

Пример олимпиадного задания 2015 года по медицине

Билет № 10

Ситуационная задача.

Пациентка Г., 51 год, обратилась к лор врачу в связи с появлением в течение месяца нарушения носового дыхания, кровянисто-гнойных выделений из носа, и субфебрильной температуры. При рентгенографии гайморовых пазух выявлено однородное затенение с обеих сторон, назначена пероральная антибактериальная терапия. Другие анализы не производились. Несмотря на проводимое лечение, через неделю лихорадка приобрела фебрильный характер, жалобы на выделения из носа сохранялись. Появились жалобы на потерю аппетита, пациентка заметила снижение веса на 5 кг за 1,5 месяца, появилась седловидная деформация спинки носа, что трактовалось как результат ушиба носа 1,5 года назад. Пациентка заметила появление более темного цвета мочи, а также ночного диуреза.

В связи с отсутствием эффекта лечения произведена смена антибиотика и в связи с сохраняющейся лихорадкой выполнена рентгенография грудной клетки. В проекции нижней доли левого легкого выявлено округлое субплеврально расположенное образование диаметром 2 см. Другие анализы по-прежнему не производились. Продолжена антибактериальная терапия, по-прежнему без эффекта.

В связи со сменой места жительства через 3 месяца после первого обращения к врачу пациентка вновь обратилась к лор врачу, которым подтверждено наличие гнойного синусита, перфорация носовой перегородки. При обследовании: гемоглобин 82 г/л, Эр – $2,8 \times 10^9$ /л лейкоциты – $9,6 \times 10^9$ /л, СОЭ – 56 мм/ч, СРБ – 36 мг/л, в анализе мочи белок 1,5 г/л, эритроциты – измененные 35-60 в пзр, эритроцитарные цилиндры – 0-1 в п/зр. В биохимическом анализе крови креатинин 420 мкмоль/л, расчетная СКФ-ЕРІ – 12 мл/мин мочевины 20 ммоль/л, калий – 5,2 ммоль/л, натрий – 140 ммоль/л. При УЗИ - почки увеличены в размерах, эхогенность повышена (1 степени), толщина паренхимы сохранена. Пациентка направлена к нефрологу. При осмотре впервые выявлена артериальная гипертензия (АД – 172/94 мм рт ст), отеки голеней. Анализ первичной медицинской документации и данные осмотра позволили нефрологу сразу поставить правильный клинический диагноз. Произведена срочная нефробиопсия.

1. Какой клинический диагноз был поставлен нефрологом у данной пациентки?
2. Какие серологические тесты наиболее специфичны для данной патологии?
3. Какой морфологический вариант поражения почечной паренхимы при данной клинической картине Вы ожидаете получить по данным нефробиопсии?

Вопрос № 1

Какое заболевание следует исключить при наличии бесплодия в браке у мужчины 25 лет с частыми обострениями бронхоэктатической болезни ?

Вопрос № 2

Какое исследование обязательно проводится у пациентов с подозрением на абсцесс пространства Дугласа.

Вопрос № 3

Что такое триада Мондора при остром панкреатите?

Вопрос № 4

У пациентки 57 лет, предъявляющей жалобы на интенсивный кожный зуд, выявлена высокая активность ЩФ, ГГТП, обнаружены антимитохондриальные антитела в титре 1:160, повышенный уровень IgM сыворотки крови. Какие присутствуют синдромы у больной, предварительный диагноз?

Вопрос № 5

Какой неинвазивный метод позволяет достоверно диагностировать наличие экзокринной недостаточности поджелудочной железы на ранних стадиях, а также проводить дифференциальную диагностику с нарушением всасывания в тонкой кишке?

Вопрос № 6

Какие вещества меняют (увеличивают) показатель удельного веса мочи?

Вопрос № 7

Вопрос: Гипофункция аденогипофиза, возникающая как осложнение массивного кровотечения во время родов и в раннем послеродовом периоде, называется

Вопрос № 8

Вопрос: Основная причина гипотонического кровотечения в раннем послеродовом периоде

Вопрос № 9

Вопрос: Женщинам, с синдромом поликистозных яичников с целью регуляции менструального цикла и снижения гирсутизма показаны

Вопрос № 10

Осложнением какого заболевания обычно является пилефлебит?

Вопрос № 11

При проведении ультраструктурного анализа биоптата почечной ткани выявлено слияние ножковых отростков подоцитов, при световой микроскопии изменений не выявлено. Какой вариант гломерулярной патологии соответствует данным изменениям?

Вопрос № 12

У пациента с изолированной высокой протеинурией заподозрен AL-амилоидоз. Какой лабораторный тест необходимо назначить в данном случае?

Вопрос № 13

Какую причину развития олигурии Вы можете предположить у пожилого пациента с многократной рвотой?

Вопрос № 14

При каком заболевании определяется повышенное артериальное давление на руках и пониженное на ногах?