



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

Приложение 5
к ППСЗ по специальности
31.02.02 Акушерское дело

УТВЕРЖДАЮ
Проректор по учебно-методической работе
_____/Т.Н. Василькова
«30» августа 2024 г.

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.02 АКУШЕРСКОЕ ДЕЛО
(код и наименование специальности)

акушерка/акушер
(квалификация выпускника)

очная форма обучения
(форма обучения)

г. Тюмень, 2024

СОДЕРЖАНИЕ

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ.....	3
2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА (СГЦ).....	6
3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЦИКЛА (ОПЦ).....	94
4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ (ПЦ).....	269
5. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ.....	369

1. ПАСПОРТ ФОНДА ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

Цель фонда оценочных материалов (ФОМ) – установление соответствия результатов обучения обучающихся и выпускников планируемым результатам освоения образовательной программы в соответствии с требованиями федерального государственного образовательного стандарта среднего профессионального образования (ФГОС СПО) по соответствующей специальности. Оценочные материалы предназначены для контроля и оценки образовательных достижений обучающихся по образовательной программе СПО – программе подготовки специалистов среднего звена (ППССЗ) по специальности 31.02.02 Акушерское дело. Задания разработаны в соответствии с Рабочими программами дисциплин и профессиональных модулей.

Перечень оценочных материалов по дисциплинам и профессиональным модулям ППССЗ по специальности 31.02.02 Акушерское дело

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
СГЦ. Социально-гуманитарный цикл				
1.	СГЦ.01	История России	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.	Задания в тестовой форме Терминологический диктант
2.	СГЦ.02	Иностранный язык в профессиональной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 09.; ПК 2.1.	Задания в тестовой форме Упражнения Терминологический минимум Темы для написания эссе
3.	СГЦ.03	Безопасность жизнедеятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 06.; ОК 07.; ПК 4.2.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи
4.	СГЦ.04	Физическая культура	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 04.; ОК 08.	Нормативы для определения физической подготовленности
5.	СГЦ.05	Основы бережливого производства	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.	Задания в тестовой форме
6.	СГЦ.06	Основы финансовой грамотности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01; ОК 02; ОК 03.; ОК 05.; ОК 09.	Ситуационные задачи Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса
7.	СГЦ.07	Психология общения	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01; ОК 02; ОК 03; ОК 04.; ОК 05; ПК 1.3.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.5.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса
8.	СГЦ.08	Основы научно-исследовательской деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.	Задания в тестовой форме

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
ОПЦ. Общепрофессиональный цикл				
1.	ОПЦ.01	Анатомия и физиология человека	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 1.4.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса Вопросы для подготовки к промежуточной аттестации
2.	ОПЦ.02	Основы латинского языка с медицинской терминологией	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК 3.4.	Задания в тестовой форме Упражнения Практические задания
3.	ОПЦ.03	Основы патологии	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ПК 1.3.; ПК 1.4.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.4.; ПК 2.5.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме
4.	ОПЦ.04	Генетика человека с основами медицинской генетики	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.	Задания в тестовой форме Упражнения Практические задания Контрольная работа
5.	ОПЦ.05	Основы микробиологии и иммунологии	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 1.2.; ПК 3.4.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи Темы сообщений
6.	ОПЦ.06	Фармакология	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 2.2.; ПК.3.1.; ПК.4.2.; ПК.4.3.	Задания в тестовой форме Практические задания Ситуационные задачи
7.	ОПЦ.07	Гигиена с экологией человека	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ПК 1.2.; ПК 3.1.	Задания в тестовой форме
8.	ОПЦ.08	Основы цифровой медицины	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 09.; ПК 3.4.	Задания в тестовой форме
9.	ОПЦ.09	Биомедицинская этика	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ПК.1.3.; ПК.2.1.; ПК.2.2.; ПК.2.3.; ПК.2.5.; ПК.3.1.; ПК.3.2.; ПК.3.3.; ПК.4.1.; ПК.4.2.; ПК.4.4.	Задания в тестовой форме
10.	ОПЦ.10	Информационные технологии в профессиональной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09., ПК 3.4.	Задания в тестовой форме

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
11	ОПЦ.11	Основы проектной деятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.	Задания в тестовой форме Темы для написания доклада/сообщения /проектной работы
ПЦ. Профессиональный цикл				
1.	ПМ.01	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю "акушерское дело"	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 1.3.; ПК 1.4.	Задания в тестовой форме
2.	ПМ.02	ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 2.4.; ПК.2.5.	Задания в тестовой форме
3.	ПМ.03	ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 09.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК.3.4.	Задания в тестовой форме
4.	ПМ.04	ПМ.04 Оказание медицинской помощи в экстренной форме	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 06.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.; ПК.4.5.; ПК.4.6.	Задания в тестовой форме Практические задания Ситуационные задачи

2. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ СОЦИАЛЬНО-ГУМАНИТАРНОГО ЦИКЛА (СГЦ)

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
1.	СГЦ.01 История России	<p>ТЕРМИНОЛОГИЧЕСКИЙ ДИКТАНТ</p> <p>Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века 1. Холодная война 2. Демократия 3. Правовое государство</p> <p>Тема 1.2. Социально-экономическое развитие 1. Конституция 2. Либерализация 3. Шоковая терапия</p> <p>Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление 1. Чеченский конфликт 2. Национальные конфликты 3. Хасавюртовские соглашения</p> <p>Тема 1.4. Основные направления внешней политики 1. Таможенный союз 2. ЕврАзЭС 3. БРИКС</p> <p>Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму 1. Геополитика 2. Национальное самоопределение 3. Федеральные округа</p> <p>Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв. 1. Массовая культура 2. Элитарная культура 3. ЕГЭ</p> <p>Раздел 2. Россия и глобальный мир Тема 2.1. Россия в процессе глобализации 1. Глобализация 2. Пандемия</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. Однополярный мир</p> <p>Тема 2.2. Россия в мировой экономике</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Интеграция 2. Санкции 3. Международные экономические организации <p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века</p> <p>Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ЛИБЕРАЛИЗАЦИЯ ЦЕН – ЭТО: <ol style="list-style-type: none"> 1) отказ от обязательств по погашению долгов страны 2) увеличение зарубежных инвестиций 3) падение покупательской способности денег и рост цен 4) отказ от государственного регулирования ценообразования 2. В НАЧАЛЕ 1990-х гг. В РОССИИ ПЕРЕСТАЛ СУЩЕСТВОВАТЬ: <ol style="list-style-type: none"> 1) Верховный Совет 2) Государственный Совет 3) Совет Федерации 4) Конституционный суд 3. В НАЧАЛЕ ОКТЯБРЯ 1993 г. В МОСКВЕ БЫЛО ОБЪЯВЛЕНО ЧРЕЗВЫЧАЙНОЕ ПОЛОЖЕНИЕ В СВЯЗИ С: <ol style="list-style-type: none"> 1) забастовкой и актами протеста шахтеров 2) вооруженными столкновениями сторонников президента и верховного совета 3) образованием ГКЧП 4) забастовкой рабочих 4. СОДРУЖЕСТВО НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ (СНГ) БЫЛ СОЗДАН В: <ol style="list-style-type: none"> 1) январе 1990 г. 2) декабре 1990 г. 3) январе 1991 г. 4) декабре 1991 г. 5. КОНСТИТУЦИЯ 1993 Г. ОТНОСИТСЯ К ПЕРИОДУ РУКОВОДСТВА СТРАНОЙ: <ol style="list-style-type: none"> 1) Горбачева М.С. 2) Брежнева Л.И. 3) Ельцина Б.Н.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) Путина В.В.</p> <p>6. СОЗЫВ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ДУМЫ И ДЕФОЛТ ОТНОСЯТСЯ К ПЕРИОДУ РУКОВОДСТВА СТРАНОЙ: 1) Горбачева М.С. 2) Брежнева Л.И. 3) Ельцина Б.Н. 4) Путина В.В.</p> <p>7. ПРИВАТИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОБСТВЕННОСТИ НАЧАЛАСЬ: 1) 1990 г. 2) 1991 г. 3) 1992 г. 4) 1993 г.</p> <p>8. Б.Н. ЕЛЬЦИН СТАЛ ПРЕЗИДЕНТОМ РФ В: 1) 1990 г. 2) 1991 г. 3) 1992 г. 4) 1993 г.</p> <p>Тема 1.2. Социально-экономическое развитие</p> <p>1. ОСНОВНОЕ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА ПО КОНСТИТУЦИИ 1993 г.: 1) на выборы 2) на жизнь 3) на суверенитет 4) на собственность</p> <p>2. АВТОР «ШОКОВОЙ ТЕРАПИИ»: 1) Гайдар Е.Т. 2) Горбачев М.С. 3) Путин В.В. 4) Медведев Д.А.</p> <p>3. ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР МЕЖДУ СУБЪЕКТАМИ РФ ПОДПИСАН В: 1) 1992 г. 2) 1995 г. 3) 1997 г. 4) 1999 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРЕННЕЙ ПОЛИТИКИ ЕЛЬЦИНА Б.Н.:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации 2) прекращение национальных конфликтов 3) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию 4) создание федеральных округов <p>5. ПОСТСОВЕТСКОЕ ПРОСТРАНСТВО – ЭТО ПЕРИОД ПОСЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Первой Мировой войны; 2) Второй Мировой войны; 3) Великой Отечественной войны; 4) распада СССР. <p>6. В РАМКАХ СОДРУЖЕСТВА НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ (СНГ) БЫЛО ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ «О СОЗДАНИИ ЗОНЫ СВОБОДНОЙ ТОРГОВЛИ» В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. <p>7. ВТОРЫЕ ПРЕЗИДЕНТСКИЕ ВЫБОРЫ В РФ СОСТОЯЛИСЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1995 г. 2) 1996 г. 3) 1998 г. 4) 2000 г. <p>8. ДЛЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РФ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 1990-х гг. ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) установление профицита бюджета 2) увеличение расходов на вооруженные силы страны 3) проведение «шоковой терапии» 4) увеличение количества безработных <p>Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление</p> <p>1. СТРЕМЛЕНИЕ РЕСПУБЛИК К ОТДЕЛЕНИЮ, ПРОВЕДЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ ПОЛИТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) коалиция 2) сепаратизм 3) консолидация 4) аннексия <p>2. В 1992 г. ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР НЕ ПОДПИСАЛИ РЕСПУБЛИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Якутия и Алтайский край

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) Башкортостан и Северная Осетия 3) Татарстан и Чечня 4) Ингушетия и Северная Осетия</p> <p>3. БИШКЕКСКИЙ ПРОТОКОЛ О ПЕРЕМИРИИ И ПРЕКРАЩЕНИИ ОГНЯ МЕЖДУ АРМЕНИЕЙ И НЕПРИЗАННОЙ НАГОРНО-КАРАБАХСКОЙ РЕСПУБЛИКОЙ, С ОДНОЙ СТОРОНЫ И АЗЕРБАЙДЖАНОМ С ДРУГОЙ, БЫЛ ПОДПИСАН В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г.</p> <p>4. АБХАЗИЯ ПРОВОЗГЛАСИЛА СВОЮ НЕЗАВИСИМОСТЬ ОТ ГРУЗИИ В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г.</p> <p>5. ПРЕДСЕДАТЕЛЕМ ВЕРХОВНОГО СОВЕТА ГРУЗИИ В 1992 г. ИЗБРАН: 1) Шеварднадзе Э.А. 2) Дудаев Д.М. 3) Гамсахурдия З.К. 4) Китовани Т.К.</p> <p>6. ДОГОВОР ОБ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СООБЩЕСТВЕ СУВЕРЕННЫХ ГОСУДАРСТВ ПОДПИСАН В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г.</p> <p>7. УКАЗ «О МЕРОПРИЯТИЯХ ПО ВОССТАНОВЛЕНИЮ КОНСТИТУЦИОННОЙ ЗАКОННОСТИ И ПРАВОПОРЯДКА НА ТЕРРИТОРИИ ЧЕЧЕНСКОЙ РЕСПУБЛИКИ» ПОДПИСАН ЕЛЬЦИНЫМ Б.Н. В: 1) 1992 г. 2) 1994 г. 3) 1996 г. 4) 1998 г.</p> <p>8. СОБЫТИЯ, ПРОИСХОДИВШИЕ В РОССИИ В 1995 г.: 1) провозглашение Чечни 2) подписание Хасавюртовских соглашений 3) захват заложников в Буденновске</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) создание СНГ</p> <p>Тема 1.4. Основные направления внешней политики</p> <p>1. ГРУЗИЯ НАЧАЛА ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ В 2008 г. В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Южной Осетии 2) Абхазии 3) Крыму 4) Нагорном Карабахе <p>2. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Шушкевич С.С. 2) Лукашенко А.Г. 3) Кравчук Л.М. 4) Кучма Л.Д. <p>3. В БЕЛАРУСИ ВМЕСТО ВЕРХОВНОГО СОВЕТА В 1996 г. ОБРАЗОВАН НОВЫЙ ДВУХПАЛАТНЫЙ ПАРЛАМЕНТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Государственная Дума 2) Федеральное собрание 3) Национальное собрание 4) Рада <p>4. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ УКРАИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Шушкевич С.С. 2) Лукашенко А.Г. 3) Кравчук Л.М. 4) Кучма Л.Д. <p>5. ДЕКЛАРАЦИЯ О НЕЗАВИСИМОСТИ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВЫ ПРИНЯТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. <p>6. В 1991 г. БЫЛ ОБРАЗОВАН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) СНГ – Союз Независимых Государств 2) СССР – Союз Советских Социалистических Республик 3) ЕС – Европейский Союз 4) ВЦИОМ – Всероссийский центр изучения общественного мнения

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. СТРАНА, КОТОРАЯ НЕ ВХОДИТ В ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Латвия 2) Казахстан 3) Армения 4) Белоруссия <p>8. БРИКС ОСНОВАНА В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2005 г. 2) 2006 г. 3) 2007 г. 4) 2008 г. <p>Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму</p> <p>1. ПРИСОЕДИНЕНИЕ КРЫМА ПРОИЗОШЛО В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. <p>2. ЯНУКОВИЧ В.Ф. БЫЛ ОТСТРАНЕН ОТ ВЛАСТИ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. <p>3. ОРАНЖЕВАЯ РЕВОЛЮЦИЯ ПРОИЗОШЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на Украине 2) в Грузии 3) в Прибалтике 4) в Молдавии <p>4. РЕФЕРЕНДУМ О СТАТУСЕ КРЫМА СОСТОЯЛСЯ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. <p>5. КРЫМСКИЙ МОСТ БЫЛ ОТКРЫТ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2015 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) 2016 г. 3) 2017 г. 4) 2018 г.</p> <p>6. ГЛАВА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ: 1) Аксенов С.В. 2) Константинов В.А. 3) Слуцкий Л.Э. 4) Белавенцев О.Е.</p> <p>7. РЕСПУБЛИКА КРЫМ СОСТОИТ ИЗ: 1) 20 административно-территориальных образований 2) 25 административно-территориальных образований 3) 30 административно-территориальных образований 4) 35 административно-территориальных образований</p> <p>8. КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОБРАЗОВАН В: 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г.</p> <p>Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.</p> <p>1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОМИССИЯ ПО РЕСТИТУЦИИ КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОБРАЗОВАНА В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г.</p> <p>2. НАЦИОНАЛЬНАЯ АКТЕРСКАЯ ПРЕМИЯ «КУМИР» УЧРЕЖДЕНА В: 1) 1995 г. 2) 1996 г. 3) 1997 г. 4) 1998 г.</p> <p>3. ПЕРВАЯ МОСКОВСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ БИЕННАЛЕ СОВРЕМЕННОГО ИСКУССТВА ПРОШЛА В: 1) 2002 г. 2) 2003 г. 3) 2004 г. 4) 2005 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «КАВКАЗСКИЙ ПЛЕННИК»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Бодров С. 2) Чухрай П. 3) Рязанов Э. 4) Говорухин С. <p>5. РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «9 рота»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Бодров С. 2) Бондарчук Ф. 3) Михалков Н. 4) Говорухин С. <p>6. ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СОЗДАНО В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2012 г. 2) 2013 г. 3) 2014 г. 4) 2015 г. <p>7. НАЦИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ИНИЦИАТИВА «НАША НОВАЯ ШКОЛА» СОЗДАНА ПРИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Горбачеве М.С. 2) Ельцине Б.Н. 3) Медведеве Д.А. 4) Путине В.В. <p>8. ЕГЭ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ВЫПУСКНЫХ ЭКЗАМЕНОВ В ШКОЛЕ С:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2009 г. 2) 2010 г. 3) 2011 г. 4) 2012 г. <p>Раздел 2. Россия и глобальный мир Тема 2.1. Россия в процессе глобализации</p> <p>1. В.В. ПУТИН ВПЕРВЫЕ ЗАНЯЛ ПОСТ ПРЕЗИДЕНТА РФ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1993 г. 2) 1998 г. 3) 2000 г. 4) 2003 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. К ПОЛИТИЧЕСКОЙ ЛИНИИ В. В. ПУТИНА, ПРОВОЗГЛАШЕННОЙ В НАЧАЛЕ ЕГО ПРЕЗИДЕНТСТВА, ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) курс на экономическое ускорение 2) укрепление «вертикали власти» 3) расширение полномочий местных законодательных органов 4) развитие многопартийности в РФ через увеличение числа общероссийских партий <p>3. РЕФЕРЕНДУМ ОБ ИЗМЕНЕНИИ КОНСТИТУЦИИ ПРОШЕЛ В:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 2019 г. 2) 2020 г. 3) 2021 г. 4) 2022 г. <p>4. ПРЕМЬЕР-МИНИСТР РОССИИ В ПЕРИОД ПЕРВОГО ПРЕЗИДЕНТСКОГО СРОКА В. В. ПУТИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Черномырдин В.С. 2) Кириенко С.В. 3) Примаков Е.М. 4) Фрадков М.Е. <p>5. ТЕРМИН, СВЯЗАННЫЙ С ПРЕЗИДЕНТСТВОМ В.В. ПУТИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Совет Федерации 2) федеральный округ 3) «новое политическое мышление» 4) народный депутат <p>6. РОССИЮ ИСКЛЮЧИЛИ ИЗ «БОЛЬШОЙ ВОСЬМЕРКИ» ПОСЛЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) войны с Грузией 2008 г. 2) признания независимости Абхазии и Южной Осетии 3) поддержки Сирии 4) присоединения Крыма <p>7. ГРУЗИЯ НАЧАЛА ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ В 2008 г. в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Абхазии 2) Южной Осетии 3) Крыму 4) Нагорном Карабахе <p>8. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ УКРАИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Кравчук Л.М. 2) Лукашенко А.Г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) Шушкевич С.С. 4) Кучма Л.Д.</p> <p>Тема 2.2. Россия в мировой экономике</p> <p>1. ОСНОВА ВСЕСТОРОННЕЙ МОДЕРНИЗАЦИИ РОССИИ В XXI в.:</p> <p>1) ваучерная приватизация 2) экономическая стабильность 3) ускорение социально-экономического развития 4) инновационные технологии</p> <p>2. ПО ОБЪЕМУ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА РОССИЯ В ЕВРОПЕ ЗАНИМАЕТ:</p> <p>1) 1 место 2) 2 место 3) 3 место 4) 4 место</p> <p>3. ПЕРВЫЕ САНКЦИИ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА (ЕС) ПРОТИВ РОССИИ ВВЕДЕНЫ В:</p> <p>1) 2012 г. 2) 2013 г. 3) 2014 г. 4) 2015 г.</p> <p>4. ПРИЧИНА ВВЕДЕНИЯ САНКЦИЕЙ ПРОТИВ РОССИИ:</p> <p>1) присоединение к БРИКС 2) присоединение Крыма к России 3) создание Содружества Независимых Государств 4) создание Таможенного союза</p> <p>5. РОССИЯ ЧЛЕН БРИКС (ОБЪЕДИНЕНИЕ ДЕСЯТИ ГОСУДАРСТВ) С:</p> <p>1) 2005 г. 2) 2006 г. 3) 2007 г. 4) 2008 г.</p> <p>6. РОССИЯ ЧЛЕН ВСЕМИРНОЙ ТОРГОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ВТО) С:</p> <p>1) 2010 г. 2) 2011 г. 3) 2012 г. 4) 2013 г.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. РОССИЯ ЧЛЕН ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА С:</p> <p>1) 2015 г. 2) 2016 г. 3) 2017 г. 4) 2018 г.</p> <p>8. РОССИЯ ЧЛЕН БОЛЬШОЙ ДВАДЦАТКИ С:</p> <p>1) 1999 г. 2) 2000 г. 3) 2001 г. 4) 2002 г.</p>

Эталоны ответов к терминологическому диктанту:

Раздел 1. Российская Федерация в конце XX- начале XXI века	
Тема 1.1. Предпосылки формирования новой российской государственности в конце XX- начале XXI века	
1.	Холодная война - глобальное геополитическое, военное, экономическое и идеологическое противостояние мирового масштаба в период с 1946 года до конца 1980-х между двумя блоками государств с различными социальными и экономическими системами.
2.	Демократия – власть народа
3.	Правовое государство - демократическое государство, в котором обеспечиваются верховенство закона, равенство всех перед законом и судом, где признаются и гарантируются права и свободы человека.
Тема 1.2. Социально-экономическое развитие	
1.	Конституция - высший нормативный правовой акт Российской Федерации.
2.	Либерализация - процесс расширения прав и свобод граждан.
3.	Шоковая терапия - экономическая программа, направленная на переход от плановой экономики к экономике свободного рынка.
Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление	
1.	Чеченский конфликт - боевые действия на территории Чечни и приграничных регионов Северного Кавказа между федеральными войсками России и войсками самопровозглашённой Чеченской Республики Ичкерии
2.	Национальные конфликты - конфликты между национально-этническими общностями или их частями.
3.	Хасавюртовские соглашения - совместное заявление от 31 августа 1996 года представителей федеральной власти Российской Федерации и руководства самопровозглашённой Чеченской Республики Ичкерии, которым были утверждены совместно разработанные сторонами соглашения «Принципы определения основ взаимоотношений между Российской Федерацией и Чеченской Республикой».
Тема 1.4. Основные направления внешней политики	
1.	Таможенный союз - соглашение между странами, которое включает бесполошинную торговлю, одинаковые требования к сертификации продукции, единое таможенное законодательство.
2.	ЕврАзЭС - международная экономическая организация, созданная Россией, Белоруссией, Казахстаном, Киргизией и Таджикистаном.

3. БРИКС - межгосударственное объединение Федеративной Республики Бразилии, Российской Федерации, Республики Индии, Китайской Народной Республики и Южно-Африканской Республики.
Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму
1. Геополитика - направление политической мысли, концепция о контроле над территорией, о закономерностях распределения и перераспределения сфер влияния различных государств и межгосударственных объединений.
2. Национальное самоопределение - один из основных принципов международного права, означающий право каждого народа самостоятельно решать вопрос о форме своего государственного существования.
3. Федеральные округа - объединения субъектов РФ.
Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.
1. Массовая культура - культура быта, развлечений и информации, преобладающая в современном обществе.
2. Элитарная культура - культура привилегированных групп общества
3. ЕГЭ – единый государственный экзамен
Раздел 2. Россия и глобальный мир
Тема 2.1. Россия в процессе глобализации
1. Глобализация - процесс всемирной экономической, политической, культурной и религиозной интеграции и унификации
2. Пандемия - высшая степень развития эпидемического процесса, исключительно сильная эпидемия, при которой заразная болезнь за сравнительно короткое время поражает значительную часть населения многих стран
3. Однополярный мир - это порядок, основанный на гегемонии одной державы.
Тема 2.2. Россия в мировой экономике
1. Интеграция - сплочение, объединение политических, экономических, государственных и общественных структур в рамках региона, страны, мира.
2. Санкции - запреты, которые одна страна накладывает на другую страну, конкретных людей или компании.
3. Международные экономические организации – организации, созданные на основе международных соглашений с целью унификации, регулирования, выработки совместных решений в сфере международных экономических отношений

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

Тема 1.1				Тема 1.2				Тема 1.3				Тема 1.4			
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	4	5	3	1	2	5	4	1	2	5	1	1	1	5	1
2	1	6	3	2	1	6	4	2	3	6	1	2	2	6	1
3	2	7	3	3	1	7	2	3	4	7	2	3	3	7	1
4	4	8	2	4	1	8	4	4	2	8	3	4	3	8	2
Тема 1.5				Тема 1.6				Тема 2.1				Тема 2.2			
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	5	4	1	2	5	2	1	3	5	2	1	4	5	2
2	3	6	1	2	3	6	2	2	2	6	4	2	1	6	3
3	1	7	2	3	4	7	3	3	4	7	2	3	3	7	1
4	3	8	3	4	1	8	1	4	4	8	1	4	2	8	1

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	СГЦ.02 Иностранный язык в профессиональной деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Вводно-коррективный курс. Знакомство</p> <p>Часть 1.</p> <p>1. Сколько букв в английском языке? A) 56 B) 36 C) 26 D) 16</p> <p>2. Сколько звуков в английском языке? A) 44 B) 34 C) 24 D) 54</p> <p>3. Ряд согласных букв: A) G, F, E B) R, A, Y C) Y, E, W D) K, Q, S</p> <p>4. Числительное "13": A) thirteen B) seventeen C) eighteen D) sixteen</p> <p>5 Zero: A) два B) ноль C) три D) один</p> <p>6. Найти числительные от 0 до 10: A) ten, sixteen, fifteen B) zero, eight, nine C) seven, seventeen, eight D) twenty, one, nineteen</p>

7. Транскрипция числительного 10:

- A) [tɪn]
- B) ['ten]
- C) [tʌn]
- D) [ten]

8. Транскрипция числительного 8:

- A) ['eɪt]
- B) [eɪt]
- C) [eɪd]
- D) [e'ɪt]

9. Транскрипция [sevn] числительного:

- A) 9
- B) 6
- C) 5
- D) 7

10. It is hot season, we go to the park on bikes, travelling:

- A) spring
- B) winter
- C) autumn
- D) summer

11. Найти слово с ошибкой:

- A) sprin
- B) winter
- C) summer
- D) one

12. Закончить ряд: sixteen, seventeen, eighteen, _____

- A) nineteen, twenty
- B) nine, twenty
- C) nine, two
- D) nineteen, twonty

13. Начать ряд букв: _____ FGHJKL

- A) ABCDF
- B) AFGHU
- C) ABCFD
- D) ABCDE

14. Перевести "ложка":

- A) moon
- B) look
- C) spoon
- D) full

15. Транскрипция слова [nɜ:s]:

- A) neck
- B) nose
- C) nurse
- D) nurse

Часть 2.

1. Choose the correct group of words to vowel sound – [a]:

- A) car, cat, far, art
- B) car, far, bar, art
- C) car, fat, can, bat

2. Choose the correct group of words to vowel sound – [æ]:

- A) cat, bat, bar, far
- B) cat, can, tan, ant
- C) cat, dark, duck, ant

3. Choose the correct group of words to vowel sound – [e]:

- A) ten, pen, meet, bee
- B) pen, ten, can, let
- C) let, pen, ten, get

4. Choose the correct group of words to vowel sound – [ə]:

- A) ten, kingdom, ketchup, hundred
- B) kingdom, photography, ketchup, and, hundred
- C) kingdom, photography, ketchup, hundred

5. Choose the correct group of words to vowel sound – [i]:

- A) in, police, feet, eat, silly
- B) in, pin, tin, fit, finish
- C) bee, pin, finish, meet

6. Choose the correct group of words to vowel sound – [i]:

- A) meet, feel, bee, in, finish
- B) bee, meet, feel, see, sea

C) sea, dear, pin, tin, kill

7. Choose the correct group of words to vowel sound – [ə]:

A) her, horn, fer, fir, hurt, turn

B) her, learn bird, hurt, turn

C) her, heart, learn, bird, turn

8. Choose the correct group of words to vowel sound – [ʊ]:

A) clock, pot, of, on, bone, body

B) pot, clock, pot, on, of, body, doctor

C) port, doctor, clock, stone, on, stop

9. Choose the correct group of words to vowel sound – [ɔ]:

A) jaw, law, port, sport, for

B) sport, for, plot, frost, port

C) snow, lot, boot, foot, frost

10. Choose the correct group of words to vowel sound – [ʊ]:

A) football, put, good, door, floor

B) put, cut, good, boot, fun, but

C) football, good, boot, put, look, took

11. Choose the correct group of words to vowel sound – [ʊ]:

A) moon, fool, cool, put, boots,

B) moon, fool, cool, boots, book

C) moon, fool, cool, boots, stool

12. Choose the correct group of words to vowel sound – [ʌ]:

A) cat, cut, but, can, put

B) cut, but, fan, fat, tank

C) cut, bun, tongue, funny, bunny

Тема 2. Медицинское образование

Часть 1.

1. Множественное число существительного student (студент):

A) studentes

B) students

C) studentos

2. Множественное число существительного country (страна):

A) contrieses

- B) countries
- C) contris

3. Существительное не имеет форму единственного числа:

- A) geese (гуси)
- B) pairs (пары)
- C) clothes (одежда)

4. Множественное число слова roof (крыша):

- A) roofs
- B) roofes
- C) roofies

5. Существительное stairs переводится как:

- A) лестница
- B) лестницы
- C) оба варианта верны

6. Множественное число существительного man (мужчина):

- A) mans
- B) mens
- C) men

7. Лиса — fox, лисы —

- A) foxs
- B) foxes
- C) fox

8. Множественное число существительного foot (нога):

- A) foots
- B) feets
- C) feet

9. Форма множественного числа слова wife (жена):

- A) wives
- B) wifes
- C) wive

10. Существительное множественного числа, образующееся особым способом (не по правилу):

- A) tooth (зуб)
- B) bank (банк)

C) mountain (гора)

11. Существительное имеет форму только единственного числа:

- A) train (поезд)
- B) advice (совет)
- C) dance (танец)

12. Форма множественного числа слова city (город):

- A) citis
- B) cityes
- C) cities

13. Слова глаз во множественном числе:

- A) eyies
- B) eyes
- C) eye

14. Церковь — church, церкви —

- A) churhs
- B) churhes
- C) churhies

15. Форма существительного, когда единственное и множественное число совпадают:

- A) shop
- B) jeans
- C) series

Часть 2.

Выберите правильный вариант

1. How many bottles did you buy? – I bought

- A) fourteenth
- B) fourth
- C) four
- D) fortieth

2. Three and three fourths kilometers:

- A) $4 \frac{3}{4}$
- B) $3 \frac{3}{4}$
- C) $33 \frac{1}{4}$

3. There were only ... pupils in the classroom:

- A) seventh
- B) seventeenth
- C) seventeen
- D) seventies

4. Show me ... page!

- A) the threeth
- B) the third
- C) threeth
- D) three

5. The 3rd of May:

- A) May the three
- B) Threerd of May
- C) May the third

6. 5/6%:

- A) Five fifths per cent
- B) Fifth sixth per cent
- C) Five sixths per cent

7. Your third essay is better than

- A) the second
- B) second
- C) twoth two

8. Open your workbooks on page

- A) eleventh
- B) eleventies
- C) ileven
- D) eleven

9. 43.6:

- A) Forty-three point six
- B) Forty-three stop six
- C) Forty-three and six

10. The 11th of April 2001:

- A) The eleven of April two thousand eleven
- B) The eleventh of April two thousand and one

C) The eleventh April thousands one

11. $2\frac{1}{4}$:

- A) Two and a half
- B) Two and one-four
- C) Two and a fourth

12. March is ... month of the year.

- A) third
- B) three
- C) the third
- D) the threeth

13. 2286:

- A) Two thousand two hundred and eighty-six
- B) Second thousands two hundred and eighty six
- C) Two thousand a two hundred and eighty-six
- D) Two thousand two hundred and eight-six

14. Your task is to read ... paragraph at home.

- A) nine
- B) the ninth
- C) ninety
- D) the nine

15. Five times five is

- A) twenty-fifth
- B) twenty-fife
- C) twent-five
- D) twenty-five

16. There are ... people in my family.

- A) sixth
- B) sixtien
- C) six
- D) sixteenth

17. $\frac{1}{3}$:

- A) One-three
- B) A third
- C) First three

18. 1/6:

- A) A sixth
- B) First sixth
- C) One-six

19. 2/3 of a kilogram:

- A) Two thirds of a kilogram
- B) Two-three of a kilogram
- C) Three seconds of a kilogram

20. The 21st of October 1983:

- A) The twenty-one of October one thousand nine hundred eighty-three
- B) The twenty-onest of October nineteen eighty-three
- C)The twenty-first of October nineteen eighty-three

Часть 3.

1. Now I am a ... student of the Medical faculty.

- A) first-course
- B) first-year
- C) first

2. At the University I get a

- A) grant
- B) medicine
- C) money

3. Today the most popular professions ... lawyers, economists and doctors.

- A) is
- B) are
- C) do

4. For example, after graduating from the medical faculty it is possible to find a good job, which will be ...

- A) well-paid
- B) enough
- C) medical

5. I ... much time at the University.

- A) spend
- B) spends
- C) spending

6. We carry out scientific research work, go in for ... and take part in amateur art activities.

- A) sport
- B) music
- C) sale

7. My father is a physician and ... as a surgeon at a hospital.

- A) working
- B) work
- C) works

8. My sister ... a schoolgirl.

- A) am
- B) is
- C) are

9. I ... a mother, a father, my younger sister.

- A) am
- B) have
- C) has

10. My mother ... a housewife.

- A) is
- B) are
- C) am

11. I am interested ... medicine.

- A) in
- B) of
- C) on

12. I ... to listen to music, read different kinds of books, go to the cinema, watch TV:

- A) like
- B) likes
- C) liking

13. At school I dreamt ... becoming a doctor.

- A) of
- B) from
- C) in

14. I try to do my ... to become a good specialist.
A) good
B) best
C) better
15. The profession of a doctor ... very profitable today.
A) was
B) were
C) is
16. My father is a physician and ... as a surgeon at a hospital.
A) working
B) work
C) works
17. I ... studying at university.
A) liking
B) like
C) hating
18. Some students of Medical university ... part-time jobs.
A) am
B) have
C) has
19. My mother ... surgeon.
A) is
B) are
C) am
20. I ... much time at the University.
A) spend
B) spends
C) spendingc
- Тема 3. Персонал поликлиники/ больницы**
1. I always _____ my room.
A) am tidying
B) tidy
C) do tidy

2. Look! She _____ the lions.
A) feeds
B) feed
C) is feeding
3. John never _____ up late.
A) wakes
B) is waking
C) doesn't wake
4. Monkeys _____ trees.
A) is climbing
B) climb
C) are climbing.
5. Bob and Kelly _____ a piano lesson every Saturday.
A) are having
B) is having
C) have
6. Why _____?
A) you laugh
B) are you laughing
C) do you laugh
7. Listen! She _____.
A) is singing
B) sing
C) sings
8. The parrot _____ now.
A) talk
B) talks
C) is talking
9. We _____ animals in the zoo. It's a rule.
A) don't feed
B) aren't feeding
C) feed

10. We often _____ to the zoo.

- A) are going
- B) go
- C) goes

11. I _____ computer games every day.

- A) play
- B) plays
- C) am playing

12. Look! They _____ a book.

- A) is reading
- B) read
- C) are reading

13. _____ to school on Saturdays?

- A) Do you go
- B) Are you going
- C) Go you

14. They _____ food for animals every day.

- A) is making
- B) make
- C) are making

15. The hippo _____ a bath now.

- A) have
- B) having
- C) is having

16. What are you doing now? - I _____ TV.

- A) am watching
- B) watch
- C) are watching

17. The seals _____ lunch at 1 o'clock.

- A) is having
- B) have
- C) are having

18. I _____ basketball three times a week.

- A) am playing
- B) play
- C) do play

19. She never _____ her mother.

- A) help
- B) is helping
- C) helps

20. _____ English?

- A) Do you speak
- B) Are you speaking
- C) Speak you

Тема 4. Анатомия человека

Jane _____ (1. wait) for me when I _____ (2. arrive).

'What _____ (3. you/do) this time yesterday?' 'I ____ (4. be) asleep.'

'_____ (5. you/go) out last night?' 'No, I was too tired.'

'Was Carol at the party last night?' 'Yes, she _____ (6. wear) a really nice dress.'

How fast _____ (7. you/drive) when the accident _____ (8. happen)?

John _____ (9. take) a photograph of me while I _____ (10. not/look).

We were in a very difficult position. We _____ (11. not/know) what to do.

I haven't seen Alan for ages. When I last _____ (12. see) him, he _____ (13. try) to find a job in London.

I _____ (14. walk) along the street when suddenly I _____ (15. hear) footsteps behind me. Somebody _____ (16. follow) me. I was frightened and I _____ (17. start) to run.

When I was young, I _____ (18. want) to be a bus driver.

Тема 5. Заболевания и симптомы

Use the verbs in the correct tense and voice. Раскройте скобки, используя глагол в нужном времени и залоге.

ENSURING MEDICINES WORK SAFELY FOR EVERYONE

For medicines to work safely, it's vital to have strong systems in place to report any undesired side effects or "adverse drug reactions".

The most important aspect of drug safety monitoring (1) ____ (to be) reliable, real-time information. Health-care professionals (physicians, pharmacists, nurses, dentists) (2) ____ (to place) to report suspected adverse reactions as part of patient care. Patients also (3) ____ (have) a critical role in getting the right information to authorities and should refer to their medical practitioner as soon as they (4) ____ (detect) unwanted symptoms or reactions. Both health professionals and patients should report these even if they are doubtful about the precise relationship between the given drug and the reaction.

Many undesired drug reactions (5) ____ (cause) by factors independent of the medicine. For example: incorrect diagnosis of the patient's medical condition; prescription of an inappropriate drug or incorrect dosage of the appropriate drug; an undetected medical, genetic or allergic condition that may

cause a patient reaction; self-medication with prescription medicines; not following instructions for taking the medication; interactions with other drugs (including traditional medicines) and certain foods.

But s risks also (6) ___ (occur) because a medicine’s composition and ingredients (7) ___ (not meet) required standards, causing them to be ineffective and even hazardous; or because the medicine is counterfeit, with no active ingredients or inappropriate ingredients.

Before medicines or vaccines (8) ___ (make) widely available in countries, they (9) ___ (test) in patient and healthy volunteers respectively to discover how well they work for a defined disease and how safe they are. But to get a comprehensive picture of a product’s safety, it is important to keep watching how it (10) ___ (work) once it is widely used in a population. This (11) ___ (require) careful patient monitoring and further scientific data collection by organized local, national and international agencies.

International drug safety monitoring (12) ___ (to be) particularly important during global epidemics such as the current COVID-19 pandemic, and even more so when there are no proven vaccines or medicines for the disease. As new COVID-19 vaccines and treatments (13) ___ (become) available, health-care professionals and patients will need (14) ___ (engage) in monitoring the effects of these novel products and reporting any potential adverse reaction. By analyzing reported reactions, national medicines authorities can take the necessary measures for safer use of the drugs, scientists can assess the data and, if needed, international networks can (15) ___ (activate) to address the problem.

Тема 6. Микробиология

1. IF WE EXAMINED THE STRUCTURE OF SOME BACTERIA UNDER ELECTRON MICROSCOPE WE _____ SEE THAT THEY POSSESS A DISTINCT MEMBRANE.

- A) can
- B) may
- C) would
- D) will

2. THE VIROLOGISTS _____ DIFFERENTIATE BETWEEN SEVERAL TYPES OF VIRUSES.

- A) can
- B) may
- C) would
- D) will

3. IF YOU OBSERVED BACTERIAL PROTOPLASM UNDER A MICROSCOPE, IT _____ APPEAR SIMPLE IN STRUCTURE.

- A) can
- B) may
- C) would
- D) will

4. IF BACTERIA HAD ENTERED THE BODY AT THE TIME OF ITS ACTIVE CONDITION THEY _____ IT A VERY MILD FORM OF THE DISEASE.

- A) will give
- B) would have given
- C) would give
- D) give

5. BACTERIA ____ THE WORLD.

- A) rules
- B) would rule
- C) use
- D) ul

6. VARIOUS VIRUSES DIFFER IN ____ AND FORM.

- A) place
- B) size
- C) use
- D) shape

7. CELLS ____ MICROSCOPIC PARTICLES.

- A) be
- B) is
- C) a
- D) are

8. IF A MAN ____ HOT WATER, HE QUICKLY WITHDRAWS HIS HAND.

- A) touches
- B) touch
- C) will touch
- D) touched

9. IF THEY ____ ALL NECESSARY MATERIAL, THEY WILL BE ABLE TO GO ON WITH THEIR EXPERIMENT.

- A) get
- B) got
- C) will get
- D) gets

10. IF SHE ____ PART IN THE CONFERENCE, SHE WILL MAKE A GOOD REPORT.

- A) takes
- B) take
- C) will take
- D) took

11. IF A SURGEON ON DUTY ____ A PATIENT, SERIOUS COMPLICATIONS MAY RESULT.

- A) doesn't operate
- B) operate
- C) operates
- D) don't operate

12. IF WE ____ NEW APPARATUS WE SHALL SAVE MUCH TIME.
A) use
B) don't use
C) doesn't use
D) uses
13. B 3. BACTERIA ____ MINUTE SINGLE-CELLED LIVING BEINGS.
A) is
B) are
C) am
D) do
14. I 4. IF WE ____ THE BACTERIA WE SHOULD FIND THAT THEY HAVE MANY OF THE CHARACTERISTIC OF ANIMALS.
A) examined
B) examine
C) examines
D) was examining
15. THE VIRUSES THAT ATTACK BACTERIA ____ BACTERIOPHAGES.
A) are called
B) called
C) call
D) is called
16. IF THE STRAINS OF VIRUS TO WHICH PEOPLE ARE SUBJECTED TOO ____ DIFFERENT FROM THOSE IN THE VACCINE, THE VACCINE WILL BECOME USELESS.
A) are
B) is
C) am
D) have
17. THEY ____ THEIR METHOD OF INVESTIGATION IF THEY WANT TO OBTAIN GOOD RESULTS.
A) shall improve
B) improve
C) improves
D) improved
18. MAN IS DEPENDENT ____ BACTERIA.
A) upon
B) on
C) of

D) from

19. IF THE INDIVIDUAL ____ IN A HEALTHY STATE, A LARGE QUANTITY OF MICROORGANISMS WOULD BE DESTROYED.

- A) was
- B) were
- C) have been
- D) had been

20. CERTAIN WATER BACTERIA ____ IF THEY WERE HELD ABOVE 30C FOR MORE THAN A FEW MINUTES.

- A) would die
- B) die
- C) will die
- D) died

Тема 7. Профессиональная деятельность (акушерское дело)

A pattern of signs often alerts a woman that she may be pregnant. A different pattern of signs occurs when labor begins at the end of pregnancy. Work in pairs to complete the list of signs using the words below. Decide if each sign indicates pregnancy or labor. Write P (pregnancy) or L (labor) bloating, contractions, discharge, fatigue, mood, morning, mucus, need, nipple, period, pelvis, rupture, strength, temperature, trembling

Часть 1.

1. You will miss a menstrual ____.
2. False _____ occur.
3. _____ and sleepiness are common.
4. Contractions become more rhythmic and increase in _____.
5. Some women feel abdominal _____.
6. _____ swings and stress are often reported.
7. You notice an increase in pink or white _____.
8. You may experience _____ sickness.
9. Your basal body _____ will be elevated.
10. There may be a "show", which is the release of a _____ plug from the cervix.
11. You may feel the _____ to urinate frequently.
12. The baby's head engages – that is, lowers into the _____.
13. It is common for the area around the _____ to darken.
14. Shivering or _____ without reason is common.
15. Your waters break, which is the _____ of the amniotic sac.

Часть 2.

Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Indefinite

1. The first aid _____ essential part of teaching at the medical college. (to be)
2. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Indefinite
The boy fell on his knee and _____ a bruise. (to get)

3. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Indefinite
He _____ a compound fracture yesterday. (to get)
- 4, 5 Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Indefinite
Tom _____ a severe bleeding. He _____ to the hospital. (to have, to go)
6. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Indefinite
If movement of arm or leg _____, there may be fracture. (to hurt)
7. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
The doctor _____ a splint now. (to bind)
8. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
We _____ anatomy from 2 to 4 yesterday. (to study)
9. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
Ann _____ for Latin all day long last weekend. (to prepare)
10. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
Tomorrow our group _____ part in the conference all day long. (to take)
11. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
Pete and Kate _____ English words all the evening yesterday. (to learn)
12. Поставьте глаголы в форму Present, Past, Future Continuous
The doctor _____ on patient now. (to operate)

Контрольная работа

1. Подберите английский эквивалент к латинским словам и переведите:

1.	Mandiblea	a.	chest
2.	Extremity	b.	front
3.	Vetebral column	c.	back
4.	Maxillar	d.	limb
5.	Clavicle	e.	lower jaw
6.	Dorsal	f.	collar-bone
7.	Ventral	g.	upper jaw
8.	Thorax	h.	backbone

2. Сделайте предложения отрицательными и вопросительными:

- We have 27 bones in the framework of the hand and wrist alone.
- Each hand has four fingers and one thumb.
- The arms join the body at the shoulder.
- At the upper end of the backbone there is the skull.
- The bones of the trunk include the spinal column, the ribs and the breastbone.

3. Match the pairs:

1.	Valve	a.	Сердечно-сосудистая система
2.	Oxygen	b.	Кровообращение
3.	Capillaries	c.	Сердце

4.	Pump	d.	Артерии
5.	A	e.	Вены
6.	Blood circulation	f.	Капилляры
7.	Nourishment	g.	Полость
8.	Atrium	h.	Клапан
9.	Arteries	i.	Предсердие
10.	Ventricle	j.	Желудочек
11.	Cardiovascular system	k.	Аорта
12.	Heart	l.	Кислород
13.	Veins	m.	Питание
14.	Cavity	n.	Насос

4. Match the words with definitions:

1.	Atria	5.	Ventricle
2.	Capillaries	6.	Aorta
3.	Coronary artery	7.	Pulmonary artery
4.	Artery	8.	Coronary artery

- An artery that conveys venous blood from the heart to the lungs.
- Either of two arteries that arise one from the left and one from the right side of aorta immediately above the semilunar valve and supply the tissues of the heart itself.
- The largest artery which arises from the left ventricle of the heart.
- A vessel that carries oxygenated blood and nourishment from the heart to the tissues of the body.
- Any of the minute blood vessels that form network throughout the bodily tissues, by means of these vessels oxygen, nutrients and wastes are exchanged between the blood and the tissues.
- It pumps the blood out of the heart.
- It receives blood entering the heart.

5. Read the text. Translate it and answer the questions

- Is pregnancy a period of excitement and expectancy?
- What period is more important for the future mother?
- Is it harmful to take some pills during the pregnancy?

Pregnancy.

Pregnancy is a period of excitement, expectancy and a bit of fear and nervousness for the future mother. It should be an exciting experience, and for that, love and consideration of the family as well as knowledge of what changes are taking place in the body and what to expect, is important.

The first three months of pregnancy are important because during this period the baby's organs like brain, heart, kidneys, limbs, eyes and ears are being formed. Avoid any medicine during this period. Some medicines can be harmful to the growing baby and so no medicines, particularly pills for sickness, headaches and anxiety should be taken without the advice of the doctor.

The normal time the baby is in the mother's womb is about 40 weeks – 9 months and 1 week, but a few days earlier or later is within the range of normality. A baby who is born earlier than his time is called premature.

6. Translate these words and word combinations from Russian into English.

Беременность, период волнения, период ожидания, будущая мать, изменения, имеют место (происходят), первые три месяца беременности, избегайте лекарства, могут быть вредны, без совета врача, в пределах нормы, недоношенный.

