) емкостью легких (ОЕЛ)
- 3) суммой резервного объема вдоха и дыхательного объема
- 4) суммой резервного объема выдоха и дыхательного объема
- 5) суммой резервных объемов вдоха и выдоха.

31. 066 К КЛИНИЧЕСКИМ ПРОЯВЛЕНИЯМ ЭКССУДАТИВНОГО ПЛЕВРИТА ОТНОСЯТ

1) отставание «больной» половины грудной клетки в акте дыхания, тахипное, резко ослабленное голосовое дрожание, перкуторно - косой уровень жидкости, тупой перкуторный звук, резко ослабленное везикулярное дыхание

2) положение на «больном» боку, тахипное, перкуторно – горизонтальный уровень жидкости, резко ослабленное везикулярное дыхание

3) положение на «больном» боку, нарастающая одышка, усиление голосового дрожания, перкуторно – косой уровень жидкости, бронхиальное дыхание

4) отставание «больной» половины грудной клетки в акте дыхания, брадиное, резко ослабленное голосовое дрожание, перкуторно - косой уровень жидкости, тупой перкуторный звук, резко ослабленное везикулярное дыхание

5) отставание «больной» половины грудной клетки в акте дыхания, тахипное, резко ослабленное голосовое дрожание, перкуторно - горизонтальный уровень жидкости, тупой перкуторный звук, резко ослабленное везикулярное дыхание.

32. 067 АБСЦЕДИРОВАНИЕ ПНЕВМОНИИ ЧАЩЕ ВЫЗЫВАЮТ

- 1) стафилококки
- 2) вирусы
- 3) риккетсии
- 4) грибы
- 5) стрептококки.

33. 075 ДЛЯ СИНДРОМА ОБРАЗОВАНИЯ ПОЛОСТИ В ЛЕГКОМ ХАРАКТЕРНЫ СЛЕДУЮЩИЕ ФИЗИКАЛЬНЫЕ ДАННЫЕ

1) усиление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, тимпанический перкуторный звук, амфорическое дыхание, влажные среднепузырчатые и крупнопузырчатые хрипы

2) усиление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, тупой перкуторный звук, бронхиальное дыхание, сухие и влажные хрипы

3) ослабление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, коробочный

перкуторный звук, ослабленное везикулярное дыхание, влажные хрипы

4) ослабление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, тимпанический перкуторный звук, амфорическое дыхание, влажные среднепузырчатые и крупнопузырчатые хрипы

5) усиление голосового дрожания и бронхофонии над очагом поражения, ясный легочный перкуторный звук, амфорическое дыхание, влажные среднепузырчатые и крупнопузырчатые хрипы.

34. 077 Вынужденное положение больного - это

1) положение, которое больной не может изменить

2) положение, которое больному запрещено менять

3) положение, в котором больной испытывает наименьший дискомфорт, связанный с болезнью

4) положение в котором происходит наилучшее отхождение мокроты

5) свободное положение в пространстве.