ПМ 01. Диагностическая деятельность

МДК 01.01. Пропедевтика клинических дисциплин

**Раздел ПМ 3. Проведение диагностики заболеваний хирургического профиля.**

Занятие № 13

**Тема 3.3. Диагностика онкологических заболеваний.**

Планирование и выполнение методов диагностики пациентов с опухолями различной локализации.

***Студент должен уметь:***

* планировать обследование пациента с опухолями различной локализации;
* осуществлять сбор анамнеза;
* применять различные методы обследования пациента;
* формулировать предварительный диагноз в соответствии с современными классификациями;
* интерпретировать результаты лабораторных и инструментальных методов диагностики;
* оформлять медицинскую документацию.

***Цели и задачи занятия:***

Изучить планирование и выполнение методов диагностики пациентов с опухолями различной локализации:

- анкетные данные пациента;

- жалобы основные и второстепенные;

- анамнез болезни и жизни;

- данные объективного обследования;

- данные местного осмотра;

- дополнительные методы лабораторно-инструментального обследования и интерпретация результатов.

***Мотивация***

Учение об истинных опухолях занимает значительное место среди проблем познания патологических процессов и уже давно выделяется в специальную дисциплину - онкологию(греч. *oncos*- опухоль, *logos*- наука). Знание основных принципов диагностики опухолей необходимо каждому медицинскому работнику.

Заболевания онкологическими заболеваниями часто встречаются среди взрослого населения и детей, так как многие современные люди имеют достаточно факторов риска для их развития, в т.ч. и дети. Большое значение приобретает своевременная диагностика этих заболеваний, так как это способствует назначению своевременного и адекватного лечения, профилактике осложнений.

**Итоговое занятие.**

**1. Знать и уметь определять симптомы:**

- Ситковского

- Френикус

- Воскресенского

- Щёткина – Блюмберга

- Мерфи

- Ортнера

- Пастернацкого

- Ровзинга

- флюктуации

- осевой нагрузки

- пружинистой фиксации

- кашлевого толчка

-Образцова ( псоас -симптом)

- Гориневской «прилипшей пятки»

- Кохера

- Оппеля

- Валя

- маршевая проба

- Самуэлса

2. Методика пальпации мочевого пузыря

**Для самостоятельной подготовки использовать лекционный материал и интернет - ресурсы.**

**2. Выучить тесты.**

*Эталон ответа- буква А*

**1.КРОВОТЕЧЕНИЕ В ПЛЕВРАЛЬНУЮ ПЛОТНОСТЬ НАЗЫВАЕТСЯ**

А) гемоторакс  
Б) гемоперитонеум  
В) пневмоторакс  
Г) пельвиоперитонеум

**2. ПРИЗНАКИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА**  
А) боли в правой подвздошной области  
Б) вздутие живота  
В) опоясывающие боли  
Г) боли в поясничной области  
**3.ДЛЯ ФУРУНКУЛА ХАРАКТЕРНО**  
А) гнойно-некротическое воспаление волосяного фолликула  
Б) острое гнойное поражение потовой железы  
В) острое гнойное воспаление всех слоев кожи  
Г) гнойное расплавление подкожно-жировой клетчатки  
**4.ДЛЯ ФЛЕГМОНЫ ХАРАКТЕРНО**  
А) разлитое гнойное воспаление клетчатки  
Б) отграниченная форма гнойного воспаления  
В) гнойное воспаление кожи  
Г) гнойное воспаление апокриновых потовых желез  
**5.РАНА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОНИКАЮЩЕЙ, ЕСЛИ**  
А) повреждены мягкие ткани и пограничная серозная оболочка (плевра, брюшина)  
Б) в ней находится инородное тело  
В) повреждены только кожа и подкожная клетчатка  
Г) повреждены мышцы и кости  
**6.СИМПТОМ РВАНОЙ РАНЫ**  
А) зияние краев  
Б) крепитация  
В) флюктуация  
Г) патологическая подвижность  
**7. ОСНОВНЫЕ ПРОЯВЛЕНИЯ ОБТУРАЦИОННОЙ ФОРМЫ РАКА**  
**КИШЕЧНИКА**  
А) кишечная непроходимость  
Б) анемия  
В) повышение температуры тела  
Г) тупые, ноющие боли  
**8. МЕСТНЫЙ СИМПТОМ РОЖИСТОГО ВОСПАЛЕНИЯ**  
А) гиперемия кожи с четкими границами  
Б) подергивание мышц  
В) разлитое покраснение кожи  
Г) инфильтрация с цианотичным оттенком  
**9. ФЛЮКТУАЦИЯ – ЭТО**  
А) «размягчение» в центре инфильтрата  
Б) появление пузырей на гиперемированной коже  
В) судорожное сокращение мимических мышц  
Г) «хруст» при пальпации кожи  
**10.ЖИВОТ ПРИ НЕПРОХОДИМОСТИ ТОЛСТОГО КИШЕЧНИКА**  
А) асимметричен, вздут  
Б) не изменен  
В) доскообразный  
Г) втянут  
**11. ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ ОСТРОМ**  
**ХОЛЕЦИСТИТЕ**  
А) постоянные, сильные боли в правом подреберье  
Б) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области  
В) опоясывающие, тупые боли  
Г) «кинжальные» боли в эпигастрии