Контроль терминологического минимума**По теме 4. Анатомия человека**

1.	abdomen	11.	cervical vertebrae	21.	jejunum	31.	pulmonary artery	41.	tricuspid valve
2.	alimentary canal	12.	cilium	22.	kidney	32.	rib	42.	ulna
3.	ankle	13.	descending colon	23.	larynx	33.	shoulder-blade	43.	urea
4.	auricle	14.	digestive	24.	lumbar	34.	smooth	44.	valve
5.	blood pressure	15.	dorsal	25.	mandible	35.	spleen	45.	ventral
6.	brain case	16.	forearm	26.	maxilla	36.	sternum	46.	ventricle
7.	breastbone	17.	gall-bladder	27.	neck	37.	striated	47.	vessel
8.	caecum	18.	glomerulus	28.	palm	38.	tissue	48.	visceral
9.	carbon dioxide	19.	hilus	29.	pelvis	39.	tongue	49.	windpipe
10.	cavity	20.	intestines	30.	pharynx	40.	trachea	50.	wrist

По теме 5. Заболевания и симптомы

1.	aching	11.	deformity	21.	itching	31.	nosebleed	41.	shortness of breath
2.	allergy	12.	delirium	22.	loss of appetite	32.	numbness	42.	sickness
3.	blackouts	13.	diarrhoea	23.	a lump	33.	an overwhelming feeling of tiredness	43.	sneezing
4.	bleeding (nose, skin, urine)	14.	diplopia	24.	malaise	34.	photophobia	44.	a sore throat
5.	bloating	15.	dizziness	25.	myalgia	35.	pleuritic pain	45.	spots
6.	bruising	16.	drowsiness	26.	melena	36.	poor sleep	46.	sputum
7.	constipation	17.	dyspnoea	27.	mood swings	37.	pruritis	47.	swelling
8.	coryza	18.	fatigue	28.	muscle aches and pains	38.	rash	48.	swollen glands
9.	cough	19.	fever	29.	nausea	39.	rigor	49.	vomiting
10.	cramp	20.	hemoptysis	30.	night sweats	40.	a runny nose	50.	weight loss

По теме 7. Профессиональная деятельность (акушерское дело)

1.	Obstetrics	11.	Cesarean section	21.	Tying of the cord	31.	Uterine disorder/disease	41.	Protein
2.	Gynecology	12.	Maternity home	22.	Cord rupture	32.	Uterine prolapse	42.	Cell
3.	Pregnancy	13.	Pathology of pregnancy	23.	Contractions (birth pains)	33.	Perforation of the uterus	43.	Maternal

4.	Extrauterine	14.	Toxemia of pregnancy	24.	Uterine bleeding	34.	Uterine rupture	44.	Premature delivery
5.	Abortion	15.	Amniotic fluid	25.	Menstrual cycle	35.	Uterine cancer	45.	Delivery at term
6.	Contraceptives	16.	Water bag	26.	Climacteric	36.	Cervix/ uterine neck	46.	Threatened miscarriage
7.	Fetus	17.	Rupture of water bag	27.	Vagina	37.	Womb	47.	Ovum
8.	Labor	18.	Afterbirth	28.	Ovary	38.	Range	48.	Cell division
9.	Difficult labor	19.	Separation of afterbirth	29.	Testicle	39.	Extra	49.	Fertilization
10.	Painless labor	20.	Umbilical cord	30.	Uterus	40.	Snack	50.	Embryo

Темы для написания эссе:

Тема 1. Вводно-коррективный курс. Знакомство

Write an essay. Напиши эссе.

English is essential for future doctors.

Тема 2. Медицинское образование

Write an essay. Напиши эссе.

The problems of health care system of different countries during pandemic.

Write an essay. Напиши эссе.

Healthcare education and training of medical staff

Write an essay. Напиши эссе.

The impact of technology on healthcare processes

Тема 5. Заболевания и симптомы

Write an essay. Напиши эссе.

Diseases, their causes and symptoms, risk factors, treatment, diagnosis, prevention, complications

Тема 7. Профессиональная деятельность (на примере акушерское дело)

Write an essay. Напиши эссе.

Upbringing healthy children

Write an essay. Напиши эссе.

The advantages and disadvantages of home birth

Тема 8. Гигиена. Санитарно-гигиенические мероприятия в медицинской организации

Write an essay. Напиши эссе.

How do asylums treat people with mental issues?

Write an essay. Напиши эссе.

What are your thoughts on euthanasia?

Write an essay. Напиши эссе.

Legal issues in healthcare

Эталоны ответов:**Тема 1.****Часть 1.**

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	С	6	В	11	А
2	А	7	В	12	А
3	D	8	А	13	А
4	А	9	D	14	С
5	В	10	D	15	D

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	В	5	В	9	А
2	В	6	В	10	С
3	С	7	В	11	С
4	С	8	В	12	С

Тема 2.**Часть 1.**

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	В	6	С	11	В
2	В	7	В	12	С
3	С	8	С	13	В
4	А	9	А	14	В
5	С	10	А	15	С

Часть 2.

№ теста	ответ						
1	С	6	С	11	С	16	С
2	В	7	А	12	С	17	В
3	С	8	А	13	А	18	А
4	В	9	А	14	В	19	А
5	С	10	В	15	А	20	С

Часть 3.

№ теста	ответ						
1	С	6	А	11	А	16	С
2	А	7	С	12	А	17	В
3	В	8	В	13	А	18	В
4	А	9	В	14	В	19	А
5	А	10	А	15	С	20	А

Тема 3.

№ теста	ответ						
1	B	6	B	11	A	16	A
2	C	7	A	12	C	17	C
3	A	8	C	13	A	18	B
4	B	9	A	14	B	19	C
5	C	10	B	15	C	20	A

Тема 4.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	was waiting	7	Was he driving	13	wasn't trying
2	arrived	8	happened	14	was walking
3	Were you doing	9	Was taking	15	heard
4	was	10	Wasn't looking	16	wasn't following
5	Did you go	11	Didn't know	17	started
6	Was wearing	12	saw	18	wanted

Тема 5.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	is	6	occur	11	requires
2	are replced	7	do not/ don't meet	12	is
3	have	8	are made	13	become
4	detect	9	are tested	14	to be engaged
5	are caused	10	works	15	be activated

Тема 6.

№ теста	ответ						
1	A	6	B	11	A	16	A
2	A	7	A	12	A	17	A
3	C	8	A	13	B	18	B
4	B	9	A	14	B	19	D
5	D	10	A	15	A	20	A

Тема 7.

Часть 1

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	period, P	6	mood, P	11	need, P
2	contractions, P	7	mucus, L	12	pelvis, L
3	fatigue, P	8	morning, P	13	nipple, P
4	strength, L	9	Temperature, P	14	trembling, P
5	bloating, P	10	discharge, P	15	rupture, L

Часть 2

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	is	5	went	9	was preparing
2	got	6	hurts	10	will be taking
3	got	7	is binding	11	was learning
4	had	8	was studying	12	is operating

Эталоны ответов контрольной работы:

Задание	Ответ
1	1e, 2d, 3h, 4g, 5f, 6c, 7b, 8a.
2	1. We don't have 27 bones in the framework of the hand and wrist alone. Do we have 27 bones in the framework of the hand and wrist alone? 2. Each hand doesn't have four fingers and one thumb. Does each hand have four fingers and one thumb? 3. The arms don't join the body at the shoulder. Do the arms join the body at the shoulder? 4. At the upper end of the backbone there is no skull. Is there the skull at the upper end of the backbone? 5. The bones of the trunk don't include the spinal column, the ribs and the breastbone. Do the bones of the trunk include the spinal column, the ribs and the breastbone?
3	1h, 2l, 3f, 4n, 5k, 6b, 7m, 8i, 9d, 10j, 11a, 12c, 13e, 14g.
4	1g, 2d, 3c, 4f, 5e, 6b, 7a.
5	1. Is pregnancy a period of excitement and expectancy? Yes, it is. 2. What period is more important for the future mother? The first three months of pregnancy are important because during this period 3. Is it harmful to take some pills during the pregnancy? Yes, it is.
6	Pregnancy, period of excitement, waiting period, expectant mother, changes, take place (occur), the first three months of pregnancy, avoid medications, may be harmful, without doctor's advice, within normal limits, premature.

Контроль терминологического минимума**По теме 4. Анатомия человека**

1.	брюшная полость	11.	шейные позвонки	21.	тощая кишка	31.	легочная артерия	41.	трехстворчатый клапан
2.	желудочно-кишечный тракт	12.	ресничка	22.	почка	32.	ребро	42.	локтевая кость
3.	лодыжка	13.	нисходящая ободочная кишка	23.	гортань	33.	лопатка	43.	мочевина

4.	ушная раковина	14.	пищеварительная система	24.	поясничный отдел	34.	гладкий	44.	клапан
5.	кровеное давление	15.	спинной	25.	нижняя челюсть	35.	селезенка	45.	брюшной
6.	мозговой футляр	16.	предплечье	26.	верхняя челюсть	36.	грудина	46.	желудочек
7.	грудина	17.	желчный пузырь	27.	шея	37.	полосатый	47.	сосуд
8.	слепая кишка	18.	клубочек	28.	ладонь	38.	ткань	48.	висцеральный, внутренний
9.	углекислый газ	19.	бугорок, ворота органа	29.	таз	39.	язык	49.	трахея
10.	полость	20.	кишечник	30.	глотка	40.	трахея	50.	запястье

По теме 5. Заболевания и симптомы

1.	боль	11.	дефект, недостаток	21.	зуд	31.	кровотечение из носа	41.	одышка
2.	аллергия	12.	бред, белая горячка	22.	потеря аппетита	32.	онемение, немота	42.	тошнота, морская болезнь, укачивание
3.	потеря сознания, потемнение в глазах	13.	диарея	23.	шишка, ком, опухоль	33.	непреодолимое чувство усталости	43.	чихание
4.	кровотечение, наличие крови	14.	двоение в глазах	24.	недомогание, дискомфорт	34.	светобоязнь	44.	больное, выпаленное горло
5.	вздутие живота	15.	головокружение	25.	миалгия	35.	плевритная боль	45.	пятна, прыщи
6.	синяки	16.	сонливость	26.	мелена	36.	плохой сон	46.	мокрота
7.	запор	17.	одышка	27.	перепады настроения	37.	зуд	47.	припухлость, отек, отечность
8.	острый ринит, ринит	18.	усталость, быстрая утомляемость	28.	мышечные боли	38.	сыпь	48.	опухшие железы
9.	кашель	19.	лихорадка	29.	тошнота, морская болезнь, рвота	39.	озноб	49.	рвота
10.	судороги	20.	кровохарканье	30.	ночная потливость	40.	насморк	50.	потеря веса

По теме 7. Профессиональная деятельность (акушерское дело)

1.	акушерство	11.	кесарево сечение	21.	перевязка пуповины	31.	заболевание матки	41.	белок
2.	гинекология	12.	родильный дом	22.	разрыв пуповины	32.	опущение матки	42.	клетка
3.	беременность	13.	патология беременности	23.	родовые схватки	33.	перфорация матки	43.	материнский
4.	внематочная	14.	токсикоз беременных	24.	маточное кровотечение	34.	разрыв матки	44.	преждевременные роды
5.	аборт	15.	околоплодные воды	25.	менструальный цикл	35.	рак матки	45.	своевременные роды
6.	противозачаточные средства	16.	плодный пузырь	26.	климакс	36.	шейка матки	46.	угрожающий выкидыш
7.	плод	17.	вскрытие плодного пузыря	27.	вагалище	37.	матка, утроб матери	47.	яйцеклетка
8.	роды	18.	послед	28.	яичник	38.	диапазон, пределы	48.	деление клетки
9.	трудные роды	19.	отделение последа	29.	яичко	39.	дополнительный	49.	оплодотворение
10.	безболезненные роды	20.	пуповина	30.	матка	40.	легкая еда между завтраком, обедом и ужином	50.	эмбрион

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
3.	СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности	ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ <ol style="list-style-type: none"> 1. Безопасность жизнедеятельности (БЖД) изучает: <ol style="list-style-type: none"> 1) средства личной защиты 2) защиту личности, общества и государства 3) внутреннее качество, свойственное homo sapiens, направленное на достижение какой-либо цели 4) опасности, угрожающие каждому человеку и разрабатывает способы защиты от них 2. Предмет изучения «Безопасность жизнедеятельности»: <ol style="list-style-type: none"> 1) деятельность 2) методы обеспечения безопасности 3) система «человек-опасность» 4) средства обеспечения безопасности 3. Объект изучения «Безопасность жизнедеятельности»: <ol style="list-style-type: none"> 1) система «человек-опасность» 2) деятельность 3) принципы обеспечения безопасности 4) идентификация опасностей 4. Методический прием аналитического исследования рассматриваемой среды – это: <ol style="list-style-type: none"> 1) декомпозиция 2) пассионарность 3) деятельность 4) квантификация 5. Внутреннее качество, свойственное homo sapiens и направленное на достижение какой-либо цели – это: <ol style="list-style-type: none"> 1) деятельность 2) декомпозиция 3) пассионарность 4) фактор 6. Любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека – это: <ol style="list-style-type: none"> 1) пассионарность 2) декомпозиция 3) риск 4) фактор

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. Опасность – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека 2) фактор, приносящий ущерб здоровью человека 3) методический прием аналитического исследования среды 4) внутренняя причина деятельности <p>8. Риск – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) количественная мера опасности, понимаемая как сочетание частоты опасного события и тяжести его последствий 2) системный процесс взаимодействия человека с окружающей средой 3) фактор, приносящий ущерб здоровью человека 4) незначительная опасность, которой можно пренебречь <p>9. Авария, не связанная с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ или с их незначительной утечкой – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) локальная авария 2) местная авария 3) объектовая авария 4) региональная авария <p>10. Природным катастрофам присущи следующие проявления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эпидемии, эпизоотии, эпифитотии, голод, терроризм 2) вооруженные конфликты, войны 3) землетрясения, наводнения, ураганы, цунами, оползни и др. 4) необратимые изменения в биосфере и гидросфере, литосфере и атмосфере <p>11. Умеренное запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти вперед, открывание рта пострадавшего – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прием Геймлиха 2) прием Селлика 3) тройной прием П.Сафара 4) положение Маккартни <p>12. Признаки клинической смерти:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсутствие пульса на лучевой артерии, единичные сердечные толчки 2) отсутствие дыхания, отсутствие сердцебиения, отсутствие реакции зрачка на свет 3) появление симптома "кошачий глаз" 4) отсутствие сознания, неритмичное дыхание <p>13. Поражения людей, возникающие в результате воздействия высоких либо низких температур, приводящие к возникновению ожогов либо отморожений, общему перегреванию либо переохлаждению организма вызываются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) биологическими факторами

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) термическими факторами 3) радиационными факторами 4) химическими факторами</p> <p>14. Санитарно-гигиенические и противоэпидемические мероприятия проводятся с целью: 1) своевременное оказание населению медицинской помощи 2) распределения пораженных на группы нуждаемости в изоляции и санитарной обработке 3) сохранение и укрепление здоровья населения, а также профилактика инфекционных болезней и ликвидация эпидемических очагов 4) предупреждение возникновения и распространения инфекционных заболеваний среди населения</p> <p>15. Национальная безопасность включает в себя: 1) государственную безопасность 2) международную безопасность 3) социальную безопасность 4) историческую безопасность</p> <p>16. Статья 87 конституция РФ определяет, что в случае агрессии против РФ или непосредственной угрозы агрессии, президент РФ вводит на территории РФ или отдельных местностях: 1) чрезвычайное положение 2) военное положение 3) мобилизационную подготовку 4) мобилизацию</p> <p>17. В первую очередь при одновременном заражении опасными веществами обеззараживаются: 1) бактериальные средства 2) биологически активные вещества 3) радиоактивные вещества 4) сильнодействующие ядовитые вещества</p> <p>18. Все инструкции по охране труда на предприятиях переутверждают и пересматривают: 1) 1 раз в 3 года, при авариях и изменении условий труда 2) 1 раз в 5 лет, при авариях и несчастных случаях и при изменении технологических процессов и условий труда 3) ежегодно и при авариях и несчастных случаях, при изменении технологических процессов 4) ежемесячно и при изменении технологических процессов</p> <p>19. Оборона – это: 1) система политических, экономических, военных, правовых, социальных и иных мер по подготовке к вооруженной защите целостности и неприкосновенности территорий РФ 2) задачи РФ по проведению мероприятий по переводу Вооруженных сил на режим военного времени, определенные условия работы</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Вооруженных сил</p> <p>3) система, включающая в себя организацию военного учета, бронирование на военное время граждан, объявление мобилизации, деятельность Вооруженных сил в мирное и военное время</p> <p>4) особый правовой режим, который может быть введен на всей территории РФ или в отдельных ее местностях</p> <p>20. Завывание сирен, прерывистые гудки предприятий означают сигнал:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) «Внимание всем!» 2) «Воздушная тревога!» 3) «Отбой воздушной тревоги» 4) «Радиационная опасность!» <p>21. Главная цель гражданской обороны – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обеспечение безопасности российских граждан 2) обучение населения способам защиты от опасностей при ведении или вследствие военных действий 3) обеспечение мобилизационной подготовки 4) система политических, экономических, военных, социальных, правовых и иных мер <p>22. Под национальной безопасностью понимается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) безопасность её многонационального народа как носителя суверенитета, и единственного источника власти в РФ 2) безопасность президента РФ 3) совокупность факторов, обеспечивающих жизнеспособность государства 4) безопасность важных интересов страны и её граждан в экономической, политической, военной, экологической области <p>23. Военному учету подлежат:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лица мужского пола, годные по состоянию здоровья к воинской службе; лица женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе и имеющие специальность по перечню специальностей 2) лица мужского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе 3) лица мужского пола, проходящие военную службу или альтернативную гражданскую службу 4) лица женского пола, годные по состоянию здоровья к военной службе и имеющие специальность по перечню специальностей <p>24. Руководство мобилизационной подготовкой муниципальных образований и организаций осуществляют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Вооруженные силы РФ 2) Совет Федерации 3) Государственная Дума 4) органы исполнительной власти субъектов РФ <p>25. Первичные средства тушения пожара:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) внутренние пожарные краны, одеяла, кошмы, лопаты и совки, топоры и багры 2) огнетушители химические, пенные, газовые, углекислотные, песок

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) воздушно-механическую пену, поваренную соль, хлорид натрия 4) вода, песок, инертные газы, пена; сухая земля</p> <p>26. Цель проведения лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях: 1) преемственность и последовательность в оказании медицинской помощи 2) своевременность оказания медицинской помощи 3) сохранить жизнь максимальному числу, а также быстрейшее восстановление и трудоспособности раненых (пораженных), больных 4) розыск, сбор, вывоз (вынос) раненых с места ранения и очагов массовых санитарных потерь</p> <p>27. При проведении лечебно-эвакуационного обеспечения населения в чрезвычайных ситуациях наиболее оптимальным является: 1) применение двухэтапной системы оказания помощи 2) проведение полного комплекса мероприятий в зоне чрезвычайной ситуации 3) трёхэтапная система оказания помощи 4) оказание только специализированной медицинской помощи</p> <p>28. Принципы современной системы лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях: 1) централизованность, планоность, натуральность 2) своевременность, преемственность и последовательность в оказании помощи и лечении пораженных 3) быстрейшее возвращение к труду раненых, больных и пораженных 4) непрерывность в оказании первой врачебной помощи</p> <p>29. Принцип «своевременность» в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе медицинской эвакуации достигается: 1) Чёткой организацией розыска пораженных и оказанием им первой медицинской помощи на месте поражения 2) Большим количеством врачей в очаге поражения 3) Наличием врачей всех специальностей в очаге поражения 4) Четким ведением медицинской документации</p> <p>30. Основой принципа «последовательность и преемственность» в проведении лечебно-эвакуационных мероприятий на этапе медицинской эвакуации является: 1) единое понимание патологических процессов, происходящих в организме человека или современной травме и болезнях, и единые взгляды на их лечение и профилактику 2) дифференцированный подход к определению объема медицинской помощи 3) расширение объема оказываемой медицинской помощи на этапе медицинской эвакуации 4) соответствие видов оказываемой медицинской помощи определенным этапам медицинской эвакуации</p> <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Задача 1. Во время приготовления пищи человек получил ожог пальцев правой кисти. Вопрос: Какие исполнительные механизмы были задействованы, когда человек отдернул руку?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 2. При пожаре спасатели вынесли из горящего помещения человека, находящегося в бессознательном состоянии. На пострадавшем горят брюки на правой нижней конечности, обувь тлеет. Дыхание нарушено, сердечная деятельность сохранена. Вопрос: 1. установите предварительный диагноз. 2. укажите примерную площадь ожоговой поверхности. 3. какое первое мероприятие должны произвести спасатели после выноса пострадавшего? 4. какую неотложную помощь должны оказать Вы?</p> <p>Задача 3. В кинофильме «Гибель Титаника» в эпизоде, где киногерой держится руками за плавучее средство и ведёт разговор. Вода в это время в океане была довольно холодной. Вопрос: 1. какой компенсаторный механизм возникает у человека, находящегося в холодной воде и имело место у киногероев? 2. почему не рекомендуется для согревания организма (находясь в холодной воде) больше двигаться?</p> <p>Задача 4. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение. Вопрос 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 5. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший. Предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на кровотечение из раны. Объективно: общее состояние удовлетворительное, конечность деформирована на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см. В ране определяется кость, из раны большое кровотечение. Вопрос 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 6. На предприятии произошёл взрыв. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается рваная рана размером 1 см. х 5 см, из раны большое кровотечение. Вопрос 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p> <p>Задача 7. На предприятии произошёл взрыв. В лечебно-профилактическое учреждение доставлен пострадавший в бессознательном состоянии. Объективно: общее состояние крайне тяжелое, дыхание и сердцебиение отсутствуют, в левой височной области гематома, в средней трети правого бедра, на передней поверхности, отмечается асептическая повязка, промокшая кровью. Вопрос: 1. Какие мероприятия первой медицинской помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 8. На предприятии произошла радиационная авария с выбросом в окружающую среду радиоактивных веществ. Из очага поражения в ЦРБ доставлен пострадавший предъявляет жалобы на наличие раны в области правого бедра, на сильную боль в области раны, на сильное кровотечение из раны.</p> <p>Объективно: общее состояние удовлетворительное, на передней поверхности бедра, в средней трети, отмечается резанная рана размером 1 см. х 5 см. Из раны отмечается большое кровотечение.</p> <p>Вопрос 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему?</p> <p>2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?</p>

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ										
1	4	6	4	11	3	16	2	21	1	26	2
2	3	7	2	12	2	17	4	22	1	27	1
3	2	8	1	13	2	18	3	23	1	28	2
4	1	9	1	14	3	19	1	24	4	29	1
5	3	10	3	15	1	20	1	25	2	30	1

Эталоны ответов к ситуационным задачам:

Задача 1. Рецепторы (эктерорецепторы); мозг (центральная нервная система).

Задача 2. 1) Ожог правой нижней конечности.

2) Примерно 15-16% (бедро, голень).

3) Накинуть на нижнюю половину туловища пострадавшего плотный материал (одеяло, плащ, пальто).

4) Проводить искусственную вентиляцию лёгких, наложить асептическую повязку.

Задача 3. Мышечное дрожание. 2. Увеличивается обмен веществ и расширяются периферические кровеносные сосуды, что ведёт к увеличению теплопотери.

Задача 4. Проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 5. Временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; транспортная иммобилизация поврежденной конечности шиной Дитерихса; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 6. Непрямой массаж сердца (дефибрилляция); искусственная вентиляция легких; временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки) и асептической повязки в области правого бедра; асептическая повязка на голову; обезболивание; эвакуация лежа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического (нейрохирургического) профиля.

Задача 7. Непрямой массаж сердца (дефибрилляция), искусственная вентиляция легких с помощью S-образной трубки (аппарата), временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута, смена асептической повязки; повторное обезболивание; эвакуация лёжа на санитарном транспорте в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

Задача 8. Проведение частичной специальной обработки открытых участков тела; удаление радиоактивных веществ с одежды и обуви: временная остановка наружного кровотечения путем наложения жгута (закрутки); наложение асептической повязки; обезболивание; эвакуация на санитарном транспорте, лёжа, в лечебное учреждение (отделение) хирургического профиля.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы									
		4.	СГЦ.04 Физическая культура	Оценочные средства для прохождения промежуточной аттестации							
для входного контроля (ВК)	бег 100 м, поднимание туловища из положения, лежа (ж), подтягивание (м)										
для текущего контроля (ТК)	посещение занятий в течение семестра, контроль за состоянием занимающихся										
для промежуточной аттестации (ПА)	сдача нормативов										
табл. 1											
Нормативы для определения физической подготовленности по дисциплине											
Характеристика направленности тестов		женщины					мужчины				
		оценка в баллах									
		5	4	3	2	1	5	4	3	2	1
тест на скоростную подготовленность											
-бег – 100 м (сек)		16'4"	17'4"	17'8"	18'0"	18'7"	13'1"	14'1"	14'4"	14'8"	15'0"
-челночный бег 3x10 м (с)		8'2"	8'8"	9'0"	9'1"	9'2"	7'1"	7'7"	8'0"	8'2"	8'8"
тест на скоростную выносливость											
-бег 1000 м (мин. сек)		4'00"	4'20"	4'40"	5'00"	5'10"	3'30"	3'40"	3'50"	4'15"	4'30"
-бег 2000 м (мин. сек)		10'50"	12'30"	13'10"			12'00"	13'40"	14'30"		
-бег 3000 м (мин. сек)											
тест на силовую подготовленность:											
- подтягивание из виса на высокой перекладине (количество раз)							15	12	10	8	5
или сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз)							44	32	28	24	20
или рывок гири 16 кг (количество раз)							43	25	21	18	15
-подтягивание из виса лежа на низкой перекладине (количество раз)		18	12	10							
или сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз)		17	12	10							
тест на скоростно-силовую подготовленность (прыжок в длину с места в см)		1.95	1.80	1.70	1.65	1.60	2.40	2.25	2.10	2.05	2.00
тест на гибкость -наклон вперед из положения стоя с прямыми ногами на гимнастической скамье (ниже уровня скамьи-см)		+16	+11	+8	+7	+6	+13	+8	+6	+5	+4

Дополнительные нормативы по видам спорта

1.	Лыжные гонки: лыжи 2000 м (мин) лыжи 3000 м (мин)	11'	12'	13'	14'	15'					
2.	Волейбол – -верхняя передача над собой; -нижняя передача над собой (высота полета мяча 1,5-2 м); -подача мяча (из 10)	15	12	10	8	6	14'	15'	16'	17'	6
		15	12	10	8	6	15	12	10	8	6
		9	7	5	3	2	9	7	5	3	2
3.	Баскетбол – -ведение мяча (челночный бег 10×10) в секундах; -штрафные броски (из 10) количество раз; -передача мяча (20 сек, расстояние до стены 2 м) количество раз	7 с	8 с	9 с	10 с	11 с					
		9	7	5	3	2	5 с	7 с	9 с	10 с	11 с
		25	20	15	10	5	9	7	5	3	2
							30	25	20	15	10

табл. 2

Нормативы для определения физической подготовленности по дисциплине (спец. отделение "А")

Характеристика направленности тестов	женщины			мужчины		
	оценка в баллах					
	отлично	хорошо	удовлетворительно	отлично	хорошо	удовлетворительно
	3	2	1	3	2	1
тест на быстроту и координацию быстрая ходьба на 60 м (сек)	18-20	19,5-22	22,5-24	15-16	17-18	8,5-19
тест на силовую подготовленность -поднимание и опускание туловища из положения лежа (ноги закреплены, руки (количество раз)	40	30	20			
отжимание из упора лежа (количество раз)				30 и более	25	20
тест на общую выносливость (тест Купера) 12-ти минутный бег (м)	2000 и больше	1800	1500	2500	2300	2000
тест на скоростно-силовую (прыжок в длину с места в см)		170 и выше	160-169		220 и выше	210-219

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
5.	СГЦ.05 Основы бережливого производства	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1.</p> <p>Тема 1. Введение в бережливое производство</p> <p>1. Слово «муда» с японского языка переводится как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) создание добавляющей ценности 2) время на переналадку оборудования 3) встраивание контроля качества 4) потери 5) выравнивание производства <p>2. Потери в бережливом производстве – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) любое действие, которое потребляет ресурсы, но не создает ценности для потребителя 2) психологические факторы, определяющие негативные влияния на медицинского сотрудника 3) недостатки, присущие продукту с точки зрения потребителя <p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. Не относится к основным потерям в бережливом производстве:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>4. Ранний вариант термина, известного сегодня как «lean production» («бережливое производство») рассматривался в 70-80 гг. XX века:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Главная причина возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром «изобретено не здесь» 2) большие материальные затраты применения данных технологий 3) синдром «поздней реакции» 4) феномен американской промышленности 5) различные типы экономики государств Европы и Америки

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Отрасль промышленности, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. Тип производства, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) проектное производство 2) дискретное производство 3) процессное производство <p>8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь 2) усиление обмена информацией на всех уровнях ЛПУ 3) уменьшение финансовых затрат в ЛПУ 4) сокращения сотрудников ЛПУ 5) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг 6) стимулирование самосовершенствования работы сотрудников ЛПУ <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации</p> <p>9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верно 2) неверно <p>10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) верно 2) неверно <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>11. Инструмент, применяемый для определения потерь и действий, не добавляющих ценность:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диаграмма Исикавы 2) диаграмма Парето 3) картирование потока создания ценности 4) диаграмма спагетти <p>12. Не относится к основным потерям в бережливом производстве:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) управление

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) запасы 3) обработка 4) ожидание 5) брак</p> <p>Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства 13. Пример работы, не добавляющей ценности продукту / услуге, но необходимой при текущем развитии медицины (скрытые потери): 1) дезинфекция 2) измерение артериального давления медицинской сестрой 3) формулировка врачом диагноза 4) дублирование результатов анализов лаборантом 5) лишние перемещения пациентом по клинике</p> <p>14. Совокупность организационно-технических мероприятий по рациональной организации рабочих мест, обеспечивающую безопасность работы и рост производительности труда медицинского сотрудника – это: 1) система «кайзен» 2) всеобщее обслуживание оборудования 3) система 5S 4) инструмент «пока-ёка» 5) дзидока</p> <p>Часть 2. Тема 1. Введение в бережливое производство 1. Перегрузка оборудования или медицинских сотрудников, возникающая при работе с большей скоростью или темпом и с большими усилиями в течение долгого периода времени по сравнению с расчетной нагрузкой – это: 1) муда 2) мура 3) мури 4) нури</p> <p>2. Вид потерь, описанный Джеффри Лайкером в книге «Дао Toyota» как дополнительный (8-ой вид потерь): 1) низкий уровень культуры оказания услуг 2) нереализованный творческий потенциал сотрудников 3) финансовые затраты на амортизацию оборудования 4) психологические проблемы потребителей 5) дефекты заполнения документов неквалифицированными сотрудниками</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: в большинстве потоков создания ценности действия, создающие ценность с точки зрения потребителя, составляют незначительную долю всех выполняемых действий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да 2) нет <p>4. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: Сокращение (устранение) действий, создающих потери, представляет собой важнейший источник совершенствования потока создания ценности и увеличения удовлетворенности заинтересованных сторон:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) да 2) нет <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Информационный поток – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) все действия, как создающие, так и не создающие ценность, которые позволяют продукции пройти все процессы 2) движение предметов по потоку создания ценности 3) движение информации по потоку создания ценности 4) производство и перемещение за один раз одного изделия <p>6. Материальный поток – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) все действия, как создающие, так и не создающие ценность, которые позволяют продукции пройти все процессы 2) движение предметов по потоку создания ценности 3) движение информации по потоку создания ценности 4) производство и перемещение за один раз одного изделия <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. Концепция бережливого производства создана в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Израиле 2) США 3) России 4) Японии 5) Китае 6) Франции 7) Германии <p>8. Отрасли промышленности где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5) производство оптической техники</p> <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации</p> <p>9. Производственная концепция, разрабатываемая в нашей стране в начале XX века и имеющая общие детерминанты с концепцией бережливого производства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Всеобщее управление качеством 2) Научная Организация Труда 3) Новая экономическая политика 4) трудовой коммунизм 5) фордизм 6) ленинизм <p>10. Не относится к основным потерям в бережливом производстве:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>11. Совокупность последовательных действий, направленных на достижение определенного результата – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ценность 2) процесс 3) потери 4) мура 5) мури <p>12. При описании диаграммы Исикавы используется синоним:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) панцирь черепахи 2) рыбий скелет 3) акулий плавник 4) щупальца осьминога 5) кожа крокодила <p>Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства</p> <p>13. Диаграмма Исикавы отображает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) причины возникновения проблемы 2) временные потери 3) ответственных за возникновение проблемы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) затраты на ликвидацию последствий проблемы</p> <p>14. К какому ответвлению (ребру) диаграммы Исикавы можно отнести низкую мотивацию медицинских сотрудников в ЛПУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологии и оборудование 2) внешняя среда 3) люди 4) состояние медицины в стране <p>Часть 3.</p> <p>Тема 1. Введение в бережливое производство</p> <p>1. Преимущество диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выявление недостающих данных, сведений и знаний о проблеме 2) определение временных коэффициентов причин 3) визуализация перемещения людей, материалов 4) нахождение связей между информационным и бумажным потоками <p>2. Преимущество диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) временных коэффициентов причин 2) визуализация перемещения людей, материалов 3) расстановка акцентов для анализа и решения проблемы 4) нахождение связей между информационным и бумажным потоками <p>Тема 2. Теоретические основы бережливого производства</p> <p>3. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак <p>4. Ранний вариант термина, известного сегодня как «Lean production» («Бережливое производство») рассматривался в 70-80 гг. XX века:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) <p>Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин</p> <p>5. Главная причина возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром «изобретено не здесь»

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) большие материальные затраты применения данных технологий</p> <p>3) синдром «поздней реакции»</p> <p>4) феномен американской промышленности</p> <p>5) различные типы экономики государств Европы и Америки</p> <p>6. Отрасль промышленности, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства:</p> <p>1) электроника</p> <p>2) судостроение</p> <p>3) автомобилестроение</p> <p>4) станкостроение</p> <p>5) производство оптической техники</p> <p>Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении</p> <p>7. Тип производства, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства:</p> <p>1) проектное производство</p> <p>2) дискретное производство</p> <p>3) процессное производство</p> <p>8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится:</p> <p>1) быстрое и эффективное выявление и устранение потерь</p> <p>2) усиление обмена информацией на всех уровнях ЛПУ</p> <p>3) уменьшение финансовых затрат в ЛПУ</p> <p>4) сокращения сотрудников ЛПУ</p> <p>5) повышение качества и безопасности при оказании медицинских услуг</p> <p>6) стимулирование самосовершенствования работы сотрудников ЛПУ</p> <p>Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации</p> <p>9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций:</p> <p>1) верно</p> <p>2) неверно</p> <p>10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях:</p> <p>1) верно</p> <p>2) неверно</p> <p>Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование</p> <p>11. Инструмент, применяемый для определения потерь и действий, не добавляющих ценность:</p> <p>1) диаграмма Исикавы</p> <p>2) диаграмма Парето</p> <p>3) картирование потока создания ценности</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) диаграмма спагетти</p> <p>12. Не относится к основным потерям в бережливом производстве:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) управление 2) запасы 3) обработка 4) ожидание 5) брак <p>Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства</p> <p>13. Пример работы, не добавляющей ценности продукту / услуге, но необходимой при текущем развитии медицины (скрытые потери):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дезинфекция 2) измерение артериального давления медицинской сестрой 3) формулировка врачом диагноза 4) дублирование результатов анализов лаборантом 5) лишние перемещения пациентом по клинике <p>14. Вид потерь, описанный Джеффри Лайкером в книге «Дао Toyota» как дополнительный (8-ой вид потерь):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) низкий уровень культуры оказания услуг 2) нереализованный творческий потенциал сотрудников 3) финансовые затраты на амортизацию оборудования 4) психологические проблемы потребителей 5) дефекты заполнения документов неквалифицированными сотрудниками

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	3
2	1	7	1	12	1
3	1	8	2	13	1
4	3	9	3	14	3
5	3	10	2		

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	1
2	1	7	1	12	3
3	1	8	2	13	2
4	3	9	3	14	4
5	3	10	2		

Часть 3.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	2	11	3
2	1	7	1	12	1
3	4	8	2	13	1
4	3	9	3	14	3
5	3	10	2		

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
6.	СГЦ.06 Основы финансовой грамотности	<p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Тема 1. Личное финансовое планирование. Расчетно-кассовые операции</p> <p>Задача 1. Серёжа решил купить новый телефон стоимостью 22500 рублей. Для достижения своей цели он начал вести финансовый дневник, в который записывает все расходы и доходы за день. Деньги на обед в школе, карманные расходы и проездной 400. Питание в школе 180. Ежемесячный подарок от бабушки 200. Расходы: Расходы на колу и жевательную резинку 60. Транспорт 30. Прочие 100. Итого: Определите величину накоплений Серёжи за месяц, если итоговые цифры поступлений и трат за этот день отражают средние показания за месяц. Принимаем, что в месяце Серёжи 26 дней, т.е. столько дней в месяце он находится в школе на уроках и дополнительных занятиях. Кроме того, на день рождения в качестве подарка Серёжа получил 5000 рублей. Сможет ли он через 3 месяца купить смартфон стоимостью 22500 рублей? Если нет, определите срок его краткосрочного финансового плана по покупке данного гаджета за счёт ежемесячных накоплений и разового подарка. Ответ: 5980 рублей. Да.</p> <p>Задача 2. В 2014 году семья Сережи платила за квартиру, в которой они живут 4000 рублей в месяц. В 2015 году квартплата поднялась на 12%, стоимость квартплаты увеличилась также в 2016 году на 10% и в 2017 на 7%. Какой будет квартплата в 2018 году? Ответ 5272,96 рублей:</p> <p>Тема 2. Депозит. Кредит</p> <p>Задача 1. Папа Влада открыл депозит в банке «Заря», положив на него 100 000 рублей под 15% годовых с начислением процентов в конце срока вклада. Через сколько лет папа Влада сможет накопить 145 000 руб. Ответ: 3 года.</p> <p>Задача 2. Вкладчик открыл банковский депозит в размере 2 000 000 руб., на 6 месяцев. Определите годовую доходность депозита, если полученная прибыль составила 50000 рублей. В этой и других задачах предполагаются простые проценты, начисляемые в конце срока, если не указано иное. Ответ: 5%</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 3. Страхование Задача 1. Автомобиль папы был застрахован на сумму 160 000 руб. Размер ущерба, который был причинен автомобилю в результате дорожно-транспортного происшествия, равен 120 000 руб. Какое страховое возмещение получит папа? Ответ: 120 000 рублей.</p> <p>Задача 2. Банк предоставил клиенту кредит в размере 100 000 рублей сроком на 1 год с годовой процентной ставкой 10%. Какой ущерб понесет банк в случае невозврата кредита? Ответ: 110 000 рублей</p> <p>Тема 4. Инвестиции Задача 1. Дивиденды по акции компании «Никель» составляют 171 руб., а дивиденды по акции компании «Золото» оказались на 17 рублей больше. Какой доход получит Михаил, акционер этих компаний, если в его инвестиционном портфеле 7 акций компании «Никель» и 3 акции компании «Золото»? Ответ: 1761 рубль.</p> <p>Задача 2. 20 мая 2018 г. дедушка Алеши, клиент брокерской конторы занял у брокера 300 акций компании «Нефтяной альянс» и продал по цене 3425 руб. за штуку (открыл короткую позицию). 17 сентября 2018 г. он купил на рынке 300 акций этой же компании по цене 3020 руб. за штуку и погасили кредит акциями брокеру (закрыв короткую позицию). Определите общий доход от операции (без учёта налогов и выплаты комиссии брокеру и бирже). Дополнительная информация. Короткая позиция означает, что инвестор берет дешевеющие ценные бумаги в долг у брокера и продает, чтобы через некоторое время купить их снова, но уже по сниженной цене, вернуть бумаги брокеру, и за счет разницы в цене получить прибыль. Ответ: 121 500 рублей.</p> <p>Тема 5. Пенсии Задача 1. Дедушка Андрея имеет зарплату в размере 50000 рублей в месяц. За десять лет до выхода на пенсию он начал откладывать сбережения. Первые 5 лет он каждый месяц откладывал 1/10 своей месячной зарплаты. Следующие 5 лет – 1/5 месячной зарплаты. Какую сумму он накопил к моменту выхода на пенсию? Ответ: 900 000 рублей.</p> <p>Задача 2. Дедушка Михаила за 10 лет до выхода на пенсию, в 2008 году, купил 500 акций компании «Нефть России» по цене 159 рублей за акцию, 400 акций компании «Никель России» по цене 78 рублей за акцию и 1500 акций компании «Золото России» по цене 49,5 рублей за акцию (открыл</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>длинную позицию). Продал их в 2018 г. по цене: «Нефть России» по цене 459 рублей за акцию, «Никель России» по цене 153 рублей за акцию, «Золото России» по цене 107 рублей за акцию (закрыв длинную позицию). Определите сформированный дедушкой Михаила пенсионный капитал, доход и доходность сделки на свой пакет акций (без учёта налогов и выплаты комиссии брокеру и бирже). Дополнительная информация. Длинная позиция характеризует традиционную ситуацию, в которой инвестор покупает актив с расчетом, что стоимость его вырастет. После чего он рассчитывает его продать и получить прибыль. Ответ: 451 200 рублей, 266 250 рублей, 143,96%.</p> <p>Тема 6. Налоги Задача 1. Семьи Коли и Пети имеют одинаковый доход и одинаковые автомобили, однако двигатели автомобилей разные. Транспортный налог в семье Коли составляет $\frac{3}{72}$, а в семье Пети $\frac{5}{96}$ семейного дохода. Чей автомобиль имеет двигатель большей мощности? Транспортный налог на автомобили тем больше, чем больше его мощность. Ответ: Автомобиль семьи Пети.</p> <p>Задача 2. Базовая ставка налога на прибыль предприятия устанавливается в размере 20%. Налог, начисленный по налоговой ставке 3%, поступает в Федеральный бюджет, начисленный по налоговой ставке 17% – в бюджет субъекта РФ. Определите величину налогов, уплаченных предприятием в Федеральный бюджет, в бюджет субъекта РФ, а также суммарный уплаченный налог на прибыль, если прибыль предприятия составила 300 000 000 рублей. Ответ: Суммарный налог на прибыль – 60 000 000 рублей, в Федеральный бюджет – 9 000 000 рублей, в бюджет субъекта РФ – 51 000 000 рублей.</p> <p>Тема 7. Защита от мошеннических действий на финансовом рынке Задача 1. Дедушка Юли захотел приобрести мебель для дома и решил обменять имеющиеся 1300 долларов США. Обменный курс банка, где дедушка Юли решил обменять свои доллары: курс покупки – 68,5 рублей/доллар, курс продажи – 69,8 рублей/доллар. Определите, какую сумму в рублях получит дедушка Юли, если никакие другие комиссии за обмен валюты банком не предусмотрены Ответ: 89050 рублей.</p> <p>Задача 2. Практически со всех дебетовых карт банка А можно снять деньги в банкоматах другого банка, в том числе за границей. Банк А берет 1% от суммы снятия (не менее 100 рублей) + возможная комиссия «чужого» банка. Определите, во сколько обойдется держателю дебетовой карты банка А снятие 70000 рублей наличными в банкомате, принадлежащему другому банку, если комиссия банка – владельца банкомата составляет 0,8%. Ответ: 1260 рублей.</p> <p>Тема 8. Итоговое занятие Задача 1. Дедушка Ивана купил в начале года земельный участок под жилищное строительство стоимостью 700 000 рублей с индивидуальным жилым домом стоимостью 1 700 000 рублей. Начисленная зарплата дедушки составляет 80000 рублей в месяц. Ранее он не получал налоговый вычет.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Определите: А. Величину налогового вычета за год. Б. Величину налогового вычета в последующий период. Дополнительная информация. Согласно Налоговому кодексу Российской Федерации максимальная сумма приобретаемого недвижимого имущества, с которой предоставлялся налоговый вычет, составляет 2 000 000 рублей. Ответ: А. 124 800 рублей, Б. 135200 рублей.</p> <p>Задача 2. Дедушка Александры незадолго до выхода на пенсию купил однокомнатную квартиру площадью 41 м² стоимостью 1 500 000 рублей на стадии строительства. После завершения строительства и оформления квартиры в собственность ее стоимость возросла до 1 950 000 рублей. Цель приобретения квартиры – сдавать ее по договору аренды жилого помещения, находясь на пенсии. Стоимость по договору аренды жилого помещения квартиры в месяц составляет 11000 рублей, не включая коммунальные услуги. Стоимость патента, дающего право сдавать квартиру такой площади, составляет 6400 рублей в год. Оплату налога на недвижимость осуществляет арендодатель, причем налоговый вычет предусмотрен (это единственная жилплощадь, находящаяся в его собственности). Налоговая ставка – 0,1%. Определите доход дедушки Александры в год и его ежемесячную прибавку к пенсии. Другие расходы по эксплуатации квартиры не учитывать Ответ: 124 601 рубль, 10383,4 рубля.</p> <p>Задача 3. Компания «Детская одежда» начала инвестировать средства в перспективную технологию пошива детской одежды в 2012 году, имея на эти цели капитал в размере 200 000 рублей. Каждый год, начиная с 2013 года, она получала прибыль, которая составляла 200% от капитала предыдущего года. Компания «Модная одежда» начала инвестировать средства в технологию пошива одежды для взрослых в 2014 году, имея на эти цели капитал в размере 400 000 рублей, и, начиная с 2015 года, ежегодно получала прибыль, составляющую 300% от капитала предыдущего года. На сколько рублей капитал компании «Детская одежда» стал больше капитала компании «Модная одежда» к концу 2018 года, если прибыль из оборота не изымалась? Ответ: 43 400 000 рублей.</p> <p>Задача 4. Определите, какой страховой платеж по договору страхования от несчастного случая и заболевания совершит фирма «Эльдорадо», где мама Дмитрия работает главным бухгалтером. Тарифная ставка 2,20%. Страховая сумма 500 000 тыс. руб. Срок договора 10 месяцев. При сроке договора страхования, равном 10 месяцам, размер страховой премии составляет 90% от размера годовой страховой премии. Ответ: 9900 рублей.</p> <p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Личное финансовое планирование. Расчетно-кассовые операции Выберите сумму, которую получит клиент банка через 1 год, если он сделал вклад в размере 100000 рублей под 12 % годовых: а) 101200 рублей б) 112000 рублей</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) 120000 рублей</p> <p>Определите, сколько денежных средств будет необходимо для ремонта помещения площадью 60 кв.м, если на аналогичное помещение площадью 20 кв.м. потребовалось 35000 рублей:</p> <p>а) 180000 рублей б) 70000 рублей в) 105000 рублей</p> <p>Тема 2. Депозит. Кредит Вы решили взять кредит, на что в первую очередь следует обратить внимание?</p> <p>а) не буду смотреть условия кредита, доверяя банку б) не буду смотреть, потому что это бесполезно в) на полную стоимость кредита</p> <p>Вкладчик получит право на возмещение по своим вкладам в банке в случае (в соответствии с законом о страховании):</p> <p>а) потери доверия к банку у населения б) отзыва у банка лицензии в) повышения инфляции</p> <p>Тема 3. Страхование Фондовый рынок:</p> <p>а) рынок, где продаются и покупаются строительные материалы б) рынок, где продаются и покупаются ценные бумаги в) рынок, где продаются и покупаются продукты питания</p> <p>Определите максимальную сумму страховых выплат АСВ для вкладчиков, в случае прекращения деятельности банка:</p> <p>а) 500 000 рублей б) 1 400 000 рублей в) 700 000 рублей</p> <p>Тема 4. Инвестиции Определите, что отличает финансовые цели от желаний?</p> <p>а) срок реализации б) возможность измерить количество необходимых денег и времени на их реализацию в) будущая стоимость</p> <p>Выберите, сколько нужно откладывать в месяц, если в течение 3 лет копить с помощью депозита под 9% годовых на машину, стоимость которой через эти 3 года составит 340 000 рублей?</p> <p>а) 284 000 руб.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) 8 262 руб. в) 3 400 руб.</p> <p>Тема 5. Пенсии Как называется выплачиваемая нынешним пенсионерам и формируемая будущим пенсионерам трудовая пенсия по старости, выплачиваемая государством? а) страховая б) единовременная в) основная</p> <p>Инфляция – это: а) повышение заработной платы бюджетникам б) повышение покупательной способности денег в) снижение покупательной способности денег</p> <p>Тема 6. Налоги Если человек грамотен в сфере финансов, то в отношении своих доходов он будет вести себя так: а) будет стараться израсходовать все свои доходы б) будет стараться больше покупать как можно больше товаров и услуг в) будет сберегать часть своего дохода</p> <p>Выберите статьи расходов, на которые стоит обратить внимание с точки зрения их сокращения (несколько вариантов): а) Питание б) Развлечение и досуг в) На те, которые составляют значительную часть бюджета г) На те, которые составляют незначительную часть бюджета д) На необязательные расходы</p> <p>Тема 7. Защита от мошеннических действий на финансовом рынке Выберите способы защиты от интернет-мошенников (несколько вариантов): а) Никогда и никому не сообщать пароли б) Сообщать пароли только сотрудникам банка в) Никогда не делать копий файлов с секретной информацией г) Не открывать сайты платежных систем по ссылке (например, в письмах) д) При поиске удаленной работы не реагировать на просьбы оплаты каких-либо регистрационных взносов</p> <p>Что из перечисленного не является финансовым мошенничеством? а) Вам сообщают, что вы выиграли приз и просят вас внести регистрационный взнос за выигрыш б) Центральный банк РФ сообщает вам, что ваша банковская карта заблокирована</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) Сотрудник банка просит вас назвать PIN-код вашей банковской карты г) При обращении вами в колл-центр банка, вас просят назвать кодовое слово или паспортные данные</p> <p>Тема 8. Итоговое занятие Выберите, что такое диверсификация: а) распределение финансов между несколькими видами инвестиций целью снижения рисков б) форма коллективных инвестиций, при которой средства вкладчиков объединяются для дальнейшего размещения профессиональными управляющими в) непрерывный процесс обмена одной иностранной валюты на другую</p> <p>Что такое структурированный продукт? а) «Портфель», состоящий из паев нескольких ПИФов б) Ценная бумага, гарантирующая получение высокого дохода в) Сложный финансовый инструмент, состоящий из двух более простых, подобранных в определенной пропорции</p> <p>Выберите верное утверждение. Пользование кредитными средствами с кредитной карты: а) В среднем дешевле обычного банковского кредита б) В среднем дороже, чем услуги микрофинансовых организаций в) В среднем дороже обычного банковского кредита</p> <p>Долговой финансовый инструмент: а) акция б) облигация в) обезличенный металлический счет</p> <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что делать, если расходы превышают доходы? 2. Накопления и инфляция. Что такое депозит и какова его суть. 3. Что такое финансовая подушка? 4. Что дает капитализация банковского депозита? 5. В каких случаях можно брать кредиты? 6. Что делать, если расходы превышают доходы? 7. Что такое кредитная история? 8. Почему нужно проверять свою кредитную историю? 9. Как защитить свои деньги от инфляции? 10. Что такое индивидуальный инвестиционный счет? 11. Какие самые безопасные бумаги можно купить на ИИС? 12. Страхуются ли средства на ИИС?