**12. ТАХИКАРДИЯ, ЭКЗОФТАЛЬМ, ТРЕМОР НАБЛЮДАЮТСЯ ПРИ**  
А) диффузном токсическом зобе  
Б) гипотиреозе  
В) сахарном диабете  
Г) акромегалии

**13.ИРРИГОСКОПИЯ - ЭТО РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ**  
**ИССЛЕДОВАНИЕ**  
А) толстого кишечника  
Б) тонкого кишечника  
В) желудка  
Г) мочевого пузыря

**14.РЕНТГЕНОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ ПОЧЕК И**  
**МОЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ КОНТРАСТНОГО**  
**ВЕЩЕСТВА**  
А) экскреторная урография  
Б) холецистография  
В) томография  
Г) ирригоскопия  
**15. СИМПТОМ ПЕРЕМЕЖАЮЩЕЙСЯ ХРОМОТЫ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ**  
А) облитерирующего эндартериита  
Б) варикозного расширения вен нижних конечностей  
В) повреждения седалищного нерва  
Г) переломов костей нижних конечностей

**16.СИМПТОМ СИТКОВСКОГО НАБЛЮДАЕТСЯ ПРИ**  
А) остром аппендиците  
Б) остром холецистите  
В) почечной колике  
Г) остром панкреатите  
**17. ОСТРАЯ НЕПРОХОДИМОСТЬ КИШЕЧНИКА ПРОЯВЛЯЕТСЯ**  
А) схваткообразными болями в животе  
Б) острой кинжальной болью в животе  
В) ноющими болями в животе  
Г) частым жидким стулом  
**18. ХАРАКТЕРНЫМ ДЛЯ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА ЯВЛЯЕТСЯ**  
**СИМПТОМ**  
А) Щѐткина-Блюмберга  
Б) Ортнера  
В) Мерфи  
Г) Пастернацкого  
**19.НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ**  
**АБСЦЕССА ДУГЛАСОВА ПРОСТРАНСТВА ЯВЛЯЕТСЯ**  
А) ректальное исследование  
Б) лапароскопия  
В) обзорная рентгеноскопия брюшной полости  
Г) лапароцентез  
**20. МЕТОДОМ ДИАГНОСТИКИ ДЕСТРУКЦИИ СТЕНКИ ЖЕЛЧНОГО**  
**ПУЗЫРЯ ЯВЛЯЕТСЯ**  
А) ультразвуковое исследование  
Б) лапароцентез  
В) обзорная рентгенография брюшной полости  
Г) ирригоскопия  
**21. БОЛЬ ПРИ ЯЗВАХ 12-ПЕРСТНОЙ КИШКИ УСИЛИВАЕТСЯ**  
А) ночью  
Б) после приема пищи  
В) утром  
Г) вечером  
**22. ГАСТРОДУОДЕНАЛЬНОЕ КРОВОТЕЧЕНИЕ ПОСЛЕ**  
**МНОГОКРАТНЫХ ПРИСТУПОВ РВОТЫ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**  
А) синдрома Меллори-Вейса  
Б) синдрома мальабсорбции  
В) интоксикационного синдрома  
Г) паранеопластического синдрома  
**23. ЗАЩИТНОЕ МЫШЕЧНОЕ НАПРЯЖЕНИЕ МЫШЦ ПЕРЕДНЕЙ**  
**БРЮШНОЙ СТЕНКИ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ**  
А) перитонита  
Б) почечной колики  
В) эзофагита  
Г) гастрита