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		13. Бюджет равен зарплате? 14. Виды пенсий в Российской Федерации. 15. Финансово грамотный гражданин должен быть каким? 16. Последствия получения "серой" зарплаты. 17. Понятие и сущность налогов. Налоговая система РФ 18. Что такое деньги и как они возникли. 19. Валютные операции. 20. Финансовые пирамиды. Самые известные финансовые пирамиды в РФ.

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б	4	б	7	а, г, д
1	в	4	б	7	г
2	в	5	а	8	а
2	б	5	в	8	в
3	б	6	в	8	в
3	б	6	б, в, д	8	б

Эталоны ответов на вопросы:

1.	<p>Если расходы преобладают над доходами и приходится занимать деньги до зарплаты, то бюджет называют дефицитным. В этом случае лучше взглянуть свежим взглядом на свои траты.</p> <p>Полезно будет записывать свои расходы за месяц, а затем поделить траты на две категории: Необходимое – то, от чего нельзя отказаться. Например, коммунальные платежи. Желания – то, без чего можно прожить. Например, заказ пиццы.</p> <p>Стоит попробовать в следующем месяце урезать расходы из второй категории. Как только доходы начнут превышать расходы, начинаем копить.</p>
2.	<p>Существует масса способов накопления денег - в наличной или безналичной форме. У каждого есть свои преимущества и недостатки.</p> <p>Самый простой способ - хранить деньги дома в наличной форме. При всей кажущейся примитивности этого способа многие люди в нашей стране именно так и делают: складывают наличные деньги в свинью-копилку, коробку из-под печенья, обычный конверт или несгораемый сейф. Это удобно - деньги всегда под рукой и их примут в любом магазине независимо, например, от наличия терминала по приёму карт. Но и рискованно. Почему? Деньги могут украсть (все места в квартире, где хозяева прячут деньги, известны ворами). О спрятанных в укромном месте деньгах зачастую забывают. Но самое главное - всегда есть соблазн эти деньги потратить (в эту психологическую ловушку попасть легче, чем кажется на первый взгляд).</p> <p>Есть и другой способ - копить деньги в безналичной форме. Для этого нужно воспользоваться услугами банка и отдать ему на хранение свои денежные средства, то есть сделать вклад. Эту банковскую операцию можно совершать самостоятельно с 14 лет. В следующем разделе мы подробно рассмотрим различные виды банковских вкладов, в том числе депозит.</p> <p>Но даже без этих знаний преимущества хранения денег в банке очевидны, по крайней мере для тех, кто не хочет бояться воров, пожаров, падающих метеоритов и прочих катаклизмов. Это неплохой вариант и для тех, кто не до конца доверяет своей воле к накоплению. В банке можно выбрать условия, при которых крайне невыгодно забрать деньги по первому движению души. Впрочем, и этот способ не совершенен, ведь при получении доступа к деньгам в банке возможны задержки (например, нужно отстоять очередь). Самая серьёзная задержка происходит в случае, если банк разоряется и приходится ждать выплаты страхового возмещения.</p>

Инфляция – это повышение общего уровня цен на товары и услуги в экономике за определенный период времени. Проще говоря, это означает, что за те же деньги мы можем купить меньше товаров, чем раньше: вы купили килограмм яблок за 100 рублей в прошлом году, а сегодня за ту же сумму вы можете купить только 800 грамм. Это и есть пример инфляции, которая влияет на стоимость кредитов и доходность вкладов, на цены товаров и услуг.

Существует также дефляция, которая представляет собой снижение общего уровня цен. Дефляция, как правило, является признаком экономического спада, когда покупатели откладывают покупки в ожидании еще более низких цен.

Инфляция может быть классифицирована по нескольким параметрам:

По темпам роста:

Ползучая инфляция (низкая): Незначительное повышение цен, около 4-6% в год. Такой тип инфляции считается нормальным и не представляет серьезной угрозы для экономики.

Умеренная: от 6% до 10% в год.

Галопирующая инфляция (высокая): Более значительное повышение цен, от 10% до 50% в год. В этом случае денежная единица обесценивается быстро, что приводит к снижению покупательной способности и экономическому хаосу.

Гиперинфляция: Чрезвычайно быстрое обесценивание денежной единицы, свыше 50% в год. Это состояние характеризуется хаотичным ценообразованием и разрушением экономики.

По управляемости:

Открытая инфляция: Адекватное отражение изменений, происходящих в рыночной экономике, реальное повышение цен на товары без давления и других скрытых факторов.

Подавленная инфляция (скрытая): Государство принимает меры по регулированию инфляции, – устанавливает максимальные пороги цен или замораживает их.

Таргетируемая инфляция: ЦБ устанавливает конкретный целевой уровень или допустимый порог инфляции, – такие меры могут положительно влиять на экономику, если она предсказуема и долгосрочна.

Инфляция рассчитывается с помощью индексов потребительских цен (ИПЦ), которые отслеживают изменение стоимости набора товаров и услуг, представляющих типичную потребительскую корзину.

Один из самых распространенных индексов, который рассчитывает изменение цен в текущем периоде по сравнению с базовым периодом, называется индексом Ласпейреса и рассчитывается так:

«инфляция = индекс потребительских цен - 100%»

Индекс Пааше рассчитывает изменение цен на товары и услуги, которые фактически потребляются в текущем периоде, а индекс Фишера – это среднее геометрическое индексов Ласпейреса и Пааше.

Существуют также нестандартные индексы инфляции, например, индекс Биг Мака, который отслеживается с 1986 года и сравнивает стоимость популярного бургера McDonald's в разных странах.

- Рост спроса: когда потребители готовы платить больше за товары и услуги, производители повышают цены, чтобы увеличить прибыль.
- Повышение стоимости производства: рост цен на сырье, энергию, транспорт и зарплаты работников приводит к увеличению издержек производства, что, в свою очередь, толкает цены вверх.
- Изменение денежной массы: увеличение количества денег в обращении может привести к снижению покупательной способности и росту цен.
- Дефицит бюджета: когда государство тратит больше денег, чем получает от налогов, оно может увеличивать денежную массу для покрытия дефицита, что также может привести к инфляции.
- Рост тарифов: расходы на логистику и коммунальные услуги предприятия уже заложены в цены и, если растут тарифы, то увеличивается и цена конечного продукта.
- И даже погода: из-за маленького урожая могут подняться цены на определённые виды продуктов.

Депозит - это банковский вклад, который размещается в банке на заранее оговоренных договором условиях хранения и начисления процентов. Клиент может вложить собственные финансовые средства в государственные или коммерческие банки на определенный промежуток времени. При этом за использование и хранение денежных средств финансовое учреждение производит процентные отчисления, которые прибавляются непосредственно к общей сумме депозита, а также могут переводиться на личный счёт клиента по его желанию.

3.	<p>Это сумма, которая выручит в сложной ситуации. Например, если сломался холодильник или сократили на работе. Рекомендуется иметь «в заачке» минимум 3 месячных дохода. То есть, если доход составляет 50 тысяч рублей, лучше иметь подушку безопасности, равную минимум 150 тысячам рублей. Самый простой способ формировать подушку безопасности - сразу откладывать хотя бы 10% от всех поступающих доходов. Главное, не забывать и делать это систематически. При этом, на отпуск, сборы ребенка в школу или подарок мужу на день рождения лучше копить отдельно. Подушка безопасности нужна только в случае возникновения чрезвычайной ситуации, которую не решить никак иначе, кроме как с помощью кубышки.</p>
4.	<p>На деньги вклада банк начисляет проценты. Как правило, это происходит раз в полгода или раз в год. Так работает обычный банковский депозит. А есть еще депозит с капитализацией. В этом случае банк автоматически возвращает проценты на депозит. Затем проценты начисляются и на эти проценты тоже. А после проценты на проценты и т. д.</p> <p>Периодичность возврата процентов на депозит зависит от банка и условий вклада. Это может происходить раз в полгода или каждые сутки. В любом случае это увеличивает доходность вклада. Перед открытием депозита в своем банке стоит поинтересоваться, есть ли у них предложения с капитализацией.</p>
5.	<p>Любой здравомыслящий человек скажет, что кредиты лучше не брать вовсе. Но часто это единственная возможность сохранить или улучшить уровень жизни. Например, когда в семье случилось пополнение и вчетвером в двухкомнатной «хрущевке» стало уже тесно. Денег на более просторную квартиру у семьи нет, единственный вариант – ипотека.</p> <p>Квартира, дом, земельный участок можно отнести к категории активов. Это то, что человек может в случае чего продать, и это что-то, скорее всего, не потеряет в цене. Кредиты на эти цели при отсутствии других вариантов брать можно.</p>
6.	<p>Если расходы преобладают над доходами и приходится занимать деньги до зарплаты, то бюджет называют дефицитным. В этом случае лучше взглянуть свежим взглядом на свои траты.</p> <p>Полезно будет записывать свои расходы за месяц, а затем поделить траты на две категории: Необходимое – то, от чего нельзя отказаться. Например, коммунальные платежи. Желания – то, без чего можно прожить. Например, заказ пиццы.</p> <p>Стоит попробовать в следующем месяце урезать расходы из второй категории. Как только доходы начнут превышать расходы, начинаем копить.</p>
7.	<p>Это информация о том, сколько за человеком числится кредитов и насколько добросовестно он возвращает деньги. Банков много, кредитная история одна. С ней можно самостоятельно ознакомиться на сайте Госуслуги.</p> <p>У человека, который допускал просрочки по платежам, кредитный рейтинг будет ниже. Не сможет похвастаться хорошей кредитной историей и тот, кто никогда в своей жизни не брал кредитов. Банки с таким клиентом не работали и не знают, чего от него ожидать, а потому закладывают в его профайл определенные риски.</p>
8.	<p>Даже если вы не планируете в будущем кредиты, рекомендуется проверять кредитную историю минимум раз в год, а лучше чаще. Дело в том, что на ни о чем не подозревающего человека могут быть записаны чужие долги. Причин тому может быть множество, например: действия мошенников, которые оформили заем на чужой паспорт через знакомого в банке; не повезло с однофамильцем, который не платит по счетам. По ошибке его могут спутать с вами.</p> <p>Если вы вдруг обнаружили несоответствия в своей кредитной истории, срочно обращайтесь в банк. Если нет ответа, то - в правоохранительные органы.</p>
9.	<p>Инфляция – это устойчивая тенденция повышения общего уровня цен в экономике. При этом покупательная способность денег снижается. Например, год назад можно было купить на 500 рублей батон, колбасу и пакет молока, а в этом – только батон и колбасу.</p> <p>По данным Центробанка на ноябрь 2021 года, инфляция в России составляет 8,4%. Для того чтобы сохранить свои деньги, важно размещать их под большой процент. Банковские депозиты такую доходность не дают. Выходом может стать индивидуальный инвестиционный счет (ИИС).</p>
10.	<p>Это брокерский счет со специальным налоговым режимом. Государство поощряет создание таких счетов и возвращает владельцам 13% от средств, которые на них хранятся, в качестве налогового вычета.</p> <p>Получить налоговый вычет могут плательщики налога на доходы физических лиц (НДФЛ). Максимально можно вернуть 52 000 рублей в год. Важно, что с денег на счету можно вернуть вычет только один раз. Минимальный «срок жизни» ИИС равен трем годам.</p>
11.	<p>Деньги на ИИС можно держать в чистом виде, а можно покупать на них различные финансовые инструменты. Второй способ позволяет увеличить доходность вложений. Самый безопасный финансовый инструмент – облигации федерального займа (ОФЗ). Гарантии по ним дает Министерство финансов России.</p>

	Покупая облигации федерального займа, вы, по сути, одалживаете свои деньги государству. Через оговоренный срок Минфин обязуется деньги вернуть, а в течение всего срока он выплачивает купоны по облигациям (можно сравнить с процентами по банковскому депозиту). Доходность двухлетних ОФЗ в настоящее время 7,5-8,5%.
12.	В отличие от банковского депозита средства на индивидуальных инвестиционных счетах не страхуются государством. Поэтому важно выбирать для открытия счета надежного брокера с лицензией Центрального Банка. Также людям без достаточно глубоких знаний в области инвестирования не рекомендуется покупать рискованные активы, например, акции. Лучше отдавать предпочтение облигациям федерального займа или облигациям крупных компаний (например, Газпром, Сбербанк, Лукойл).
13.	На самом деле, бюджет – понятие более общее. Личный бюджет складывается из доходов и расходов за определенный период времени. К доходам относятся: основная зарплата, дополнительный заработок, денежные подарки, премии, деньги от сдачи квартиры, проценты по банковскому депозиту, дивиденды с акций, купоны по облигациям и т. д. Иными словами – любые финансовые поступления. К расходам можно отнести траты на питание, коммунальные услуги, транспорт, платежи по кредитам, покупку одежды, развлечения и т. п.
14.	В соответствии с Федеральным законом назначаются следующие виды пенсий по государственному пенсионному обеспечению: 1) пенсия за выслугу лет; 2) пенсия по старости; 3) пенсия по инвалидности; 4) пенсия по случаю потери кормильца; 5) социальная пенсия.
15.	Финансово грамотный гражданин должен: - следить за состоянием личных финансов и планировать свои доходы и расходы; - формировать долгосрочные сбережения и финансовую "подушку безопасности" для непредвиденных обстоятельств; - иметь представление о том, как искать и использовать необходимую финансовую информацию и рационально выбирать финансовые услуги; - жить по средствам, избегая несоразмерных доходов долгов и неплатежей по ним; - знать и уметь отстаивать свои законные права как потребителя финансовых услуг; - быть способным распознавать признаки финансового мошенничества и знать о рисках на рынке финансовых услуг; - знать и выполнять свои обязанности налогоплательщика; - вести финансовую подготовку к жизни на пенсии.
16.	Последствия получения "серой" зарплаты: - нет полной оплаты больничных и отпусков; - при увольнении компенсация за неиспользованный отпуск, выходное пособие при сокращении штата исчисляются из официального заработка; - меньшие отчисления в Пенсионный фонд; - работник рискует не получить крупный кредит или ипотеку в банке; - налоговая и уголовная ответственность для работодателя. В случае, если дело дойдет до суда, не только работодателю, но и работнику придется доказывать непричастность к уклонению от уплаты налогов.
17.	Налог – это: обязательный, индивидуально безвозмездный платеж, взимаемый с организаций и физических лиц в форме отчуждения принадлежащих им на праве собственности, хозяйственного ведения или оперативного управления денежных средств в целях финансового обеспечения деятельности государства и (или) муниципальных образований. К региональным налогам относятся: а. налог на имущество организаций; б. налог на игорный бизнес; с. транспортный налог Ставка налога на доходы физических лиц, по которой облагается налогом заработная плата налоговых резидентов в РФ, составляет: 13%.
18.	Первые деньги появились в VII веке до нашей эры. В качестве платежных средств использовали камни и ракушки. Особенно известными стали ракушки каури: благодаря небольшому размеру они были удобны в транспортировке и использовании. Ракушками расплачивались в Африке, Индии, Китае и на островах Тихого океана. Монеты, банкноты и электронные деньги, которые современные люди используют почти ежедневно, называются символическими. Они также известны как фиатные, или декретированные. Монеты изготавливают из металла определенного веса и достоинства. Они могут использоваться для платежа, инвестиций или в качестве

	коллекционного подарка. Например, в 1920-е годы в СССР существовала монета достоинством полкопейки, а в 1991 году была выпущена 150-рублевая монета. Сегодня коллекционеры оценивают стоимость последней примерно в 40 тысяч рублей. Бумажные деньги производят из хлопка, реже из льна или абаки (травянистое растение). Некоторые банкноты состоят из тканей и специальных видов пластика и называются гибридными деньгами.
19.	Валютные операции - простые действия, которые направлены на исполнение и прекращение обязательств с любыми валютными ценностями. Валютные операции могут предполагать переход прав собственности. К валютным относятся операции по покупке, продаже валюты, оплата национальной валютой внешнеэкономических обязательств, другие действия. Выполнение валютных операций в России контролируется законом № 173 ФЗ, нормативными актами государственных органов. Операции с валютой в России контролируют: агенты валютного контроля; органы валютного контроля.
20.	<p>Финансовая пирамида – это инвестиционная система, при которой вкладчики получают прибыль только за счёт привлечения новых участников и их взносов. В России создание финансовой пирамиды является уголовно наказуемым преступлением.</p> <p>МММ Пострадали: до 15 млн человек Потери: до 80 млрд долларов</p> <p>Крупнейшая пирамида в истории России. В 1994 году МММ выпустила миллион акций номиналом 1000 Р и заявила, что каждый день будет увеличивать цену выкупа. С февраля по август стоимость акций выросла в 127 раз. В августе 1994 основателя Сергея Мавроди обвинили в неуплате налогов и арестовали — без лидера пирамида быстро рухнула.</p> <p>ТОО «Инвестиционная компания «Хопёр-инвест» Пострадали: 4,2 млн человек Потери: ≈ 170 млн долларов</p> <p>Еще одна компания из Волгограда — причем, по словам основателя Льва Константинова, скопированная с «Селенга». Запомнилась лозунгом «Хопёр-инвест» — отличная компания. От других» и яркими рекламными роликами, обещающими богатство и успех. В декабре 1994 года правительство заявило, что фирма имеет признаки пирамиды. Она быстро прекратила выплаты и закрыла все филиалы.</p> <p>АОЗТ «Русский дом селенга» Пострадали: 2,5 млн человек Потери: ≈ 1 миллиард долларов</p> <p>В 1992 году Александр Соломадин и Сергей Грузин из Волгограда придумали псевдотермин «селенг»: он якобы означал сдачу материальных средств внаем под 456% годовых без ответственности нанимателя. На самом же деле деньги новых вкладчиков распределяли среди старых. В 1994 году правительство обязало «Русский дом» перейти с «селенгируемых вкладов» на выпуск лицензируемых ценных бумаг. Компания не выполнила требование, и ее объявили вне закона</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
7.	СГЦ.07 Психология общения	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Межличностное общение в деловой сфере</p> <p>1. Естественное общение, когда субъекты взаимодействия находятся рядом и общаются «лицом к лицу» посредством речи, мимики, жестов называется:</p> <p>а) непосредственное б) опосредованное в) прямое</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) косвенное</p> <p>2. Общение, связанное с использованием специальных средств и орудий для организации общения, и обмена информацией: а) непосредственное б) опосредованное в) прямое г) косвенное</p> <p>3. В структуру общения включены следующие стороны: а) перцепция б) коммуникация в) интеракция г) операция</p> <p>4. Процесс восприятия и познания друг друга партнерами по общению и установление на этой основе взаимопонимания – это: а) перцепция б) коммуникация в) интеракция г) операция</p> <p>5. Одна из сторон общения, заключающаяся в обмене действиями, то есть организации межличностного взаимодействия, позволяющего общающимся реализовать для них некоторую общую деятельность: а) перцепция б) коммуникация в) интеракция г) операция</p> <p>6. Виды коммуникации: а) первичные и вторичные б) главные и второстепенные в) вербальные и речевые г) вербальные и невербальные</p> <p>7. Вид общения, при котором происходит оценивание другого по степени «нужности», если нужен, то активно вступает в контакт, если мешает – отталкивают: а) «контакт масок» б) формально-ролевое общение в) деловое общение г) примитивное общение</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. Вид общения, при котором учитываются особенности личности характера, возраста, настроение собеседника при нацеленности на интересы дела, а не на возможные личностные разногласия:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) манипуляционное общение б) формально-ролевое общение в) деловое общение г) духовное общение <p>9. Ритуал по Э.Берну:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) повторяющаяся серия простых дополнительных транзакций, заданных внешними социальными условиями б) может быть формальным и неформальным в) программируется взрослым г) программируется Родителем <p>10. Персональная дистанция в процессе общения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 120-350 см б) 50-120 см в) 15-50 см г) свыше 350 см <p>Тема 2. Вербальная и невербальная коммуникация</p> <p>1. Вербальные коммуникации осуществляются с помощью:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жестов б) устной речи в) определенного темпа речи г) похлопываний по плечу <p>2. Деловой стиль взаимодействия партнеров включает:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами б) рациональное использование партнерами поддерживающих техник в) признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга г) умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к каждой деловой ситуации <p>3. Литературный язык не используется в:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) письменной речи; б) невербальном общении; в) официально-деловой речи; г) профессиональном общении

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. Невербальные средства общения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) походка б) телефон в) рукопожатие г) электронная почта <p>5. Просодические средства невербального общения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) жесты б) плач в) мимика г) интонация <p>6. Коммуникатор – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) человек, посылающий информацию б) технический прибор для общения в) человек, являющийся посредником между двумя людьми, ведущими разговор г) человек, которому посылается сообщение <p>7. Проксемические характеристики невербального общения:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) телефон б) похлопывание по спине в) социальные сети г) дистанция между общающимися <p>8. Конгруэнтность – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) совпадение слов и жестов б) внешнее проявление человеческих чувств и эмоций в) расстояние между коммуникантами г) несовпадение слов и жестов <p>9. Реципиент – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) человек, которому посылается сообщение б) канал передачи сообщения в) человек, посылающий информацию <p>10. Неразборчивая речь:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) плохо воспринимается по смыслу б) создаёт впечатление, что говорящий навязывает своё мнение в) вызывает мысль, что человек тянет время, либо тугодум

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) снижает интерес у собеседника</p> <p>Тема 3. Представление о психотипах личности в норме и патология характера</p> <p>1. Понятие «акцентуация» ввел:</p> <p>а) Э. Фромм б) З. Фрейд в) К. Леонгард г) А. Маслоу</p> <p>2. Акцентуация характера – это:</p> <p>а) крайний вариант нормы, при котором отдельные черты характера чрезмерно усилены б) патология характера в) природные особенности поведения, типичные для данного человека г) высокая целеустремленность и работоспособность</p> <p>3. Впервые психологическое описание «портретов» различных темпераментов дал:</p> <p>а) Аристотель б) Гиппократ в) И. Кант г) Платон</p> <p>4. Признаки психопатии по О.В. Кербинову:</p> <p>а) стабильность б) синтонность в) локальность г) адаптация</p> <p>5. Тип акцентуации, характеризующийся легкостью установления контактов, стремлением к лидерству, жадой власти и похвалы:</p> <p>а) циклоидный тип б) застревающий тип в) демонстративный тип г) дистимный тип</p> <p>6. Умение ставить цели, действовать по собственной инициативе и находить пути их решения, характеризует человека как:</p> <p>а) решительного б) настойчивого в) целеустремленного г) самостоятельного</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. Черты личности: скромность, самокритичность, эгоизм, характеризуют отношение личности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) к другим людям б) к деятельности в) к себе г) к общественной и личной ответственности <p>8. Нейрофизиологические процессы, характерные для флегматика:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сильный, неуравновешенный, подвижный б) сильный, уравновешенный, подвижный в) слабый, неуравновешенный, малоподвижный г) сильный, уравновешенный, малоподвижный <p>9. Характер проявляется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в речи б) в мимике в) в поступках г) все перечисленное <p>10. Целевая, иерархическая и управляемая общность – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) общество б) организация в) структура г) цивилизация <p>Тема 4. Конфликт и его деструктивная роль в медицине</p> <p>1. Конфликт – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) любые разногласия между людьми б) приобретение знание и умений в результате жизненного опыта в) некритическое принятие человеком чужого мнения г) осознанное противоречие, требующее разрешения <p>2. Виды конфликтов в организации по длительности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) длительные б) затянутые в) перманентные г) пролонгированные <p>3. Виды психологической амортизации:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) непосредственная

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) отставленная в) профилактическая г) теоретическая</p> <p>4. Вид амортизации применяемый, когда конфликт идет по одному и тому же сценарию: а) непосредственная б) отставленная в) профилактическая г) теоретическая</p> <p>5. Непосредственная амортизация применяется: а) когда собеседник делает комплимент или льстит б) при приглашении к сотрудничеству в) когда конфликт идет по одному и тому же сценарию г) при психологическом «ударе»</p> <p>6. Параметр патологии организационных отношений, возникающий при включении в организацию родственных, дружеских отношений, когда руководитель вынужден принимать во внимание не только соображения дела, но и привходящие сантименты: а) преобладание личных отношений б) конфликтность в) неуправляемость г) бессубъектность</p> <p>7. Деловая беседа предполагает: а) использование лесты б) использование литературного языка в) комплиментарное воздействие г) чрезмерное использование профессионального жаргона</p> <p>8. Компонент структуры конфликта: а) индивид б) копинг-стратегии в) инцидент г) ситуация</p> <p>9. Амортизационное письмо должно содержать: а) упреки б) согласие со всеми обвинениями в) благодарность за все</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>д) просьба о встречи</p> <p>10. В основе любого конфликта лежат:</p> <p>а) дополнительные трансакции б) наклонные трансакции в) перекрещивающиеся трансакции г) параллельные трансакции</p> <p>Тема 5. Личность медицинского работника</p> <p>1. Неумение при общении определить необходимую меру в выражениях и поступках, в проявлении интереса к другому человеку:</p> <p>а) бестактность б) воспитанность в) порядочность г) тактичность</p> <p>2. Прием направленного критического слушания целесообразно использовать в деловых ситуациях, связанных с:</p> <p>а) «прочтением» стенических эмоций партнеров б) дискуссионным обсуждением проблем в) выслушиванием жалоб клиентов г) обсуждением каких-либо инновационных проектов</p> <p>3. В ценностно-ориентированных манипулятивных технологиях делового общения мишенью психологического воздействия являются:</p> <p>а) духовные идеалы партнера-адресата б) ценностные установки партнера-адресата в) когнитивные структуры партнера-адресата г) потребности и склонности партнера-адресата</p> <p>4. Корпоративная Доска Почёта – инструмент делового общения:</p> <p>а) да, это указывает на ценности компании через её лучших представителей б) нет, Доска Почёта – форма премирования отличившихся сотрудников в) нет, Доска Почёта – это пережиток советских времён и в настоящее время не актуальна г) Доска Почёта важна только для лиц, на ней представленных, а также членов их семей</p> <p>5. М.Е. Литвак описывал следующие позиции, входящие в социоген:</p> <p>а) отношение к себе б) отношение к близким в) отношение к труду г) отношение к природе</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Составляющие внутриличностного конфликта: а) долг б) желание в) возможности г) целесообразность поведения</p> <p>7. Высококультурный человек всегда: а) честолюбивый б) потенциальный бездельник г) преступник д) законопослушный, морально устойчивый</p> <p>8. Деловой стиль взаимодействия партнеров включает: а) ослабление контроля за социально-статусными и этикетными нормами б) рациональное использование партнерами поддерживающих техник в) признание ценности и значимости поведенческих действий друг друга г) умение партнеров адаптировать собственные профессиональные знания к каждой деловой ситуации</p> <p>9. Чрезмерно завышенные претензии личности, в сочетании с недооценкой объективных условий или требований окружающих, характеризуют: а) неврастенический тип невротического конфликта б) невроз г) истерический тип невротического конфликта д) обсессивно-психастенический тип невротического конфликта</p> <p>10. Основные жизненные сценарии по Э.Берну: а) непобедитель б) проигравший в) победитель г) бедняк</p> <p>Тема 6. Механизмы психологического воздействия. Виды психотерапевтических техник</p> <p>1. «Вкладывание» одному человеку психическими средствами другого различных мыслей, чувств, ощущений, образов, вызывание механических движений и вегетативных реакций – это: а) уговор б) внушение в) обман г) спекуляция</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Автор работы «Слово как физиологический и лечебный фактор»: а) Платонов К.И. б) Бехтерев В.М. в) Лурия А.Р. г) Выготский Л.С.</p> <p>3. Внушение, производимое другим лицом: а) аутосуггестия б) гетеросуггестия в) прямое внушение г) косвенное внушение</p> <p>4. Внушение, реализуемое непосредственно через слово врача, характеризующееся открытостью цели внушения, императивностью, прямой направленностью на конкретного человека: а) прямое внушение б) косвенное внушение в) реальное внушение г) вербальное внушение</p> <p>5. Внушение, вызванное с помощью слова: а) прямое внушение б) косвенное внушение в) реальное внушение г) вербальное внушение</p> <p>6. Моральный принцип, предписывающий желание помочь другим: а) альтруизм б) толерантность в) честолюбие г) эмпатия</p> <p>7. Для 3 стадии гипноза – сомнабулизма характерно: а) полная постгипнотическая амнезия б) возрастная регрессия в) анестезия г) синестезия</p> <p>8. Логико-смысловое манипулирование информацией в деловом общении предлагает: а) вербализованную подачу социально значимых для адресата дискурсов информации</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) дозирование информации в) сокрытие важных смысловых дискурсов информации г) утаивание информации</p> <p>9. Основатели нейролингвистического программирования (НЛП): а) Дж. Гриндер б) Р. Бендлер в) В. Франкл г) К. Хорни</p> <p>10. Основатель когнитивной терапии: а) К. Хорни б) А. Бек в) С. Гроф г) Э.Берн</p> <p>Тема 7. Коллектив. Управление коллективом</p> <p>1. Коллектив – это: а) такой уровень развития группы, при котором определена общая цель б) уровень развития группы, когда группа уже приступила к выполнению своих целей и произошло распределение ролей в) высшая форма развития группы, в которой ее член может пожертвовать своими интересами ради интересов группы и через интерес группы реализовать свой собственный интерес г) собрание людей, где можно предположить наличие общей цели</p> <p>2. Варианты прекращения существования группы: а) разложение б) уничтожение в) разрушение г) пертурбация</p> <p>3. Какая характеристика не свойственна толпе: а) нерациональная б) эмоциональная в) консервативная г) разумная</p> <p>4. Людей, пришедших на концерт любимой рок-группы можно отнести к: а) толпе б) массе</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) группе г) коллективу</p> <p>5. Группа людей, сформированная на основании какого-либо приказа: а) формальная б) неформальная в) по интересам г) локальная</p> <p>6. Неформальная группа формируется на основании: а) симпатий б) общих потребностей в) штатного расписания г) приказа</p> <p>7. К открытым вопросам в деловой коммуникации относятся: а) альтернативные б) риторические в) зеркальные г) информационные</p> <p>8. Лидер группы – это: а) официальное лицо, реализующее функции управления в группе б) лицо, завоевавшее авторитет и право на влияние на других членов группы в) пассивный член малой группы г) Партнер, который использует манипулятивные приемы психологического воздействия</p> <p>9. При общении с толпой используется целенаправленное моделирование эмоций, которое представляет собой следующую последовательность: а) удивление – интерес – радость б) скука – интерес – радость в) страх – удивление – радость г) радость – интерес – удивление</p> <p>10. М.Е. Литвак выделил этапы развития оратора: а) «читает как свинья» б) «читает как рыба» в) «читает как курочка» г) «читает как соловей»</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. В чем заключаются основные цели и задачи общения? 2. Основные виды общения. 3. Распределите дистанции межличностного контакта при общении в порядке убывания. 4. Способности личности к общению – это...: 5. Вербальные средства общения. 6. По каким признакам оценивается эффективность общения? 7. Как выражается роль общения в развитии личности? 8. Деловое общение – это: 9. Что относится к типичным ошибкам и проблемам, возникающим в сфере общения людей? 10. Средствами общения называют... 11. Коммуникативная сторона общения - это... 12. Какие стратегии поведения существуют в конфликтных ситуациях? 13. Служебное общение. 14. Общение и психология. 15. Внутриличностные конфликты.

Эталоны ответов:

Тема 1. Межличностное общение в деловой сфере

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а, г	6	г
2	г	7	г
3	а, б, в	8	в
4	а	9	а, б, г
5	в	10	б

Тема 2. Вербальная и невербальная коммуникация

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б	6	а
2	в	7	г
3	б	8	а
4	а	9	а
5	г	10	г

Тема 3. Представление о психотипах личности в норме и патология характера

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	в	6	а
2	а	7	в
3	б	8	г
4	а	9	г
5	в	10	б

Тема 4 Конфликт и его деструктивная роль в медицине

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	г	6	а
2	в	7	в
3	а, б, в	8	в
4	в	9	б, в
5	а, б, г	10	в

Тема 5. Личность медицинского работника

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	г	6	а, б, г
2	б	7	а
3	б	8	в
4	а	9	г
5	а, б, в	10	а, б, в

Тема 6. Механизмы психологического воздействия. Виды психотерапевтических техник

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б	6	а
2	а	7	а, б, в
3	б	8	г
4	а	9	а, б
5	а, г	10	б

Тема 7. Коллектив. Управление коллективом

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	в	6	а, б
2	а, б, в	7	б
3	г	8	б
4	а	9	а
5	а	10	а, в, г

Эталоны ответов на вопросы:

1.	Цель – достижение взаимопонимания и успешная совместная деятельность; задачи - установление контакта, обмен информацией, оказание влияния друг на друга, совместное решение поставленной задачи.
2.	Вербальное и невербальное, деловое и личное, непосредственное и опосредствованное.
3.	Социальная, личная, интимная.
4.	Умения и навыки, касающиеся выбора целей, средств и форм общения, восприятия и понимания людей, оказания на них влияния.
5.	Вербальные средства общения – это средства общения, связанные с использованием речевых высказываний, устной или письменной речи.
6.	Достижение целей общения, удовлетворенность участников общения.

7.	Общение способствует всестороннему развитию человека, как личности, благодаря обмену информацией и оказанию влияния людьми друг на друга. Общение избавляет людей от одиночества.
8.	Общение, в ходе которого люди ставят и решают вопросы, связанные с их работой или профессиональной деятельностью.
9.	Нечеткая постановка целей, неудачный выбор условий общения, неправильное восприятие партнеров по общению, недостаточное владение вербальными или невербальными средствами общения.
10.	Способы, посредством которых общающиеся между собой люди добиваются своих целей.
11.	Обмен информацией между общающимися людьми.
12.	Конфронтация, сотрудничество, уступка, компромисс, избегание.
13.	Служебное общение – это взаимодействие людей, находящихся на службе, как правило, государственной. Оно осуществляется в рабочее время в стенах предприятия, фирмы, магазина и других служебных помещений. Деловое общение шире служебного, так как включает в себя взаимодействие и работников, находящихся на службе у кого-то, и бизнесменов работодателей. Деловое общение происходит не только на предприятиях и в офисах, но и на деловых приемах, семинарах, выставках и т. д. Есть различия и у понятий “деловое общение” и “деловые (служебные) отношения”. Отношения – это устойчивые связи и состояния взаимодействия людей. Они бывают хорошими или плохими, производственными, политическими, семейными, дружескими. Общение, в отличие от отношений, включает в себя не только процесс взаимодействия, но и различные виды коммуникаций: деловую переписку, беседы и переговоры, общение по телефону, электронной почте, интернету и т.д.
14.	Общение – это процесс взаимосвязи и взаимодействия людей. В общении они передают друг другу разнообразную информацию; обмениваются мнениями, суждениями, знаниями, убеждениями, идеями, результатами своей деятельности; заявляют о своих потребностях, интересах, целях; приобретают практические умения и навыки; усваивают нравственные принципы и правила этикета, обычаи, обряды, традиции; ведут поиск путей и мер преодоления возникающих трудностей и проблем; принимают коллективные решения. В психологии общение определяется как взаимодействие двух и более людей, состоящее в обмене информацией познавательного или аффективно-оценочного (эмоционально-оценочного) характера. Общение бывает непосредственным, когда взаимодействие людей осуществляется лицом к лицу, и опосредованным, реализуемым через деловые письма, приказы, распоряжения, отчеты, телефонную, радио- и телевизионную связь.
15.	<p>Внутриличностный конфликт – это острое негативное переживание, вызванное затянувшейся борьбой структур внутреннего мира личности, отражающее противоречивые связи с социальной средой и задерживающее принятие решения.</p> <p>Возникновение любого внутриличностного конфликта обусловлено влиянием двух факторов: внешней среды и личностных психологических особенностей индивида.</p> <p>Способы разрешения внутриличностных конфликтов:</p> <ul style="list-style-type: none"> - смена выбранной стратегии; - умение бороться с напряженностью; - поиск лучшего момента для действий; - ожидание результата; - хвалите себя в сложных ситуациях; - научитесь переживать чувство изолированности с пользой; - восстановление физических и духовных сил с помощью йоги, медитации, аутотренинга и др.; - формирование механизмов психологической защиты личности. Переживание внутриличностного конфликта забирает большое количество ментальных сил. Особенно если человек не может разрешить конфликт в течение долгого времени.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
8.	СГЦ.08 Основы научно-исследовательской деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Наука – это: а) выработка и теоретическая систематизация объективных знаний б) учения о принципах построения научного познания в) учения о формах построения научного познания г) стратегия достижения цели</p> <p>2. Научное исследование – это: а) система методов, функционирующих в конкретной науке б) выработка общей стратегии науки в) целенаправленное познание г) учение, позволяющее критически осмыслить методы познания</p> <p>3. Основа методологии научного исследования: а) обобщение общественной практики б) общий метод в) диагностический метод г) совокупность правил какого-либо искусства</p> <p>4. План-проспект – это: а) документ о принципах раскрытия темы б) научный документ в) документ об основных положениях содержания будущей работы г) документ об основных положениях содержания будущей работы (учебника, диссертации), принципах раскрытия темы, построении, соотношении объемов частей</p> <p>5. Плагиат – это: а) пародия б) подражание в) соблюдение традиций в науке г) умышленное присвоение авторства чужого произведения науки, искусства</p> <p>6. Аннотация – это: а) документ об основных положениях содержания будущей работы (учебника, диссертации) б) краткая характеристика содержания в) краткая характеристика содержания, целевого назначения издания, его читательского адреса, формы г) научный документ</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. Оглавление и содержание – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) обязательные элементы справочного аппарата научных и методических работ б) разделы научной работы в) разделы книги г) разделы методической работы. <p>8. Резюме (от франц. resumer — излагать вкратце) – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) выводы б) заключение в) практические рекомендации г) краткое, в виде выводов, изложение содержания работы, чаще всего статьи, доклада <p>9. Цитируемый текст должен точно соответствовать:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) содержанию источника б) задачам методической работы в) задачам научной работы г) источнику с обязательной ссылкой на него и соблюдением требований библиографических стандартов <p>10. Предметный указатель содержит:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) список авторов б) перечень авторов в) перечень основных тематических объектов (предметов), обсуждаемых или упоминаемых в тексте научного, методического или справочного издания г) список основных тематических объектов <p>11. За единицу объема рукописи принимается авторский лист:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) равный 10 тыс. печатных знаков б) равный 30 тыс. печатных знаков в) равный 20 тыс. печатных знаков г) равный 40 тыс. печатных знаков (22-23 машинописные страницы, напечатанные через два интервала) <p>12. Абзац представляет собой отступ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) вправо в начале первой строки каждой части текста б) влево в начале первой строки каждой части текста в) вверху г) внизу <p>13. Для научного текста характерны:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) целостность и связность

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) смысловая законченность, целостность и связность, здесь доминируют рассуждения, цель которых - доказательство истин, выявленных в результате исследования</p> <p>в) краткость</p> <p>г) смысловая законченность</p> <p>14. В научной работе речь чаще всего ведется:</p> <p>а) от нейтрального лица</p> <p>б) первого лица</p> <p>в) от третьего лица ("автор полагает"), редко употребляется форма первого и совсем не употребляется форма второго лица местоимений единственного числа</p> <p>г) второго лица единственного числа</p> <p>15. Важное качество для автора научного текста – это:</p> <p>а) умение писать</p> <p>б) ясность, умение писать доступно и доходчиво</p> <p>в) умение писать доходчиво</p> <p>г) ясность</p> <p>16. Цитируемый текст должен точно соответствовать:</p> <p>а) содержанию источника</p> <p>б) задачам методической работы</p> <p>в) задачам научной работы</p> <p>г) источнику с обязательной ссылкой на него и соблюдением требований библиографических стандартов</p> <p>17. Таблица – это:</p> <p>а) организованный в вертикальные колонки (графы) и горизонтальные строки словесно-цифровой материал, образующий своеобразную сетку, каждый элемент которой – составная часть и графы, и строки</p> <p>б) часть научного труда</p> <p>в) форма изложения научного материала</p> <p>г) форма изложения методического материала.</p> <p>18. Библиографический список содержит:</p> <p>а) методические замечания</p> <p>б) практические рекомендации</p> <p>в) библиографическое описание</p> <p>г) библиографическое описание использованных и (или) рекомендованных источников и помещается в работе после заключения</p> <p>19. Рецензия (от лат. recensio - рассмотрение, обследование) – это:</p> <p>а) заключение</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) критический разбор и оценка, отзыв на рукописи произведений перед их публикацией или после выхода их в свет, перед защитой диссертации в) обобщение г) выводы</p> <p>20. Проблема указывает на: а) определенные трудности в научной работе б) необходимость ее преодоления в процессе научной деятельности в) неизвестное г) неизвестное и побуждает к его познанию, обеспечивает целенаправленную мобилизацию прежних и организацию получения новых, добываемых в ходе исследования знаний</p> <p>21. Обоснование проблемы: а) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения, значимости ожидаемых результатов, сравнение с другими исследованиями б) предполагает поиск методов в) предполагает поиск аргументов в пользу ее решения г) связано с научной деятельностью</p> <p>22. Объект исследования – это: а) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности б) процесс или явление действительности с которой работает исследователь в) исследовательская операция, состоящая в выявлении нарушенных связей между элементами какой-либо педагогической системы или процесса, обеспечивающими в своем единстве их развитие г) серия операций, уточняющих и конкретизирующих поисково-исследовательскую деятельность</p> <p>23. Предмет исследования – это: а) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности, которые, не выходя за рамки исследуемого объекта, будут исследованы в работе б) то, что в самом общем виде должно быть получено в конечном итоге работы в) то, что будет взято учащимся для изучения и исследования г) научное предположение, допущение, истинное значение которого неопределенно</p> <p>24. Цель исследования – это: а) улучшение здоровья населения б) конечный результат в) направление научной работы г) представление о результате, то, что должно быть достигнуто в итоге работы.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>25. Цель и задачи исследования:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) позволяют определить логику, основные шаги, ведущие к разрешению проблемы и достижению результатов работы б) улучшение здоровья населения в) позволяют определить основные шаги работы г) позволяют определить логику работы <p>26. Гипотеза (от гр. hypothesis – основание, предположение) – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) практическое обобщение б) теоретическое заключение в) научное решение г) научное предположение, требующее проверки на опыте и теоретического обоснования, подтверждения <p>27. Научные издания – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) монографии, статьи в периодических центральных изданиях; сборники научных трудов, материалов научных конгрессов, научно-практических конференций; научно-популярные книги б) монографии, статьи в периодических центральных изданиях в) сборники научных трудов, материалов научных конгрессов г) научно-практических конференций; научно-популярные книги <p>28. При оценке новизны используются следующие характеристики:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) вид результата; уровень новизны результата; содержательное изложение (описание) результата б) вид результата в) уровень новизны результата г) содержательное изложение (описание) результата. <p>29. Все структурные части курсовой работы:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) пишутся подряд б) пишутся с новой страницы в) на усмотрение автора г) с середины страницы <p>30. Курсовая работа – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сообщение или документ, содержимое которого представляет информацию и отражает суть вопроса или исследования применительно к данной ситуации б) квалификационная работа на присуждение академической или учёной степени и квалификации (степени) магистра в) исследовательский проект, направленный на систематизацию и обобщение имеющихся сведений по проблеме г) итоговая аттестационная работа студента, которая выполняется им на выпускном курсе

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>31. Логика – это: а) учение о бытии б) наука о противоречии познания в) наука о сущности познания г) учение о познании</p> <p>32. Гносеология – это: а) учение о познании б) учение о бытии в) учение о душе г) учение о боге</p> <p>33. Предметный указатель содержит: а) список авторов б) перечень авторов в) список основных тематических объектов г) перечень основных тематических объектов (предметов), обсуждаемых или упоминаемых в тексте научного, методического или справочного издания</p> <p>34. Познание – это: а) способность воспринимать, различать и усваивать явления внешнего мира; б) способность человека рассуждать, представляющая собою процесс отражения объективной действительности в представлениях, суждениях, понятиях; в) исторический процесс целенаправленного активного отображения (соискания, накопления и систематизации), формирующий у людей знания; г) степень сознательности, просвещённости, культурности.</p> <p>35. Значение научной работы для науки и практики определяется на начальном этапе работы: а) как основание для выбора проблемы б) как основание для обоснования эффективности в) как основание для выбора темы г) как основание для проведения исследования (проблема, тема, актуальность)</p>

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а	6	в	11	а	16	г	21	а	26	г	31	в
2	в	7	а	12	б	17	а	22	б	27	а	32	а
3	в	8	б	13	в	18	г	23	а	28	а	33	г
4	г	9	г	14	б	19	б	24	г	29	б	34	а
5	а	10	г	15	б	20	г	25	а	30	а	35	г

3. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ДИСЦИПЛИНАМ ОБЩЕПРОФЕССИОНАЛЬНОГО ЦИКЛА (ОПЦ)

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
1.	ОПЦ.01 Анатомия и физиология человека	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Раздел 1. Анатомия и физиология – науки, изучающие человека</p> <p>1. Наука, изучающая строение человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) физиология б) зоология в) анатомия г) биология <p>2. Количество скелетных мышц в теле человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) меньше 100 б) около 200 в) около 400 г) около 500 <p>3. Характерные морфофункциональные особенности гладкой мышечной ткани:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) структурная единица – миоцит б) структурная единица – мышечное волокно в) образует скелетные мышцы г) образует стенку внутренних органов и кровеносных сосудов <p>4. Какое количество костей находится в теле взрослого человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 521 б) 1026 в) 270 г) 206 <p>5. Из скольких примерно клеток состоит организм человека:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) около 100 триллионов б) около 2 миллиардов в) около 50 миллионов г) около 100 миллиардов <p>Раздел 2. Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения</p> <p>6. Характерные морфологические особенности локтевого сустава:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) относится к трехосным суставам б) сложный сустав – образован тремя суставами

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) относится к одноосным суставам г) относится к двоосным суставам</p> <p>7. Кости и мышцы соединяются с помощью: а) сухожилий б) сосудов в) нервов г) хрящи</p> <p>8. Красный костный мозг локализован: а) в костно-мозговом канале б) в позвоночном канале в) в эпифизах трубчатых костей г) в метафизах трубчатых костей</p> <p>9. Мышцы, выпрямляющие позвоночник, относятся к мышцам: а) груди б) живота в) спины г) таза</p> <p>10. Тазобедренный сустав относится: а) к простым б) к сложным в) к комбинированным г) к комплексным</p> <p>Раздел 3. Система управления в организме. Физиологические основы процессов регуляции</p> <p>11. Отдел головного мозга, отвечающий за координацию движений: а) мозжечок б) средний мозг в) продолговатый мозг г) варолиев мост</p> <p>12. Кровь от головного мозга оттекает в вены: а) внутренние яремные б) подключичные в) наружные яремные г) внутренние сонные</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. Стенка трахеи состоит из: а) хрящевых колец б) поперечно исчерченных мышечных волокон в) хрящевых полуколец г) связок и мышц</p> <p>14. Рецепторы слуха расположены: а) в ампулярных кристах б) в кортиевоом органе в) в отолитовом аппарате г) в слизистой среднего уха</p> <p>15. Для коррекции дальновзоркости используются линзы: а) двояковыпуклые б) двояковогнутые в) простые г) сложные</p> <p>Раздел 4. Морфофункциональная характеристика системы органов пищеварения. Процесс пищеварения. Обмен веществ и энергии</p> <p>16. В результате обмена веществ в организме человека выделяется: а) водород б) углекислый газ в) энергия г) пот</p> <p>17. Длина толстого кишечника: а) 1-2 м. б) 2-3 м. в) 4 м. г) 6 м.</p> <p>18. Печень вырабатывает: а) желчь б) кровь в) слюну г) желудочный сок</p> <p>19. При глотании вход в носоглотку закрывается: а) надгортанником</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) корнем языка в) мягким небом г) небными дужками</p> <p>20. Функции муцина: а) створаживание молока б) защитная в) стимуляция желчеотделения г) синтез витаминов группы В</p> <p>Раздел 5. Физиологические основы процессов терморегуляции. Морфофункциональная характеристика органов выделения. Процесс выделения. Система органов репродукции</p> <p>21. Постоянство температуры тела: а) пойкилотермия б) нормотермия в) изотермия г) термометрия</p> <p>22. Полость мочеотделения в почке образует: а) малые чашечки, мочеточник, сосочковые протоки б) малые чашечки, большие чашечки, лоханка, мочеточник в) малые и большие чашечки, лоханка, мочеточник сосочковые протоки г) малые и большие чашечки, лоханка, сосочковые протоки</p> <p>23. Желтое тело образуется при овуляции: а) в мозговом веществе яичника б) в маточной трубе в) в корковом веществе яичника г) в зернистом слое фолликула</p> <p>24. Факт наличия эритроцитов в моче носит название: а) гипостенурия б) глюкозурия в) гематурия г) гиперстенурия</p> <p>25. Количество вторичной мочи в сутки: а) 1.5 л б) 15 л</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) 4.5-8.0 л г) 2.5-4 л</p> <p>Раздел 6. Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека</p> <p>26. Кровь по воротной вене направляется: а) от ворот печени в нижнюю полую вену б) от ворот почек в нижнюю полую вену в) от кишечника к воротам печени г) в систему непарной полую вены</p> <p>27. Количество гемоглобина в периферической крови: а) 4-101012/л б) 120-160 г/л в) 4-10109/л г) 2-4%</p> <p>28. Функции эритроцитов: а) дыхательная б) свертывающая в) выделительная г) регуляторная</p> <p>29. Онкотическое давление плазмы крови, в основном, обусловлено: а) альбуминами б) глобулинами в) солями г) фибриногеном</p> <p>30. Гемолиз под действием кислот: а) осмотический б) биологический в) механический г) химический</p> <p>Раздел 7. Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания</p> <p>31. Внутренний орган увеличивается при вдохе: а) сердце б) грудь в) лёгкие</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) печень</p> <p>32. Тканевое дыхание – это: а) газообмен между кровью и тканями б) газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом в) утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками г) газообмен между альвеолярным воздухом и кровью</p> <p>33. Внешнее дыхание – это: а) газообмен между кровью и тканями б) газообмен между атмосферным и альвеолярным воздухом в) утилизация кислорода и выделение углекислого газа клетками г) газообмен между альвеолярным воздухом и кровью</p> <p>34. К структурам ацинуса относятся: а) альвеолярные ходы б) альвеолы в) респираторная бронхиола г) альвеолярные мешочки</p> <p>35. Углекислый газ транспортируется в виде: а) растворенном в плазме б) солей угольной кислоты в) карбоксигемоглобина г) карбгемоглобина</p> <p>Раздел 8. Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения</p> <p>36. Лимфатические бляшки (Пейеровы) имеются в: а) пищеводе б) желудке в) печени г) тонкой кишке</p> <p>37. Малый круг кровообращения начинается: а) легочным стволом б) аортой в) полыми венами г) легочными венами</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>38. Двухстворчатый клапан локализуется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) в правом предсердно-желудочковом отверстии б) в левом предсердно-желудочковом отверстии в) в устье аорты г) в устье легочной вены <p>39. Кожу и мышцы головы кровоснабжают артерии:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) внутренние сонные б) наружные сонные в) подключичные г) мозговые <p>40. Емкостные сосуды:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) регулируют капиллярный кровоток б) обуславливают артериальное давление в) сглаживают пульсацию кровотока г) депонируют кровь <p>ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Перечислите функции мышц живота. 2. Где расположен дыхательный центр? 3. Что понимают под пищеварением? 4. Что входит в состав желудочного сока? 5. Где располагаются почки? 6. Сколько конечной мочи образуется за сутки? 7. Перечислите внутренние половые органы женщины. 8. Перечислите наружные половые органы мужчины. <p>Вопросы для самоподготовки обучающихся к промежуточной аттестации (экзамену) по дисциплине ОПЦ. 01 Анатомия и физиология человека</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Что такое анатомия? Что такое физиология? Какие методы используются при изучении организма человека? 2. Что такое ткань? Какие виды тканей известны? 3. Какие функции имеют эпителиальные ткани? Где расположены эпителиальные ткани? Как подразделяются эпителиальные ткани? 4. Какие разновидности соединительных тканей известны? Где располагается рыхлая неоформленная соединительная ткань? Что образует плотная оформленная соединительная ткань? Какие волокна входят в состав волокнистой соединительной ткани? 5. Какие соединительные ткани обладают особыми свойствами? 6. Какие виды хряща известны? Как называются клетки костной ткани? Что обеспечивает твердость костной ткани?

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. В чем особенность мышечных тканей? Какие разновидности мышечной ткани известны?</p> <p>8. В чем особенность нервной ткани?</p> <p>9. Дайте понятие об органе и системах органов.</p> <p>10. Что относится к опорно-двигательному аппарату? Что такое скелет? Какие функции выполняет скелет?</p> <p>11. Какие костные вещества входят в состав каждой кости? Чем сверху покрыта кость?</p> <p>12. Как подразделяются кости?</p> <p>13. Как кости соединяются между собой?</p> <p>14. Какое строение имеет сустав? Классификация суставов?</p> <p>15. Что такое череп?</p> <p>16. Дайте характеристику костей, которые относятся к мозговому черепу.</p> <p>17. Дайте характеристику костей, которые относятся к лицевому черепу.</p> <p>18. Какие функции выполняет позвоночный столб? Как называются изгибы позвоночника?</p> <p>19. Опишите органы дыхательной системы.</p> <p>20. Каков механизм вдоха и выдоха?</p> <p>21. Опишите строение и функции печени.</p> <p>22. Опишите строение и функции поджелудочной железы.</p> <p>23. Опишите мочевыделительную систему.</p> <p>24. Расскажите о стадиях образования мочи.</p> <p>25. Перечислите состав и свойства крови.</p> <p>26. Назовите морфофункциональные характеристики системы кровообращения.</p> <p>27. Что понимают под «СОЭ»?</p> <p>28. Назовите начало и конец большого круга кровообращения и его значение.</p> <p>29. Назовите начало и конец малого круга кровообращения и его значение.</p> <p>30. Назовите расположение и значение паращитовидных желез.</p>

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

№ теста	ответ						
1	в	11	а	21	в	31	в
2	в	12	а	22	г	32	а
3	а, г	13	в	23	в	33	б
4	г	14	б	24	в	34	а, б
5	а	15	а	25	а	35	а, в
6	б, г	16	в	26	в	36	г
7	а	17	а	27	б	37	а
8	а, в	18	а	28	а	38	б
9	в	19	б	29	а	39	б
10	а	20	б	30	г	40	г

Эталоны ответов на устные/письменные вопросы:

1.	Мышцы живота выполняют: движение туловища, защиту внутренних органов, поддержание внутрибрюшного давления, участвуют в дыхании	3.	Пищеварение – это физиологический процесс механической и химической обработки пищи, в результате которого из сложных веществ образуются простые, хорошо усваиваемые организмом вещества	5.	Почки располагаются в забрюшинном пространстве	7.	К внутренним половым органам женщины относятся матка, влагалище, маточные трубы, яичники
2.	Дыхательный центр расположен в продолговатом мозге	4.	В состав желудочного сока входят слизь, ферменты, соляная кислота	6.	За сутки образуется 1,5-2 литра конечной мочи	8.	Наружными половыми органами мужчины являются половой член и мошонка

Эталоны ответов на вопросы для подготовки к промежуточной аттестации:

1.	Анатомия – это наука, изучающая строение человека, его органов и тканей. Физиология – это наука, изучающая процессы жизнедеятельности человека, его органов и тканей. Обе эти науки имеют один объект изучения – это человек. При изучении организма человека используются разные методы. Их можно разделить на прижизненные (например, аускультация) и постсмертные (например, препарирование). Есть методы, которые используются и на живом человеке и на трупе (например, антропометрия)
2.	Ткань – это совокупность клеток и межклеточного вещества, обладающая общим строением, развитием и функциями. Виды тканей: эпителиальные, соединительные, мышечные, нервные.
3.	<p>Эпителиальные ткани подразделяются на 2 группы по строению:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Покровный эпителий (кожа и слизистые оболочки внутренних органов) 2. Железистый эпителий (образует железы) <p>Расположение эпителиальных тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Поверхностный слой кожи (эпидермис) 2. Внутренняя выстилка сосудов (эндотелий) 3. Слизистые оболочки внутренних полых органов 4. Серозные оболочки (мезотелий) <p>Особенности эпителиальных тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. много клеток, мало межклеточного вещества 2. базальная мембрана 3. полярное строение клеток 4. быстрая регенерация 5. способность вырабатывать секрет <p>Классификация эпителиальных тканей по строению:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Однослойный эпителий <p>- однорядный</p> <p>Клетки однорядного эпителия расположены на базальной мембране. Клетки имеют одинаковую форму. На препарате под микроскопом виден один ряд ядер.</p> <p>В зависимости от формы клеток однослойный однорядный эпителий подразделяется на плоский (эндотелий, мезотелий), кубический (эпителий почек), цилиндрический (эпителий слизистой оболочки желудка).</p> <p>- многорядный</p>

	<p>Клетки этого эпителия находятся на базальной мембране в один слой, но так как клетки имеют разную форму, под микроскопом в препарате видны несколько рядов ядер клеток.</p> <p>2. Многослойный - ороговевающий Это эпителий кожи (эпидермис). Клетки располагаются в несколько слоев. Постепенно клетки эпидермиса превращаются в роговые чешуйки и слущиваются. - неороговевающий Клетки этого эпителия лежат в несколько слоев на базальной мембране. - переходный Клетки этого эпителия расположены в несколько слоев на базальной мембране, толщина эпителия зависит от наполнения органа (например, эпителий слизистой оболочки мочевого пузыря).</p>
4.	<p>Особенности соединительных тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Мало клеток, много межклеточного вещества 2. Разнообразие клеток <p>Разновидности соединительных тканей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кровь и лимфа 2. Волокнистые соединительные ткани <p>Волокнистые соединительные ткани состоят из межклеточного вещества и клеток. Межклеточное вещество состоит из основного вещества и расположенных в нем волокон. Различают волокна 3 типов: коллагеновые, эластические и ретикулярные.</p> <p>Рыхлую неоформленную можно обнаружить во всех органах, располагается преимущественно по ходу кровеносных и лимфатических сосудов, нервов, образует строму многих внутренних органов, а также собственную пластинку слизистой оболочки, подслизистую и подсерозную основы, адвентициальную оболочку. Она содержит многочисленные клетки: фибробласты, фиброциты, макрофаги, тучные клетки (тканевые базофилы), липоциты, пигментные клетки, лимфоциты, плазмциты. В межклеточном веществе рыхлой волокнистой соединительной ткани преобладает аморфное вещество, а волокна, как правило, тонкие. Волокна располагаются в разных направлениях.</p> <p>В плотной неоформленной в межклеточном веществе преобладают волокна, основного вещества мало, количество клеток небольшое. Волокна располагаются хаотично, переплетаясь. Такая ткань образует, например, сетчатый слой кожи.</p> <p>У плотной оформленной волокна располагаются параллельно друг другу. Плотная оформленная ткань образует связки, сухожилия.</p>
5.	<p>а) жировая - выполняет трофическую, депонирующую, формообразующую и терморегуляторную функции. Выделяют два вида жировой ткани: белую, образованную однокапельными адипоцитами, и бурую, образованную многокапельными липоцитами. Группы жировых клеток объединены в дольки, отделенные друг от друга перегородками рыхлой волокнистой соединительной ткани, в которой проходят сосуды и нервы. Между отдельными липоцитами расположены тонкие коллагеновые и ретикулярные волокна, рядом с которыми находятся кровеносные капилляры. У человека преобладает белая жировая ткань. Она окружает некоторые органы, сохраняя их положение в теле человека (например, почки, лимфатические узлы, глазное яблоко и др.), заполняет пространства еще нефункционирующих органов (например, молочная железа), замещает красный костный мозг в диафизах длинных трубчатых костей. Большая часть жировой ткани является резервной (подкожно-жировая клетчатка, сальники, жировые привески толстой кишки).</p> <p>б) пигментная – эта ткань содержит клетки – пигментциты, содержащие меланин. Пигментная ткань входит в состав радужки, кожи сосков и околососковых дисков, мошонки.</p> <p>в) ретикулярная – эта ткань образует строму селезенки, лимфатических узлов, красного костного мозга. Она сформирована ретикулярными клетками, которые соединяются своими отростками, и ретикулярными волокнами.</p>
6.	<p>Известны виды хряща:</p> <ol style="list-style-type: none"> а) гиалиновый хрящ - хрящи трахеи, хрящевые части ребер б) волокнистый хрящ - межпозвоночные диски в) эластический хрящ - ушная раковина

	Структурная единица костной ткани называется остеон. Клетки костной ткани называются остеоциты. Межклеточное вещество обызвествлено. Твёрдость костям придаёт наличие в их составе неорганических веществ: минеральных солей фосфора, кальция, магния. Гибкость и упругость придают органические вещества. Прочность кости обеспечивается сочетанием твёрдости и упругости.
7.	Особенность мышечных тканей: способность к сокращению. Виды мышечной ткани: 1. Гладкая – сокращается непроизвольно, состоит из миоцитов. Образует мышечную оболочку внутренних полых органов, сосудов. 2. Поперечнополосатая – сокращается произвольно, состоит из мышечных волокон. Образует скелетные мышцы, язык, входит в состав стенки глотки, гортани. 3. Миокард (сердечная мышца) - сокращается непроизвольно, состоит из кардиомиоцитов, которые соединяются между собой при помощи вставочных дисков.
8.	Особенность: способность генерировать и проводить нервные импульсы. Специфические клетки нервной ткани называются нейронами. Нейрон имеет отростки: 1. Аксон 2. Дендриты Нейроны подразделяются по функции: 1. Двигательные 2. Чувствительные 3. Вставочные Нейроны по количеству отростков делятся на: 1. Мультиполярные 2. Биополярные 3. Псевдоуниполярные Нервные волокна – отростки нейронов, покрытые оболочкой. Синапс – это место соединения нервных клеток. Различают синапсы электрические и химические. В передаче нервных импульсов в химических синапсах осуществляется с помощью медиаторов (норадреналин, ацетилхолин).
9.	Орган – это часть организма, имеющая определенное положение, строение и функции. Различают органы: 1) внутренние и наружные; 2) полые и паренхиматозные. Система органов – это совокупность органов, объединенных общим развитием, строением и функциями. Например, пищеварительная система, дыхательная система, половая система и т.д. Аппарат органов – это совокупность органов, объединенных либо общим развитием, либо общими функциями. Например, опорно-двигательный аппарат.
10.	К опорно-двигательному аппарату относятся скелет и скелетные мышцы. Скелет – это кости и их соединение. Отделы скелета: 1. скелет головы – череп 2. скелет туловища 3. скелет верхних конечностей 4. скелет нижних конечностей Функции скелета: 1. опорная 2. двигательная 3. защитная 4. кроветворная 5. участие в обмене веществ

11.	<p>Кость состоит из веществ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. компактное 2. губчатое <p>Сверху кость покрыта надкостницей. Надкостница – это соединительно-тканная пластинка розоватого цвета, покрывающая кость. Функции надкостницы: защитная, трофическая, рост кости в толщину, восстановление целостности кости после переломов. В состав кости входит костный мозг. Различают красный костный мозг (кровообразовательная функция) и желтый костный мозг (жировая ткань – запас питательных веществ). Красный костный мозг находится в губчатом веществе губчатых костей, желтый – в костномозговых полостях трубчатых костей.</p>
12.	<p>Классификация костей:</p> <p>По строению кости подразделяются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Трубчатые. Например, плечевая, бедренная, фаланги, лучевая, локтевая кости Имеет тело - диафиз и утолщенные концы - эпифизы. В костномозговой полости расположен желтый костный мозг. При переломе трубчатой кости возможно попадание желтого костного мозга в кровеносные сосуды (жировая эмболия.) 2. Губчатые В губчатых костях преобладает губчатое вещество. Например, грудина 3. Плоские. Например, лопатка 4. Смешанные. Например, клиновидная кость
13.	<p>Различают следующие соединения костей:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Непрерывные - это соединение костей при помощи прослойки ткани. <ol style="list-style-type: none"> а) с помощью хряща - синхондроз, например, межпозвонковые диски б) с помощью соединительной ткани - синдесмоз, например, межкостные мембраны в) с помощью костной ткани – синостоз, например, крестец 2. Полупрерывные (полусустав, гемартроз) представляет собой прослойку хрящевой ткани, в которой имеется незначительная полость с синовиальной жидкостью. Например, лонный симфиз. 3. Прерывное (сустав, диартроз).
14.	<p>Сустав имеет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. суставная капсула 2. суставная полость 3. суставные поверхности костей <p>Суставная капсула покрывает суставные поверхности костей, она состоит из соединительной ткани. Внутренний слой капсулы вырабатывает синовиальную жидкость. Давление в суставной полости ниже атмосферного; суставная полость герметична. В полости сустава содержится незначительное количество синовиальной жидкости. Суставные поверхности костей покрыты гиалиновым хрящом. Суставные поверхности костей должны быть конгруэнтны. Движение в суставе:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вокруг фронтальной оси – сгибание и разгибание 2. вокруг сагиттальной оси – отведение и приведение 3. вокруг вертикальной оси – вращение вовнутрь и наружу, в шаровидных суставах – периферическое вращение <p>Различают суставы:</p>

	<p>1. простые 2. сложные 3. комбинированные 4. комплексные</p> <p>По форме суставных поверхностей различают суставы:</p> <p>1. шаровидные 2. плоские 3. цилиндрические 4. эллипсоидные 5. седловидные 6. блоковидные</p>
15.	<p>Скелет головы называется череп. Различают отделы черепа:</p> <p>1. мозговой 2. лицевой</p> <p>Соединение костей черепа:</p> <p>1. швы - это непрерывные соединения костей черепа. Различают зубчатые, плоские и чешуйчатые швы. 2. височно-нижнечелюстной сустав - образован суставной ямкой височной кости и мышечковым отростком нижней челюсти. Сустав комбинированный, комплексный. Имеет внутрисуставной хрящевой диск. Подвижной является нижняя челюсть (выдвигается вперед и назад, опускается и поднимается, смещается в сторону, осуществляются и круговые движения)</p> <p>Череп имеет</p> <p>1. крышу 2. основание</p> <p>Кости крыши черепа плоские, внутренний слой компактного вещества этих костей называется стеклянная пластинка. На основании черепа различают 2 поверхности: внутренняя и наружная. На внутренней поверхности различают 3 черепные ямки: передняя, средняя, задняя.</p>
16.	<p>Кости мозгового отдела черепа:</p> <p>Лобная кость располагается впереди парных теменных костей, участвует в образовании передней части свода черепа и передней черепной ямки. Лобная кость состоит из лобной чешуи, глазничной и носовой частей. Лобная чешуя участвует в образовании свода черепа. На выпуклой наружной поверхности лобной кости находятся парные выступы - лобные бугры, а ниже - надбровные дуги. Плоская поверхность между надбровными дугами называется надпереносьем (глабелла).</p> <p>Теменная кость - парная пластинка, которая образует среднюю часть свода черепа. Она имеет выпуклую (наружную) и вогнутую (внутреннюю) поверхности, четыре края и четыре угла.</p> <p>Затылочная кость состоит из базилярной и двух латеральных частей, затылочной чешуи. Они окружают большое затылочное отверстие, через которое полость черепа соединяется с позвоночным каналом. Кпереди от большого затылочного отверстия находится основная (базилярная) часть затылочной кости, которая, сросшись с телом клиновидной кости, образует несколько наклоненную поверхность - скат.</p> <p>Затылочная кость имеет мышелки для соединения с I шейным позвонком. Затылочная чешуя участвует в образовании свода черепа. В центре ее внутренней поверхности находится крестообразное возвышение, которое формирует внутренний затылочный выступ.</p> <p>Решетчатая кость вместе с другими костями принимает участие в образовании переднего отдела основания мозгового черепа, стенок глазниц и носовой полости лицевого отдела черепа. Кость состоит из решетчатой пластинки, от которой вниз отходит перпендикулярная пластинка, участвующая в образовании перегородки носовой полости. С двух сторон перпендикулярной пластинки находятся решетчатые лабиринты, состоящие из воздухоносных ячеек.</p> <p>Клиновидная кость расположена между лобной и затылочной костями и находится в центре основания черепа. По форме эта кость напоминает бабочку. Она состоит из тела и трех парных отростков: больших и малых крыльев и крыловидных отростков. На верхней поверхности тела кости находится турецкое седло, в ямке которого</p>

	<p>располагается главная железа внутренней секреции - гипофиз. В теле клиновидной кости есть пазуха, которая соединяется с полостью носа. Клиновидная кость имеет парные: верхнюю глазничную щель, канал зрительного нерва, круглое, овальное и остистое отверстие.</p> <p>Височная кость - парная кость, входит в состав основания черепа и боковой части свода черепа, спереди соединяется с клиновидной, сзади - с затылочной и сверху - с теменными костями. Височная кость являетсяместилищем для органов слуха и равновесия (пирамида), по ее каналам проходят сосуды и нервы. В височной кости выделяют чешуйчатую, каменистую и барабанную части. Височная кость имеет скуловой, сосцевидный и шиловидный отростки.</p>
17.	<p>Кости лицевого отдела черепа представлены парными костями (верхняя челюсть, нёбная, скуловая, носовая, слезная и нижняя носовая раковина) и непарными костями (нижняя челюсть, подъязычная кость и сошник).</p> <p>Верхняя челюсть состоит из тела и четырех отростков: лобного, скулового, нёбного и альвеолярного. В теле верхней челюсти выделяется довольно крупная верхнечелюстная (гайморова) пазуха.</p> <p>Нёбная кость парная, состоит из двух костных пластинок - перпендикулярной и горизонтальной, которые образуют часть стенки носовой полости и твердого нёба.</p> <p>Скуловая кость парная, имеет латеральную, височную, глазничную поверхности, лобный и височный отростки.</p> <p>Слезная кость парная, участвует в образовании внутренней стенки глазницы и ограничивает ямку слезной железы.</p> <p>Нижняя носовая раковина - парная кость. Одним краем она соединяется с верхней челюстью и нёбной костью, а другими свисает в полость носа, ограничивает нижний носовой ход.</p> <p>Нижняя челюсть - единственная подвижная кость в черепе человека, состоит из тела и двух ветвей. На теле различают подбородочный выступ, подбородочные отверстия. Альвеолярный край имеет ячейки для 16 зубов. Каждая ветвь кости сверху заканчивается передним венечным и задним мыщелковым (суставный) отростками.</p> <p>Подъязычная кость состоит из тела, пары больших и пары малых рогов и располагается в области шеи, между нижней челюстью и гортанью.</p> <p>Сошник, соединяясь с решетчатой костью, участвует в образовании перегородки носа, разделяет парные отверстия выхода из полости носа - хоаны.</p>
18.	<p>Скелет туловища включает позвоночный столб и грудную клетку.</p> <p>Позвоночный столб выполняет функции:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Двигательная 2. Опорная 3. Защитная 4. Кровотворная 5. Участие в обмене кальция <p>Позвоночник имеет отделы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. шейный - 7 шейных позвонков 2. грудной - 12 грудных позвонков 3. поясничный - 5 поясничных позвонков 4. крестцовый - 5 крестцовых позвонков 5. копчиковый - 3-5 копчиковых позвонков <p>Позвоночник имеет S-образную форму. Изгибы позвоночного столба:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лордоз (шейный, поясничный) - изгиб позвоночника выпуклостью кпереди. 2) кифоз (грудной, крестцовый) - изгиб позвоночника выпуклостью назад. <p>Изгибы позвоночного столба (лордозы и кифозы) выполняют рессорную и амортизационную функции при ходьбе, беге и прыжках. В результате нарушения симметрии в развитии мышечной массы тела человека появляется еще и патологический (боковой) изгиб - сколиоз.</p> <p>Позвонок имеет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. тело 2. дуга 3. позвонковое отверстие

	<p>Вместе позвонковые отверстия позвонков образуют позвоночный канал, где находится спинной мозг.</p> <p>4. отростки (остистый, поперечные, верхние и нижние суставные)</p> <p>Остистый отросток направлен назад, прощупывается, используется для определения номера позвонка.</p> <p>5. вырезки (верхние и нижние)</p> <p>Верхние и нижние вырезки двух соседних позвонков ограничивают межпозвонковые отверстия, через которые проходят спинномозговые нервы.</p>
19.	<p>К органам дыхательной системы относятся:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Полость носа. 2. Гортань. 3. Трахея. 4. Главные бронхи. 5. Легкие. <p>Глотка является перекрестком дыхательных и пищеварительных путей. Воздух из полости носа попадает в носоглотку, затем в рото- и гортаноглотку.</p> <p>Полость носа и носоглотка – это верхние дыхательные пути. Воздухоносные пути имеют жесткий «скелет», образованный хрящами.</p> <p>В полости носа воздух очищается, увлажняется и согревается. В слизистой оболочке полости носа находятся обонятельные рецепторы.</p> <p>Полость носа состоит из наружного носа и собственно полости носа. Полость носа сообщается с внешней средой (ноздри), носоглоткой (хоаны), глазницей (носослезный канал), придаточными пазухами (гайморова, лобная, клиновидная, решетчатая).</p> <p>Гортань находится на передней поверхности шеи на уровне 4-6 шейных позвонков.</p> <p>Имеет хрящевой скелет (щитовидный хрящ, перстневидный хрящ, надгортанник, черпаловидные хрящи)</p> <p>Полость гортани имеет 3 отдела: преддверье гортани, голосовой отдел, подголосовое пространство.</p> <p>В голосовом отделе имеются складки: преддверные и голосовые. Голосовые складки ограничивают голосовую щель, самое узкое место гортани.</p> <p>В голосовых складках гортани есть голосовые связки, при натяжении которых возникает звук. Функции гортани:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Проведение воздуха. 2. Звукообразование. <p>Трахея - трубка длиной 10-12 см.</p> <p>Позади трахеи находится пищевод. Трахея состоит из хрящевых полуколец, задняя стенка трахеи перепончатая. На уровне v грудного позвонка делится на: правый и левый главные бронхи. Деление трахеи на 2 главных бронха называется бифуркация трахеи.</p> <p>Главные бронхи идут к воротам легких.</p> <p>Правый главный бронх шире, короче левого и является как бы продолжением трахеи (отходит от трахеи более вертикально).</p> <p>Легкие - парный паренхиматозный орган конусовидной формы. Легкие находятся в грудной полости.</p> <p>Отделы легкого:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Верхушка 2. Основание. <p>Поверхности легкого:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Реберная. 2. Диафрагмальная. 3. Срединная. <p>Правое легкое состоит из 3-х долей, левое – из 2-х. Левое легкое по объёму меньше правого. Левое легкое имеет сердечную вырезку.</p> <p>Лёгкое имеет ворота, через которые проходят главные бронхи, сосуды, нервы.</p> <p>Лёгкое покрыто плеврой. Плевра – это серозная оболочка, покрывающая легкие и выстилающая стенки грудной полости. Плевра состоит из 2 листков (париетальный и висцеральный), между которыми расположена замкнутая плевральная полость.</p> <p>Структурно – функциональной единицей лёгкого является ацинус. Ацинус представляет собой две респираторные бронхиолы и их разветвления.</p>

	<p>Альвеолы оплетаются капиллярами малого круга кровообращения. Через стенку альвеолы и капилляра осуществляется газообмен: кислород поступает в кровь из альвеолярного воздуха, а углекислый газ поступает из крови в альвеолярный воздух.</p>
20.	<p>Частота дыхания в покое составляет 18-20 в минуту. Дыхательный центр находится в продолговатом мозге. Физиологическим возбудителем дыхательного центра является углекислый газ. К собственно дыхательным мышцам относятся межрёберные мышцы и диафрагма. При вдохе сокращаются наружные межрёберные мышцы и диафрагма. Ребра поднимаются, диафрагма уплощается. Увеличивается объём грудной полости. Растягиваются лёгкие. В легких падает давление. Воздух поступает в лёгкие. Происходит вдох. При выдохе расслабляются наружные межрёберные мышцы и диафрагма. Ребра опускаются, диафрагма поднимается куполом. Уменьшается объём грудной полости. Лёгкие сдавливаются. Воздух выталкивается из легких. Происходит выдох. Дыхательный центр работает автоматически. Его работает руководит кора больших полушарий, что позволяет совершать произвольные дыхательные движения.</p>
21.	<p>Самая крупная пищеварительная железа. Находится в брюшной полости, большей частью в правом подреберье. Покрыта капсулой. Имеет 2 поверхности: диафрагмальную и висцеральную. Диафрагмальная поверхность выпуклая, прилегает к нижней поверхности диафрагмы; висцеральная направлена вниз и к нижележащим органам. Она вогнутая, имеет борозды и вдавленности от прилегающих внутренних органов. Верхняя и нижняя поверхности, соединяясь, образуют нижний острый и задний тупой края. На висцеральной поверхности печени находятся три борозды: правая продольная, левая продольная и поперечная. Поперечная борозда является воротами печени. Печень состоит из долей. Серповидная связка делит печень на 2 большие доли: правая и левая. Структурно – функциональной единицей печени является долька. Долька состоит из гепатоцитов, расположенных радиально вокруг центральной вены. Между печеночными балками расположены желчные и кровеносные капилляры. Основные функции печени: 1. Обезвреживание ядовитых веществ 2. Участие во всех обменах организма 3. Депо крови, гликогена, железа, витаминов 4. Выработка желчи Желчь вырабатывается печенью постоянно. При пищеварении поступает по общему желчному протоку в двенадцатиперстную кишку. Накапливается в желчном пузыре. Желчь содержит желчные кислоты, желчные пигменты (билирубин), холестерин. Значение желчи: 1. Активизирует ферменты поджелудочного и кишечного сока 2. Стимулирует движение кишечника 3. Замедляет гнилостные процессы 4. Эмульгирует жиры 5. Необходима для всасывания жиров и жирорастворимых витаминов.</p>
22.	<p>Является железой смешанной секреции. Расположена в брюшной полости позади желудка. Покрыта капсулой. Поверхность железы неровная. Имеет 3 отдела: головка, тело, хвост Выделяет поджелудочный сок, который содержит ферменты: 1. Трипсин 2. Липаза 3. Амилаза 4. Мальтаза</p>

	<p>Поджелудочный сок выделяется в двенадцатиперстную кишку. Проток поджелудочной железы открывается рядом с общим желчным протоком в области фатерова сосочка.</p>
23.	<p>1. Почки 2. Мочеточники 3. Мочевой пузырь 4. Мочеиспускательный канал</p> <p>Почки - это парный паренхиматозный орган бобовидной формы. Находятся в брюшной полости, забрюшинно в поясничной полости.</p> <p>Функции почек:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Образование мочи 2. Регуляция артериального давления 3. Регуляция кроветворения 4. Регуляция водно-солевого обмена 5. Регуляция кислотно – щелочного равновесия <p>Почка состоит из:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Кортикального вещества 2. Мозгового вещества <p>Синус (пазуха) почки включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Малые почечные чашечки 2. Большие почечные чашечки 3. Почечная лоханка <p>Структурно-функциональной единицей почки является нефрон. Нефрон включает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Почечное тельце 2. Капиллярный клубочек 3. Капсула Боумена–Шумлянского 4. Канальцы <p><input type="checkbox"/> проксимальный извитой каналец (Петля Генле) <input type="checkbox"/> дистальный извитой каналец <input type="checkbox"/> вставочный каналец</p> <p>Моча образуется в нефронах, поступает в собирательные трубочки, затем - в почечный синус.</p>
24.	<p>I. Образование первичной мочи - фильтрация. Образуется первичная моча (120-180 л.) Стадия проходит в почечном тельце.</p> <p>II. Образование вторичной мочи.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Реабсорбция – обратное всасывание в кровь нужных организму веществ. 2. Секреция – выделение веществ из крови в просвет канальцев нефрона. Образуется вторичная (конечная) моча 1,5 – 2 л за сутки. <p>В состав мочи входят вода, минеральные соли, продукты распада белка (мочевина, мочевая кислота, креатинин), желчные пигменты, красители, гормоны, ферменты.</p>
25.	<p>Кровь – это жидкая соединительная ткань красного цвета, состоящая из плазмы и форменных элементов.</p> <p>Функции крови:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. транспортная (переносит O₂, CO₂, питательные вещества, продукты распада) 2. терморегуляторная 3. регуляция процессов жизнедеятельности (гуморальная регуляция) <p>Плазма – прозрачная жидкость, в состав которой входят неорганические вещества (минеральные соли) и органические вещества (белки, глюкоза, витамины, липопротеиды и т.д.) Плазма без фибриногена называется сыворотка.</p>

	<p>Форменные элементы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. эритроциты 2. лейкоциты 3. тромбоциты <p>Эритроциты – это красные кровяные безъядерные клетки. Функция эритроцитов - перенос кислорода и углекислого газа. Образуются в красном костном мозге. Норма эритроцитов для мужчин $4,0 \times 10^{12}/л$ – $5,0 \times 10^{12}/л$, для женщин $3,9 \times 10^{12}/л$ – $4,5 \times 10^{12}$ В эритроцитах содержится гемоглобин. При помощи гемоглобина эритроциты переносят кислород и углекислый газ Соединение Hb с O² называется оксигемоглобин. Соединение Hb с CO₂ называется карбогемоглобин При отравлении угарным газом образуется карбоксигемоглобин (трудноразрушимое соединение), эритроциты не могут переносить O₂. Лейкоциты – это бесцветные кровяные клетки, выполняющие защитную функцию Норма лейкоцитов $4,0 \times 10^9/л$ - $9,0 \times 10^9/л$ Различают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гранулоциты (зернистые лейкоциты) а) нейтрофилы б) базофилы в) эозинофилы <p>По степени зрелости гранулоциты подразделяются на миелоциты, метамиелоциты, палочкоядерные и сегментоядерные. Миелоциты и метамиелоциты – юные гранулоциты, в крови у здоровых людей отсутствуют</p> <ol style="list-style-type: none"> 2. агранулоциты (незернистые лейкоциты) а) моноциты б) лимфоциты <p>Лейкоциты образуются в красном костном мозге. Лимфоциты образуются в селезенке, лимфатических узлах, вилочковой железе. Лейкоцитоз – повышение количества лейкоцитов в крови. Наблюдается при воспалительных заболеваниях, у здоровых людей после еды. Лейкопения – уменьшение количества лейкоцитов. Лейкоцитарная формула – это процентное содержание различных видов лейкоцитов в объеме крови. Тромбоциты – это кровяные пластинки, необходимые для свертывания крови. Образуются в красном костном мозге. Норма тромбоцитов $180 \times 10^9/л$ - $320 \times 10^9/л$</p>
26.	<p>К сердечно-сосудистой системе относится сердце и сосуды. Артерии – это сосуды, несущие кровь от сердца к органам. Артерии большого круга кровообращения несут артериальную кровь, а малого круга – венозную кровь. Самая крупная артерия – это аорта. Самые мелкие артерии называются артериолы. Стенка артерий состоит из 3 слоев: внутренняя оболочка, средняя оболочка (гладкая мышечная ткань), наружная оболочка. Между слоями стенки находятся эластические мембраны. Вены – это сосуды, несущие кровь от органов к сердцу. Вены большого круга кровообращения несут венозную кровь, а малого круга артериальную. Самые мелкие вены называются венулы. Самая крупная вена – нижняя полая. В стенке вен отсутствуют эластические мембраны. Вены конечностей имеют клапаны, препятствующие обратному току крови. Капилляры – мельчайшие кровеносные сосуды, через стенки которых проходит обмен веществ между кровью и тканями. Круг кровообращения – это замкнутая система сосудов, по которым кровь движется от сердца к органам и обратно. Различают большой и малый круги кровообращения.</p>
27.	<p>Скорость оседания эритроцитов. В норме у мужчин от 2 до 10 мм/час. У женщин от 3 до 15 мм/час. Увеличение скорости оседания эритроцитов отмечается при воспалительных заболеваниях.</p>
28.	<p>Начало: из левого желудочка начинается аорта. Конец: заканчивается верхней и нижней полыми венами в правом предсердии. Значение: доставка кислорода органам и тканям.</p>
29.	<p>Начало: из правого желудочка начинается легочный ствол. Конец: заканчивается легочными венами в левом предсердии. Значение: обогащение крови кислородом в легких.</p>
30.	<p>Парашитовидные железы находятся на передней поверхности шеи, прилежат к щитовидной железе с боку. Выделяют паратгормон, регулирующий обмен кальция.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	ОПЦ.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии. Алфавит. Буквы и буквосочетания</p> <p>Выберите один или несколько вариантов ответа:</p> <p>1. Указать термины, в которых буква С произносится [ц]:</p> <p>а. costa б. cito в. caput г. cystis</p> <p>2. Указать термины, в которых s [з]:</p> <p>а. sirupus б. Glucosum в. sapo г. vesica</p> <p>3. [ци] встречается в сочетаниях:</p> <p>а. xti б. Sti в. tio г. ci</p> <p>4. В каких словах ударение поставлено правильно:</p> <p>а. ampu`lla б. liga`mentum в. aqu`a г. calci`um</p> <p>5. Указать слова греческого происхождения:</p> <p>а. Glycerinum б. charta в. tibia г. kalium</p> <p>6. В каких сочетаниях произносится [т]:</p> <p>а. rh б. tio в. ph г. th</p>

	<p>7. В каких терминах С произносится [к]:</p> <p>а. Cerebrum б. costa в. canalis г. cystis</p> <p>8. В каких сочетаниях произносится [х]:</p> <p>а. rh б. ch в. qu г. ph</p> <p>9. Термины, в которых правильно поставлено ударение:</p> <p>а. soluti`o б. unguent`um в. cra`nium г. verte`bra</p> <p>10. Слова греческого происхождения:</p> <p>а. Morphinum б. Oryza в. uterus г. Clavicular</p> <p>11. В каких сочетаниях произносится [р]:</p> <p>а. ch б. qu в. ph г. rh</p> <p>12. В каких терминах произносятся [кв]:</p> <p>а. lingua б. aqua в. liquor г. angulus</p> <p>13. Какие буквы дают звук [к]:</p> <p>а. с б. g в. К г. q</p>
--	--

		<p>14. Термины, в которых правильно поставлено ударение:</p> <p>a. capsu`la б. tinctu`ra в. palpe`bra г. Codei`num</p> <p>15. Термины латинского происхождения:</p> <p>a. rhizoma б. Camphora в. diaeta г. pilula</p> <p>16. Указать, какие сочетания произносятся как [ф]:</p> <p>a. th б. ch в. ph г. rh</p> <p>17. Указать в каких терминах [с] произносится как [ц]:</p> <p>a. Acidum б. fascia в. Coeliac г. cutis</p> <p>18. Какие буквы произносятся как [з]:</p> <p>a. c б. s в. z г. xt</p> <p>19. Термины, в которых правильно поставлено ударение:</p> <p>a. cartila`go б. ruptu`ra в. palpe`bra г. nervu`s</p> <p>20. Слова латинского происхождения:</p> <p>a. Phtalazolum б. Thea в. Liquor г. caput</p>
--	--	---

Тема 1.3. Чтение

Выберите один правильный вариант ответа:

1. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “I” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Й”:

- 1) internus
- 2) iliacus
- 3) via
- 4) maior

2. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “I” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “И”:

- 1) maius
- 2) iunctura
- 3) iugum
- 4) insula

3. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “C” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “К”:

- 1) capsula
- 2) cystis
- 3) centum
- 4) cito

4. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “C” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Ц”:

- 1) capitulum
- 2) corpus
- 3) cauda
- 4) caecus

5. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “C” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “Ц”:

- 1) consilium
- 2) coelia
- 3) costa
- 4) contusio

6. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “S” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “С”:

- 1) dosis
- 2) incisura
- 3) plasma
- 4) sulcus

7. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВА “S” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ЗВУК “З”:

- 1) fossa
- 2) thymus

- 3) schisma
- 4) sinus

8. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ngu” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “нгв”:

- 1) angulus
- 2) lingua
- 3) cangustus
- 4) lingula

9. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ngu” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “нгу”:

- 1) unguentum
- 2) lingula
- 3) lingua
- 4) sanguis

10. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ti” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “ци”:

- 1) ostium
- 2) distantia
- 3) digestio
- 4) combustio

11. СЛОВО, В КОТОРОМ БУКВОСОЧЕТАНИЕ “ti” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК “ти”:

- 1) bestia
- 2) articulatio
- 3) sanatio
- 4) injection

12. БУКВА “X” В СЛОВЕ “EXEMPLAR” ЗВУЧИТ КАК:

- 1) [с]
- 2) [кс]
- 3) [к]
- 4) [гз]

13. БУКВА “X” В СЛОВЕ “CERVIX” ЗВУЧИТ КАК:

- 1) [к]
- 2) [с]
- 3) [кс]
- 4) [гз]

14. СЛОВО, В КОТОРОМ ДИФТОНГ “AE” ПРОИЗНОСИТСЯ КАК ОДИН ЗВУК:

- 1) aër

- 2) aëratio
- 3) haema
- 4) anaërobia

15. СЛОВО, В КОТОРОМ ДИФТОНГ “ОЕ” ПРОИЗНОСИТСЯ РАЗДЕЛЬНО:

- 1) oedema
- 2) lagoena
- 3) oesophagus
- 4) diploë

16. В ЛАТИНСКОМ ЯЗЫКЕ УДАРЕНИЕ НИКОГДА НЕ ПАДАЕТ НА:

- 1) второй от конца слог
- 2) первый слог
- 3) последний слог
- 4) третий от конца слог

17. ТЕРМИН С УДАРЕНИЕМ НА ПРЕДПОСЛЕДНЕМ СЛОГЕ:

- 1) sigmoideus
- 2) cerebrum
- 3) apertura
- 4) mandibula

18. ТЕРМИН С УДАРЕНИЕМ НА ТРЕТЬЕМ СЛОГЕ ОТ КОНЦА:

- 1) alveolus
- 2) profundus
- 3) osseus
- 4) serratus

19. СЛОВО, ГДЕ ВТОРОЙ СЛОГ С КОНЦА УДАРНЫЙ:

- 1) quadruplex
- 2) triquetrum
- 3) cerebrum
- 4) cerebellum

20. СЛОВО, ГДЕ ТРЕТИЙ СЛОГ С КОНЦА УДАРНЫЙ:

- 1) pharyngëus
- 2) fibrösus
- 3) thoracicus
- 4) oxydätus

Тема 2.1. Имя существительное

1. Строка, в которой словарная форма слова записана не по правилам:

1. semilunaris, e
2. lens, lentis f
3. asper, a, um
4. canalis, is m

2. Равносложное существительное III склонения:

1. tuberositas, atis f
2. axis, is m
3. impressio, onis f
4. pars, partis f

3. Существительное III склонения, у которого словарная форма записана неверно:

1. sapo, onis m
2. frons, ntis f
3. rete, is n
4. chiasma, atis n

4. Существительное мужского рода:

1. corpus
2. lumbus
3. pectus
4. crus

5. Существительное женского рода:

1. chiasma
2. tegmen
3. margo
4. regio

6. Существительное среднего рода:

1. femur
2. gygus
3. lien
4. pulmo

7. Существительное III склонения мужского рода:

1. vas
2. pubes
3. phalanx
4. apex

8. Установить соответствие между словами и их переводом на русский язык:

- | | |
|--------------------|-------------------|
| 1. metatarsus, i m | A. предплюсна |
| 2. tarsus, i m | B. плюсна |
| 3. folium, i n | C. листок |
| 4. abscessus, us m | D. нарыв, гнойник |
| 5. cilium, i n | E. ресница |

9. Установить соответствие между словами и их переводом на русский язык:

- | | |
|--------------------|------------|
| 1. cor, cordis n | A. кровь |
| 2. larynx, ngis m | B. глотка |
| 3. fornix, icis m | C. гортань |
| 4. sanguis, inis m | D. сердце |
| 5. pharynx, ngis m | E. свод |

10. Установить соответствие между словами и их переводом на русский язык:

- | | |
|-----------------|------------------------|
| 1. m. extensor | A. м. приводящая |
| 2. m. supinator | B. м. вращающая внутрь |
| 3. m. pronator | C. м. разгибающая |
| 4. m. adductor | D. м. отводящая |
| 5. m. abductor | E. м. вращающая наружу |

11. Установить соответствие между словами и их переводом на русский язык:

- | | |
|----------------------|------------------|
| 1. peroneus, a, um | A. продолговатый |
| 2. communis, e | B. питательный |
| 3. oblongatus, a, um | C. отпадающий |
| 4. deciduus, a, um | D. малоберцовый |
| 5. nutricius, a, um | E. Общий |

12. Существительное III склонения:

1. cubitus
2. recessus
3. metatarsus
4. glomus

13. Установить соответствие между существительными и их окончаниями в Gen. Sg.:

- | | |
|-------------|----------|
| 1. palpebra | A. -ae |
| 2. testis | B. -i |
| 3. stratum | C. -is |
| 4. sensus | D. -us |
| 5. ureter | E. -eris |

14. Строка, в которой все существительные мужского рода:

1. manus, arcus, sulcus
2. ductus, alveolus, glomus
3. sinus, processus, nasus

15. Существительное в nominativus singularis:

1. cortices
2. nasi
3. foramina
4. thorax

Тема 2.2. Имя прилагательное

Выберите один правильный вариант ответа:

1. Сорока, в которой прилагательные только мужского рода:

- a) obliqua, profundum, spurius
- b) longus, latum, celer
- c) dexter, latus, inferior

2. Какое латинское прилагательное соответствует значению “косой”:

- a) latus, a, um
- b) longus, a, um
- c) spurius, a, um
- d) obliquus, a, um
- e) profundus, a, um

3. Какое латинское прилагательное соответствует значению “белый”:

- a) flavus, a, um
- b) durus, a, um
- c) verus, a, um
- d) albus, a, um
- e) cavus, a, um

4. Какое латинское прилагательное соответствует значению “твердый”:

- a) cavus, a, um
- b) flavus, a, um
- c) durus, a, um
- d) verus, a, um
- e) albus, a, um

5. Какое латинское прилагательное соответствует значению “левый”:

- a) dexter, tra, trum

- b) ruber, bra, brum
- c) asper, era, erum
- d) sinister, tra, trum
- e) niger, gra, grum

6. Какое латинское прилагательное соответствует значению “правый”:

- a) ruber, bra, brum
- b) asper, era, erum
- c) sinister, tra, trum
- d) niger, gra, grum
- e) dexter, tra, trum

7. Какое латинское прилагательное соответствует значению “истинный”:

- a) verus, a, um
- b) latus, a, um
- c) albus, a, um
- d) cavus, a, um
- e) durus, a, um

8. Какое латинское прилагательное соответствует значению “ложный”:

- a) obliquus, a, um
- b) verus, a, um
- c) spurius, a, um
- d) cavus, a, um
- e) profundus, a, um

9. Какое латинское прилагательное соответствует значению “короткий”:

- a) mollis, e
- b) molaris, e
- c) communis, e
- d) brevis, e
- e) sacralis, e

10. Какое латинское прилагательное соответствует значению “близкий, приближённый”:

- a) distalis, e
- b) proximalis, e
- c) medialis, e
- d) molaris, e
- e) lateralis, e

	<p>11. Какое латинское прилагательное соответствует значению “отдалённый”:</p> <ul style="list-style-type: none">a) lateralis, eb) proximalis, ec) medialis, ed) distalis, ee) molaris, e <p>12. Какое латинское прилагательное соответствует значению “красный”:</p> <ul style="list-style-type: none">a) dexter, tra, trumb) ruber, bra, brumc) asper, era, erumd) sinister, tra, trume) niger, gra, grum <p>13. Какое латинское прилагательное соответствует значению “черный”:</p> <ul style="list-style-type: none">a) asper, era, erumb) dexter, tra, trumc) ruber, bra, brumd) sinister, tra, trume) niger, gra, grum <p>14. Прилагательное второй группы одного окончания:</p> <ul style="list-style-type: none">a) sinister, tra, trumb) verus, a, umc) silvester, tris, tred) cavus, a, ume) biceps, ipitis <p>15. Какое латинское прилагательное соответствует значению “большой”:</p> <ul style="list-style-type: none">a) parvus, a, umb) magnus, a, umc) maximus, a, umd) medius, a, ume) compositus, a, um <p>16. Какое латинское прилагательное соответствует значению “малый”:</p> <ul style="list-style-type: none">a) medius, a, umb) parvus, a, umc) magnus, a, umd) compositus, a, ume) maximus, a, um
--	---

17. Какое латинское прилагательное соответствует значению “наибольший”:

- a) minimus, a, um
- b) medius, a, um
- c) maximus, a, um
- d) medullaris, e
- e) molaris, e

18. Какое латинское прилагательное соответствует значению “круглый”:

- a) duplex, icis
- b) simplex, icis
- c) teres, etis
- d) brevis, e
- e) par, paris

19. Какое латинское существительное соответствует значению “сложный”:

- a) communis, e
- b) compositus, a, um
- c) cavus, a, um
- d) asper, era erum
- e) obliquus, a, um

20. Прилагательное в котором сохранился беглый гласный:

- a) niger, gra, grum
- b) asper, era, erum
- c) dexter, tra, trum
- d) ruber, bra, brum
- e) sinister, tra, trum

Тема 2.3. Лексико-грамматические особенности анатомо-гистологической терминологии

Выберите один правильный вариант ответа

Определить склонение существительного по словарной форме:

1. ductus, us m

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

2. fossa,ae f

- a) 1
- b) 2

- c) 3
- d) 4
- e) 5

3. *angulus, i m*

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

4. *articulatio, onis f*

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

5. *facies, ei f*

- a) 1
- b) 2
- c) 3
- d) 4
- e) 5

Указать окончание Gen. Sg. существительных:

6. *cerebrum, ... 2*

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

7. *canalis, ... 3*

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

8. genu, ... 4

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

9. incisura, ... 1

- a) ae
- b) ei
- c) us
- d) is
- e) i

10. res, ... 5

- a) us
- b) ei
- d) i
- c) is
- e) ae

Тема 3.1. Способы словообразования

Выберите верный вариант ответа:

1. Значение «проявление признака в норме» имеет греческая приставка:

- a. (an-)
- b. eu-
- c. dys-
- d. anti-
- e. exo-

2. Научное понятие «пониженный тонус сосудов» обозначается латинским термином:

- a. angiohypotonia
- b. angioatonia
- c. angiohypertonia
- d. angiodystonia
- e. angiodystrophia

3. Значение «пониженное содержание» имеет терминологический элемент:

- a. -penia
- b. -tonia
- c. -trophia

		<p>d. -thermia e. –therapia</p> <p>4. Патологическое состояние, связанное с содержанием желчи в крови: a. cholaemia b. toxaemia c. uraemia d. anaemia e. lipaemia</p> <p>5. Греческий терминологический элемент -rrhoea имеет значение: a. удаление b. рассечение c. течение жидкости d. уменьшение e. выделение, секреция</p> <p>6. Понятие «боязнь родов» обозначается термином: a. acrophobia b. monophobia c. gynaecophobia d. tosiophobia e. androphobia</p> <p>7. Понятие «нарушение дыхания» обозначается термином: a. dysuria b. dysphonia c. dystonia d. dyspnoea e. dysplasia</p> <p>8. Значение «действие, движение» имеет терминологический элемент: a. -kinesia b. -dynamia c. -penia d. -ergia e. –tonia</p> <p>9. Понятие «усиление питания» обозначается термином: a. hypertonia b. anaemia</p>
--	--	---

		<p>c. hyperaemia d. hyperglykaemia e. hypertrophia</p> <p>10. «Лечение водой» по-латински: a. radiotherapia b. balneotherapia c. urinotherapia d. phytotherapia e. hydrotherapia</p> <p>11. Преэклампсия – это: a. возникающее в период беременности заболевание, для которого характерно повышение кровяного давления и наличие белка в моче b. недостаточное поступление в орган артериальной крови c. застой крови в нижележащих частях тела или органах d. нарушение речи, возникающее из-за органической патологии нервной системы, характеризующееся затруднением произношения, искажением слов или отдельных звуков. e. лёгочное кровотечение – истечение крови из легочных или бронхиальных сосудов, сопровождающееся выделением крови из дыхательных путей</p> <p>12. Значение «мужчина» имеет терминосэлемент: a. paed- b. geront c. gynaec- d. -andr- e. infant-</p> <p>13. «Мочекаменная болезнь» по-латински: a. cholelithiasis b. dysuria c. oliguria d. urolithiasis e. nephrosis</p> <p>14. «Нарушение питания мышцы сердца» обозначается термином: a. ischaemia b. myocardiodystrophia c. myocarditis d. myopathia e. myelitis</p>
--	--	--

- 4. sanguis d.oto-
- 5. bilis e.sphygmo-

Тема 4.1. Химическая номенклатура

1. К группе оксидов (закисей) не имеет отношения термин:

- 1. Carbonei dioxydum
- 2. Papaverini hydrochloridum
- 3. Sulfuris hydroxydum
- 4. Ferrum oxydulatum

2. Любое название соли (кроме натриевых и калиевых солей) – это:

- 1. согласованное определение (сущ. + прил.)
- 2. несогласованное определение (сущ. в И.п + сущ. в Р.п.)
- 3. несогласованное определение (сущ. в Р.п + сущ. в И.п.)
- 4. согласованное определение (прил. + сущ.)