**24. НАЛИЧИЕ ПУПОЧНОЙ ГРЫЖИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ**  
А) визуально и пальпаторно  
Б) рентгенологически и пальпаторно  
В) только визуально  
Г) с помощью магнитно-резонансной томографии  
**25.ОСМОТР ВАРИКОЗНОРАСШИРЕННЫХ ВЕН НИЖНИХ**  
**КОНЕЧНОСТЕЙ ПРОИЗВОДЯТ В ПОЛОЖЕНИИ**  
А) стоя  
Б) лежа на спине  
В) лежа на животе  
Г) с приподнятыми ногами  
**26. ШУМ ПЛЕСКА (СИМПТОМ СКЛЯРОВА) ПОЯВЛЯЕТСЯ ПРИ**  
А) кишечной непроходимости  
Б) аппендиците  
В) гастрите  
Г) язвенной болезни желудка  
**27. СИМПТОМ МЕЙО-РОБСОНА ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ЗАБОЛЕВАНИЙ**  
А) поджелудочной железы  
Б) желудка  
В) желчного пузыря  
Г) лѐгких  
**28. СИМПТОМ КОХЕРА ПРЕДПОЛАГАЕТ НАЧАЛО ЗАБОЛЕВАНИЯ С**  
**БОЛЕЙ В**  
А) эпигастральной области  
Б) правой подвздошной области  
В) левом подреберье  
Г) правом подреберье  
**29. МАРШЕВАЯ ПРОБА ДЕЛЬБЕ-ПЕРТЕСА ЯВЛЯЕТСЯ ПРОБОЙ НА**  
**ПРОХОДИМОСТЬ**  
А) глубоких вен нижних конечностей  
Б) пищевода  
В) артерий нижних конечностей  
Г) кишечника  
**30. ПОЯВЛЕНИЕ БОЛИ ПРИ ПОКОЛАЧИВАНИИ РЕБРОМ ЛАДОНИ**  
**ПО РЕБЕРНОЙ ДУГЕ НАД ПЕЧЕНЬЮ ХАРАКТЕРНО ДЛЯ СИМПТОМА**  
А) Ортнера  
Б) Образцова  
В) Воскресенского  
Г) Ровзинга

**31. СИМПТОМ ГЕОРГИЕВСКОГО-МЮССИ (ФРЕНИКУС-СИМПТОМ)**  
**ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ПОЯВЛЕНИЕМ БОЛИ ПРИ НАДАВЛИВАНИИ**  
А) выше грудинно-ключичного сочленения  
Б) в паховой области  
В) в эпигастральной области  
Г) над лоном  
**32. ПРИ СИМПТОМЕ ЩЁТКИНА-БЛЮМБЕРГА БОЛЬ**  
А) усиливается в момент отнятия руки от брюшной стенки при пальпации  
Б) усиливается при надавливании на переднюю брюшную стенку  
В) постоянно одинаково выражена  
Г) усиливается при пальпации пациента в положении стоя  
**33. ДЛЯ УЩЕМЛЕННОЙ ГРЫЖИ ХАРАКТЕРНО СЛЕДУЮЩЕЕ**  
А) ранее вправимое грыжевое выпячивание не вправляется, резко болезненно  
Б) исчезновение печеночной тупости  
В) опоясывающая боль  
Г) грыжевое выпячивание свободно вправляется  
**34. ХАРАКТЕР И ЛОКАЛИЗАЦИЯ БОЛЕЙ ПРИ КЛАССИЧЕСКОМ**  
**ТЕЧЕНИИ ОСТРОГО АППЕНДИЦИТА**  
А) постоянные, сильные боли в правой подвздошной области  
Б) постоянные, резкие боли в правом подреберье  
В) опоясывающие, тупого характера  
Г) кинжальные в эпигастрии