3. Среди перечисленных названий слабой кислотой является:

- 1. acidum arsenicosum
- 2. acidum arsenicum
- 3. acidum hydrocyanicum
- 4. acidum nitricum

4. Правильно составленное название закиси (термины употреблены в N.Sg.):

- 1. Nitrogenii oxydulatum
- 2. Nitrogenii oxydulati
- 3. Nitrogenium oxydulatum
- 4. Nitrogenii peroxydum

5. К группе солей не имеет отношения термин:

- 1. Lithii carbonas
- 2. Metylii salicylas
- 3. Kalii iodidum
- 4. Natrii hydrocarbonas

6. Правильно составленное название калиевой соли (термины употреблены в N.Sg.):

- 1. Novocainum-kalium
- 2. Novocaini-kalium
- 3. Novocainum-kalii
- 4. Novocaini-kalii

		<p>7. Правильно составленный в N.Sg. название эфира «амилнитрит»:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Amilium nitritis 2. Amylium-nitritum 3. Amylii nitris 4. Amilnitritum <p>8. Название основной соли:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Natrii hydrocarbonas 2. Solus basicus 3. Hydrogenii peroxhydum 4. Lithii subcarbonas <p>9. Правильно составленный термин (термины употреблены в N.Sg.):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Benzylpenicillinum-kalii 2. Natrii hydrocarbonas 3. unguentum Sulfuri 4. Ferri lactatis <p>10. Неправильно составленный термин (термины употреблены в N.Sg.):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Calcii gluconas 2. Calcii phthoridum 3. Calcii oxhydum 4. Calcii oxhydulatum <p>Тема 4.2. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов</p> <p>1. Значение частотного отрезка “-mucin-“:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) болеутоляющее b) обезболивающее c) жаропонижающее d) антибиотик e) местное обезболивающее <p>2. Значение частотного отрезка “-cillin-“:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) обезболивающее b) болеутоляющее c) жаропонижающее d) местное обезболивающее e) антибиотик <p>3. Значение частотного отрезка “-dol-“:</p> <ol style="list-style-type: none"> a) жаропонижающее средство
--	--	--

- b) болеутоляющее
 - c) обезболивающее средство
 - d) антибиотик
 - e) местное обезболивающее
4. Значение частотного отрезка “-cyclin-“:
- a) болеутоляющее
 - b) обезболивающее средство
 - c) жаропонижающее средство
 - d) местное обезболивающее
 - e) антибиотик
5. Значение частотного отрезка “-alg-“:
- a) жаропонижающее средство
 - b) антибиотик
 - c) болеутоляющее
 - d) обезболивающее
 - e) местное обезболивающее
6. Значение частотного отрезка “-graph-“:
- a) болеутоляющее
 - b) обезболивающее
 - c) жаропонижающее
 - d) диагностическое, рентгенконтрастное
 - e) местное обезболивающее
7. Значение частотного отрезка “-trast-“:
- a) местное обезболивающее
 - b) болеутоляющее
 - c) обезболивающее
 - d) жаропонижающее
 - e) диагностическое, рентгенконтрастное
8. Значение частотного отрезка “-aesthes-“:
- a) диагностическое, рентгенконтрастное
 - b) болеутоляющее
 - c) обезболивающее
 - d) жаропонижающее
 - e) беззараживающее
9. Значение частотного отрезка “-pyo-“:
- a) жаропонижающее средство

		<p>b) диагностическое, рентгенконтрастное c) местное обезболивающее d) болеутоляющее e) обеззараживающее</p> <p>10. Значение частотного отрезка “-post-“: a) диагностическое, рентгенконтрастное b) снотворное c) гипотензивное, понижающее артериальное давление d) обеззараживающее e) жаропонижающее</p> <p>11. Значение частотного отрезка “-cain-“: a) болеутоляющее b) обеззараживающее c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) местное обезболивающее</p> <p>12. Значение частотного отрезка “-press-“: a) болеутоляющее b) снотворное c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) гипотензивное, понижающее артериальное давление</p> <p>13. Значение частотного отрезка “-barb-“: a) гипотензивное, понижающее артериальное давление b) обеззараживающее c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) снотворное</p> <p>14. Значение частотного отрезка “-oestr-“: a) препарат мужских половых гормонов b) препарат женских половых гормонов c) жаропонижающее d) диагностическое, рентгенконтрастное e) седативное, успокаивающее</p>
--	--	--

	<p>15. Значение частотного отрезка “-dorm-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) жаропонижающееb) диагностическое, рентгенконтрастноеc) гипотензивное, понижающее артериальное давлениеd) обеззараживающееe) снотворное <p>16. Значение частотного отрезка “-sompn-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) диагностическое, рентгенконтрастноеb) снотворноеc) гипотензивное, понижающее артериальное давлениеd) обеззараживающееe) жаропонижающее <p>17. Значение частотного отрезка “-andr-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) препарат женских половых гормоновb) жаропонижающееc) препарат мужских половых гормоновd) противогрибковоеe) успокаивающее <p>18. Значение частотного отрезка “-test-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) препарат женских половых гормоновb) жаропонижающееc) диагностическое, рентгенконтрастноеd) препарат мужских половых гормоновe) противогрибковое <p>19. Значение частотного отрезка “-ster-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) жаропонижающееb) диагностическое, рентгенконтрастноеc) препарат женских половых гормоновd) успокаивающееe) препарат мужских половых гормонов <p>20. Значение частотного отрезка “-angi-“:</p> <ul style="list-style-type: none">a) сосудорасширяющееb) диагностическое, рентгенконтрастноеc) препарат женских половых гормоновd) успокаивающееe) препарат мужских половых гормонов
--	---

УПРАЖНЕНИЯ

Упражнение 1. Перевести термины и поставить в Gen. Sg.:

- 1) передний рог
- 2) височное отверстие
- 3) тело позвонка
- 4) поперечная линия
- 5) крестцовый гребень
- 6) ладонь кисти
- 7) нижняя конечность
- 8) борозда артерии
- 9) сосцевидная полость
- 10) внутренний гребень

Упражнение 2. Перевести термины на русский язык:

- 1) Верхняя поперечная связка лопатки
- 2) Устье нижней полой вены
- 3) Верхнечелюстной отросток нижней носовой раковины

Упражнение 3. Перевести термины на латинский язык:

- 1) суставная ямка верхнего суставного отростка
- 2) верхняя сумка двуглавой мышцы живота
- 3) простая ножка бокового канала

Упражнение 4. Перевести термины на русский язык:

- 1) nervus cutaneus cruris dorsalis lateralis
- 2) musculus rectus bulbi oculi superior
- 3) arcus venosus palmaris profundus

Упражнение 5. Перевести термины на латинский язык:

- 1) латеральная поверхность скуловой кости
- 2) большая прямая мышца головы
- 3) канал правого изгиба ободочной кишки

Упражнение 6. Перевести термины:

syncheilia
tachyphagia
otorrhoea
pseudotumor
phrenicoptosis

Упражнение 7. Составить однословный термин:

нарушение цветового зрения
воспаление около зуба
создание неподвижности сустава
сшивание сухожилий
нарушение питания костного мозга

Упражнение 8.

1. Возьми: Порошка травы термопсиса 0,01
Кодеина 0,02
Натрия гидрокарбоната
Порошка корня солодки по 0,2

Пусть будут выданы такие дозы числом 12 в таблетках. Обозначь.

2. Возьми: Раствора магния сульфата 5 %
Раствора глюкозы 20 % по 40,0
Пусть будет простерилизовано!
Выдай. Обозначь.

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

Задание № 1.

Прочтите предложенный фрагмент научной статьи. Поясните значение клинических терминов.

Преэклампсия – это тяжелое осложнение беременности, которое возникает после 20-й недели гестации. Основные симптомы – артериальная гипертензия в сочетании с протеинурией (наличие белка в моче). Проявлением преэклампсии тяжелой степени являются нарушения зрения, работы центральной нервной системы, тромбоцитопения, нарушение функции почек, синдром задержки роста плода. Как правило, это осложнение становится показанием для экстренного родоразрешения, так как представляет реальную опасность для жизни мамы и ребенка. По статистике, 16% материнской смертности во время беременности приходится именно на преэклампсию. В группе риска: женщины старше 35 лет, а также те, кто страдает хронической артериальной гипертензией, заболеваниями почек, сахарным диабетом, ожирением, вынашивает многоплодную беременность и имеет в семейном анамнезе случаи преэклампсии.

Задание № 2.

К вам обратился пациент с просьбой объяснить назначения врача. Прочтите выписку из стационара. По названиям ЛС определите терапевтическую группу ЛС. Объясните значения клинических терминов.

Диагноз: Хронический гастрит, обострение. Дуодено-гастральный рефлюкс. ДЖВП.
Недостаточность питания.
Код по МКБ10: [K29.3] Хронический поверхностный гастрит

Назначения и рекомендации:

Лабораторная диагностика: Общий анализ крови.

Копрограмма:

Микроскопическое исследование кала(копрограмма+перевариваемость).

Ультразвуковая диагностика: УЗИ органов брюшной полости комплексно.

Рекомендации: ведение пищевого дневника 2 недели,

повторный осмотр после дообследования.

Медикаментозная терапия: -Т. Рабепразол (Разо) 10 мг по 1 кап утром- 2 недели.

-Т. Мебеверин (Дюспаталин) 200 мг по 1 таб 2 раза в день после еды- 2 недели.

-К. Панкреатин (мезим, микразим, панцитрат, эрмиталь) 10000 ед по 1 кап 3 раза в день во время еды- 2 недели.

-К. Энтерол по 1 кап 1 раз в день - 7 дней.

Питание: диета:элиминационная (ознакомлена)

питание:регулярное,дробное,небольшими порциями,5-6 раз в день

исключить: -жирное, жареное, копченое, соленья, специи

-выпечка, сдоба, -газированные напитки

-можно:

мясо, рыба нежирных сортов, птицу

пища приготовленная на пару, вареная, запеченая

кисломолочные продукты низкой % жирности

хлеб грубого помола, отрубной, второго дня

можно зефир, пастила сухофрукты, орехи, снеки, злаковые батончики

Режим: амбулаторный



Задание № 3.

На прием пришел пациент, которому отказали в выдаче ЛС по причине неразборчиво написанного текста в рецептурном бланке/ рецепт, выписанный с ошибками (рецептурные бланки выписаны другим специалистом). Задача, исправить ошибки. Объяснить пациенту терапевтическую направленность ЛС.

1. Rp.: Extr. Strychni sic.0,3
Calcii glycerophosphatum. 6,0
M. pil. q.s. ut f. pil. N. 30
D.S.
2. Rp.: Suppositor. vagin. Econaz.N. 10
D.S.
3. Rp.: Extr. Aloëi
Pulv. r. Rheumi aa 0,1
Extr. Bellad. 0,015
M.f. pulveris.
D.S.

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии.									
Алфавит. Буквы и буквосочетания									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	б, г	5	а, б, г	9	в	13	а, в	17	а, б, в
2	б, г	6	г	10	а, б	14	б, г	18	б, в
3	г	7	б, в	11	г	15	г	19	а, б
4	а	8	б	12	б, в	16	в	20	г

Тема 1.3. Чтение									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	4	5	2	9	2	13	3	17	3
2	4	6	4	10	2	14	3	18	1
3	1	7	3	11	1	15	4	19	4
4	4	8	2	12	4	16	3	20	3

Тема 2.1. Имя существительное					
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	6	1	11	1D2E3A4CB
2	2	7	4	12	4
3	2	8	1B2A3C4D5E	13	1A2C3B4BE
4	2	9	1D2C3E4A5B	14	3
5	4	10	1C2E3B4A5D	15	4

2.2. Имя прилагательное									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	с	5	d	9	d	13	e	17	с
2	d	6	e	10	b	14	e	18	с
3	d	7	a	11	d	15	b	19	b
4	с	8	с	12	b	16	b	20	b

Тема 2.3. Лексико-грамматические особенности анатоми-гистологической терминологии			
№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	d	6	e
2	a	7	d
3	b	8	с
4	с	9	a
5	e	10	b

Тема 3.1. Способы словообразования									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	b	5	c	9	e	13	d	17	1e2a3d4b5c
2	a	6	d	10	e	14	b	18	1c2b3d4a5e
3	a	7	d	11	a	15	b	19	1e2a3d4c5b
4	a	8	a	12	d	16	d	20	1d2e3a4c5b

Тема 4.1. Химическая номенклатура			
№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	4	6	1
2	3	7	3
3	1	8	4
4	3	9	2
5	2	10	4

Тема 4.2. Частотные отрезки в названиях лекарственных препаратов									
№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	d	5	c	9	e	13	e	17	c
2	e	6	d	10	b	14	b	18	d
3	b	7	e	11	e	15	e	19	e
4	e	8	c	12	e	16	b	20	a

Эталоны ответов:

Упражнение 1. Переведите термины и поставьте их в Gen. Sg.

- 1) Cornu anterius/ cornus anterioris
- 2) Foramen temporale/ foraminis temporalis
- 3) Corpus vertebrae/ corporis verebrae
- 4) Linea transversa/ lineae transversae
- 5) Crista sacralis/ cristae sacralis
- 6) Palma manus/palmae manus
- 7) Membrum inferius/membri inferioris
- 8) Sulcus arteriae/sulci arteriae
- 9) Cavum mastoideum/cavi mastoidei
- 10)Crista interna/ cristae internae

Упражнение 2. Переведите термины на русский язык

- 1) ligamentum transversum scapulae superius
- 2) ostium venae cavae inferioris
- 3) processus maxillaris conchae nasalis inferioris

Упражнение 3. Переведите на латинский язык:

- 1) Fossa articularis processus articularis superioris
- 2) Bursa superior musculi bicipitis abdominis
- 3) Crus simplex canalis lateralis

Упражнение 4. Переведите термины на русский язык

- 1) Латеральный дорсальной кожный нерв голени
- 2) Верхняя прямая мышца луковицы глаза
- 3) Глубокая венозная ладонная дуга arcus

Упражнение 5. Переведите на латинский язык:

- 1) латеральная поверхность скуловой кости
- 2) большая прямая мышца головы
- 3) канал правого изгиба ободочной кишки

Упражнение 6. Переведите термины:

- Syncheilia – сращение губ
Tachyphagia - быстрое заглатывание
Otorrhoe - истечение из уха
Pseudotumor – ложная опухоль
Phrenicoptosis – опущение диафрагмы

Упражнение 7. Составьте однословный термин.

- Нарушение цветового зрения – dyschromatopsia
Воспаление около зуба – parodontitis
Создание неподвижности сустава – arthrodesis
Сшивание сухожилий – tenorrhaphia
Нарушение питания костного мозга – myelodystrophia

Упражнение 8.

1. Recipe: Pulveris herbae Thermopsidis 0,01
Codeini 0,02
Natrii hydrocarbonatis
Pulveris radicum Rhei 0,2
Dentur tales doses numero 12 in tabulettis
Signa.
2. Recipe: Solutionis Magnesium sulfatis 5%
Solutionis Glucosae 20% ana 40,0
Sterilisetur!
Da. Signa.

Эталоны ответов к практическим заданиям:

Задание № 1.

Гестация – беременность.

Артериальная гипертензия – повышение артериального давления.

Протеинурия – наличие белка в моче.

Тромбоцитопения – пониженное содержание тромбоцитов в крови.

Анамнез – совокупность сведений, получаемых при медицинском обследовании путём расспроса самого обследуемого, и знающих его лиц.

Задание № 2.

1. Гастрит - воспаление слизистой желудка

2. Рефлюкс – противоток, обратный заброс

3. Копрограмма – исследование кала

4. Рабепразол –производные омепразола, блокатор протонной помпы

5. Мебеве́рин -спазмолитик

6. Панкреатин – фермент поджелудочной железы

7. Энте́рол - кишечник, пробиотик

8. Элиминационная (исключающая) диета – один из способов распознать чувствительность к продуктам. Ее идея в том, чтобы исключить продукты или группы продуктов в попытке устранить потенциальные раздражители, а затем постепенно вернуть их в рацион и отследить реакцию.

Задание № 3.

1. Rp.: Extr. Strychni sicci 0,3
Calcii glycerophosphat. 6,0
M. pil. q.s. ut f. pil. N. 30
D.S.

2. Rp.: Supp. vag. Econazoli N. 10 (-nazol-ТЭ, казывающий на противогрибковое действие)
D.S.

3. Rp.: Extr. Aloës
Pulv. r. Rhei aa 0,1
Extr. Bellad. 0,015
M.f. pulv.
D.S.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
3.	ОПЦ.03 Основы патологии	ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ Задание 1. Основные группы экзогенных этиологических факторов патологических процессов: 1. биологические 2. гуманитарные 3. социальные

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. наследственные 5. физические 6. химические</p> <p>Задание 2. Стадии болезни в последовательности их развития: 1. исхода 2. скрытый 3. разгара 4. продромальный</p> <p>Задание 3. Типы конституции: 1. гиперстенический 2. экссудативно-катаральный 3. нормостенический 4. астенический 5. лимфатико-гипопластический 6. нервно-артритический</p> <p>Задание 4. Системы, участвующие в формировании индивидуальной реактивности: 1. иммунная 2. свертывающая 3. нервная 4. эндокринная 5. неспецифических барьеров 6. пищеварительная</p> <p>Задание 5. Причины физиологических лейкоцитозов: 1. беременность 2. диарея 3. прием пищи 4. физическая нагрузка 5. первые сутки периода новорожденности 6. эмоциональная нагрузка 7. пребывание в условиях повышенной температуры воздуха</p> <p>Задание 6. Группы анемий по патогенезу: 1. гемолитические 2. вследствие неукротимой рвоты 3. вследствие кровопотери 4. вследствие нарушения кроветворения</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы								
		<p>5. вследствие хронической сердечной недостаточности</p> <p>Задание 7. Последовательность стадий воспаления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. инкубационная 2. пролиферации 3. альтерации 4. исхода 5. экссудации <p>Задание 8. Медиаторы воспаления:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. глюкокортикоиды 2. простагландины 3. тромбоксаны 4. лейкотриены 5. лактат 6. гистамин 7. серотонин 8. брадикинин 9. пируват <p>Задание 9. Последовательность стадий фагоцитоза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. переваривание 2. адгезия (прилипание) 3. синтез медиаторов 4. хемотаксис (приближение) 5. пролиферация 6. поглощение <p>Задание 10. Установить соответствие:</p> <table border="1" data-bbox="524 1110 1776 1332"> <tbody> <tr> <td data-bbox="524 1110 869 1171">1. Местные признаки воспаления</td> <td data-bbox="869 1110 1776 1171">1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 1171 869 1232">2. Общие признаки воспаления</td> <td data-bbox="869 1171 1776 1232">2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбоксаны</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 1232 869 1267">3. Медиаторы воспаления</td> <td data-bbox="869 1232 1776 1267">3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 1267 869 1332">4. Виды воспаления по форме реактивности</td> <td data-bbox="869 1267 1776 1332">4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции</td> </tr> </tbody> </table>	1. Местные признаки воспаления	1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности	2. Общие признаки воспаления	2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбоксаны	3. Медиаторы воспаления	3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое	4. Виды воспаления по форме реактивности	4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции
1. Местные признаки воспаления	1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности									
2. Общие признаки воспаления	2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбоксаны									
3. Медиаторы воспаления	3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое									
4. Виды воспаления по форме реактивности	4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции									

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы										
		<p>Задание 11. Установить соответствие:</p> <table border="1" data-bbox="524 247 1774 411"> <thead> <tr> <th data-bbox="524 247 866 279">Вид клеток</th> <th data-bbox="873 247 1774 279">Роль в иммунной защите</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td data-bbox="524 284 866 316">1. Т-лимфоциты</td> <td data-bbox="873 284 1774 316">1. Фагоцитоз (микрофаги)</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 320 866 352">2. В-лимфоциты</td> <td data-bbox="873 320 1774 352">2. Гуморальный иммунитет</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 357 866 389">3. Нейтрофилы</td> <td data-bbox="873 357 1774 389">3. Клеточный иммунитет</td> </tr> <tr> <td data-bbox="524 394 866 426">4. Моноциты</td> <td data-bbox="873 394 1774 426">4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации</td> </tr> </tbody> </table> <p>Задание 12. Вставьте пропущенное слово: Лихорадка – типический патологический процесс, в основе которого лежит временная активная перестройка функции центра терморегуляции, направленная на повышение температуры тела, в ответ на действие _____ факторов</p> <p>Задание 13. Ответьте на вопрос: К вторичным пирогенам относятся?</p> <p>Задание 14. Вставьте пропущенное значение: Перед проведением теста толерантности к глюкозе необходимо воздержаться от приема пищи (кроме воды) в течение _____ часов.</p> <p>Задание 15. Вставьте пропущенное слово Обильное потоотделение приводит к усилению _____.</p> <p>Задание 16. Ответьте на вопрос: Какие системы могут компенсировать экзогенную гипоксию?</p> <p>Задание 17. Вставьте пропущенное слово: При левожелудочковой сердечной недостаточности отеки развиваются _____.</p> <p>Задание 18. Вставьте пропущенное значение: Период восстановления уровня глюкозы после сахарной нагрузки у пациентов с инсулинзависимым сахарным диабетом составляет более _____ часов.</p> <p>Задание 19. Ответьте на вопрос: Что является причиной возникновения опухолей?</p> <p>Задание 20. Ответьте на вопрос: Факторы какой природы могут выступать в роли канцерогенов?</p>	Вид клеток	Роль в иммунной защите	1. Т-лимфоциты	1. Фагоцитоз (микрофаги)	2. В-лимфоциты	2. Гуморальный иммунитет	3. Нейтрофилы	3. Клеточный иммунитет	4. Моноциты	4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации
Вид клеток	Роль в иммунной защите											
1. Т-лимфоциты	1. Фагоцитоз (микрофаги)											
2. В-лимфоциты	2. Гуморальный иммунитет											
3. Нейтрофилы	3. Клеточный иммунитет											
4. Моноциты	4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации											

Эталоны ответов:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1356	6	134	11	1 – 3 2 – 2 3 – 1 4 – 4	16	система внешнего дыхания, сердечно-сосудистая система, система красной крови, система тканевого дыхания
2	2431	7	352	12	факторов	17	в легких
3	134	8	234678	13	ИЛ-1, ФНО, ИЛ-6, интерфероны	18	3
4	1345	9	4261	14	12	19	канцерогены
5	13456	10	1 – 4 2 – 1 3 – 2 4 – 3	15	теплоотдачи	20	Физической, химической, биологической

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
4.	ОПЦ.04 Генетика человека с основами медицинской генетики	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Генетика как наука. История развития медицинской генетики</p> <p>1. Наука о наследственности и изменчивости:</p> <p>а) генетика б) анатомия в) биология г) евгеника</p> <p>2. Двухцепочечную спираль ДНК открыли:</p> <p>а) Мендель и Морган б) Де Фриз и Корренс в) Уотсон и Крик г) Харди и Вайнберг</p> <p>3. Закономерности наследственности и изменчивости с точки зрения патологии изучает:</p> <p>а) биология б) экология в) евгеника г) медицинская генетика</p> <p>4. Совокупность всех признаков у одной особи:</p> <p>а) фенотип</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) генотип в) триплет г) кариотип</p> <p>5. Совокупность всех генов у одной особи: а) фенотип б) генотип в) триплет г) кариотип</p> <p>Тема 2. Цитологические основы наследственности</p> <p>6. Наука о клетке: а) физиология б) цитология в) анатомия г) гистология</p> <p>7. Кольцевая молекула ДНК у эукариот находится в: а) цитоплазме б) митохондриях в) аппарате Гольджи г) рибосомах</p> <p>8. Гаплоидные клетки образуются в результате: а) митоза б) мейоза в) амитоза г) фрагментации</p> <p>9. Двухцепочечная спираль ДНК расположена в: а) ядре б) цитоплазме в) митохондриях г) аппарате Гольджи</p> <p>10. В норме кариотип человека включает в себя: а) 45 хромосом б) 46 хромосом в) 47 хромосом</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) 48 хромосом</p> <p>Тема 3. Биохимические основы наследственности</p> <p>11. Одну аминокислоту кодируют:</p> <p>а) 2 нуклеотида б) 3 нуклеотида в) 4 нуклеотида г) 5 нуклеотидов</p> <p>12. Число хромосом кариотипа человека:</p> <p>а) 48 б) 23 в) 46 г) 44</p> <p>13. В молекуле ДНК отсутствует:</p> <p>а) урацил б) тимин в) цитозин г) аденин</p> <p>14. В молекуле РНК отсутствует:</p> <p>а) урацил б) тимин в) цитозин г) аденин</p> <p>15. Организм, в котором пара аллельных генов одинакова, является:</p> <p>а) гомозиготным б) гетерозиготным в) гибридом г) мутантом</p> <p>Тема 4. Молекулярно-генетические основы наследственности</p> <p>16. Транскрипция – это:</p> <p>а) «переписывание» информации о синтезе белка с про-иРНК на иРНК б) «переписывание» информации с молекулы ДНК на про-иРНК в) «вырезание» интронов из молекулы про-иРНК г) авторепродукция с помощью ДНК-полимеразы молекулы ДНК</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>17. Азотистое основание, которое отсутствует в молекуле ДНК: а) аденин б) урацил в) тимин г) гуанин</p> <p>18. Молекула, транспортирующая аминокислоту из цитоплазмы к рибосоме: а) ДНК б) иРНК в) тРНК г) рРНК</p> <p>19. Процесс синтеза молекулы и РНК в ядре: а) репликация б) транскрипция в) трансляция г) элонгация</p> <p>20. Органоид с кольцевой молекулой ДНК: а) ядро б) ЭПС в) аппарат Гольджи г) митохондрия</p> <p>Тема 5. Типы наследования признаков 21. К аутосомно-доминантному признаку относится: а) праворукость б) леворукость в) голубой цвет глаз г) гемофилия</p> <p>22. При моногибридном скрещивании гетерозигот соотношение генотипов будет: а) 1:2:1 б) 9:3:3:1 в) 3:1 г) 9:7</p> <p>23. Организм с генотипом АаВв (гены в разных парах хромосом) образует гаметы: а) аа, аа, вв, вв</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) ав, ав, ав, ав в) ав, ав, ав, ав г) а, В, а, в.</p> <p>24. Система групп крови АВ0 включает в себя: а) 1 группу крови б) 2 группы крови в) 3 группы крови г) 4 группы крови</p> <p>25. Наследственное заболевание, характеризующееся нарушением цветового зрения: а) ихтиоз б) полидактилия в) дальтонизм г) альбинизм</p> <p>Тема 6. Виды изменчивости. Мутагенез 26. Мутагены физической природы: а) источники ионизирующего излучения б) ртуть в) микоплазмы г) бактерии</p> <p>27. Мутагены химической природы: а) источники ионизирующего излучения б) ртуть в) микоплазмы г) микроволн</p> <p>28. Гены, расположенные в одинаковых локусах гомологичных хромосом: а) оперон б) локус в) аллель г) геном</p> <p>29. Мутации, происходящие в неполовых клетках: а). вегетативные б) соматические в) генеративные</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>г) спонтанные</p> <p>30. Изменение числа и структуры хромосом в результате влияния различных факторов характерно для:</p> <p>а) наследственности б) изменчивости в) мутационного процесса г) кроссинговера</p> <p>Тема 7. Классификация мутаций. Наследственные болезни</p> <p>31. Геномные мутации:</p> <p>а) инверсии, дупликации б) полисомии в) внутрихромосомные перестройки г) межхромосомные перестройки</p> <p>32. Кариотип при синдроме Шерешевского-Тернера:</p> <p>а) 45, X0 б) 46, XX в) 46, XY г) 47, XXX</p> <p>33. Схема, отражающая дупликацию внутри гена:</p> <p>а) ABCDEF б) ADEF в) ABCFED г) ABCDEF</p> <p>34. Заболевание, при котором изменено количество хромосом в кариотипе:</p> <p>а) альбинизм б) синдром Дауна в) синдром кошачьего крика г) гемофилия</p> <p>35. Выпадение участка гена или хромосомы:</p> <p>а) дупликация б) делеция в) инверсия г) транслокация</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 8. Методы изучения наследственности и изменчивости</p> <p>36. Метод, изучающий отпечатки ладоней:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) генеалогический б) цитогенетический в) биохимический г) дерматоглифического метода <p>37. Неонатальный скрининг является примером:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) генеалогического метода б) цитогенетического метода в) биохимического метода г) дерматоглифического метода <p>38. Построение родословного древа характерно для:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) генеалогического метода б) цитогенетического метода в) популяционно-статистического метода г) дерматоглифического метода <p>39. Изучение кариотипа характерно для:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) генеалогического метода б) цитогенетического метода в) популяционно-статистического метода г) дерматоглифического метода <p>40. Применение закона Харди-Вайнберга характерно для:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) генеалогического метода б) цитогенетического метода в) популяционно-статистического метода г) дерматоглифического метода <p>Тема 9. Наследственные болезни и их классификация</p> <p>41. Мультифакториальное заболевание:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) сахарный диабет б) фенилкетонурия в) синдром Эдвардса г) синдром кошачьего крика

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>42. Признак с аутосомно-доминантным типом наследования: а) полидактелия б) фенилкетонурия в) гемофилия г) гипертрихоз ушной раковины</p> <p>43. Признак с аутосомно-рецессивным типом наследования: а) полидактелия б) фенилкетонурия в) гемофилия г) гипертрихоз ушной раковины</p> <p>44. Признак с X-сцепленным рецессивным типом наследования: а) полидактелия б) фенилкетонурия в) гемофилия г) гипертрихоз ушной раковины</p> <p>45. Признак с Y-сцепленным типом наследования: а) полидактелия б) фенилкетонурия в) гемофилия г) гипертрихоз ушной раковины</p> <p>Тема 10. Медико-генетическое консультирование</p> <p>46. Ультразвуковое исследование плода применяется при: а) пренатальной диагностике б) генеалогическом методе в) цитогенетическом методе г) близнецовом методе</p> <p>47. Пенетрантность при мультифакториальных заболеваниях: а) полная (100%) б) средняя (60-80%) в) очень низкая (ниже 50%) г) высокая (80-90%)</p> <p>48. Первый этап медико-генетического консультирования: а) уточнение диагноза</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) составление родословного древа в) определение генетического прогноза для потомства г) разъяснение риска возникновения психического заболевания в потомстве и помощь в принятии решения семьей</p> <p>49. Неинвазивные методы пренатальной диагностики: а) фетоскопия б) УЗИ в) хорионбиопсия г) кардиоцентез</p> <p>50. Амниоцентез – это метод: а) генеалогический б) дерматоглифический в) пренатальной диагностики г) близнецовый</p> <p>УПРАЖНЕНИЯ</p> <p>Упражнение 1. Цитохимическая реакция по выявление ДНК в ядрах клетки по Фельгену. Под иммерсионным увеличением микроскопа рассмотреть микропрепараты клеток, окрашенных фуксин-сернистой кислотой. Сделать рисунок в тетради. Обозначить цитоплазму, ядерную мембрану, хроматин.</p> <p>Упражнение 2. Дана кодирующая цепь ДНК: АЦЦ-ТГА-ЦТГ-ГТА. Достройте матричную цепь ДНК по принципу комплементарности, посчитайте количество водородных связей, образованных между этими цепями. кДНК: А Ц Ц – Т Г А – Ц Т Г – Г Т А мДНК: Т Г Г – А Ц Т – Г А Ц – Ц А Т</p> <p>Упражнение 3. В состав молекулы гемоглобина человека входят две α-цепи (α-цепь закодирована в 16-ой хромосоме) и две β-цепи (β-цепь закодирована в 11-ой хромосоме). В состав β-цепи входит 146 аминокислотных остатков, при этом в нормальной β-цепи шестым аминокислотным остатком является глутаминовая кислота. С участием нормальной β-цепи образуется нормальный гемоглобин – HbA. В нетранскрибируемой нити участка ДНК, кодирующего β-цепь, глутаминовая кислота закодирована триплетом ГАА. Если же в результате мутации в ДНК произойдет замена триплета ГАА на триплет ГТА, то на месте глутаминовой кислоты в молекуле гемоглобина в соответствии с генетическим кодом появится валин.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Соматические Генеративные Индукцированные Спонтанные</p> <p>7. На каком этапе клеточного деления из хроматина формируются хромосомы: В анафазе В профазе В телофазе В метафазе</p> <p>8. Наследственное заболевание, характеризующееся отсутствием в организме больного красящего пигмента меланина: Альбинизм Астигматизм Сахарный диабет Дальтонизм</p> <p>9. Факторы внешней (внутренней) среды, вызывающие мутации: Канцерогены Экстрагены Андрогены Мутагены</p> <p>10. Кратное увеличение числа гаплоидных наборов хромосом: Анеуплоидия Полисомия Моносомия Полиплоидия</p> <p>11. Хромосомы, в которых центромера сдвинута к самому краю и одно плечо гораздо больше другого: Акроцентрические Метacentрические Субметacentрические Интерфазные</p> <p>12. Зависимость нескольких признаков от одного гена: Пенетрантность Экспрессивность Плейотропность Комплементарность</p> <p>13. Девочка с синдромом Шерешевского-Тернера имеет кариотип: 45, XO 46, XX 47, XX, 18+ 47, XXX</p> <p>14. Изменение числа отдельных хромосом: Моносомия Полисомия Анеуплоидия Полиплоидия</p> <p>15. Заболевание, сходное по проявлениям с генетически обусловленным, но возникшее под влиянием факторов внешней среды, а не мутантного аллеля: Генотип Фенотип Фенокопия Генокопия</p> <p>16. Организм с генотипом AaBbCc образует следующие типы гамет: ABC aBc ABc aBc AB AC aB aC</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>ABC aBc авс aBC Ac AC aB ac</p> <p>17. Удвоение участка гена или хромосомы: Инверсия Транслокация Дупликация Деление</p> <p>18. Метод изучения рельефа кожи на пальцах, ладонях, подошвенных поверхностях стоп: Цитологический Генеалогический Близнецовый Дерматоглифический</p> <p>19. Совокупность генов – это: Кариотип Генофонд Генотип Фенотип</p> <p>20. Свойство живых организмов повторять в ряду поколений сходные признаки: Изменчивость Кроссинговер Мутации Наследственность</p> <p>21. Хромосомы кариотипа человека, определяющие все признаки, кроме половой принадлежности: Пероксисомы Мезосомы Аутосомы Хроматиды</p> <p>22. Организм, содержащий одинаковые аллели одного гена: Зигота Гемизигота Гетерозигота Гомозигота</p> <p>23. Число хромосом кариотипа человека: 48 46 23 44</p> <p>24. Кариотип, характерный для больного с синдромом Патау: 45, XO 47, XY, 13+ 47, XX, 21+ 47, XXY</p> <p>25. Братья и сестры пробанда Сибсы Аллели Близнецы Свойственники</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача № 1. Фенилкетонурия (нарушение обмена фенилаланина, в результате которого развивается слабоумие) наследуется как рецессивный признак. Вопрос: Какими могут быть дети в семье, где родители гетерозиготны по этому признаку?</p> <p>Задача № 2. У человека присутствие резус – фактора (Rh +) обусловлено доминантным геном D. Отсутствие резус – белка (Rh -) обусловлено рецессивным геном d. Ген I⁰ (I) группы крови рецессивен по отношению к генам I^A (II) и I^B (III) групп крови. Женщина Rh -, гомозиготная по I^A (II) группе крови, вышла замуж за мужчину Rh+ (гетерозигота) с I⁰ (I) группой крови. Вопрос: Определите генотипы родителей, возможные группы крови, резус-фактор и генотипы детей.</p> <p>Составление и анализ родословной схемы Задание: Составить родословную схему, установить тип наследования признака. Пробанд страдает ночной слепотой. Два его брата также больны. По линии отца пробанда, страдающих ночной слепотой не было. Мать пробанда больна. Две сестры и два брата матери пробанда и их дети здоровы. По материнской линии известно: бабушка больна, дедушка здоров; сестра бабушки больна, а брат здоров; прадедушка и его сестра и брат больны; прапрадедушка его брат, дочь и два сына брата больны. Жена пробанда, ее родители здоровы.</p> <p>ТЕМЫ ДЛЯ НАПИСАНИЯ ЭССЕ: Перспективные направления решения медико-биологических и генетических проблем Показания к медико-генетическому консультированию</p>

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

№ теста	ответ								
1	а	11	б	21	а	31	б	41	а
2	в	12	в	22	а	32	а	42	а
3	г	13	а	23	б	33	а	43	б
4	а	14	б	24	г	34	б	44	в
5	б	15	а	25	в	35	б	45	г
6	б	16	б	26	а	36	г	46	а
7	б	17	в	27	б	37	в	47	а
8	б	18	в	28	в	38	а	48	а
9	а	19	б	29	б	39	б	49	б
10	б	20	г	30	в	40	в	50	в

Эталоны ответов к упражнениям:

Упражнение 1.



Упражнение 2. 30 водородных связей

Упражнение 3. Миссенс-мутация

Упражнение 4. Вероятность рождения кареглазого левши 12,5%.

Упражнение 5. Фенотипическая (модификационная) изменчивость.

Упражнение 6. Аутосомно-рецессивный тип наследования. Носители признака оба пола. Признак проявляется не в каждом поколении. Близкородственный брак увеличивает риск рождения ребенка с данным признаком.

Упражнение 7. Есть риск рождения ребенка с синдромом Дауна, т.к. при гаметогенезе в один сперматозоид могут попасть 21 хромосома и хромосома с транслокацией 15/21

Упражнение 8. Данные заболевания являются мультифакториальными, т.к. на их развитие оказывают влияние факторы внешней среды и наследственность.

Эталоны ответов к контрольной работе:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	аллель	6	спонтанные	11	acrocentric	16	ABC aBC ABc aBc	21	autosomes
2	introns	7	in prophase	12	pleiotropy	17	duplication	22	homozygote
3	deletion	8	albinism	13	45, X0	18	dermatoglyphic	23	46
4	discordant	9	mutagens	14	aneuploidy	19	genotype	24	47, XY, 13+
5	C (6-12)	10	polyploidy	15	phenocopy	20	heredity	25	sibs

Задача № 1. 75 % здоровых детей, 25 % больные фенилкетонурией.

Задача № 2. Вторая положительная (50 %), вторая отрицательная (50 %).

Задание № 3. Аутосомно-доминантный тип наследования.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
5.	ОПЦ.05 Основы микробиологии и иммунологии	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>СМЫВЫ С ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ПРОВОДЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на наличие кишечной палочки 2) на наличие протей 3) посевом на среду Эндо

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) посевом на среду Сабуро 5) посевом на среду Кесслера</p> <p>2. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: 1) взятие смывов с рук персонала 2) взятие смывов с рабочих поверхностей 3) взятие соскобов с рабочих поверхностей 4) взятие проб воздуха методом принудительной седиментации 5) взятие проб воды на наличие кишечной палочки</p> <p>3. СВЕТОВАЯ МИКРОСКОПИЯ ВКЛЮЧАЕТ В СЕБЯ СЛЕДУЮЩИЕ РАЗНОВИДНОСТИ: А) ФАЗОВО-КОНТРАСТНУЮ Б) ЭЛЕКТРОННУЮ В) ТЕМНОПОЛЬНУЮ Г) В ЗАТЕМНЕННОМ ПОЛЕ ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ КОМБИНАЦИЮ ОТВЕТОВ: 1) а, в, г 2) а, б, г 3) б, в, г 4) б, в, г. 5) в, г</p> <p>4. РОД КОЛИФОРМНЫХ БАКТЕРИЙ, ИМЕЮЩИЙ НАИБОЛЬШЕЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ: 1) Escherichia 2) Klebsiella 3) Proteus 4) Citrobacter 5) Serracia</p> <p>5. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ОСУЩЕСТВЛЯЕТ: 1) взятие смывов с рук персонала 2) взятие смывов с рабочих поверхностей 3) взятие соскобов с рабочих поверхностей 4) взятие проб воздуха методом принудительной седиментации 5) взятие проб воды на наличие кишечной палочки</p> <p>6. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫЙ МИКРОБ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗДУХА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ: 1) золотистый стафилококк 2) менингококк</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) протей 4) кишечная палочка 5) дифтерийная палочка</p> <p>7. ЗНАНИЯ ОБ ОСОБЕННОСТЯХ РАСПРОСТРАНЕНИЯ МИКРООРГАНИЗМОВ: 1) предупреждать инфекционные болезни 2) ликвидировать некоторые инфекционные болезни 3) участвовать в превращении веществ в природе 4) помогать в усвоении их растениями и животными</p> <p>8. ЧЕРЕЗ ВОДУ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ: 1) возбудителями кишечных инфекций 2) возбудителями гриппа 3) возбудителями туберкулеза 4) возбудителями столбняка</p> <p>9. В ВОДЕ ПОСТОЯННО ПРОИСХОДЯТ ПРОЦЕССЫ САМООЧИЩЕНИЯ – МИКРООРГАНИЗМЫ ПОГИБАЮТ: 1) от действия солнечных лучей и химических веществ 2) воздействия антибиотических веществ, вырабатываемых грибами 3) загрязнения водоема органическими веществами 4) загрязнения водоема отбросами, сточными водами</p> <p>10. ВОДА – ЕСТЕСТВЕННАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ: 1) спирохет 2) вирусов 3) холерных вибрионов 4) кишечных бактерий</p> <p>11. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ВОЗДУХЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ: 1) споры грибов и бактерий 2) различные кокки 3) возбудители столбняка 4) возбудители холеры</p> <p>12. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ СОДЕРЖИТСЯ В: 1) верхних слоях атмосферы 2) нижних слоях атмосферы 3) сельской местности 4) плохо проветриваемых помещениях при отсутствии влажной уборки</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПОПАДАЮТ В ВОЗДУХ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с продуктов питания 2) вместе с капельками слюны и мокроты 3) при кашле, чиханье, разговоре больных людей 4) с инфицированной почвы <p>14. ВДЫХАЯ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАБОЛЕТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дизентерией 2) столбняком 3) холерой 4) гриппом <p>15. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ С ЖИДКОСТЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воздушно-пылевой 2) воздушно-капельный 3) алиментарный 4) фекально-оральный <p>16. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЮТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возбудители гриппа 2) возбудители кори 3) возбудители туберкулеза 4) возбудители сибирской язвы <p>СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ</p> <p>Задача 1. В родильном доме возникли случаи внутрибольничной инфекции: нагноение пупочного кольца у новорожденного и послеоперационного шва у роженицы. Из гноя выделены штаммы <i>St aureus</i>.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Как установить механизм заражения? 2. Назовите методы изучения санитарно-бактериологического состояния воздуха. <p>Задача 2. В послеоперационной палате хирургического отделения у больного развилось гнойное осложнение. Произведено бактериологическое исследование отделяемого раны.</p> <p>Для выявления источника госпитальной инфекции был обследован медперсонал на стафилококковое носительство.</p> <p>Сделать соответствующие выводы, ответив на вопросы:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Каким способом был выделен стафилококк у больного и мед персонала? 2. Каким методом выявляют источник инфекции?

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Задача 3. В лабораторию поступила вода для определения возможного присутствия в воде фекальных кишечных палочек. Необходимо определить наличие фагов бактерий группы кишечных палочек.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Какой метод исследования следует применять с этой целью? 2. Какие ингредиенты необходимо подготовить для этого? <p>Задача 4. Что изображено на фотографии? Цель применения устройства? Какие питательные среды используют? Дать классификацию микробов по типу дыхания.</p>  <p>ТЕМЫ СООБЩЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Структура и функции иммунной системы. 2. Иммунокомпетентные клетки. Т- и В- лимфоциты, макрофаги, их кооперации. 3. Классы Ig, их характеристика. 4. Основные этапы развития микробиологии. Работа Л. Пастера, Р. Коха. Роль отечественных ученых в развитии микробиологии. И. И. Мечникова, Д. И. Ивановского, З. В. Ермольевой. 5. Влияние абиотических факторов на жизнеспособность микроорганизмов (действие света, ультразвука, лучистой энергии, ионизирующей радиации, высоких и низких температур, давления).

Эталоны ответов:

Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ	Вопрос	Ответ
1	1,3,5	5	1,2,4,5	9	1	13	2,3
2	1,2,4,5	6	1	10	1,3,4	14	4
3	1	7	1,2	11	1,2	15	2
4	1	8	1	12	4	16	1,2,3

Эталоны ответов к задачам:

Задача № 1.

1) В целях выяснения механизма заражения необходимо провести бактериологическое исследование воздуха родильного зала, операционной, палаты новорожденных, послеоперационной палаты.

2) Для оценки санитарно-бактериологического состояния воздуха определяют следующих показателей: микробного числа воздуха, наличие зеленыша *S. pyogenes* путем посева воздуха на кровяной агар с добавлением генцианового фиолетового, для обнаружения *S. aureus* – на желточно-солевой агар, для обнаружения других патогенных бактерий – соответствующие элективные питательные среды. Этапы определения микробного числа воздуха методом Коха:

1 этап. Отбор пробы воздуха. Стерильные чашки Петри с МПА открывают в месте отбора проб воздуха и выдерживают в течение 10 мин, после чего закрывают и инкубируют при 37°C в течение 48 часов.

2 этап. Учет результатов и определение количества микробов в 1м³ воздуха (X), пользуясь правилом Омелянского:

$X = a \cdot 100 \cdot 5 \cdot 1000 \cdot v \cdot 10 a$ – число колоний, выросших на чашке Петри; v – площадь чашки Петри. Метод Кротова является более точным методом определения микробного числа воздуха с помощью специального прибора.

Задача № 2.

1) Для выделения чистой колонии стафилококка, требуется сначала провести посев исследуемого материала на элективную среду ЖСА (Желточно-солевой агар). У больного посев гнойного отделяемого, у мед персонала мазок из носоглотки. Так как ЖСА является элективной средой (из-за большого содержания соли 10%), на ней вырастает только стафилококк. Для остальных микроорганизмов такая среда является неблагоприятной.

2) Выделенные культуры стафилококка исследуют методом фаготипирования (определение принадлежности выделенного бактериального штамма к тому или иному фаготипу). Используют типовые диагностические бактериофаги.

Если в результате фаготипирования у пациента и сотрудника будет обнаружен один штамм стафилококка, то он и будет являться источником инфекции.

Задача № 3.

1) Для определения наличия фагов бактерий группы кишечных палочек используют метод агаровых слоев по Грация.

2) Для его реализации необходимо подготовить культуру фаголизавельного штамма кишечных палочек, МПА.

Задача №4.

1) На фотографии изображен прибор Анаэроустат.

2) Прибор используют для культивирования микроорганизмов в анаэробных условиях. Для микроорганизмов, которым кислород губителен.

3) Используют бескислородные питательные среды с низким окислительно-восстановительным потенциалом: Среда Вильсона-Блера, Анаэробный кровяной агар, Тиогликолевая среда.

4) Облигатные аэробы – нуждаются в кислороде (Микобактерия туберкулеза).

Облигатные анаэробы – кислород губителен (клостридии газовой гангрены).

Факультативные анаэробы – могут развиваться и при кислороде, и при его отсутствии (бактерии группы кишечной палочки).

Микроаэрофилы – нуждаются в кислороде, но в меньшей степени (актиномицеты).

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
6.	ОПЦ.06 Фармакология	<p>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ</p> <p>Тема 1. Основные вопросы общей фармакологии I. Индукторы и ингибиторы микросомальных ферментов печени: примеры ЛС II. Виды антагонизма: определение, примеры ЛС III. Основные виды лекарственной терапии</p> <p>Тема 2. Введение в рецептуру. Твердые, жидкие и мягкие лекарственные формы. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию I. Выписать в рецепте: 1. Средство для создания «управляемой гипотонии» в анестезиологии 2. Средство для купирования почечной колики 3. Средство при острой гипотензии II. Классификация β-адреномиметиков III. Побочные эффекты атропина</p> <p>Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства I. Выписать в рецепте: 1. Анальгетик при травматическом шоке 2. Антидот при остром отравлении наркотическими анальгетиками 3. Анальгетик при гипертермии II. Перечислить избирательные и неизбирательные ингибиторы ЦОГ III. Побочные эффекты морфина</p> <p>Тема 4. Средства для наркоза. Снотворные, противоэпилептические и противопаркинсонические средства I. Выписать в рецепте: 1. Средство при бессоннице 2. Средство для купирования приступа судорог 3. Комбинированное противопаркинсоническое средство II. Классификация снотворных средств III. Побочные эффекты производных бензодиазепина</p> <p>Тема 5. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. Психостимуляторы, антидепрессанты, аналептики, ноотропные средства I. Выписать в рецепте: 1. Средство при неврозе 2. Средство для нейролептанальгезии 3. Средство для повышения умственной работоспособности</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>II. Классификация психостимуляторов III. Показания к назначению нейролептиков</p> <p>Тема 6. Антигистаминные средства. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания (бронхолитики, отхаркивающие и противокашлевые средства)</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. «Дневной» антигистаминный препарат 2. Диметилксантин для купирования приступа бронхоспазма 3. Отхаркивающее средство <p>II. Бронхолитики, влияющие на эфферентную иннервацию III. Побочные эффекты антигистаминных средств 1 поколения</p> <p>Тема 7. Лекарственные средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антигистаминный препарат при гиперацидном гастрите 2. Антисекреторный препарат для эрадикационной терапии ЯБЖ 3. Средство при хроническом панкреатите <p>II. Классификация ингибиторов протонной помпы III. Перечислить комплексные ферментные препараты</p> <p>Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания крови и фибринолиз</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при избыточном фибринолизе 2. Низкомолекулярный гепарин при тромбозе глубоких вен 3. Ингибитор ЦОГ для профилактики острого инфаркта миокарда <p>II. Классификация антикоагулянтов III. Перечислить препараты, стимулирующие лейкопоэз</p> <p>Тема 9. Сердечные гликозиды. Антиаритмические средства. Антиангинальные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антагонист кальция при тахикардии 2. Сердечный гликозид при хрон.сердечной недостаточности 3. Средство для купирования приступа стенокардии <p>II. Антиаритмические ЛС – блокаторы ионных каналов III. Побочные эффекты верапамила</p> <p>Тема 10. Антигипертензивные средства. Диуретики</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Ингибитор АПФ для купирования гипертонического криза

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. Блокатор ангиотензиновых рецепторов при артериальной гипертензии 3. Тиазидный диуретик II. Классификация ЛС, влияющих на РААС III. Побочные эффекты фуросемида</p> <p>Тема 11. Гормональные средства. Маточные и контрацептивные средства I. Выписать в рецепте: 1. Средство для стимуляции родовой деятельности 2. Средство при сахарном диабете 1 типа 3. Гормональный препарат при астматическом статусе II. Классификация антитиреоидных средств III. Показания к назначению глюкокортикоидов системного действия</p> <p>Тема 12. Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства I. Выписать в рецепте: 1. СПМС при пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных 2. Фторхинолон при остром бронхите 3. СПМС с антихеликобактерной активностью II. Классификация фторхинолонов III. Побочные эффекты производных 5-нитроимидазола</p> <p>Тема 13. Антибиотики I. Выписать в рецепте: 1. Пенициллин при инфекции, вызванной стафилококками, продуцирующими бета-лактамазу 2. Бета-лактамы антибиотик, устойчивый к БЛРС при нозокомиальной пневмонии 3. Антибиотик с антисинегнойной активностью II. Классификация аминогликозидов III. Побочные эффекты тетрациклинов</p> <p>ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ. СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ. ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Основные вопросы общей фармакологии</p> <p>I. Ситуационные задачи 1. Анаприлин связывается с β_1 и β_2-адренорецепторами, при этом нарушается проведение импульсов по симпатическим волокнам. Агонистом или антагонистом является анаприлин? Является ли анаприлин селективным препаратом? 2. Одному больному прописали ферментный препарат при хроническом панкреатите, сопровождающемся недостаточностью собственных пищеварительных ферментов, другому пациенту назначили жаропонижающее средство при острой респираторной вирусной инфекции (ОРВИ), третьему больному назначили антибиотики при бактериальной инфекции верхних дыхательных путей.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Как называется вид лекарственной терапии при дефиците ферментативной функции поджелудочной железы? Определить вид лекарственной терапии при ОРВИ. Как называется вид противомикробной терапии? 3. Посетителю стоматологической клиники врач предложил перед лечением зубов сделать инъекцию местного анестетика артикаина в комбинации с сосудосуживающим средством эпинефрином. Как называется эффект совместного применения артикаина и эпинефрина? Ответ обосновать. 4. Определить терапевтические и токсические виды действия морфина: – анальгезия; – угнетение дыхательного центра; – угнетение кашлевого центра; – снижение перистальтики желудочно-кишечного тракта; – возникновение зависимости. 5. Для лечения нейродегенеративных расстройств головного мозга в старческом возрасте применяются антихолинэстеразные препараты. Какие биологические барьеры Вы знаете? Какой химической структуры необходимо применить антихолинэстеразное средство. Ответ обосновать.</p> <p>II. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов 1. ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОКИНЕТИКА ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ» ВКЛЮЧАЕТ: 1) всасывание 2) распределение 3) взаимодействие с рецепторами 4) метаболизм 5) выведение</p> <p>2. В ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВХОДЯТ: 1) биотрансформация 2) виды действия 3) фармакологические эффекты 4) механизмы действия</p> <p>3. ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ: 1) суммирование 2) антагонизм 3) потенцирование 4) тахифилаксия</p> <p>4. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ УРОДСТВО ПЛОДА: 1) токсическое</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) тератогенное 3) идиосинкразия 4) тахифилаксия</p> <p>5. ТАХИФИЛАКСИЯ: 1) атипичная реакция на введение препарата 2) лекарственная зависимость 3) быстрое снижение эффекта при повторном применении 4) повышенная чувствительность к препарату</p> <p>6. НАКОПЛЕНИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ – ЭТО: 1) материальная кумуляция 2) функциональная кумуляция 3) привыкание 4) идиосинкразия</p> <p>7. ВИДЫ СИНЕРГИЗМА: 1) привыкание 2) суммирование 3) антагонизм 4) потенцирование</p> <p>8. ДЛЯ ПЕРОРАЛЬНОГО ПУТИ ВВЕДЕНИЯ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ ХАРАКТЕРНО: 1) медленное развитие эффекта 2) быстрое действие 3) лекарственное вещество попадает в общий кровоток, минуя печень 4) действие на лекарственное вещество ферментов ЖКТ</p> <p>9. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ИНДУКТОРОМ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ: 1) фенobarбитал 2) циметидин 3) эритромицин 4) сукцинилхолин</p> <p>10. ПОКАЗАТЕЛЬ «ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ: 1) скорость всасывания 2) скорость метаболизма 3) выраженность эффекта</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) способность препарат проникать в органы и ткани</p> <p>11. ДЛЯ ПУТЕЙ ВВЕДЕНИЯ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) быстрое развитие эффекта 2) медленное действие 3) точность дозировки 4) стерильность лекарственных форм <p>12. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПРЕСИСТЕМНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уменьшается 2) увеличивается 3) не изменяется 4) увеличивается, а затем – уменьшается <p>Тема 2. Введение в рецептуру. Твердые, жидкие и мягкие лекарственные формы. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при анафилактическом шоке 2. Средство для купирования приступа бронхоспазма 3. Средство для создания «управляемой гипотонии» в анестезиологии 4. Средство для купирования почечной колики 5. Средство при острой гипотензии <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Больному после перенесенного клещевого энцефалита было назначено лекарственное средство для повышения тонуса скелетных мышц. Состояние больного улучшилось, но появились жалобы на гиперсаливацию, потливость, усиленную перистальтику кишечника. Какой препарат был назначен? Каков механизм осложнений? Какими лекарственными средствами можно предупредить их развитие? 2. Пациенту для лечения язвы желудка назначен лекарственный препарат. Боль и изжога исчезли, однако больной обратил внимание на нарушение зрения, сухость во рту, через несколько дней после приема препарата развился запор. При назначении какой группы препаратов высока вероятность перечисленных побочных эффектов? Какой групповой аналог предпочтителен при язвенной болезни желудка (ответ обосновать). 3. Больной для купирования приступа бронхиальной астмы применил препарат в виде дозированного аэрозоля. Приступ не был купирован. Повторная ингаляция, приступ купировала, но у больного появились боли в области сердца, тахикардия. Определить препарат, групповую принадлежность. Причина побочного эффекта. Назвать групповые аналоги с минимальным риском кардиотоксичности.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. Определить препарат: относится к адrenoблокаторам, основной эффект - гипотензивный, применяют для лечения гипертонической болезни. На адrenoрецепторы сердца не влияет. Может вызвать "феномен первой дозы". Групповая принадлежность препарата, аналоги. Назвать другие группы адrenoблокаторов для лечения гипертонической болезни.</p> <p>5. Определить группу препаратов: уменьшают силу сердечных сокращений, вызывают брадикардию, снижают А-V проводимость, применяют в кардиологии при ИБС, гипертонии, тахиаритмиях. Повышают тонус бронхов и могут спровоцировать бронхоспазм, могут вызвать «синдром отмены». Назвать препараты с минимальным влиянием на тонус бронхов. Перечислить другие побочные эффекты этой группы препаратов.</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ХОЛИНОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) N-холиномиметики 2) M-холиномиметики 3) антихолинэстеразные средства 4) M-холиноблокаторы <p>2. ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мезатон 2) метопролол 3) клонидин 4) празозин <p>3. ЛОКАЛИЗАЦИЯ M-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон 2) нейроны симпатических и парасимпатических ганглиев 3) нейроны ЦНС 4) клетки мозгового слоя надпочечников <p>4. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) миастения 2) бронхиальная астма 3) почечная колика 4) атония мочевого пузыря <p>5. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) через ГЭБ проходят физостигмин, галантамин 2) при отравлении ФОС применяют прозерин, ацетилхолин 3) неостигмин, нивалин снижают внутриглазное давление 4) при парезах, параличах применяют пиридостигмин, дистигмин <p>7. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ β_1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гладкомышечные клетки кровеносных сосудов 2) клетки миокарда и проводящей системы сердца 3) гладкомышечные клетки бронхов, миометрия 4) клетки юкстагломерулярного аппарата почек <p>8. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез <p>9. М-ХОЛИНОМИМЕТИК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) галантамин 2) ацеклидин 3) дипироксим 4) цититон <p>10. К N-ХОЛИНОМИМЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пентамин 2) цититон 3) лобелин 4) атропин <p>11. ЭФФЕКТЫ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ БЛОКАДОЙ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) мидриаз, повышение внутриглазного давления 2) повышение секреции экзокринных желез 3) бронхоспазм 4) атония кишечника <p>12. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ α-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) расширение кровеносных сосудов 2) повышение артериального давления

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) снижение тонуса гладких мышц простатической части уретры и предстательной железы 4) тахикардия</p> <p>Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при ревматоидном артрите 2. Анальгетик для обезболивания родов 3. Анальгетик при травматическом шоке 4. Антидот при остром отравлении наркотическими анальгетиками 5. Анальгетик при гипертермии <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. У роженицы 35 лет определяется болевой синдром, связанный с задержкой первого периода родов. Какому препарату следует отдать предпочтение и почему? Какие анальгетики противопоказаны для обезболивания родов (ответ обосновать)? 2. У больного с инфарктом миокарда состояние продолжало ухудшаться. На этом фоне возникла брадикардия. Для купирования боли был введен морфин вместе с атропином. Почему в данном случае обязателен атропин? Можно ли заменить морфин на пентазоцин или буторфанол (ответ обосновать)? 3. Определить наркотические анальгетики А, Б, В, Г (омнопон, кодеин, промедол, фентанил): А - алкалоид опия, применяют при головной боли, для успокоения кашля Б - сумма алкалоидов опия (морфин + папаверин), применяют при болях спастического характера В - синтетик, применяют для нейролептанальгезии Г - синтетик, применяют при коликах, для обезболивания родов, при травмах, операциях. 4. Больной, перенесший инфаркт миокарда, длительное время принимал препарат. При очередном обследовании пожаловался врачу на боль в эпигастрии. Какой препарат и с какой целью был назначен больному? Причина боли в эпигастрии. 5. Ребенку 2 летс вирусной инфекцией мать давала в качестве жаропонижающего средства препарат X. У ребенка развился синдром Рея. Какой препарат мог спровоцировать данное состояние? Перечислить симптомы синдрома Рея. Препарат выбора при гипертермии у детей (ответ обосновать). <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ПРИМЕНЯЮТ В СОЧЕТАНИИ С ВАЗОКОНСТРИКТОРАМИ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) замедления всасывания местных анестетиков в системный кровоток

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) снижения риска возникновения побочных эффектов, связанных с резорбтивным действием местных анестетиков 3) увеличения продолжительности действия местных анестетиков 4) стабилизации растворов местных анестетиков</p> <p>2. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК ИЗ ГРУППЫ ЭФИРОВ: 1) лидокаин 2) артикаин 3) новокаин 4) мепивакаин</p> <p>3. ЛИДОКАИН: 1) эффективен при всех видах анестезии 2) по активности и длительности действия уступает новокаину 3) по активности и длительности действия превосходит новокаин 4) менее токсичен, чем новокаин</p> <p>4. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ: 1) блокируют натриевые каналы мембран нейронов 2) препятствуют деполяризации клеточных мембран и генерации нервного импульса 3) специфически блокируют болевые рецепторы 4) препятствуют возбуждению нервных окончаний за счет поверхностной коагуляции белков, образующих защитную пленку</p> <p>5. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ: 1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен</p> <p>6. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АСПИРИНА, ОТЛИЧАЮЩИЙ ОТ НПВС: 1) бронхоспазм 2) геморрагический синдром 3) синдром Рейя 4) раздражение слизистой оболочки желудка</p> <p>7. МЕХАНИЗМ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ НПВС СВЯЗАН: 1) с воздействием на опиатные рецепторы и изменением эмоциональной окраски боли 2) с блокадой фосфолипазы-А2 и угнетением синтеза арахидоновой кислоты 3) с блокадой ЦОГ-2 и угнетением синтеза простагландинов 4) с блокадой липоксигеназы и угнетением синтеза лейкотриенов</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. К СЕЛЕКТИВНЫЕ ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота <p>9. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) с торможение образования простагландинов в периферических тканях 2) с нарушением синаптической передачи в путях проведения болевых импульсов спинного и головного мозга 3) с изменением эмоционального отношения к боли 4) с повышением синтеза катехоламинов <p>10. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) буторфанол 2) пентазоцин 3) бупренорфин 4) омнопон <p>11. ПРИ ПОНОСЕ НЕИНФЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) промедол 2) кодеин 3) лоперамид 4) левомецетин <p>12. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижение АД 2) угнетение дыхания 3) привыкание 4) брадикардия <p>Тема 4. Средства для наркоза. Снотворные, противозипилептические и противопаркинсонические средства</p> <p><i>Итоговое тестирование по темам практических занятий № 2, 3, 4: «Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию», «Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства», «Средства для наркоза. Снотворные, противозипилептические и противопаркинсонические средства»</i></p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство для неингаляционного наркоза из группы барбитуратов 2. Противозипилептическое средство – ингибитор трансферазы ГАМК

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. Средство при бессоннице 4. Средство для купирования приступа судорог 5. Комбинированное противопаркинсоническое средство</p> <p>II. Ситуационные задачи</p> <p>1. Определить препарат. Вводят ингаляционно, обладает высокой наркотической активностью, вызывает брадикардию, снижает артериальное давление, сенсibiliзирует миокард к катехоламинам. Аналоги препарата. Назвать препарат выбора для повышения давления (ответ обосновать).</p> <p>2. Определить препарат: относится к бензодиазепинам, применяют при неврозах, бессоннице, а также для купирования приступа судорог различной этиологии. Механизм действия препарата. Назвать основные синонимы препарата.</p> <p>3. Больному паркинсонизмом был назначен препарат леводопа, однако прием препарата не принес больному облегчения . Причина низкой эффективности препарата. Какие комплексные препараты, содержащие леводопу, будут более эффективны, чем монопрепарат?</p> <p>4. Больной эпилепсией, длительно принимавший препарат, обратил внимание на набухание и покраснение десен Какой препарат принимал больной? Назвать другие побочные эффекты препарата.</p> <p>5. Определить препарат. Обладает выраженным местным анальгезирующим эффектом. Действие развивается быстро и продолжается в течение одного часа; метаболизируется в печени с образованием неактивных метаболитов. Применяют, как правило, в комбинации с вазоконстриктором. Назвать групповую принадлежность. С какой целью добавляют вазоконстриктор?</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенсibiliзирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен <p>2. АЗОТА ЗАКИСЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает низкой наркотической активностью 2) вызывает значительное расслабление скелетных мышц 3) раздражает слизистые оболочки дыхательных путей 4) обладает выраженной анальгетической активностью <p>3. ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вызывает наркоз через 1 – 2 мин после введения в вену

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) действует в течение 20 – 30 мин 3) действует в течение 1,5 – 3 ч. 4) депонируется в жировой ткани 5) обладает выраженными анальгетическими свойствами</p> <p>4. ПРОПОФОЛ: 1) вызывает наркоз через 30 – 40 с после введения в вену 2) обладает выраженным анальгетическим эффектом 3) действует кратковременно (3-10 мин) 4) выход из наркоза быстрый</p> <p>5. В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) фенobarбитал 2) нитразепам 3) медазепам 4) бромизовал</p> <p>6. ДЛЯ НИТРАЗЕПАМА ХАРАКТЕРНО: 1) снотворный эффект сочетается с противотревожным 2) противосудорожное и мышечно-расслабляющее действие 3) усиливает действие общих анестетиков 4) применяют при миастении</p> <p>7. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА С МИНИМАЛЬНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СТРУКТУРУ СНА: 1) фенobarбитал, реладорм 2) корвалол, препараты валерианы 3) нитразепам, зопиклон, золпидем 4) димедрол, дипразин</p> <p>8. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ МАЛЫХ ПРИПАДКАХ ЭПИЛЕПСИИ: 1) фенobarбитал 2) diaзепам 3) этосуксимид 4) дифенин</p> <p>9. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА: 1) мадопар 2) фенobarбитал 3) дифенин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) диазепам</p> <p>10. ПРЕИМУЩЕСТВА СНОТВОРНЫХ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ПЕРЕД БАРБИТУРАТАМИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладают большей терапевтической широтой 2) менее опасны в отношении развития лекарственной зависимости 3) меньше влияют на структуру сна 4) не усиливают действие других средств, угнетающих ЦНС <p>11. ФЛУМАЗЕНИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) агонист бензодиазепиновых рецепторов 2) антагонист бензодиазепиновых рецепторов 3) применяется в качестве антагониста снотворных, стимулирующих бензодиазепиновые рецепторы 4) применяется при остром отравлении фенobarбиталом <p>12. ПРЕПАРАТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ ДОФАМИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) карбидопа 2) метилдопа 3) леводопа 4) циклодол <p>IV. Итоговый тестовый контроль по занятиям №№ 2-4</p> <p>1. ЭФФЕКТЫ АЦЕТИЛХОЛИНА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ СТИМУЛЯЦИЕЙ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) брадикардия 2) повышение тонуса гладкой мускулатуры внутренних органов 3) повышение тонуса скелетной мускулатуры 4) миоз, спазм аккомодации <p>2. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез <p>3. ПОКАЗАНИЯ К ПРИМЕНЕНИЮ АТРОПИНА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анафилактический шок 2) АВ-блокада 3) передозировка периферических миорелаксантов 4) гипогликемическая кома

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. ДЛЯ АДРЕНАЛИНА СПРАВЕДЛИВЫ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) относится к $\alpha\beta$-адреноблокаторам 2) усиливает действие местных анестетиков 3) применяют для лечения бронхиальной астмы 4) стимулирует гликогенолиз <p>5. ТАМСУЛОЗИН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает выраженной избирательностью действия в отношении α-адренорецепторов гладких мышц простатической части уретры и предстательной железы 2) применяют при гипертонической болезни 3) применяют при аденоме предстательной железы 4) часто вызывает ортостатическую гипотензию <p>6. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенсibiliзирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен <p>7. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокируют натриевые каналы мембран нейронов 2) препятствуют деполяризации клеточных мембран и генерации нервного импульса 3) специфически блокируют болевые рецепторы 4) препятствуют возбуждению нервных окончаний за счет поверхностной коагуляции белков, образующих защитную пленку <p>8. ВВОДИТСЯ ИНГАЛЯЦИОННО, ОБЛАДАЕТ НИЗКОЙ НАРКОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ОКАЗЫВАЕТ ВЫРАЖЕННОЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фторотан 2) кетамин 3) тиопентал натрия 4) азота закись <p>9. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОЗЕРИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) язва желудка, гиперацидный гастрит 2) бронхиальная астма, ХОБЛ 3) атония кишечника 4) миастения 5) острое отравление ФОС

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы <p>11. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПониЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен <p>12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АСПИРИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) "аспириновая" астма 2) ulcerогенное действие 3) геморрагический синдром 4) лекарственная зависимость <p>13. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) жаропонижающий и противовоспалительный 2) анальгетический и противоаллергический 3) противовоспалительный и противорвотный 4) противорвотный и жаропонижающий <p>14. СЕЛЕКТИВНЫЕ ИНГИБИТОРЫ ЦОГ-2:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота <p>15. АСПИРИН В МАЛЫХ ДОЗАХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анальгетик 2) антиагрегант 3) противовоспалительное средство 4) жаропонижающее средство <p>16. ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) налоксон 2) флумазенил

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) бемегрид 4) ацетицистеин</p> <p>17. АНАЛЬГЕТИКИ – ПОЛНЫЕ АГОНИСТЫ ОПИОИДНЫХ МЮ-РЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЮТ: 1) лекарственную зависимость 2) эйфорию 3) жаропонижающий эффект 4) миоз</p> <p>18. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ: 1) с торможением образования простагландинов в периферических тканях 2) с нарушением синаптической передачи в путях проведения болевых импульсов спинного и головного мозга 3) с изменением эмоционального отношения к боли 4) с повышением синтеза катехоламинов</p> <p>19. МОРФИН: 1) агонист опиоидных мю-рецепторов 2) антагонист опиоидных мю-рецепторов 3) угнетает дыхание 4) вызывает привыкание, лекарственную зависимость</p> <p>20. ПРИЧИНЫ ОБСТИПАЦИИ ПРИ ВВЕДЕНИИ МОРФИНА: 1) угнетение секреции пищеварительных желез 2) расслабление гладкой мускулатуры кишечника 3) спазм сфинктеров ЖКТ 4) угнетение перистальтики кишечника</p> <p>Тема 5. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. Психостимуляторы, антидепрессанты, analeптики, ноотропные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте: 1. Средство при депрессии 2. Средство при острой гипотензии 3. Средство при неврозе 4. Средство для нейролептанальгезии 5. Средство для повышения умственной работоспособности</p> <p>II. Ситуационные задачи 1. У больного шизофренией после длительного приема нейролептика наряду с положительным терапевтическим эффектом появились дрожание пальцев, скованность движений.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Прием каких нейролептиков мог вызвать экстрапирамидные нарушения (назвать 3-4 препарата)? Какая группа нейролептиков не вызывает указанных осложнений?</p> <p>2. Определить препарат: относится к транквилизаторам, снижает нейрональную активность путем воздействия на серотониновые рецепторы (агонист 5-HT_{1a} -рецепторов). По анксиолитической активности близок к диазепаму. Снотворным и противосудорожным действием не обладает. Действует медленно, лекарственной зависимости не вызывает. Назвать группу транквилизаторов, наиболее широко применяемых в клинической практике (группа, название препаратов).</p> <p>3. У больного неврастения, по поводу которой ему был назначен седуксен. Однако при приеме препарата у больного появились признаки аллергической реакции: зуд, кожная сыпь. Какими транквилизаторами можно заменить седуксен в данном случае? Назвать другие побочные эффекты препарата.</p> <p>4. Больной обратился к врачу с жалобами на быструю утомляемость, снижение работоспособности, дневную сонливость. При осмотре – АД снижено. Какой препарат можно назначить больному для устранения утомляемости и нормализации АД? Групповая принадлежность препарата.</p> <p>5. Определить препарат: производное адамантана; применяют при астенических состояниях различного генеза, в т.ч. при соматических заболеваниях и после перенесенных инфекционных заболеваний, неврастении. Назвать групповую принадлежность, перечислить эффекты препарата.</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диазепам 2) морфин 3) дроперидол 4) кордиамин 5) афобазол <p>2. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ АМИНАЗИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обезболивающий 2) аналептический 3) психостимулирующий 4) антипсихотический <p>3. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бронхоспазм 2) гипертензия 3) экстрапирамидные расстройства 4) алопеция

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. ЭФФЕКТЫ АНКСИОЛИТИКОВ-БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) противосудорожный 2) усиление действия снотворных, средств для наркоза, анальгетиков 3) антагонизм со средствами для наркоза, снотворными, анальгетиками 4) устранение беспокойства, тревоги, страха <p>5. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) буспирон относится к транквилизаторам 2) этаперазин оказывает противорвотное действие 3) аминазин ослабляет действие анальгетиков 4) натрия бромид усиливает процессы торможения в коре головного мозга <p>6. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нейролептики применяют для лечения шизофрении 2) препараты валерианы относятся к седативным средствам 3) большинство бензодиазепинов – «дневные» транквилизаторы 4) нейролептики являются ГАМК-миметиками <p>7. ПРЕПАРАТЫ С АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) клоназепам, феназепам, афобазол 2) клозапин, тиоридазин, тизерцин 3) пропофол, кетамин, оланзапин 4) буспирон, сульпирид, бромизовал <p>8. НООТРОПНЫЕ СРЕДСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пиридитол 2) пирацетам 3) аминалон 4) амитриптилин <p>9. ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повышают настроение 2) снижают АД 3) повышают психомоторную активность 4) усиливают чувство усталости <p>10. ВЛИЯНИЕ КОФЕИНА НА ЦЕНТРЫ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) угнетает сосудодвигательный центр 2) возбуждает сосудодвигательный центр

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) угнетает дыхательный центр 4) возбуждает дыхательный центр</p> <p>11. ДЛЯ НООТРОПНЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНЫ: 1) угнетающее влияние на ЦНС 2) нормализация энергетического обмена в ЦНС 3) эффективность при заболеваниях сердца 4) улучшение памяти</p> <p>12. ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА: 1) сиднокарб, сиднофарм, сиднофен 2) афобазол, буспирон, амфетамин 3) ладастен, кофеин, сиднокарб 4) бемегрид, кофеин, аминалон</p> <p>Тема 6. Антигистаминные средства. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания (бронхолитики, отхаркивающие и противокашлевые средства)</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при сухом непродуктивном кашле 2. Комбинированный бронхолитик 3. «Дневной» антигистаминный препарат 4. Диметилксантин для купирования приступа бронхоспазма 5. Отхаркивающее средство <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. У больного, принимавшего антибиотик, появилась кожная сыпь. Врач назначил антигистаминное средство. Кожная сыпь постепенно исчезла, однако больной обратил внимание на дневную сонливость, заторможенность, головокружение. Прием каких антигистаминных препаратов мог вызвать подобное состояние? Назовите «дневные» антигистаминные препараты. 2. Больной А. 50 лет необходимо назначить антигистаминный препарат по поводу крапивницы, вызванной пищевым аллергеном. Из анамнеза известно, что больная страдает глаукомой. Какие антигистаминные препараты будут противопоказаны в данном случае? Ответ обосновать. 3. Определить препарат: блокирует Ca-каналы тучных клеток, уменьшает их дегрануляцию, снижает активность фосфолипазы A2 и клеток воспаления, уменьшает высвобождение ФАТ. Оказывает противовоспалительное действие, уменьшает гиперреактивность бронхов на действие спазмирующих факторов. Назовите основное показание к назначению препарата и его современный аналог, близкий по действию и применению. 4. Больному для лечения бронхиальной астмы назначен холиноблокатор (дозированный аэрозоль). Определить препарат, указать преимущество его перед другими холиноблокаторами.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Определить препарат: адренотропное средство относится к бронхолитикам, применяют для купирования приступа бронхиальной астмы, входит в состав препарата «Беродуал». Групповая принадлежность препарата.</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БЕЗ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) димедрол 2) супрастин 3) дипразин 4) диазолин 5) фексофенадин 6) левоцетиризин <p>2. ТЕОФИЛЛИН ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эуфилонг 2) беродуал 3) динатрия кромогликат 4) эуфиллин <p>3. ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МУКОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кодеин 2) бромгексин 3) окселадин 4) цититон <p>4. «ДНЕВНЫЕ» АНТИГИСТАМИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) димедрол, дипразин 2) кетотифен, динатрия кромогликат 3) супрастин, тавегил 4) лоратадин, фексофенадин <p>5. АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ 2 ПОКОЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) димедрол 2) супрастин 3) цетиризин 4) диазолин <p>6. СЕЛЕКТИВНЫЕ β_2-АДРЕНОМИМЕТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изадрин

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) адреналин 3) сальбутамол 4) мезатон 5) формотерол</p> <p>7. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА: 1) угроза выкидыша 2) стимуляция родов 3) гипертония 4) тахикардия 5) бронхиальная астма</p> <p>8. β-АДРЕНОМИМЕТИКИ: 1) вызывают брадикардию 2) вызывают бронхоспазм 3) купируют бронхоспазм 4) повышают АД</p> <p>9. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ β-АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ДЕЙСТВИЕМ НА β_1-РЕЦЕПТОРЫ: 1) брадикардия 2) тахикардия 3) бронхоспазм 4) гипогликемия</p> <p>10. АНАЛОГ БРОМГЕКСИНА ПО ДЕЙСТВИЮ И ПРИМЕНЕНИЮ: 1) ацетилицтеин 2) мукалтин 3) лазолван 4) либексин</p> <p>11. ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО: 1) бромгексин 2) амброксол 3) ацетилицтеин 4) либексин</p> <p>12. ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ: 1) каптоприл 2) нитроглицерин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) эуфиллин 4) диазепам</p> <p>Тема 7. Лекарственные средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта</p> <p><i>Итоговое тестирование по темам практических занятий № 5, 6, 7: «Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. Психостимуляторы, антидепрессанты, аналептики, ноотропные средства», «Антигистаминные средства. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания (бронхолитики, отхаркивающие и противокашлевые средства)», «Лекарственные средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта»</i></p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гастропротектор 2. Средство при изжоге 3. Антигистаминный препарат при гиперацидном гастрите 4. Антисекреторный препарат для эрадикационной терапии ЯБЖ 5. Средство при хроническом панкреатите <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Больному с язвенной болезнью желудка назначен лекарственный препарат. Наступило улучшение: изжога и боли в области желудка исчезли. Однако у больного появились сухость во рту, сердцебиение, снизилась острота зрения. Какой препарат назначен больному? Причина возникших осложнений. Какой групповой аналог предпочтителен и почему? 2. Больной, длительно лечившийся по поводу язвенной болезни желудка, обратился к врачу с жалобами на нарушение половой функции, увеличение молочных желез. При обследовании в анализе крови – лейкопения. Какой препарат назначен больному? Назвать другие побочные эффекты препарата. 3. Какой групповой аналог является препаратом выбора? Определить препарат: снижает секрецию желез желудка за счет ингибирования протонного насоса (H⁺-K⁺-АТФазы), действует на H₂pylogi. Перечислить показания к назначению. 4. Пациенту с язвенной болезнью желудка, ассоциированной с H₂pylogi, назначили гастропротектор. Какому препарату следует отдать предпочтение? Ответ обосновать. 5. Определить препарат: относится к антацидам, входит в состав комплексных препаратов, обладает цитопротекторным действием. Возможные побочные эффекты: запор, гипофосфатемия. Назвать комплексные антациды. <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>1. ФАМОТИДИН: 1) блокирует H1-рецепторы гистамина 2) блокирует H2-рецепторы гистамина 3) антацидное средство 4) гастропротектор</p> <p>2. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЯДА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ: 1) солевые слабительные 2) гутталакс 3) препараты сенны 4) лактулоза</p> <p>3. ПАНКРЕАТИН ПРИМЕНЯЮТ 1) для стимуляции секреции поджелудочной железы 2) в качестве средства заместительной терапии при хроническом панкреатите 3) для снижения секреции поджелудочной железы 4) при остром панкреатите</p> <p>4. СРЕДСТВО ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРИАТИТЕ: 1) атропин 2) альмагель 3) контрикал 4) магия сульфат</p> <p>5. ДЛЯ СОЛЕВЫХ СЛАБИТЕЛЬНЫХ ХАРАКТЕРНО: 1) увеличивают объем кишечного содержимого 2) используют при хроническом запоре 3) оказывают послабляющее действие через 12-16 ч. 4) действуют на толстый сегмент кишечника</p> <p>6. СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК: 1) магия сульфат 2) масло касторовое 3) препараты сенны 4) натрия сульфат</p> <p>7. АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО: 1) кетотифен 2) маалокс</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) гутталакс 4) лактулоза</p> <p>8. ДЛЯ ОМЕПРАЗОЛА ХАРАКТЕРНО: 1) активные метаболиты ингибируют протонный насос (H⁺, K⁺-АТФазу) необратимо 2) образует активные метаболиты при нейтральном рН 3) является пролекарством 4) образует активные метаболиты в кислой среде канальцев париетальных клеток</p> <p>9. ДРОТАВЕРИН (НО-ШПА) ПРИМЕНЯЮТ: 1) для уменьшения секреции желудочного сока 2) в качестве желчегонного средства 3) в качестве слабительного средства 4) при спастических состояниях кишечника и желудка</p> <p>10. ГАСТРОПРОТЕКТОР – СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ПРОСТАГЛАНДИНА: 1) сукралфат 2) висмута трикалия дицитрат 3) мизопростол</p> <p>11. УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ: 1) для повышения аппетита 2) для растворения небольших холестериновых камней в желчном пузыре 3) в качестве средства заместительной терапии при недостаточной функции поджелудочной железы</p> <p>12. МЕТОКЛОПРАМИД ПРИМЕНЯЮТ: 1) при укачивании 2) при рвоте в послеоперационном периоде 3) при рвоте, вызванной действием ионизирующей радиации 4) при задержке эвакуации содержимого желудка 5) при диарее 6) при гастроэзофагеальном рефлюксе</p> <p>IV. Итоговый тестовый контроль по занятиям №№ 5-7 1. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗОВ: 1) диазепам 2) морфин 3) дроперидол 4) кордиамин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5) афобазол</p> <p>2. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ АМИНАЗИНА: 1) обезболивающий 2) аналептический 3) психостимулирующий 4) антипсихотический</p> <p>3. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ: 1) бронхоспазм 2) гипертензия 3) экстрапирамидные расстройства 4) алопеция</p> <p>4. ЭФФЕКТЫ АНКСИОЛИТИКОВ-БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ: 1) противосудорожный 2) усиление действия снотворных, средств для наркоза, анальгетиков 3) антагонизм со средствами для наркоза, снотворными, анальгетиками 4) устранение беспокойства, тревоги, страха</p> <p>5. ПРЕПАРАТЫ С АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ: 1) клоназепам, феназепам, афобазол 2) клозапин, тиоридазин, тизерцин 3) пропофол, кетамин, оланзапин 4) буспирон, сульпирид, бромизовал</p> <p>6. ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА: 1) сиднокарб, сиднофарм, сиднофен 2) афобазол, буспирон, амфетамин 3) ладастен, кофеин, сиднокарб 4) бемегрид, кофеин, аминалон</p> <p>7. АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БЕЗ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА: 1) димедрол 2) супрастин 3) дипразин 4) диазолин 5) фексофенадин 6) левоцетиризин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. ТЕОФИЛЛИН ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) эуфилонг 2) беродуал 3) динатрия кромогликат 4) эуфиллин <p>9. ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МУКОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кодеин 2) бромгексин 3) окселадин 4) цититон <p>10. СЕЛЕКТИВНЫЕ β2-АДРЕНОМИМЕТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изадрин 2) адrenalин 3) сальбутамол 4) мезатон 5) формотерол <p>11. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) угроза выкидыша 2) стимуляция родов 3) гипертония 4) тахикардия 5) бронхиальная астма <p>12. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ β-АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ДЕЙСТВИЕМ НА β1-РЕЦЕПТОРЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) брадикардия 2) тахикардия 3) бронхоспазм 4) гипогликемия <p>13. ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бромгексин 2) амброксол 3) ацетилицистеин 4) либексин

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>14. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЯДА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) солевые слабительные 2) гутталакс 3) препараты сенны 4) лактулоза <p>15. ПАНКРЕАТИН ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) для стимуляции секреции поджелудочной железы 2) в качестве средства заместительной терапии при хроническом панкреатите 3) для снижения секреции поджелудочной железы 4) при остром панкреатите <p>16. АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кетотифен 2) маалокс 3) гутталакс 4) лактулоза <p>17. ГАСТРОПРОТЕКТОР – СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ПРОСТАГЛАНДИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сукралфат 2) висмута трикалия дицитрат 3) мизопростол <p>18. УРСОДЕЗОКСИХОЛЕВУЮ КИСЛОТУ НАЗНАЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) для повышения аппетита 2) для растворения небольших холестериновых камней в желчном пузыре 3) в качестве средства заместительной терапии при недостаточной функции поджелудочной железы <p>19. МЕТОКЛОПРАМИД ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) при укачивании 2) при рвоте в послеоперационном периоде 3) при рвоте, вызванной действием ионизирующей радиации 4) при задержке эвакуации содержимого желудка 5) при диарее 6) при гастроэзофагеальном рефлюксе <p>20. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СУДОРОГ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) диазепам 2) фенитоин

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) мезапам 4) диприван</p> <p>Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания крови и фибринолиз</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Коагулянт системного действия 2. Антикоагулянт непрямого действия 3. Средство при избыточном фибринолизе 4. Низкомолекулярный гепарин при тромбозе глубоких вен 5. Ингибитор ЦОГ для профилактики острого инфаркта миокарда <p>II. Ситуационные задачи</p> <p>1. Больной поступил в стационар с жалобами на одышку при ходьбе, слабость, быструю утомляемость. При обследовании в анализе крови выявлена анемия, в пунктате костного мозга – мегалобластный тип кроветворения, в анамнезе – резекция желудка. После курса медикаментозной терапии все симптомы исчезли. Какой препарат был назначен? Механизм действия препарата. Групповая принадлежность препарата.</p> <p>2. Определить группу препаратов, назвать препараты: в организме образуют комплексы с плазминогеном, активируют переход плазминогена в плазмин, применяют для лечения тромбозов.</p> <p>3. Определить препарат: необходим для синтеза в печени факторов свертывания крови; применяют при патологических состояниях, сопровождающихся гипопротромбинемией, при передозировке антикоагулянтами непрямого действия. Какой препарат был назначен? Групповая принадлежность препарата. Механизм действия препарата.</p> <p>4. Пациент поступил в отделение реанимации с острым инфарктом миокарда. В комплексной терапии назначено ежедневное введение препарата. На фоне проводимой терапии состояние пациента улучшилось, но на 4-й день госпитализации у больного развился геморрагический синдром: выявлена гематурия, в анализе крови – тромбоцитопения. Определите препарат, вызвавший данное состояние. Какой антидот необходимо применить?</p> <p>5. Пациенту с тромбозом вен нижних конечностей в амбулаторных условиях назначен препарат в таблетированной форме для уменьшения содержания в крови проконвертина, протромбина. Назвать препарат, групповую принадлежность. Какой антидот необходимо назначить при появлении симптомов передозировки?</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ:</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>1) пентоксил 2) цианокобаламин 3) меркаптопурин 4) ферковен 5) феррумлек 6) фенюльс</p> <p>2. СРЕДСТВО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРХРОМНЫХ АНЕМИЙ: 1) пентоксил 2) коамид 3) цианокобаламин 4) ферроплекс</p> <p>3. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЛГРАСТИМА: 1) апластическая анемия 2) миелодиспластический синдром 3) анемия после трансплантации почек 4) угнетение лейкопоэза, связанного с химиотерапией опухоли</p> <p>4. СИМПТОМЫ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕРКОВЕНА: 1) боли в желудке 2) боли в пояснице 3) гиперемия кожи лица, шеи 4) ощущение сдавления в области груди 5) тошнота рвота</p> <p>5. МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАНТНОГО ДЕЙСТВИЯ АСПИРИНА: 1) угнетает циклооксигеназу и препятствует образованию тромбосана 2) стимулирует циклооксигеназу и препятствует образованию простаглицлина 3) блокирует фосфодиэстеразу тромбоцитов 4) стимулирует аденилатциклазу тромбоцитов</p> <p>6. АНТИКОАГУЛЯНТЫ ПРЯМОГО ДЕЙСВИЯ: 1) неодикумарин 2) эноксапарин 3) синкумар 4) викасол 5) гепарин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>7. АНТИКОАГУЛЯНТЫ НЕПРЯМОГО ДЕЙСВИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фраксипарин 2) викасол 3) стрептокиназа 4) варфарин <p>8. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) этамзилат 2) фраксипарин 3) стрептокиназа 4) фенилин 5) аминокапроновую кислоту <p>9. ДЛЯ НЕОДИКУМАРИНА ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) вводят парентерально 2) вводят только внутрь 3) действие развивается быстро и продолжается 2-4 часа 4) не кумулирует <p>10. АМИНОКОПРОНОВАЯ КИСЛОТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) активатор фибринолиза 2) ингибитор фибринолиза 3) антиагрегант 4) антикоагулянт <p>11. К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСЯТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неодикумарин, варфарин 2) гепарин, фраксипарин 3) аспирин, клопидогрел 4) аминокапроновая кислота <p>12. АНТАГОНИСТ ГЕПАРИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аминокапроновая кислота 2) протамина сульфат 3) викасол 4) синкумар

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Тема 9. Сердечные гликозиды. Антиаритмические средства. Антиангинальные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Средство при брадиаритмии 2. Органический нитрат для лечения стенокардии с высокой биодоступностью 3. Антагонист кальция при тахикардии 4. Сердечный гликозид при хронической сердечной недостаточности 5. Средство для купирования приступа стенокардии <p>II. Ситуационные задачи</p> <p>1. Больному 16 лет с сердечной недостаточностью, имеющего в анамнезе токсический гепатит, проводился курс дигитализации в клинике. В течение 3 суток он получил обычную дозу дигитоксина, в связи с чем застойные явления стали менее выраженными. Однако на 4 сутки у него появилась тошнота, рвота, брадикардия, на фоне которой развилась экстрасистолия. Причина возникновения перечисленных осложнений. Фармакокинетика дигитоксина.</p> <p>2. Больному с атриовентрикулярной блокадой проводили лекарственную терапию. Вскоре у больного появились сухость кожных покровов, задержка мочеиспускания, запор. Какой препарат назначен? Какой групповой аналог (по клиническому применению) не вызывает подобные осложнения?</p> <p>3. Определить препарат: облегчает проводимость в проводящей системе сердца, стимулирует деятельность сердца, снижает тонус бронхов, применяют при сердечных блокадах, бронхоспазме. Групповая принадлежность препарата.</p> <p>4. Определить препарат: снижает работу сердца, при длительном применении снижает общее периферическое сопротивление, повышает тонус бронхов, применяют как антиангинальное, гипотензивное и антиаритмическое средство. Групповая принадлежность препарата. При каких формах аритмии назначают этот препарат?</p> <p>5. Больному врач назначил верапамил для лечения ишемической болезни сердца. Через три дня состояние больного улучшилось (исчезли боли в сердце, нормализовался пульс), но развился запор. Объяснить возможную причину побочного эффекта. Назвать фармакологические эффекты препарата.</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ЧСС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уменьшают 2) увеличивают 3) не влияют 4) однозначно сказать нельзя