**35. К МЕТОДУ ИССЛЕДОВАНИЯ У ПАЦИЕНТА С ОСТРЫМ**  
**ПАНКРЕАТИТОМ ОТНОСИТСЯ ОПРЕДЕЛЕНИЕ В КРОВИ УРОВНЯ**  
А) амилазы  
Б) общего белка  
В) мочевины  
Г) гематокрита  
**36. ДОСТОВЕРНЫМ ПРИЗНАКОМ ПЕРИТОНИТА ЯВЛЯЕТСЯ**  
А) симптом раздражения брюшины  
Б) рвота  
В) неотхождение газов и кала  
Г) болезненность живота при пальпации  
**37.ПРИ ОСТРОМ АППЕНДИЦИТЕ ХАРАКТЕРНО ПОЛОЖЕНИЕ**  
**БОЛЬНОГО ЛЕЖА НА**  
А) правом боку  
Б) левом боку  
В) спине  
Г) животе  
**38.МЕСТНЫМ СИМПТОМ ЭРИТЕМАТОЗНОЙ ФОРМЫ РОЖИ**  
**ЯВЛЯЕТСЯ**  
А) гиперемия кожи с четкими границами по типу языков пламени  
Б) инфильтрация с цианотичным оттенком кожи  
В) депигментация участка кожи  
Г) очаг цианоза  
**39.СИМПТОМ ФЛЮКТУАЦИИ ПРИ ГНОЙНЫХ ПОРАЖЕНИЯХ**  
**КОЖИ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ**  
А) размягчением в центре инфильтрата  
Б) крепитацией при пальпации  
В) судорожным сокращением мимических мышц

Г) появлением пузырей на гиперемированной коже

**40.ГИДРАДЕНИТ ЧАЩЕ ЛОКАЛИЗУЕТСЯ**  
А) в подмышечной ямке  
Б) в паховой складке  
В) на задней поверхности шеи  
Г) на передней поверхности бедра  
**41.КРОВОТЕЧЕНИЕ ИЗ ВАРИКОЗНО-РАСШИРЕННЫХ ВЕН**  
**ПИЩЕВОДА И ЖЕЛУДКА МОЖНО ДИАГНОСТИРОВАТЬ С ПОМОЩЬЮ**  
А) фиброгастродуоденоскопии  
Б) ультразвукового исследования  
В) обзорной рентгеноскопии  
Г) компьютерной томографии  
**42МЕЛЕНА ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ**  
А) дегтеобразный стул  
Б) кал по типу малинового желе  
В) стул по типу рисового отвара  
Г) кашицеобразный стул

**43.ПРИ ЦИСТИТЕ ПОРАЖАЕТСЯ**  
А) слизистая мочевого пузыря  
Б) интерстиций ткани почек  
В) корковое и мозговое вещество почек  
Г) чашечно- лоханочный аппарат

**44.ОГРАНИЧЕНИЕ РАЗВЕДЕНИЯ КОНЕЧНОСТЕЙ В**  
**ТАЗОБЕДРЕННЫХ СУСТАВАХ У РЕБЕНКА В 3-Х МЕСЯЧНОМ ВОЗРАСТЕ**  
**НАИБОЛЕЕ ВЕРОЯТНО СВЯЗАНО С**  
А) дисплазией тазобедренных суставов  
Б) гемартрозом тазобедренных суставов вследствие родовой травмы  
В) воспалением тазобедренных суставов  
Г) остеомиелитом

**45.ПРИ НАРУШЕНИИ МОТОРИКИ ЖЕЛЧЕВЫВОДЯЩИХ ПУТЕЙ**  
**НАИБОЛЕЕ ИНФОРМАТИВНЫМ МЕТОДОМ ИССЛЕДОВАНИЯ ЯВЛЯЕТСЯ**  
А) ультразвуковая динамическая холецистография  
Б) эндоскопия  
В) ультразвуковое исследование органов брюшной полости  
Г) желудочное зондирование

**Уважаемые обучающиеся, необходимо распечатать документацию для учебной практики. В своих практических дневниках попробуйте по темам учебной практики заполнить объём выполненной работы согласно перечню манипуляций. После проверки преподавателем впишем в дневник учебной практики.**