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. ОСОБЕННОСТЬ НОВОКАИНАМИДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижает сократительную активность миокарда 2) повышает сократительную активность миокарда 3) не влияет на артериальное давление 4) применяется только внутрь <p>3. ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА 1 КЛАССА (БЛОКАТОРЫ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прокаинамид и верапамил 2) лидокаин и пропранолол 3) хинидин и прокаинамид 4) хинидин и верапамил <p>4. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ АРИТМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лидокаин 2) атропин 3) пропранолол 4) верапамил <p>5. К СЕРДЕЧНЫМ ГЛИКОЗИДАМ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) допамин 2) дигоксин 3) адреналин 4) пропранолол <p>6. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЛОКАДЫ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) новокаинамид 2) анаприлин 3) хинидин 4) изадрин 5) атропин <p>7. СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) хинидин 2) атропин 3) верапамил 4) амлодипин 5) кордарон

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. РАЗВИТИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ВОЗМОЖНО ПРИ ВВЕДЕНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) гидрохлоротиазида 2) пропранолола 3) верапамила 4) нитроглицерина <p>9. ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) коргликон 2) сустак 3) нитроглицерин 4) эринит <p>10. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНОГО С БРАДИКАРДИЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) амлодипин 2) бисопролол 3) верапамил 4) дилтиазем 5) эналаприл <p>11. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ У БОЛЬНЫХ С ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА БУДУТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нитраты 2) нифедипины 3) β – адреноблокаторы 4) метилксантины 5) недигидроперидины <p>12. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИЯ НАПРЯЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нифедипин 2) метопролол 3) каптоприл 4) верапамил 5) кораксан <p>Тема 10. Антигипертензивные средства. Диуретики</p> <p>Итоговое тестирование по темам практических занятий № 8, 9, 10: «Лекарственные средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания крови и фибринолиз», «Сердечные гликозиды. Антиаритмические средства. Антиангинальные средства», «Антигипертензивные средства. Диуретики»</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Производное дигидропиридина при гипертонической болезни 2. Калийсберегающий диуретик 3. Ингибитор АПФ для купирования гипертонического криза 4. Блокатор ангиотензиновых рецепторов при артериальной гипертензии 5. Тиазидный диуретик <p>II. Ситуационные задачи</p> <p>1. Больному для купирования гипертонического криза внутримышечно введен препарат. АД снизилось, самочувствие больного улучшилось. Больной встал с постели, но вдруг резко побледнел и упал, теряя сознание. Какой препарат введен больному? Групповая принадлежность. Какие сопутствующие заболевания должны быть исключены при назначении препарата?</p> <p>2. Больной, длительно принимавший комплексный препарат для лечения гипертонической болезни, обратил внимание на боль в эпигастрии, легкий тремор, отечность слизистой носа. Какое гипотензивное средство, входящее в состав многих комплексных препаратов, могло вызвать побочные эффекты? Механизм возникших побочных эффектов?</p> <p>3. Больной, страдающий гипертонической болезнью, длительно принимал диуретик. АД заметно снизилось, однако у больного появились слабость, вялость, головокружение, головная боль, аритмии. Какой препарат принимал больной? Причина побочных эффектов препарата. Рекомендации по профилактике осложнений (назначение препаратов).</p> <p>4. Больному для купирования гипертонического криза был внутривенно введен препарат, механизм которого связан с угнетением сосудодвигательного центра. Какой препарат был введен пациенту, групповая принадлежность?</p> <p>5. Препарат метаболизируется с образованием α-метилнорадреналина, проникает через ГЭБ, действует на центральные постсинаптические адренорецепторы, применяется при артериальной гипертензии. Назвать препарат. Возможно ли применение препарата для купирования гипертонического криза? (Ответ обосновать)</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. КАПТОПРИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокирует β-адренорецепторы 2) ингибирует ангиотензин-превращающий фермент 3) может вызывать артериальную гипертензию 4) применяют для лечения бронхиальной астмы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИЕ ДИУРИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фуросемид 2) гидрохлоротиазид 3) индапамид 4) спиронолактон 5) амилорид <p>3. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пропранолол 2) клонидин 3) гидрохлоротиазид 4) резерпин <p>4. МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дихлотиазид 2) триампур композитум 3) фуросемид 4) спиронолактон <p>5. ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО – ИНГИБИТОР АПФ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анаприлин 2) каптоприл 3) резерпин 4) апрессин <p>6. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца 3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм <p>7. ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ «ЛЕТЛЕВЫХ» ДИУРЕТИКОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сухость во рту 2) тахикардия 3) ацидоз 4) гипокалиемия

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ – ГАНГЛИОБЛОКАТОР:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) натрия нитропруссид 2) резерпин 3) эналаприл 4) пентамин <p>9. К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) доксазозин 2) карведилол 3) эналаприл 4) лозартан <p>10. ДЛЯ ФУРОСЕМИДА ХАРАКТЕРНО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) медленное развитие эффекта 2) быстрое развитие эффекта 3) продолжительное действие (12-14ч). 4) низкая диуретическая активность 5) высокая диуретическая активность <p>11. МЕТОПРОЛОЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокирует β-адренорецепторы сердца 2) блокирует М-холинорецепторы сердца 3) блокирует кальциевые каналы 4) блокирует Na каналы <p>12. ВЕРАПАМИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оказывает прямое мембраностабилизирующее действие на миокард 2) блокирует аденозиновые рецепторы 3) блокирует β_1 –адренорецепторы сердца 4) блокирует кальциевые каналы <p>IV. Итоговый тестовый контроль по темам №№ 8-10</p> <p>1. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца 3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дихлотиазид 2) триампур композитум 3) фуросемид 4) спиронолактон <p>3. СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) хинидин 2) атропин 3) верапамил 4) амлодипин 5) кордарон <p>4. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ У БОЛЬНЫХ С ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРЫ БУДУТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нитраты 2) нифедипины 3) β – адреноблокаторы 4) метилксантины 5) недигидроперидины <p>5. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЛОКАДЫ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) новокаинамид 2) анаприлин 3) хинидин 4) изадрин 5) атропин <p>6. СЕЛЕКТИВНЫЕ β_2-АДРЕНОМИМЕТИКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) изадрин 2) адреналин 3) сальбутамол 4) мезатон 5) формотерол <p>7. СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ЧСС:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) уменьшают 2) увеличивают 3) не влияют 4) однозначно сказать нельзя

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>8. ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА 1 КЛАССА (БЛОКАТОРЫ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ):</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) прокаинамид и верапамил 2) лидокаин и пропранолол 3) хинидин и прокаинамид 4) хинидин и верапамил <p>9. ВЕРАПАМИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокирует α-адренорецепторы 2) блокирует натриевые каналы 3) оказывает противоаритмическое и антигипертензивное действие 4) вызывает синдром «отмены» <p>10. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ АРИТМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) лидокаин 2) атропин 3) пропранолол 4) верапамил <p>11. ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) коргликон 2) сустак 3) нитроглицерин 4) эринит <p>12. АТЕРОГЕННУЮ ЛИПИДЕМИЮ ВЫЗЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пропранолола 2) гипотиазида 3) индапамида 4) фуросемида 5) вызывают все перечисленные <p>13. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНОГО С БРАДИКАРДИЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) амлодипин 2) биспролол 3) верапамил 4) дилтиазем 5) эналаприл

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>14. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пропранолол 2) клонидин 3) гидрохлортиазид 4) резерпин <p>15. КАПТОПРИЛ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) блокирует β-адренорецепторы 2) ингибирует ангиотензин-превращающий фермент 3) может вызывать артериальную гипертензию 4) применяют для лечения бронхиальной астмы <p>16. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СТАТИНОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) миелотоксичность 2) угнетение ЦНС 3) удлинениеQT 4) миопатии 5) гипертензия <p>17. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца 3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм <p>18. К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСИТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) доксазозин 2) карведилол 3) эналаприл 4) лозартан <p>19. ОСОБЕННОСТЬ ДИХЛОТИАЗИДА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) действует быстро и коротко 2) угнетает реабсорбцию ионов Na, Cl, HCO₃ 3) уменьшает выделение ионов K⁺ из организма 4) не влияет на АД

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>20. ДЛЯ ФУРОСЕМИДА ХАРАКТЕРНО: 1) медленное развитие эффекта 2) быстрое развитие эффекта 3) продолжительное действие (12-14 ч.) 4) низкая диуретическая активность 5) высокая диуретическая активность</p> <p>Тема 11. Гормональные средства. Маточные и контрацептивные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Антитиреоидное средство 2. Производное сульфонилмочевины при сахарном диабете 3. Средство для стимуляции родов 4. Средство при сахарном диабете 1 типа 5. Гормональный препарат при астматическом статусе <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Определить препарат: назначают при гиперфункции щитовидной железы, механизм действия связан с нарушением синтеза трийодтиронина и тироксина. Перечислить побочные эффекты препарата. 2. Определить препарат: гормональный препарат, назначают с целью заместительной терапии при сахарном диабете 1 типа подкожно, внутримышечно и внутривенно – при диабетической коме, эффект наступает через 30 минут. Длительность действия - 4-6 часов. Перечислить аналоги препарата (по длительности действия). 3. Больной ревматоидным артритом длительное время в комплексной терапии принимал триамцинолон. Какое осложнение может возникнуть при резкой отмене препарата и почему? В чем заключается его профилактика? 4. Больному системной красной волчанкой был назначен гормональный препарат. После длительного лечения появился комплекс осложнений: гипергликемия, повышение АД, отеки, отложение жира под кожей лица. Какой препарат был назначен? Назвать групповые аналоги. Объяснить причины возникших осложнений. 5. Определить препарат: гормональный препарат стероидной структуры, применяют для лечения бронхиальной астмы в виде дозированного аэрозоля, действие препарата развивается постепенно, почти не вызывает системных эффектов. Перечислить аналоги препарата, указать их групповую принадлежность. <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>1) мерказолил 2) преднизолон 3) L-тироксин 4) тиреокOMB</p> <p>2. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ (ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ) КОМЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глибенкламид 2) метформин 3) препараты инсулина короткого действия 4) препараты инсулина длительного действия</p> <p>3. ИНСУЛИН: 1) препятствует всасыванию глюкозы 2) блокирует калиевые каналы β-клеток поджелудочной железы 3) способствует проникновению глюкозы в клетки и ее утилизации 4) назначают внутрь</p> <p>4. ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) мерказолил 2) тиреокOMB 3) пропилтиоурацил 4) дийодтирозин 5) тиреотом</p> <p>5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) преднизолон 2) 40% раствор глюкозы 3) глюкагон 4) инсулин для инъекций</p> <p>6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глюкагон и тироксин 2) инсулин для инъекций 3) адреналин и преднизолон 4) инсулин и глюкагон</p> <p>7. ПРЕПАРАТ КАЛЬЦИТОНИНА: 1) миакальцик 2) десмопрессин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) паратиреоидин 4) кальция хлорид</p> <p>8. ДЕСМОПРЕССИН: 1) увеличивает диурез 2) применяется при несахарном диабете 3) применяется для стимуляции родов 4) гормональный препарат передней доли гипофиза</p> <p>9. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСЯТ ПРЕПАРАТЫ: 1) бекотид (беклометазон) 2) пульмикорт 3) ингакорт 4) синаflan</p> <p>10. ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ: 1) противовоспалительный 2) антигистаминный 3) иммунодепрессивный 4) гипергликемический</p> <p>11. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ОКСИТОЦИНА: 1) регулирует реабсорбцию в дистальной части нефрона 2) стимулирует продукцию глюкокортикостероидов 3) повышает тонус и сократимость миометрия 4) способствует овуляции</p> <p>12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ: 1) аллергическая реакция 2) синдром Иценко-Кушинга 3) гипогликемия 4) гипотензия 5) гипергликемия</p> <p>Тема 12. Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства</p> <p>I. Выписать в рецепте: 1. Фторхинолон с антисинегнойной активностью 2. Антисептик для обработки слизистой оболочки ротовой полости</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. СПМС при пневмоцистной пневмонии у ВИЧ- инфицированных</p> <p>4. Фторхинолон при остром бронхите</p> <p>5. СПМС с антихеликобактерной активностью</p> <p>II. Ситуационные задачи</p> <p>1. Определить препарат: обладает широким антипротозойным спектром действия – эффективен при амебиазе, трихомониазе, лямблиозе, лейшманиозе, хорошо проникает через гистогематические барьеры, применяют также в комплексной противоязвенной терапии, при анаэробной инфекции, назначают внутрь и парентерально. Перечислить побочные эффекты препарата. Групповая принадлежность и аналоги препарата.</p> <p>2. У больного на фоне лечения сульфадимезином в дозе 0,5 г 2 раза в день на 5-й день от начала лечения возникли приступы почечной колики, гематурия, олигурия. Какая причина возникших осложнений? Какие мероприятия необходимы для профилактики осложнений?</p> <p>3. Больной с диагнозом «Гнойная язва роговицы» назначено лечение: глазные капли сульфацил-натрия (по 2 капли 4-6 раз в день в полость конъюнктивы). Через 3 дня после начала лечения сохраняются сильные режущие боли, слезо- и гноетечение, светобоязнь. К какой группе антибактериальных средств относится применяемый препарат? С чем связана неэффективность лечения данным препаратом?</p> <p>4. Определить препарат: относится к фторхинолонам, обладает высокой биодоступностью, длительным действием и широким спектром действия, включая возбудителей «респираторных» инфекций. Групповая принадлежность препарата. Побочные эффекты фторхинолонов.</p> <p>5. Определить препарат: относится к производным 8-оксихинолина, быстро всасывается в кишечнике, выделяется в неизменном виде почками, применяют при инфекции мочеполовых путей. Спектр антимикробной активности препарата.</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. СУЛЬФАНИАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ударной 2) поддерживающей 3) минимальной 4) летальной <p>2. ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бисептол (котримоксазол) 2) сульфосалазин 3) сульфадимезин 4) сульфален

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО КОНЪЮКТИВИТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) сульфален 2) уросульфан 3) сульфацил-натрий 4) фталазол <p>4. ФТОРХИНОЛОНЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) аллергические реакции 2) синдром отмены 3) снижение слуха и вестибулярные нарушения 4) фотосенсибилизацию <p>5. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кристаллурия 2) гематологические нарушения (анемия, лейкопения) 3) гипергликемия 4) бронхоспазм <p>6. ФУРАЗОЛИДОН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) возбудителей кишечных инфекций 2) трихомонад 3) лямблий 4) синегнойной палочки <p>7. ОБЛАДАЮТ АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТЬЮ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ципрофлоксацин 2) кислота налидиксовая 3) диоксидин 4) фуразолидон <p>8. ПРОИЗВОДНЫЕ 8-ОКСИХИНОЛИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) фуразолидон 2) нитроксолин 3) хлорхинальдол 4) офлоксацин <p>9. К ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пероксид водорода 2) борная кислота

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) препараты хлора и йода 4) фурацилин</p> <p>10. К ОКИСЛИТЕЛЯМ ОТНОСЯТ: 1) фурацилин 2) этиловый спирт 3) пероксид водорода 4) этакридина лактат 5) перманганат калия</p> <p>11. СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ДЕТЕРГЕНТОВ: 1) фурацилин 2) бриллиантовый зеленый 3) спиртовой раствор йода 4) церигель</p> <p>12. СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ: 1) фурацилин 2) спиртовой раствор йода 3) бриллиантовый зеленый 4) борная кислота</p> <p>Тема 13. Антибиотики</p> <p><i>Итоговое тестирование по темам практических занятий № 11, 12, 13: «Гормональные средства. Маточные и контрацептивные средства», «Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства», «Антибиотики»</i></p> <p>I. Выписать в рецепте:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Гликопептидный антибиотик при MRSA-инфекции 2. Антибиотик при микоплазменной пневмонии 3. Пенициллин при инфекции, вызванной стафилококками, продуцирующими бета-лактамазу 4. Бета-лактамы антибиотик, устойчивый к БЛРС при нозокомиальной пневмонии 5. Антибиотик с антисинегнойной активностью <p>II. Ситуационные задачи</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Пациент обратился в кожно-венерологический диспансер с жалобами на диссеминированные кожные высыпания (папулы) на фоне подъема температуры тела до 38° С. Диагностирован вторичный сифилис. Назначен противомикробный препарат внутримышечно 4 раза в сутки. На фоне назначения препарата появился кожный зуд, крапивница.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Какой противомикробный препарат назначен больному? Какой побочный эффект развился на фоне антибиотикотерапии? Какие антибиотики можно использовать в качестве альтернативной терапии сифилиса? 2. Определить препарат: является резервным комбинированным препаратом, в состав которого входит циластатин. Применяют при инфекциях вызванных полирезистентными микроорганизмами, микст-инфекциях, вызванных анаэробами, при внутрибольничных инфекциях. Указать групповую принадлежность. Цель комбинации с циластатином. 3. Больному менингококковым менингитом (возраст ребенка – 6 месяцев) был назначен внутривенно антибиотик. На третий день после начала лечения у ребенка появились рвота, вздутие живота, серая окраска кожи, понос, цианоз, коллапс, остановка сердца и дыхания. Какой антибиотик мог вызвать данное осложнение? Какое осложнение возникло после введения препарата? Какое токсическое действие лежит в основе его развития? 4. Больному ребенку с диагнозом бронхопневмония был назначен антибиотик, который он принимал в течение длительного времени. Это привело к нарушению развития скелета ребенка, позднему прорезыванию зубов, в дальнейшем – кариесу. Антибиотики какой группы могли вызвать нарушение в развитии костной ткани? (назвать препараты). Механизм их антибактериального действия. 5. Для лечения сепсиса, вызванного синегнойной палочкой, больному назначен парентерально антибиотик. Наступило улучшение, но было обнаружено понижение слуха. Отмена препарата не привела к восстановлению слуха. Какой антибиотик назначен больному? (Назвать группу, перечислить аналоги). Какие побочные эффекты характерны для антибиотиков этой группы?</p> <p>III. Тестовые задания Выбрать один или несколько правильных ответов</p> <p>1. ГРУППОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ОКСАЦИЛЛИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) полусинтетический пенициллины, устойчивые к β-лактамазе стафилококков 2) тетрациклины 3) аминогликозиды 4) полимиксины <p>2. β-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ, АКТИВНЫЕ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оксациллин 2) цефотаксим 3) ампициллин 4) цефоперазон 5) тиенам <p>3. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) цефазолин 2) цефотаксим

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) цефпиром 4) цефтазидим 5) цефалотин</p> <p>4. ИНГИБИТОР β-ЛАКТАМАЗЫ СТАФИЛОКОККОВ ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА: 1) ампиокс 2) бисептол 3) амоксиклав 4) тиенам</p> <p>5. ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИЕ ПЕНИЦИЛЛИНЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ: 1) ампициллин 2) оксациллин 3) карбенициллин 4) азлоциллин</p> <p>6. ПРЕПАРАТЫ УСТОЙЧИВЫЕ К ДЕЙСТВИЮ БЛРС: 1) амоксиклав 2) меронем 3) кларитромицин 4) эртапенем</p> <p>7. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: 1) стрептомицин 2) линкомицин 3) полимиксина М сульфат 4) бициллин-1</p> <p>8. ОСОБЕННОСТИ МАКРОЛИДОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ: 1) нарушают синтез клеточной стенки МО 2) высокая биодоступность 3) действуют кратковременно 4) действуют преимущественно на грамотрицательные МО 5) нарушают синтез белка</p> <p>9. ТЕТРАЦИКЛИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ: 1) сифилисе 2) особо опасных инфекциях</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) пневмонии 4) остеомиелите</p> <p>10. МАКРОЛИДЫ II ПОКОЛЕНИЯ: 1) эритромицин 2) доксициклин 3) кларитромицин 4) тобрамицин 5) рокситромицин</p> <p>11. ОТОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ: 1) пенициллины 2) цефалоспорины 3) тетрациклины 4) аминогликозиды</p> <p>12. НАИБОЛЕЕ ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРАСТА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕВОМИЦЕТИНА: 1) «синдром серого младенца» (кардиогенный шок) 2) дисбактериоз 3) диспепсические расстройства 4) нефротоксичность</p> <p>III. Итоговый тестовый контроль по темам №№ 11-13</p> <p>1. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ОКСИТОЦИНА: 1) регулирует реабсорбцию в дистальной части нефрона 2) стимулирует продукцию глюкокортикостероидов 3) повышает тонус и сократимость миометрии 4) способствует овуляции</p> <p>2. ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ КОРТИКОТРОПИНА (АКТГ): 1) гипергликемическая кома 2) анафилактический шок 3) стимуляция родов 4) предупреждение «синдрома отмены» при длительной терапии ГКС</p> <p>3. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ: 1) гипогликемия и тахикардия 2) кахексия и остеопороз</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) остеопороз и гипергликемия 4) гипогликемия и остеопороз</p> <p>4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глюкагон и тироксин 2) инсулин для инъекций 3) адреналин и преднизолон 4) инсулин и глюкагон</p> <p>5. МЕХАНИЗМ АНТИМИКРОБНОГО ДЕЙСТВИЯ ОФЛОКСАЦИНА: 1) блок ДНК-полимеразы и нарушение синтеза ДНК 2) блок ДНК-гиразы и нарушение сверхспирализации ДНК 3) блок транспептидазы и нарушение синтеза клеточной стенки 4) нарушение целостности ЦПМ</p> <p>6. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ: 1) кристаллурия 2) гематологические нарушения (анемия, лейкопения) 3) гипергликемия 4) бронхоспазм</p> <p>7. НИТРОФУРАНЫ НАРУШАЮТ: 1) синтез клеточной стенки 2) проницаемость цитоплазматической мембраны 3) репликацию ДНК 4) образование РНК</p> <p>8. ПРОИЗВОДНЫЕ 8-ОКСИХИНОЛИНА: 1) фуразолидон 2) нитроксолин 3) хлорхинальдол 4) офлоксацин</p> <p>9. К ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТ: 1) пероксид водорода 2) борная кислота 3) препараты хлора и йода 4) фурацилин</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. ОТЩЕПЛЕНИЕМ АТОМАРНОГО КИСЛОРОДА ОБЪЕСНЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) спирта этилового 2) пероксида водорода 3) хлорамина Б 4) перманганата калия <p>11. АНТИСЕПТИК, СПОСОБСТВУЕТ ГРАНУЛЯЦИИ ТКАНЕЙ И ЗАЖИВЛЕНИЮ РАН:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бриллиантовый зеленый 2) фурацилин 3) кислота борная 4) деготь березовый <p>12. СПИРТОВОЙ РАСТВОР ЙОДА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обработки операционного поля и рук хирурга 2) лечения гнойничковых заболеваний кожи 3) обработки краев раны 4) дезинфекции мединструментов <p>13. β-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ, АКТИВНЫЕ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) оксациллин 2) цефотаксим 3) ампициллин 4) цефоперазон 5) тиенам <p>14. ХАРАКТЕРНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) синдром отмены 2) поражение слуха и вестибулярные нарушения 3) аллергические реакции 4) нарушение формирования скелета <p>15. ОСНОВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЕНТАМИЦИНА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ототоксичность, нервно-мышечный блок, нефротоксичность 2) анемия, лейкопения 3) аллергические реакции 4) диспепсические расстройства <p>16. ОСОБЕННОСТИ МАКРОЛИДОВ НОВОГО ПОКОЛЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) нарушают синтез клеточной стенки МО

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2) высокая биодоступность 3) действуют кратковременно 4) действуют преимущественно на граммотрицательные МО 5) нарушают синтез белка</p> <p>17. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО СРЕДСТВА – ЭТО: 1) часть введенной в организм дозы, подвергшаяся биотрансформации 2) часть введенной в организм дозы, попавшая в больной орган 3) часть введенной в организм дозы, которая достигла системного кровотока в неизменном виде или в виде активных метаболитов 4) часть введенной в организм дозы, оказывающая биологические эффекты</p> <p>18. ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ: 1) суммирование 2) антагонизм 3) потенцирование 4) тахифилаксия</p> <p>19. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ УРОДСТВО ПЛОДА: 1) токсическое 2) тератогенное 3) идиосинкразия 4) тахифилаксия</p> <p>20. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ИНДУКТОРОМ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ: 1) фенobarбитал 2) циметидин 3) эритромицин 4) сукцинилхолин</p>

Эталоны ответов к практическим заданиям:

Тема № 1.

Задание	ответ
I	Индукторы микросомальных ферментов печени: фенobarбитал, рифампицин, diaзепам; ингибиторы микросомальных ферментов печени: кларитромицин, ципрофлоксацин, левомицетин.
II	Синергизм – однонаправленное действие двух или нескольких ЛВ, при котором развивается фармакологический эффект, превышающий действие каждого вещества в отдельности. Суммированный синергизм: синергизм средств для наркоза; парацетамола и ибупрофена - при хронической боли;

	Потенцированный синергизм – потенцированный наркоз с использованием миорелаксантов, транквилизаторов, анальгетиков.
III	Этиотропная терапия – устранение причины болезни: применение противомикробных, противовирусных и противопаразитарных средств; патогенетическая – воздействие на патогенетические механизмы заболеваний: антигипертензивные средства, сердечные гликозиды психотропные препараты; симптоматическая – обезболивающие, жаропонижающие средства; заместительная – восполнение недостаточного количества естественных метаболитов организма: применение витаминных, гормональных, ферментных средств и др.;
	профилактическая – проводится с целью предупреждения заболеваний: антисептики, противовирусные средства.

Тема № 2.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Sol. Pentamini 5%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По В/в медленно, предварительно растворив в 0,9% растворе хлорида натрия 2. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к 3. Rp.: Sol. Mesatoni 1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1мл п/к
II	β_1 -адреномиметики: Добутамин β_2 -адреномиметики: Фенотерол, Сальбутамол, Салметерол, Формотерол $\beta_1 \beta_2$: изопреналин, орципреналин
III	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Тахикардии (синусовая тахикардия, желудочковая тахикардия, фибрилляция желудочков). ▶ Мидриаз (фотофобия), повышение ВГД, нарушение зрения (паралич аккомодации). ▶ Сухость кожи и слизистых оболочек, дизартрия, дисфагия, ксеро стомия. ▶ Обстипация, задержка мочеиспускания.

Тема № 3.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Sol. Morphini hydrochloridi 1%-1 ml D.t.d.N.6 in amp. S. По 1 мл п/к 2. Rp.: Sol. Naloxoni hydrochloridi 0,04%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в 3. Rp.: Tab. Paracetamoli 0,5 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. 2 раза в день

II	Ингибиторы ЦОГ-1,2: индометацин, диклофенак натрия, ибупрофен Ингибиторы ЦОГ-2: мелоксикам, нимесулид
III	Лекарственная зависимость, привыкание; угнетение дыхания, брадикардия, бронхоспазм; обстипация, снижение диуреза, нарушение оттока мочи; спутанность сознания, зуд, сыпь

Тема № 4.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Zopicloni 0,0075 D.t.d.N.5 in tab. S. По 1 таб. на ночь 2. Rp.: Sol. Relanii 0,5%-2 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/в медленно 3. Rp.: Caps. «Madopar-250» N. 100 D.S. По 1 капсуле 3 раза в день
II	1. Агонисты бензодиазепиновых рецепторов. А. Производные бензодиазепаина Нитразепам, Флунитразепам Б. Небензодиазепиновые соединения: Зопиклон, Золпидем 2. Разные средства: бромизовал, доксиламин, глицин, мелатонин
III	Вялость, сонливость, повышенная утомляемость, атаксия, парадоксальные реакции антероградная амнезия; повышение активности печеночных трансаминаз и щелочной фосфатазы; нарушение менструального цикла, понижение либидо; привыкание, лекарственная зависимость, синдром отмены, синдром последствия, нарушение дыхания; тератогенное действие.

Тема № 5.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Tinct. Valerianae 30 ml D.S. По 30 капель 3 раза в день 2. Rp.: Sol. Droperidoli 0,25%-5 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/м 3. Rp.: Coffeinum- natrii benzoatis 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке утром и днем
II	Производные сидномина: Мезокарб Метилксантины: Кофеин Производное адамантана: Ладастен
III	► Бред, галлюцинации, шизофрения, маниакально-депрессивный психоз, ажитированная депрессия, алкогольный психоз, а также другие заболевания с продуктивной симптоматикой и возбуждением. ► Повышение мышечного тонуса, эпилептический статус (при неэффективности других препаратов).

	<ul style="list-style-type: none"> ▶ Потенцирование наркоза, создание управляемой гипотензии, нейролептанальгезия (дроперидол в комплексе с фентанилом). ▶ Искусственная гипотермия (операции на сердце, головном мозге), злокачественная гипертермия. - Купирование гипертонического криза при неэффективности антигипертензивных средств. - Торпидный болевой синдром, в том числе каузалгия (в сочетании с анальгетиками); невралгия тройничного нерва (левомепромазин).
--	---

Тема № 6.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Loratadini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 2. Rp.: Sol. Euphyllini 2,4%-10 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в – медленно по 10 мл, предварительно развести в 200 мл 0,9% NaCl. 3. Rp.: Tab. Lasolvani 0,03 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день
II	Адреналин, изопреналин, орципреналин, фенотерол, сальбутамол, сальметерол, формотерол, беродуал
III	Тахикардия, гипотензия; сухость слизистых оболочек, повышение вязкости мокроты; сонливость, снижение внимания, работоспособности; обстипация, задержка мочеиспускания; онемение слизистой оболочки полости рта.

Тема № 7.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Famotidini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 2. Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 3. Rp.: Papcreatini 0,2 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день во время еды
II	I поколение: Омепразол II поколение: Лансопразол III поколение: Пантопразол IV поколение: Рабепразол V поколение: Эзомепразол Комбинированные ЛС: Омез Д (домперидон, омепразол)
III	Фестал, панзинорм, дигестал, мезим, панкурмен

Тема № 8.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Sol. Acidi aminocapronici 5% - 100 ml D.S. По 100 мл в/в капельно. 2. Rp.: Sol. Enoxaparini 10% - 0,2 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 0,2 мл п/к 1 раз в день. 3. Rp.: Tab. «Aspirin-cardio» 0,1 D.t.d. № 20 S. По 1 таб. 1 раз день
II	Препараты прямого действия: гепарин, фраксипарин, эноксапарин, ривароксабан, дабигатран. Непрямого действия: варфарин, неодикумарин, фенилин
III	Натрия нуклеинат, пентоксил, метилурацил, лейкоген, филграстим, молграмостим.

Тема № 9.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Sol. Verapamili 0,25% - 2 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в капельно, растворив содержимое ампулы в 100 мл изотонического раствора. 2. Rp. : Tab. Digoxini 0,00025 D.t.d.N.30 S. Внутрь по 1 таб. 1 раз в день. 3. Rp.: Tab. Nitroglycerini 0,0005 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. под язык
II	Блокаторы натриевых каналов – новокаинамид, лидокаин; блокаторы кальциевых каналов – верапамил; блокаторы калиевых каналов – амиодарон
III	Брадикардия, СА- и АВ-блокады, гиперемия кожи лица, повышенная утомляемость, развитие периферических отеков, запоры атонического характера, гипотензия, сердечная недостаточность

Тема № 10.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Tab. Captoprili 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раза в день. 2. Rp.: Losartani 0,05 D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 3. Rp.: Tab. Dichlothiazidi 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раз в день

II	1. Ингибиторы ренина: Алискирен 2. Ингибиторы АПФ: Каптоприл, Эналаприл 3. Блокаторы ангиотензиновых рецепторов: Лозартан
III	Гипокалиемия, гипомагниемия, гипокальциемия; гипохлоремический алкалоз; дегидратация, гиповолемия; ортостатическая гипотензия; тахикардия; ототоксические нарушения; гиперурикемия с обострением подагры; гипергликемия; интерстициальный нефрит.

Тема № 11.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Oxytocini 1 ml (5 ME) D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в капельно, растворив содержимое ампулы в 500 мл 5% раствора глюкозы 2. Rp.: Insulini 5ml (1 ml-40ЕД) D.t.d. № 10 S. Вводить п/кожно за 30 мин до еды 3. Rp.: Sol. Prednisoloni 3%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в медленно, растворив содержимое ампулы в 10 мл изотонического раствора
II	1. Угнетающие продукцию тиреотропного гормона: Йод, Дийодтирозин 2. Угнетающие синтез тиреоидных гормонов: Мерказолил 3. Нарушающие поглощение йода щитовидной железой: Калия перхлорат 4. Разрушающие клетки фолликулов щитовидной железы: Радиоактивный йод
III	Заместительная терапия при первичной или вторичной надпочечниковой недостаточности, врожденной гиперплазии надпочечников; системные заболевания соединительной ткани; бронхиальная астма, астматический статус; аллергические реакции немедленного типа, требующие оказания экстренной медицинской помощи; шок (ожоговый, анафилактический, посттравматический, послеоперационный и др.); заболевания ЖКТ (язвенный колит, болезнь Крона); лейкозы, лимфомы; профилактика реакции отторжения трансплантата в комплексной терапии.

Тема № 12.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Tab. «Biseptol-480» N. 20 D.S. По 2 таб. 2 раза в день. 2. Rp.: Tab. Levofloxacini 0,5 obd. D.t.d.N.5 S. По 1 таб. 1 раз в день. 3. Rp.: Metronidasoli 0,5 D.t.d.N.20 in tab. S. По 1 таб. 3 раза в день

II	I поколение: Ципрофлоксацин, Офлоксацин, Ломефлоксацин, Норфлоксацин, Пефлоксацин II поколение (респираторные): Левофлоксацин III поколение (респираторно-анаэробные): Моксифлоксацин
III	Тошнота, рвота, диарея, анорексия, металлический привкус во рту, боль в эпигастрии; головная боль, головокружение, повышенная возбудимость, нарушения сна; артралгии, лейкопения, аллергические реакции; дисульфирамоподобные реакции (метронидазол и тинидазол)

Тема № 13.

Задание	ответ
I	1. Rp.: Oxacillinum-natrii 0,5 D.t.d.N.20 in caps. S. По 1 капс. 4 раза в день 2. Rp.: «Tienam» 0,5 D.t.d.N.10 S. В/в 3 раза в день, растворив содержимое флакона в 50 мл изотонического раствора 3. Rp.: Sol. Gentamycini sulfatis 4%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/м по 1мл 2 раза в день
II	I поколение: стрептомицин, канамицин, неомицин II поколение: гентамицин III поколение: амикацин, тобрамицин, сизомицин, нетилмицин
III	Образуют хелатные комплексы с ионами Ca ²⁺ , откладываются в зоне кальцификации костной и зубной эмали, нарушают образование костной и зубной ткани, тератогенное действие, угнетают синтез белка, лейкопения, тромбоцитопения, гемолитическая и апластическая анемия, фотосенсибилизация, дисбактериоз, кандидоз, гепатотоксичность, нефротоксичность, тромбоз (внутривенно).

Эталонные ответы (практические задания, ситуационные задачи, задания в тестовой форме):

Тема № 1.

Задание	ответ
I	1. Анаприлин –антагонист β_1 и β_2 -адренорецепторов. Препарат неселективного действия. 2. При дефиците ферментативной функции поджелудочной железы – заместительная терапия. Симптоматическая терапия – при ОРВИ. Назначение антибиотиков при бактериальной инфекции – этиотропная терапия. 3. Эффект, возникающий при совместном применении артикаина и эпинефрина – потенцированный синергизм: эпинефрин, являясь вазоконстриктором, уменьшает всасывание и токсичность местного анестетика; усиливает и пролонгирует его действие. 4. Терапевтические виды действия морфина: - анальгезия;

<p>- угнетение кашлевого центра. Токсические виды действия морфина: - угнетение дыхательного центра; - снижение перистальтики желудочно-кишечного тракта; - возникновение зависимости.</p> <p>5. Биологические барьеры: гематоэнцефалический барьер (ГЭБ), плацентарный, гистофтальмический, гистотестикулярный. Необходимо назначить антихолинэстеразные средства, имеющие в химической структуре третичный атом азота, т.к. они хорошо проходят через ГЭБ. Например: ривастигмин, галантамин.</p>

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	1,2,4,5	4.	2	7.	2,4	10.	4
2.	2,3,4	5.	3	8.	1,4	11.	1,3,4
3.	1,2,3	6.	1,2,3	9.	1	12.	1

Тема № 2.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 0,5 мл п/к</p> <p>2. Rp.: Aerosolum «Fenoterolum» 10 ml D.S. Для ингаляций, по 2 дозы 3 раза в день</p> <p>3. Rp.: Sol. Pentamini 5%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По В/в медленно, предварительно растворив в 0,9% растворе хлорида натрия</p> <p>4. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к</p> <p>5. Rp.: Sol. Mesatoni 1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1мл п/к</p>
II	<p>1. Назначен галантамин, имеющий в химической структуре третичный атом азота, проходит через ГЭБ. Механизм осложнений: стимуляция М-холинорецепторов вследствие накопления эндогенного АЦХ за счет блокады холинэстеразы. Предупредить возникшие осложнения можно, назначив М-холиноблокаторы, например, атропин.</p> <p>2. При назначении неселективных М-холиноблокаторов (атропин, метацин и др.) высока вероятность перечисленных побочных эффектов. Предпочтителен пиренцепин, избирательно блокирующий М₁-холинорецепторы желез желудка.</p> <p>3. β₁, β₂-адреномиметик орципреналина сульфат. Причина побочного эффекта: стимуляция β₁-адренорецепторов сердца. Групповые аналоги с минимальным риском кардиотоксичности – β₂-адреномиметики: сальбутамол, фенотерол.</p> <p>4. Празозин, аналоги: доксазозин, теразозин. Группы адреноблокаторов для лечения гипертонической болезни: β₁β₂-адреноблокаторы, кардиоселективные адреноблокаторы, αβ-адреноблокаторы, симпатолитики.</p>

	5. β_1 , β_2 -адреноблокаторы: пропранолол, окспренолол. С минимальным влиянием на тонус бронхов – кардиоселективные адреноблокаторы: метопролол, талинолол, бисопролол и др. Другие побочные эффекты: повышение тонуса миометрии, пролонгирование действия гипогликемических препаратов, спазм периферических сосудов, депрессия.
--	--

№ теста	ответ						
1.	4	4.	1,4	7.	2,4	10.	2,3
2.	2,3,4	5.	1,3,4	8.	1,4	11.	1,4
3.	1,3	6.	1,3,4	9.	2	12.	1,3,4

Тема № 3.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Sol. Promedoli 1%-1 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 1 мл п/к</p> <p>2. Rp.: Sol. Orthopheni 2,5%-3 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 3 мл в/м 2 раза в день</p> <p>3. Rp.: Sol. Morphini hydrochloridi 1%-1 ml D.t.d.N.6 in amp. S. По 1 мл п/к</p> <p>4. Rp.: Sol. Naloxoni hydrochloridi 0,04%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в</p> <p>5. Rp.: Tab. Paracetamoli 0,5 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. 2 раза в день</p>
II	<p>1. Промедол – препарат выбора, так как в сравнении с морфином меньше угнетает дыхательный центр, повышает тонус и усиливает сокращения миометрии. Противопоказаны для обезболивания родов: морфин, фентанил, так как значительно угнетают дыхательный центр.</p> <p>2. Атропин устранил брадикардию и предупредит спазмогенное действие морфина. Заменить морфин на пентазоцин или буторфанол нельзя, так как эти препараты, повышая давление в легочной артерии, увеличивают преднагрузку на миокард.</p> <p>3. А – кодеин, Б – омнопон, В – фентанил, Г – промедол</p> <p>4. Был назначен аспирин в малой дозе (суточная доза 75-300мг) в качестве антиагреганта. Причина боли в эпигастрии: ulcerогенное действие препарата, связанное с нарушением синтеза простагландинов в слизистой желудка, где они выполняют цитопротекторную функцию (ингибирование ЦОГ-1).</p> <p>5. Синдром Рея возник на фоне приема аспирина. Симптомы: тяжелое поражение ЦНС и печени (печеночная энцефалопатия: летальность до 40%): неукротимая рвота, галлюцинации, судороги, нарушение дыхания, острая печеночная недостаточность. Препарат выбора – парацетамол, избирательно ингибирующий ЦОГ-3.</p>

№ теста	ответ						
1.	1,2,3	4.	1,2	7.	3	10.	1,2
2.	3	5.	4	8.	2	11.	3
3.	1,3	6.	3	9.	2,3	12.	2

Тема № 4.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Thiopentali natrii 1,0 D.t.d. № 10 S. Содержимое флакона растворить в 20 мл воды для инъекций. Вводить внутривенно по 2 мл</p> <p>2. Rp.: Acediproli 0.3 D.t.d. N. 10 in tab. S. По 1 таблетке 3 раза в день</p> <p>3. Rp.: Zopicloni 0,0075 D.t.d.N.5 in tab. S. По 1 таб. на ночь</p> <p>4. Rp.: Sol. Relanii 0,5%-2 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/в медленно</p> <p>5. Rp.: Caps. «Madopar-250» N. 100 D.S. По 1 капсуле 3 раза в день</p>
II	<p>1. Средство для ингаляционного наркоза, летучие жидкости. Аналоги: изофлуран, энфлуран, севофлуран. Для повышения АД применяют фенилэфрин, не являющийся катехоламином.</p> <p>2. Диазепам. Механизм действия: активация ГАМК-ергической системы через бензодиазепиновые рецепторы и ионофоры хлора. Синонимы препарата: седуксен, сибазон, реланиум, апаурин, валиум.</p> <p>3. Причина низкой эффективности препарата: инактивация препарата под влиянием периферической ДОФА-декарбоксилазы. Комплексные препараты, содержащие леводопу: мадопар, синемет. Мадопар и синемет содержат ингибиторы периферической ДОФА-декарбоксилазы (бенсеразид, карбидопа).</p> <p>4. Фенитоин. Другие побочные эффекты: нейротоксичность (атаксия, головокружение, дизартрия, диплопия, нистагм, периферическая нейропатия), гепатотоксичность, кожные аллергические реакции, угнетение кроветворения.</p> <p>5. Артикаин: замещенные амиды. Артикаин расширяет сосуды. В стоматологии используется с вазоконстриктором. Вазоконстриктор обеспечивает медленное всасывание анестетика, более низкую концентрацию анестетика в плазме крови: снижает токсичность, пролонгирует действие анестетика, уменьшает кровотечение в месте введения анестетика.</p>

№ теста	ответ						
1.	1,2,3	4.	1,3,4	7.	3	10.	1,2,3
2.	1,4	5.	2	8.	3	11.	2,3
3.	1,2,4	6.	1,2,3	9.	1	12.	3

Итоговый тестовый контроль:

№ теста	ответ						
1.	1,2,4	6.	1,2,3	11.	4	16.	4
2.	1,4	7.	1,2	12.	1,2,3	17.	1,2,4
3.	2	8.	4	13.	1	18.	2,3
4.	2,4	9.	3,4	14.	2	19.	1,2,4
5.	1,3	10.	1,3,4	15.	2	20.	1,3,4

Тема № 5.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Tab. Amitriptylini 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 2 раза в день</p> <p>2. Rp.: Sol. Coffeinum-natrii benzoatis 10%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к</p> <p>3. Rp.: Tinct. Valerianae 30 ml D.S. По 30 капель 3 раза в день</p> <p>4. Rp.: Sol. Droperidoli 0,25%-5 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/м</p> <p>5. Rp.: Coffeinum- natrii benzoatis 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке утром и днем</p>
II	<p>1. Экстрапирамидные нарушения вызывают типичные нейролептики: аминазин, галоперидол, левомепромазин и др. Не вызывают экстрапирамидные нарушения «атипичные» нейролептики: азапептин, оланзапин, сульпирид и др.</p> <p>2. Буспирон. Анксиолитики, широко применяемые в клинической практике – бензодиазепины: диазепам, феназепам, мезапам, лоразепам.</p> <p>3. Замена на транквилизаторы других химических групп: мебикар, буспирон, афобазол. Другие побочные эффекты препарата: седативный, снотворный, миорелаксирующий, амнестический эффекты, привыкание, лекарственная зависимость, кумуляция, синдром отмены, угнетение кроветворения, эндокринные нарушения.</p> <p>4. Кофеин: психоаналептик, производное триметилксантина.</p> <p>5. Ладастен: психостимулятор. Эффекты: активирующий, анксиолитический, иммуностимулирующий, актопротекторный.</p>

№ теста	ответ						
1.	1,5	4.	1,2,4	7.	2	10.	2,4
2.	4	5.	1,2,4	8.	1,2,3	11.	2,4
3.	3	6.	1,2	9.	1,3	12.	3

Тема № 6.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Libexini 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день</p> <p>2. Rp.: Aerosolum «Berodual» 15 ml D.S. Для ингаляций, по 2 дозы во время приступа</p> <p>3. Rp.: Loratadini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день</p> <p>4. Rp.: Sol. Euphyllini 2,4%-10 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в – медленно по 10 мл, предварительно развести в 200 мл 0,9% NaCl.</p> <p>5. Rp.: Tab. Lasolvani 0,03 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день</p>
II	<p>1. Димедрол, дипразин, супрастин, тавегил. «Дневные» антигистаминные средства: диазолин, зиртек, лоратадин, кестин, фексофенадин, дезлоратадин, левоцетиризин</p> <p>2. Димедрол, дипразин, супрастин, тавегил, так как обладают М-холиноблокирующим эффектом.</p> <p>3. Профилактика приступов бронхиальной астмы Аналог: недокромил натрий.</p> <p>4. Назначен относительно селективный М₃-холиноблокатор тиотропия бромид (спирива). Преимущество препарата: длительность действия до 24 часов; благодаря особенностям химической структуры (четвертичный атом азота, низкая липофильность) и лекарственной форме (аэрозоль) препарат избирательно блокирует М₃-холинорецепторы гладкой мускулатуры бронхов и не влияет на М-холинорецепторы другой локализации.</p> <p>5. Фенотерол – селективный β₂- адреномиметик короткого действия.</p>

№ теста	ответ						
1.	4,5	4.	4	7.	1,5	10.	3
2.	1	5.	3	8.	3	11.	4
3.	2	6.	3,5	9.	2	12.	3

Тема № 7.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: «De-Nol» 0,12 D.t.d.N.10 in tab. obd. S. По 1 таб. 3 раза в день за 30 мин до еды и перед сном, спустя 2 ч после еды</p> <p>2. Rp.: Susp. «Almagel» 200 ml D.S. По 1 чайной ложке 4 раза в день (до еды и перед сном)</p> <p>3. Rp.: Famotidini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день</p> <p>4. Rp.: Omeprazoli 0,02 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день</p> <p>5. Rp.: Papcreatini 0,2 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день во время еды</p>
II	<p>1. Атропина сульфат Препарат неселективного действия, блокирует М-холинорецепторы различной локализации. Гастроцепин – М₁-холиноблокатор.</p> <p>2. Циметидин – блокатор Н₂-рецепторов гистамина Побочные эффекты: гепато-, кардиотоксичность, синдром «рикошета». Препараты выбора: препараты 2 и 3 поколений: ранитидин, фамотидин, низатидин</p> <p>3. Омепразол. Применение: язвенная болезнь желудка, гиперацидный гастрит.</p> <p>4. Висмута трикалия дицитрат, т.к. обладает антихеликобактерной активностью.</p> <p>5. Алюминия гидроксид. Комплексные антациды: альмагель, маалокс.</p>

№ теста	ответ						
1.	2	4.	3	7.	2	10.	3
2.	1	5.	1	8.	1,3,4	11.	2
3.	2	6.	3	9.	2,4	12.	2,3

Итоговый тестовый контроль:

№ теста	ответ						
1.	1,5	6.	3	11.	1,5	16.	2
2.	4	7.	4,5	12.	2	17.	3
3.	3	8.	1	13.	4	18.	2
4.	1,2,4	9.	3	14.	1	19.	2,3
5.	2	10.	3,5	15.	2	20.	1

Тема № 8.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Sol. Vikasoli 1% - 1 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 1 мл в/м 2 раз в день</p> <p>2. Rp.: Tab. Warfarini 0,0025 D.t.d. № 50 S. По 1 таб. 1 раз в день</p> <p>3. Rp.: Sol. Acidi aminocapronici 5% - 100 ml D.S. По 100 мл в/в капельно.</p> <p>4. Rp.: Sol. Enoxaragini 10% - 0,2 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 0,2 мл п/к 1 раз в день.</p> <p>5. Rp.: Tab. «Aspirin-cardio» 0,1 D.t.d. № 20 S. По 1 таб. 1 раз в день</p>
II	<p>1. Препарат: Цианокобаламин. Групповая принадлежность препарата: препарат, стимулирующий эритропоэз, применяемые при гиперхромной анемии</p> <p>2. Групповая принадлежность: Фибринолитики непрямого действия. Препараты: Стрептокиназа, Урокиназа, Альтеплаза, Тенектеплаза</p> <p>3. Препарат: Викасол Групповая принадлежность: Коагулянт системного действия Представляет собой синтетический аналог витамина К. Является кофактором синтеза протромбина и других факторов свертывания крови (VII, IX, X) в печени, способствует нормализации процесса свертывания крови.</p> <p>4. Антикоагулянт прямого действия гепарин. Антидот гепарина – протамина сульфат.</p> <p>5. Антикоагулянт непрямого действия варфарин. Антидот варфарина – викасол.</p>

№ теста	ответ						
1.	4,5,6	4.	2,3,4	7.	4	10.	2
2.	3	5.	1	8.	1,5	11.	3
3.	2,4	6.	2,5	9.	2	12.	2

Тема № 9.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1% - 1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в медленно, растворив содержимое ампулы в 10 мл изотонического раствора</p> <p>2. Rp.: Isosorbidi mononitranis 0,05</p>

	<p>D.t.d.N.5 in caps. S. По 1 таб. 1 раз в день.</p> <p>3. Rp.: Sol. Verapamili 0,25% - 2 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/в капельно, растворив содержимое ампулы в 100 мл изотонического раствора.</p> <p>4. Rp.: Tab. Digoxini 0,00025 D.t.d.N.30 S. Внутрь по 1 таб. 1 раз в день.</p> <p>5. Rp.: Tab. Nitroglycerini 0,0005 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. под язык</p>
II	<p>1. Сопутствующая патология: токсический гепатит, а биотрансформация препарата идет главным образом в печени, произошла кумуляция дигитоксина. Дигитоксин обладает выраженной кумуляцией ($t_{1/2}$ - 160 ч.) и длительностью действия. Препарат хорошо всасывается из ЖКТ (90%). После всасывания распределяется по всем органам и тканям. В сердце обнаруживается не более 1%. Выводится в основном почками и желчью.</p> <p>2. Атропин – неселективный М-холиноблокатор. Групповой аналог по клиническому применению – кардиоселективный адреномиметик - добутамин.</p> <p>3. Изадрин – $\beta_1\beta_2$-дреномиметик.</p> <p>4. Пропранолол – неселективный β-адреноблокатор, назначают при суправентрикулярной тахикардии, суправентрикулярной и желудочковой экстрасистолии.</p> <p>5. Причина обстипации – блокада кальциевых каналов L-типа гладкомышечных клеток стенки кишечника. Фармакологические эффекты препарата: антиаритмический, антиангинальный, антигипертензивный.</p>

№ теста	ответ						
1.	1	4.	1	7.	1,3,5	10.	1
2.	1	5.	2	8.	4	11.	2
3.	3	6.	4,5	9.	3	12.	2

Тема № 10.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Tab. Nifedipini 0,01 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день</p> <p>2. Rp.: Spironolactoni 0,05 D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раз в день утром</p> <p>3. Rp.: Tab. Captoprili 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раза в день.</p> <p>4. Rp.: Losartani 0,05</p>

	<p>D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раз в день 5. Rp.: Tab. Dichlothiazidi 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раз в день</p>
II	<p>1. Препарат: Пентамин – ганглиоблокатор. Должны быть исключены: глаукома, атония кишечника, атония мочевого пузыря, аденома предстательной железы, так как препарат блокирует и вегетативные ганглии парасимпатической нервной системы. 2. Препарат: Резерпин – симпатолитик. Механизм возникших побочных эффектов: повышение тонуса парасимпатической нервной системы на фоне симпатолитического действия препарата. 3. Препарат: гидрохлортиазид. Побочный эффект препарата – гипокалиемия Рекомендации по профилактике осложнений: диета богатая калием, калийсберегающие диуретики. 4. Клонидин – α_2-адреномиметик центрального действия. 5. Метилдофа – α_2-адреномиметик центрального действия. Для купирования гипертонического криза препарат применять нельзя, т.к. он имеет длительный латентный период: необходимо время для образования активного метаболита.</p>

№ теста	ответ						
1.	2	4.	3	7.	4	10.	2,5
2.	4,5	5.	2	8.	4	11.	1
3.	1,2	6.	2,5,6	9.	3	12.	4

Итоговый тестовый контроль:

№ теста	ответ						
1.	2,5,6	6.	3,5	11.	3	16.	4
2.	3	7.	1	12.	3	17.	2,5,6
3.	1,3,5	8.	3	13.	1	18.	3
4.	2	9.	3	14.	2	19.	2
5.	4,5	10.	1	15.	2	20.	2,5

Тема № 11.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Mercazolili 0,005 D.t.d. № 10 in tab. S. По 1 таб. 2 р/день 2. Rp.: Glibenclamidi 0,005 D.t.d. № 20 in tab. S. По 1 таб 2 р/день (за 1 час до еды) 3. Rp.: Metformini 0,5</p>

	<p>D.t.d. № 10 in tab. S. По 1 таб. 2 р/день (во время еды)</p> <p>4. Rp.: Insulini 5ml (1 ml-40ЕД) D.t.d. № 10 S. Вводить п/кожно за 30 мин до еды</p> <p>5. Rp.: Sol. Prednisoloni 3%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в медленно, растворив содержимое ампулы в 10 мл изотонического раствора</p>
II	<p>1. Мерказолил. Побочные эффекты препарата: зобогенный эффект, угнетение кроветворения (лейкопения), гепатотоксичность, диспепсические расстройства, кожные аллергические реакции. Аналоги препарата (по применению): пропильтиоурацил, калия перхлорат.</p> <p>2. Актрапид. Аналоги препарата (по длительности действия): хумулин, хумалог, хоморап, апидра.</p> <p>3. После длительной терапии и резкой отмене препарат – «синдром отмены». Профилактика: постепенное уменьшение дозы и назначение кортикотропина.</p> <p>4. Преднизолон – синтетический глюкокортикоид системного действия нефторированный. Глюкокортикоиды системного действия: метилпреднизолон, дексаметазон, триамцинолон. Причины возникших осложнений: нарушения углеводного, водно-электролитного, липидного обмена.</p> <p>5. Ингаляционные ГКС: беклометазон, будесонид, флутиказон.</p>

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	1	4.	2,5	7.	1	10.	1,2,3
2.	3	5.	4	8.	2	11.	3
3.	3	6.	3	9.	1,2,3	12.	1,2,5

Тема № 12.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Ciprofloxacini 0,5 D.t.d.N.20 in tab. obd. S. По 1 таб. 2 раза в день</p> <p>2. Rp.: Sol. Chlorhexidini 0,05% -50 ml D.t.d.N.2 S. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости</p> <p>1. Rp.: Tab. «Biseptol-480» N. 20 D.S. По 2 таб. 2 раза в день.</p> <p>2. Rp.: Tab. Levofloxacini 0,5 obd. D.t.d.N.5 S. По 1 таб. 1 раз в день.</p> <p>3. Rp.: Metronidasoli 0,5 D.t.d.N.20 in tab. S. По 1 таб. 3 раза в день</p>

II	<p>1. Метронидазол. Побочные эффекты: диспепсические явления, тремор, нарушение координации, кожные аллергические реакции. Групповая принадлежность и аналоги препарата: 5-нитроимидазолы: тинидазол, орнидазол.</p> <p>2. Ацетилированные метаболиты выделяются почками и при кислой рН мочи образуют кристаллы, нарушая проходимость канальцев почек. Профилактика: обильное щелочное питье для подщелачивания мочи.</p> <p>3. Сульфаниламидный препарат для местного применения. Сульфаниламиды являются конкурентными антагонистами парааминобензойной кислоты, поэтому в присутствии гноя, который содержит большое количество парааминобензойной кислоты они не эффективны.</p> <p>4. Левофлоксацин – фторхинолон 2 поколения. Побочные эффекты: артропатия, артралгия, миалгия, тендинит, тендовагинит, разрывы сухожилий; кристаллурия, транзиторный нефрит; кардиотоксичность; нарушения зрения, парестезии; сыпь, зуд, ангионевротический отек; фотосенсибилизация; кандидоз слизистой оболочки полости рта и/или вагинальный кандидоз; псевдомембранозный колит.</p> <p>5. Нитроксилин. Спектр антимикробной активности препарата: Активен в отношении ряда грамположительных бактерий - <i>Staphylococcus spp.</i>, <i>Streptococcus spp.</i>; грамотрицательных бактерий – <i>Escherichia coli</i>, <i>Proteus spp.</i>, <i>Klebsiella spp.</i>, <i>Salmonella spp.</i>, <i>Shigella spp.</i>, <i>Enterobacter spp.</i>, и некоторых других микроорганизмов.</p>
----	---

№ теста	ответ						
1.	1	4.	1,4	7.	1,3	10.	3,5
2.	2	5.	1,2,4	8.	2,3	11.	4
3.	3	6.	1,2,3	9.	3	12.	3

Тема № 13.

Задание	ответ
I	<p>1. Rp.: Vancomycini 1,0 D.t.d.N.20 S. В/в капельно 2 раз в день, растворив содержимое флакона в 200 мл изотонического раствора</p> <p>2. Rp.: Azithromycini 0,5 D.t.d. № 10 in tab. S. По 1 таб. 1 р/день в течение 3 дней (до еды)</p> <p>3. Rp.: Oxacillinum-natrii 0,5 D.t.d.N.20 in caps. S. По 1 капс. 4 раза в день</p> <p>4. Rp.: «Tienam» 0,5 D.t.d.N.10 S. В/в 3 раза в день, растворив содержимое флакона в 50 мл изотонического раствора</p> <p>5. Rp.: Sol. Gentamycini sulfatis 4% -1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/м по 1мл 2 раза в день</p>

II	<p>1. Препарат: бензилпенициллин. Побочный эффект: аллергическая реакция. Альтернативная терапия: азитромицин, доксициклин.</p> <p>2. Препарат: тиенам. Групповая принадлежность: бета-лактамы, карбапенемы. Циластатин – специфический фермент-ингибитор, тормозящий метаболизм имипенема в почках и значительно увеличивающий концентрацию неизмененного имипенема в мочевыводящих путях.</p> <p>3. Препарат: хлорамфеникол. Возникло осложнение: синдрома «серого коллапса (младенца)»: метеоризм, рвота, гипотермия, серо-голубой цвет кожи, прогрессирующий цианоз, диспноэ, сердечно-сосудистая недостаточность. Причина: незрелость ферментных систем печени, метаболизирующих хлорамфеникол, препарат кумулируется и оказывает кардиотоксическое действие.</p> <p>4. Антибиотики группы тетрациклина: метациклин, доксициклин, миноциклин.</p> <p>5. Аминогликозид 2 поколения гентамицин; аналоги: тобрамицин, сизомицин, нетилмицин, амикацин Побочные эффекты: ототоксичность, нефротоксичность, нервно-мышечный блок.</p>
----	---

№ теста	ответ						
1.	1	4.	3	7.	2	10.	3,5
2.	4,5	5.	3,4	8.	2,5	11.	4
3.	1,5	6.	2,4	9.	2	12.	1

Итоговый тестовый контроль:

№ теста	ответ						
1.	3	6.	1,2,4	11.	2	16.	2,5
2.	4	7.	3,4	12.	3	17.	3
3.	1	8.	2,3	13.	4,5	18.	1,2,3
4.	2	9.	3	14.	3	19.	2
5.	2	10.	4	15.	1	20.	1

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
7.	ОПЦ.07 Гигиена с экологией человека	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Раздел 1. Здоровье населения и окружающая среда. Основы экологии человека Тема 1.1. Гигиена окружающей среды. Антропоэкология 1. ПОВЫШЕННАЯ ЧУВСТВИТЕЛЬНОСТЬ ОРГАНИЗМА К СМЕНЕ КЛИМАТА И ПОГОДЫ: А) метеолабильность Б) акклиматизация В) климатозависимость Г) сензитивность</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>2. КЕССОННАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) нормальном атмосферном давлении Б) повышенном атмосферном давлении В) пониженном атмосферном давлении Г) при резком подъеме с глубины</p> <p>3. ПРИБОРЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ: А) анемометр Б) барометр В) гигрометр Г) психрометр Д) барограф</p> <p>4. МИКРОКЛИМАТ ПО СТЕПЕНИ ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ТЕПЛОВЫЙ БАЛАНС ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА: А) нейтральный Б) охлаждающий В) нагревающий Г) оптимальный Д) допустимый</p> <p>5. ИНСОЛЯЦИЯ – ЭТО А) высокая освещенность помещений Б) затененность помещений В) облучение помещения через оконные проемы солнечным светом Г) тепловое действие солнечных лучей</p> <p>6. КОЭФФИЦИЕНТ ЕСТЕСТВЕННОЙ ОСВЕЩЕННОСТИ – ЭТО: А) выраженная в % степень задержки света стеклами Б) отношение естественной освещенности рабочего места к одновременной горизонтальной освещенности под открытым небосводом в % В) отношение застекленной поверхности окон к площади помещения.</p> <p>7. ПРИ ОРГАНИЗАЦИИ РАЦИОНАЛЬНОГО РАБОЧЕГО МЕСТА УГОЛ ПАДЕНИЯ СОСТАВЛЯЕТ: А) не менее 27° Б) не более 27° В) не более 26° Г) не более 25°</p> <p>8. СЛОЙ АТМОСФЕРЫ, ГДЕ ОБРАЗУЕТСЯ ОЗОН: А) в тропосфере</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) в стратосфере Г) в мезосфере Д) в ионосфере</p> <p>9. ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ: А) коэффициент естественного освещения Б) коэффициент светопоглощения В) коэффициент светотражения Г) световой коэффициент</p> <p>10. Ответьте на вопрос: КОМПЛЕКС ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ВОЗДУХА В ОПРЕДЕЛЕННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ В КОНКРЕТНОМ ПОМЕЩЕНИИ ИЛИ НА ДРУГОЙ СТРОГО ОГРАНИЧЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ.</p> <p>11. Ответьте на вопрос: КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ (ЛАМПЫ) СОДЕРЖАТ РТУТЬ?</p> <p>12. Ответьте на вопрос: ЧАСТЬ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА, ОКАЗЫВАЮЩАЯ БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ.</p> <p>13. Ответьте на вопрос: ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ В%.</p> <p>14. Ответьте на вопрос: В КАКОМ СЛОЕ АТМОСФЕРЫ ПОСТОЯННО ПРИСУТСТВУЮТ ПЫЛЬ, САЖА, ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ГАЗЫ, МИКРООРГАНИЗМЫ?</p> <p>15. ГОСПОДСТВУЮЩЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ ВЕТРА В РОЗЕ ВЕТРОВ ПОКАЗЫВАЕТ: А) куда дует ветер Б) откуда дует ветер В) где дует ветер Г) зачем дует ветер</p> <p>Тема 1.2. Гигиена воды и почвы</p> <p>16. ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ: А) кипячение Б) хлорирование В) УФ – облучение Г) ионизирующее излучение Д) озонирование</p> <p>17. Ответьте на вопрос: ПЕСТИЦИДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ СОРНЫХ РАСТЕНИЙ, НАЗЫВАЮТСЯ:</p> <p>18. Ответьте на вопрос: ДЕФТОРИРОВАНИЕ ВОДЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ:</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>19. ПОКАЗАТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВОДОПРОВОДНОЙ ВОДЫ: А) общее микробное число Б) общая жесткость В) цветность Г) химический состав</p> <p>20. ПОКАЗАТЕЛИ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: А) общая γ-радиоактивность Б) общая α – радиоактивность В) общая β– радиоактивность</p> <p>21. ЦЕЛЬ, ПРЕСЛЕДУЕМАЯ ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ВОДЫ: А) полное уничтожение микрофлоры Б) уничтожение патогенных микроорганизмов В) нормализация химического состава воды Г) обеспечение органолептических свойств воды</p> <p>22. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВОДНЫМ ПУТЕМ: А) холера Б) туляремия В) сибирская язва Г) гепатиты В и С Д) афлатоксикоз, эрготоксикоз Е) корь, эпидемический паротит</p> <p>23. ДОПОЛНИТЕ ЧЕТВЕРТЫЙ КРИТЕРИЙ КАЧЕСТВА ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: 1) безопасность в эпидемическом отношении 2) безвредность по химическому составу; 3) обеспечение благоприятных органолептических свойств; 4) безопасность в (каком?) отношении</p> <p>24. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ ДОПУСТИМОЕ НОРМАМ МИКРОБНОЕ ЧИСЛО (КОЛИЧЕСТВО КОЛОНИЙ В 1 МЛ) В ПРОБЕ ВОДОПРОВОДНОЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ.</p> <p>25. В БИОГЕОХИМИЧЕСКИХ ПРОВИНЦИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ХИМИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ В ПОЧВЕ: А) недостаточное Б) избыточное В) соответствующее норме</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>26. КАКОЙ ИСТОЧНИК СЛЕДУЕТ ИСПОЛЬЗОВАТЬ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ДЛЯ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ? А) реки Б) грунтовые воды В) артезианские воды Г) водохранилища</p> <p>27. БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВОДЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: А) в использовании звуков льющейся воды (звуки дождя, и др.) в психотерапии Б) в использовании минеральной воды для питья и физиотерапевтических процедур В) для занятий водными видами спорта Г) в использовании воды в качестве сырья на промышленных предприятиях</p> <p>28. НА ПУНКТЕ ВОДОСНАБЖЕНИЯ ПРОИЗВОДИТСЯ: А) разведка водоисточника Б) добыча, хранение воды В) добыча, очистка и выдача воды Г) добыча, очистка, обеззараживание, хранение и выдача воды</p> <p>29. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ВОДНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ: А) гепатит А Б) гепатит В В) гепатит С Г) гепатит D Д) гепатит Е</p> <p>30. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНО ВЫЖИВАЮТ В ПОЧВЕ ВОЗБУДИТЕЛИ: А) столбняка Б) газовой гангрены В) дизентерии Г) брюшного тифа</p> <p>Раздел 2. Гигиена питания Тема 2.1. Гигиеническая и экологическая адекватность</p> <p>31. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ: А) больных Б) здоровых В) работников, работающих во вредных условиях Г) населения, проживающего в экологически неблагополучных районах</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>32. БОТУЛИЗМ СВЯЗАН С УПОТРЕБЛЕНИЕМ: А) консервированных продуктов Б) вяленой, сушеной рыбы В) домашних колбас Г) овощей, фруктов, сухофруктов Д) термически обработанных продуктов</p> <p>33. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫМ ИСТОЧНИКОМ ЗАРАЖЕНИЯ ПРОДУКТОВ ПИТАНИЯ ЗОЛОТИСТЫМ СТАФИЛОКОККОМ ЯВЛЯЮТСЯ РАБОТНИКИ ОБЩЕСТВЕННОГО ПИТАНИЯ С: А) нагноившимися порезами, ожогами, Б) заболеваниями верхних дыхательных путей В) заболеваниями печени Г) сердечно-сосудистыми заболеваниями</p> <p>34. ГАФФСКАЯ БОЛЕЗНЬ СВЯЗАНА С УПОТРЕБЛЕНИЕМ В ПИЩУ: А) озерной рыбы Б) речной рыбы В) морской рыбы Г) океанической рыбы</p> <p>35. ТРИ ГРУППЫ В КЛАССИФИКАЦИИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ: А) вирусной, бактериальной, паразитарной этиологии Б) микробной, немикробной, неустановленной этиологии В) токсикологической, химической, биологической этиологии</p> <p>36. ОБОЗНАЧЬТЕ ВИДЫ ПИЩЕВОГО СТАТУСА: А) рациональный, диетический, лечебно-профилактический Б) оптимальный, избыточный, недостаточный В) здоровый, вредный, лечебный</p> <p>37. Ответьте на вопрос: СКОЛЬКО ЭНЕРГИИ (ккал) ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СГОРАНИИ 1 Гр БЕЛКА?</p> <p>38. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ К ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЯМ: А) микробной этиологии Б) немикробной этиологии В) этиологии</p> <p>39. Ответьте на вопрос: КФА – ЭТО:</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>40. СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ СКЛАДЫВАЮТСЯ ИЗ: А) величины основного обмена Б) специфически-динамического действия пищи В) регулируемых энергозатрат Г) объема употребляемой пищи</p> <p>41. Ответьте на вопрос: ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНОМУ ХРАНЕНИЮ ПРОДУКТОВ, НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>42. ВЕЛИЧИНА ОСНОВНОГО ОБМЕНА ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК: А) 1 ккал на 1 кг массы тела Б) 2 ккал на 1 кг массы тела В) 10 ккал на 1 кг массы тела</p> <p>43. ПРОДУКТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЕ СОЛАНИНОМ: А) проросший картофель Б) позеленевший картофель В) заплесневелый хлеб Г) сырая фасоль</p> <p>44. Ответьте на вопрос: КАКОЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ (СКОЛЬКО РАЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ?</p> <p>45. Ответьте на вопрос: КАКОЙ ТОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СИЛЬНЫМ ИЗ ВСЕХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ТОКСИНОВ И ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ КОНСЕРВИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ – СОЛЕНИЮ, ЗАМОРАЖИВАНИЮ, МАРИНОВАНИЮ?</p> <p>Раздел 3. Гигиена детей и подростков Тема 3.1. Оценка состояния здоровья детского населения. Гигиена образовательной деятельности</p> <p>46. Ответьте на вопрос: К КАКОЙ ГРУППЕ (ЦИФРА) ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ С НОРМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ?</p> <p>47. Ответьте на вопрос: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ, НЕ БОЛЕВШИХ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, СРЕДИ ВСЕХ ОБСЛЕДОВАННЫХ (В ПРОЦЕНТАХ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК?</p> <p>48. Ответьте на вопрос: ЧАСТОТА ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ В ПРОЦЕНТАХ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>49. КАЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НА: А) 3 группы Б) 4 группы</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>В) 5 групп Г) 2 группы</p> <p>50. ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ШКОЛЬНИКОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ: А) основная Б) подготовительная В) вспомогательная Г) специальная</p> <p>51. К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ: А) длину тела Б) жизненную емкость легких В) мышечную силу степень развития подкожно- жирового слоя</p> <p>52. БИОЛОГИЧЕСКИЙ ВОЗРАСТ – ЭТО: А) период, прожитый от рождения до момента обследования Б) период от зачатия до момента рождения В) совокупность морфофункциональных особенностей организма, зависящих от индивидуального темпа роста и развития Г) паспортный возраст</p> <p>53. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ШИРОТНЫХ И ОБХВАТНЫХ РАЗМЕРОВ ТЕЛА НАЗЫВАЕТСЯ: А) ретардацией Б) децелерацией В) акселерацией Г) грацилизацией</p> <p>54. УТОМЛЕНИЕ – ЭТО ПРОЦЕСС: А) физиологический Б) патологический В) биологический Г) рефлекторный</p> <p>55. Ответьте на вопрос: УСКОРЕНИЕ ТЕМПА РОСТА И РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМПОМ ПРОШЛЫХ ПОКОЛЕНИЙ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ...</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>56. Ответьте на вопрос: МЕТОД СИГМАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ДЛИНА ТЕЛА, МАССА ТЕЛА И ОКРУЖНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ) ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СРАВНЕНИЯ ИХ С СТАНДАРТНЫМИ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТОТ ГРАФИК?</p> <p>57. Ответьте на вопрос: КАКУЮ ГРУППУ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ВЫ РЕКОМЕНДУЕТЕ ОБУЧАЮЩИМСЯ, ИМЕЮЩИМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, НЕДОСТАТОЧНО ФИЗИЧЕСКИ ПОДГОТОВЛЕННЫМ?</p> <p>58. Ответьте на вопрос: КУМУЛИРОВАННОЕ СОСТОЯНИЕ УТОМЛЕНИЯ, ПРИЗНАКИ КОТОРОГО НЕ ЛИКВИДИРУЮТСЯ НИ ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ, НИ ПРИ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОМ ОТДЫХЕ НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>59. Ответьте на вопрос: СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА НА 50% ЗАВИСИТ ОТ...</p> <p>60. Ответьте на вопрос: ОБУЧАЮЩИЙСЯ 5 КЛАССА СТРАДАЕТ ХРОНИЧЕСКИМ БРОНХИТОМ В СТАДИИ КОМПЕНСАЦИИ. НА ПРОТЯЖЕНИИ ГОДА ОСТРЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ НЕ БОЛЕЛ. К КАКОЙ (ЦИФРА) ГРУППЕ ЗДОРОВЬЯ ОТНОСИТСЯ МАЛЬЧИК?</p> <p>Раздел 4. Гигиена медицинских организаций Тема 4.1. Гигиенические аспекты функционирования медицинских организаций (МО)</p> <p>61. ИЗОЛИРОВАННЫЕ ПРИЕМНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ ДЛЯ ОТДЕЛЕНИЙ БОЛЬНИЦЫ: А) детского Б) гинекологического В) хирургического Г) терапевтического Д) инфекционного</p> <p>62. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ПАЛАТАХ НЕ БОЛЕЕ: А) 6 Б) 4 В) 3 Г) 8</p> <p>63. МЕЖДУ ПРОМЫШЛЕННЫМИ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧАСТКОМ ООМД УСТАНОВЛИВАЮТСЯ: А) санитарно-защитные зоны Б) санитарно-охранные зоны В) особо охраняемые зоны Г) рекреационные зоны</p> <p>64. Ответьте на вопрос: СТРУКТУРНАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА БОЛЬНИЧНОГО ЗДАНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ НЕОБХОДИМЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ АВТОНОМНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ НА 25 – 30 КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ...</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>65. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕННЫ НА:</p> <p>А) источник инфекции Б) восприимчивость населения В) пути передачи инфекции Г) факторы передачи инфекции</p> <p>66. Ответьте на вопрос: ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>67. Ответьте на вопрос: ПОМЕЩЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА, В КОТОРОЕ БОЛЬНОЙ ПОСТУПАЕТ С УЛИЦЫ ЧЕРЕЗ ВХОДНОЙ ТАМБУР, НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>68. Ответьте на вопрос: В КАКОЕ ОТДЕЛЕНИЕ АКУШЕРСКОГО СТАЦИОНАРА ПОСТУПАЮТ РОЖЕНИЦЫ С ГНОЙНИЧКОВЫМИ ЗАБОЛЕВАНИЯМИ КОЖИ, ГРИППОМ, АНГИНОЙ, ТЕМПЕРАТУРЯЩИЕ И С ПОДОЗРЕНИЕМ НА ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ...</p> <p>69. СЛУЧАИ ИНФИЦИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ:</p> <p>А) ВБИ Б) ИСМП В) ООМД Г) ГСИ</p> <p>70. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В И С И ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ:</p> <p>А) контактно- бытовой Б) фекально-оральный В) парентеральный Г) вертикальный</p> <p>71. Ответьте на вопрос: ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫМИ ПАЦИЕНТЫ ЗАРАЖАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>72. ФАЗА МИКРОБНОГО АЭРОЗОЛЯ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ ОТ 1 ДО 100 МКМ:</p> <p>А) крупноядерная Б) мелкоядерная В) бактериальная пыль</p> <p>73. Ответьте на вопрос: КАКИЕ ЗОНЫ УСТАНОВЛИВАЮТСЯ МЕЖДУ ПРОМЫШЛЕННЫМИ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧАСТКОМ ООМД?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>74. Ответьте на вопрос: В ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ НАЛИЧИЕ ОТДЕЛЬНОГО НАРУЖНОГО ВХОДА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ДЛЯ ПЛАНИРОВКИ...</p> <p>75. Ответьте на вопрос: СИСТЕМА СТРОИТЕЛЬСТВА ООМД, ПРИ КОТОРОЙ ОТДЕЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНЫ В ОТДЕЛЬНО СТОЯЩИХ МАЛОЭТАЖНЫХ (1-3 ЭТАЖА) ЗДАНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>Раздел 5. Гигиена труда Тема 5.1. Гигиена и охрана труда медицинских работников</p> <p>76. ПДК ДЛЯ ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ: А) менее 0,1 мг/куб.м Б) 0,1 -1 мг/куб.м. В) 1-10 мг/куб.м.</p> <p>77. ДЛЯ ЗАЩИТЫ ОТ ЛОКАЛЬНОЙ ВИБРАЦИИ ИСПОЛЬЗУЮТ А) антивибрационные рукавицы, перчатки Б) виброизолирующий костюм В) наколенники, обувь с уплотненной подошвой Г) наушники, беруши</p> <p>78. ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩЕГО ВКЛЮЧАЮТ: А) физические Б) химические В) биологические Г) механические</p> <p>79. Ответьте на вопрос: ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ОТРАЖАЮЩАЯ НАГРУЗКУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, ОРГАНЫ ЧУВСТВ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ РАБОТНИКА НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>80. Ответьте на вопрос: ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫЗЫВАЮЩИЕ ДЕФЕКТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ОРГАНИЗМЕ МАТЕРИ НАЗЫВАЮТСЯ...</p> <p>81. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ НОМЕР КЛАССА УСЛОВИЙ ТРУДА: ОПАСНЫЕ (ЭКСТРЕМАЛЬНЫЕ) УСЛОВИЯ ТРУДА ХАРАКТЕРИЗУЮТСЯ УРОВНЯМИ ФАКТОРОВ РАБОЧЕЙ СРЕДЫ, ВОЗДЕЙСТВИЕ КОТОРЫХ В ТЕЧЕНИЕ РАБОЧЕЙ СМЕНЫ (ИЛИ ЕЕ ЧАСТИ) СОЗДАЕТ УГРОЗУ ДЛЯ ЖИЗНИ, ВЫСОКИЙ РИСК РАЗВИТИЯ ОСТРЫХ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫХ ПОРАЖЕНИЙ, В Т. Ч. И ТЯЖЕЛЫХ ФОРМ...</p> <p>82. Ответьте на вопрос: В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ИЗМЕРЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ...</p> <p>83. Ответьте на вопрос: КАКОЙ КЛАСС ОПАСНОСТИ У ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ?</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>84. Ответьте на вопрос: В КЛАССИФИКАЦИИ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ, ГРУППА ВЕЩЕСТВ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ИЛИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАЗЫВАЕТСЯ...</p> <p>85. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ КЛАСС УСЛОВИЙ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ...</p> <p>86. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УРОВНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА: А) 60 дБ Б) 80 дБ В) 120 дБ Г) 140 дБ</p> <p>87. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ?</p> <p>88. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КРАТКОВРЕМЕННОСТЬЮ, ПОСТУПЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА, ЯРКИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ?</p> <p>89. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОСТЕПЕННЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА?</p> <p>90. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В 1-2 ГОДА?</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	24	50	46	1	68	обсервационное
2	Б, Г	25	А, Б	47	индекс здоровья	69	Б
3	Б, Д	26	В	48	патологическая поражаемость	70	В
4	А, Б, В	27	Б	49	В	71	ИСМП
5	В	28	Г	50	А, Б, Г	72	В
6	Б	29	А, Д	51	Б, В	73	санитарно-защитные зоны
7	А	30	А, Б	52	В	74	бокса
8	В	31	В, Г	53	Г	75	децентрализованной
9	А, Г	32	А, Б, В	54	А	76	А
10	микроклимат	33	А, Б	55	акселерация	77	А, В
11	люминисцентные	34	А	56	профиль	78	А, Б, В
12	ультрафиолетовая	35	Б	57	подготовительную	79	напряженность труда
13	40-60	36	Б	58	переутомлением	80	тератогенными

14	в тропосфере	37	4	59	образа жизни	81	4
15	Б	38	А	60	З	82	мг/м ³
16	Б, Д	39	коэффициент физической активности	61	А, Д	83	1
17	гербицидами	40	А, Б, В	62	Б	84	канцерогенными
18	флюороза	41	консервантами	63	А	85	3.3
19	А	42	А	64	палатная секция	86	Б
20	Б, В	43	А, Б	65	В, Г	87	предварительные
21	Б	44	4	66	стерилизация	88	острое
22	А, Б, В	45	ботулотоксин	67	бокс	89	хроническое
23	радиационном					90	периодические

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
8.	ОПЦ.08 Основы цифровой медицины	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. ЦИФРОВИЗАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕРЕТ СВОЕ НАЧАЛО В РАБОТАХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) института хирургии им. В. Вишневского 2) института сердечно-сосудистой хирургии им. Н. Бакулева 3) Томском медицинском институте 4) Московском государственном университете <p>2. ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЙ ПОДХОД К ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТЛИЧАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) грамотная ценовая политика 2) развитые механизмы обмена информацией и удобный графический интерфейс 3) экономический рост и новые информационные технологии 4) децентрализация управления <p>3. СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПОЗВОЛИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снизить количество врачебных ошибок 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов 3) повысить качество медицинской документации <p>4. МОНИТОРИНГ И УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОЗВОЛИТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снизить количество врачебных ошибок 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов 3) понизить расходы 4) повысить качество медицинской документации

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) информационное обеспечение принятия решений в профессиональной деятельности врачей разных специальностей 2) решение задач отдельного подразделения медицинского учреждения в рамках задач учреждения в целом 3) поиск и выдачу медицинской информации по запросу пользователя 4) диагностику патологических состояний и выработку рекомендаций по способам лечения при заболеваниях различного профиля 5) проведение консультативно – диагностических обследований пациентов. <p>6. ЭЛЕКТРОННАЯ ЗАПИСЬ О ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) наличием полной информации о проведенном лечении 2) системным подходом к лечению 3) неограниченным количеством источников информации о здоровье пациента 4) кодированием всех данных о пациенте <p>7. МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УРОВНЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный <p>8. МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный <p>9. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ПОСТОЯННОГО ИНТЕНСИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ресурсных информационных медицинских систем 2) технологических информационных медицинских систем 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем 4) образовательных информационных медицинских систем <p>10. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ЮРИДИЧЕСКИХ И НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ресурсных информационных медицинских систем 2) справочно-информационных медицинских систем 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем 4) образовательных информационных медицинских систем

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>11. ОБЪЕКТ ОПИСАНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ: 1) пациенты 2) популяции и социальные институты 3) биологические объекты и научные документы 4) справочная медицинская информация</p> <p>12. ОБЪЕКТ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ: 1) пациенты 2) популяции и социальные институты 3) биологические объекты и научные документы 4) справочная медицинская информация</p> <p>13. ОБЪЕКТ ОПИСАНИЯ СТАТИСТИКО-АНАЛИТИЧЕСКИХ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ: 1) пациенты 2) популяции и социальные институты 3) биологические объекты и научные документы 4) справочная медицинская информация</p> <p>14. СОВОКУПНОСТЬ СРЕДСТВ, РЕАЛИЗОВАННЫХ НА БАЗЕ ПЕРСОНАЛЬНОГО КОМПЬЮТЕРА, ДЛЯ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ В ОПРЕДЕЛЕННОЙ ПРЕДМЕТНОЙ ОБЛАСТИ: 1) автоматизацией производства 2) автоматизированным рабочим местом 3) программным обеспечением 4) аппаратным комплексом</p> <p>15. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ РАБОЧИЕ МЕСТА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ: 1) общую базу данных 2) автономные звенья общей структуры информатизируемой организации 3) коллективный компьютер</p> <p>16. КАКУЮ ФУНКЦИЮ ДОЛЖНО ИМЕТЬ АВТОМАТИЗИРОВАННОЕ РАБОЧЕЕ МЕСТО ПОСЛЕДНЕГО УРОВНЯ ВОЗМОЖНОЙ РЕАЛИЗАЦИИ ИНТЕЛЛЕКТУАЛЬНЫХ ФУНКЦИЙ? 1) функцию прогнозирования и выбора способа воздействия на объект управления 2) функцию дифференциальной диагностики 3) программную реализацию расчета параметров объекта управления 4) функцию ввода и хранения информации</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>17. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕНТГЕНОЛОГА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологические 2) административно-организационные 3) интегрированные 4) специальные <p>18. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕГИСТРАТОРА?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) технологические 2) административно-организационные 3) интегрированные 4) специальные <p>19. ВИДЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) техническое и организационно-методическое обеспечение 2) программное и специальное обеспечение 3) финансовое и программное обеспечение 4) стандартное техническое обеспечение <p>20. ДИСТАНЦИОННОЕ ОКАЗАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телематика 2) телемедицина 3) медицинская телематика 4) телеметрия <p>21. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, УСЛУГИ И СИСТЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА РАССТОЯНИИ, А ТАКЖЕ ОБУЧЕНИЕ, УПРАВЛЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телематикой 2) телемедициной 3) медицинской телематикой 4) телеметрией <p>22. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО СЕАНСА ПО СХЕМЕ «ТОЧКА-ТОЧКА», ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинской лекцией 2) телемедицинской консультацией 3) телемедицинским симпозиумом 4) телемедицинским семинаром

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>23. НАПРАВЛЕНИЕ «УРГЕНТНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) советы спасателям 2) телемедицинское лабораторное обследование 3) телемедицинское функциональное обследование 4) врачебная телемедицинская консультация <p>24. НАПРАВЛЕНИЕ «ТЕЛЕХИРУРГИЯ И ДИСТАНЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) советы спасателям 2) телемедицинское лабораторное обследование 3) телемедицинское функциональное обследование 4) врачебная телемедицинская консультация <p>25. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ КОМПЛЕКС МЕР ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Концепция национальной безопасности РФ 2) Доктрина информационной безопасности РФ 3) Закон об информатизации, информационных технологиях и о защите информации от 27.07.2006 N 149-ФЗ 4) Федеральный закон "Об основах охраны здоровья граждан в Российской Федерации" от 21.11.2011 N 323-ФЗ <p>26. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ УСЛУГ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицина 2) телемедицинская услуга 3) медицинская телематика 4) телеметрия <p>27. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ведение годовой отчетности 2) регулирование стоимости медицинских услуг 3) мониторинг состояния здоровья населения 4) увеличение объема медицинских услуг <p>28. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ведение годовой отчетности 2) регулирование стоимости медицинских услуг 3) обслуживание удаленных субъектов, устранение изоляции 4) мониторинг состояния здоровья населения

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>29. МЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выдачи информации по запросу пользователя 2) автоматизации лечебного процесса 3) диагностики патологических состояний и выработки рекомендаций по способам лечения 4) информационной поддержки деятельности врача соответствующей специальности 5) выдачи информации об определенных контингентах больных <p>30. РЕЖИМ ОБЩЕНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ В ИНТЕРАКТИВНОМ РЕЖИМЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) on-line режим 2) off-line режим 3) режим чтения 4) режим записи 5) режим отсроченной передачи данных <p>31. ВИД ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ СОТРУДНИКОВ МОБИЛЬНЫХ СПАСАТЕЛЬНЫХ ОТРЯДОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум <p>32. МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицина 2) дистанционная медицинская помощь 3) видеоконференция 4) телемедицина 5) телемониторинг <p>33. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА», КОГДА ДАННЫЕ МНОГИХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕДАЮТСЯ В КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) видеоконференция

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>34. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕКОНСУЛЬТАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЩЕЕ ОБОРУДОВАНИЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дигитайзер 2) плоттер 3) система видеоконференцсвязи 4) pos системы 5) видеокамера <p>35. ПРЕИМУЩЕСТВО СИСТЕМ ХРАНЕНИЯ ОБЛАЧНЫХ ДАННЫХ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) производительность 2) доступность 3) стоимость 4) надежность <p>36. ПРЕИМУЩЕСТВА ОБЛАЧНЫХ ВЫЧИСЛЕНИЙ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отказ неустойчивость 2) масштабируемость 3) высокие накладные расходы 4) сложность <p>37. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОБЛАЧНЫМ ХРАНИЛИЩЕМ?</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Яндекс. Диск 2) Dropbox 3) Google Docs 4) Kahoot <p>38. ИННОВАЦИОННАЯ ТЕХНОЛОГИЯ, КОТОРАЯ ПОЗВОЛЯЕТ ОБЪЕДИНЯТЬ ИТ-РЕСУРСЫ РАЗЛИЧНЫХ АППАРАТНЫХ ПЛАТФОРМ В ЕДИНОЕ ЦЕЛОЕ И ПРЕДОСТАВЛЯТЬ ПОЛЬЗОВАТЕЛЮ ДОСТУП К НИМ ЧЕРЕЗ ЛОКАЛЬНУЮ СЕТЬ ИЛИ ЧЕРЕЗ ИНТЕРНЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Облачное приложение 2) Облачные хранилища 3) Облачные технологии <p>39. ЕДИНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) государственных и муниципальных нужд представляет собой информационную систему, которая позволяет осуществлять информационную поддержку контрольных процедур в сфере закупок лекарственных препаратов 2) процесса обезличивания сведений о лицах, которым оказывается медицинская помощь, а также о лицах, в отношении которых проводятся медицинские экспертизы, медицинские осмотры и медицинские освидетельствования, поступающих из информационных систем

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3) доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти</p> <p>40. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДСИСТЕМОЙ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)?</p> <p>1) Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК) 2) Федеральная электронная регистратура (ФЭР) 3) Госпитальная информационная система (ГИС) 4) Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ						
1	1	11	3	21	3	31	3
2	2	12	4	22	2	32	1
3	1,2,3	13	1	23	1	33	2
4	4	14	2	24	3	34	3
5	2	15	2	25	3	35	1,2,4
6	1	16	1	26	2	36	2
7	4	17	1	27	3	37	1,2,3
8	1	18	2	28	1	38	3
9	2	19	2	29	3	39	3
10	2	20	2	30	1	40	3

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
9.	ОПЦ.09 Биомедицинская этика	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Тема 1. Этика как наука о морали и нравственности</p> <p>1. Медицину и этику объединяет:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. человек как предмет изучения 2. методы исследования 3. ориентация на достижение целостного благополучия человека 4. нравственная ориентация в жизни и поведении <p>2. Основной отличительный признак профессиональной этики врача:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. право на отклоняющееся поведение 2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного</p> <p>3. Термин “биоэтика” был введен американским биологом В. Поттером в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1969 г. 2. 1929 г. 3. 1879 г. 4. 1980 г. <p>4. Главная цель профессиональной деятельности врача:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. спасение и сохранение жизни человека 2. социальное доверие к профессии врача 3. уважение коллег 4. материальная выгода <p>5. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. возрастом (количество прожитых лет) 2. психической и физической полноценностью 3. расовой и национальной принадлежностью 4. уникальностью и неповторимостью личности <p>Тема 2. Медицинская этика как форма профессиональной этики. Исторические модели медицинской этики</p> <p>1. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в соотношении:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. независимости 2. медицинское право приоритетно 3. биомедицинская этика приоритетна 4. биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права <p>2. Принципы: автономия личности, компетентность пациента, информированное согласие, конфиденциальность лежат в основе следующих моделей взаимоотношений врача и пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. авторитарная 2. патерналистская 3. коллегиальная 4. контрактная <p>3. Принцип современной модели профессиональной морали - биоэтики:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. принцип “соблюдения долга” 2. принцип приоритета науки 3. принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента 4. принцип невмешательства

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. Главный принцип медицинской деонтологии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. гуманизма 2. справедливости 3. нравственности 4. воспитанности <p>5. Профессиональная этика врача относится к одному из следующих типов этических теорий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. антропоцентристскому (натуралистически-прагматическому) 2. онтоцентристскому (идеалистическо-деонтологическому) 3. занимает промежуточное положение 4. кеационистскому (полностью исходит из религии) <p>Тема 3. Биомедицинская этика: теоретические основы, принципы и правила. Этические нормы во взаимоотношениях медицинской сестры с врачами, коллегами и пациентами</p> <p>1. Ключевые позиции этического кодекса медсестры:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. профессиональная компетентность 2. внешняя опрятность 3. качество медицинской помощи 4. экономическая эффективность <p>2. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента 2. на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности 3. на основании требования родственников 4. на основании извлечения финансовой выгоды <p>3. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. свобода выбора действия 2. произвольность мотива деятельности 3. уголовная безнаказанность 4. социальное одобрение. <p>4. Принцип «не навреди» предполагает следующие постулаты поведения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. полезность действий должна быть доказана опытом 2. можно делать то, что может быть полезным, несмотря на высокий риск вреда 3. нельзя делать то, что априори вредит пациенту 4. допускаются действия, полезность которых не доказана

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Основное содержание врачебного долга:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. квалифицированное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей 2. обязанность врача ставить интересы пациента выше своих личных интересов 3. соблюдение врачебной тайны 4. добросовестное выполнение врачом своих профессиональных обязанностей <p>Тема 4. Этические и правовые проблемы экспериментальной деятельности</p> <p>1. Информированное согласие должно быть получено</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устно 2. письменно 3. в присутствии нотариуса 4. в присутствии родственников <p>2. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устранения опасности для здоровья пациента 2. профессиональной защиты врача 3. юристов 4. общественности <p>3. Медицинский эксперимент – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. опыты над животными 2. обычное обследование и лечение пациента 3. обследование пациента в целях науки 4. испытание на пациенте различных лекарственных средств <p>4. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены в:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» 2. решениях ВОЗ 3. Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 4. Конвенции Совета Европы <p>5. При проведении медицинского эксперимента с участием пациента необходимо:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. получение добровольного информированного согласия от пациента 2. получение такого же согласия от его родственников 3. эксперимент может быть проведен без согласия пациента при его недееспособности 4. получение согласия от супруга/супруги/родителей <p>Тема 5. Этико-правовые проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека</p> <p>1. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка 2. в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. вместо того, чтобы “плодить нищету”, лучше лишить ее жизни</p> <p>4. врач не несет ответственности за исполнение решения матери</p> <p>2. Критерии, определяющие начало человеческой жизни:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирование нервной ткани плода 2. формирование дыхательной системы плода 3. моральный статус человеческого эмбриона, включенного в систему нравственных взаимоотношений между людьми 4. слияние женской и мужской половых клеток <p>3. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связана с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обесцениванием ценности и значения материнства и материнской любви в случаях легализации «суррогатного материнства» 2. признанием и осуждением неполноценности супруга (супруги) и попыткой найти ему (ей) замену (в случае использования донорского материала) 3. легализацией неполных и нетрадиционных семей 4. уничтожением «лишних» человеческих эмбрионов <p>4. Сведения о болезни и жизни пациента:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. могут быть разглашены 2. не могут быть разглашены, потому, что этим можно нанести вред пациенту 3. не могут быть разглашены, так как это нарушает автономию пациента 4. могут быть предоставлены родственникам и близким пациента <p>5. Информированное согласие должно быть получено:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. устно 2. письменно 3. в присутствии нотариуса 4. в присутствии родственников <p>Тема 6. Этико-правовые проблемы трансплантологии</p> <p>1. Изъятие органов донора:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. требует строгого выполнения исследований по установлению «смерти мозга» донора 2. требует согласования изъятия органов с родственниками 3. не требует согласования с родственниками при наличии завещания умершего 4. недопустимо при отсутствии согласия родственников по религиозным и иным соображениям <p>2. Этическая оправданность гомологической (от человека к человеку) трансплантации определяется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Видовой идентичностью 2. Свободным и информированным согласием донора 3. Финансовой состоятельностью реципиента

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. Желанием спасти человеческую жизнь</p> <p>3. Пересадка каких органов максимально связана с этической проблемой личностной и репродуктивной идентичности человека:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Печень 2. Сердце 3. Головной мозг 4. Половые железы <p>4. В Российской Федерации пересадка органов регулируется:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. концепцией «испрошенного согласия» 2. презумпцией согласия (концепцией «неиспрошенного согласия») 3. Конституцией РФ 4. Всеобщей декларацией прав человека <p>5. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в РФ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. беспрепятственно в интересах науки и общества 2. согласно принципу «презумпция несогласия» 3. согласно принципу «презумпция согласия» 4. в соответствии с морально-религиозными ценностями <p>Тема 7. Смерть и умирание как биоэтическая проблема</p> <p>1. Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие классифицируется как:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. пассивная добровольная непрямая эвтаназия 2. активная добровольная прямая эвтаназия 3. активная добровольная непрямая эвтаназия 4. пассивная добровольная прямая эвтаназия <p>2. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. нарушением заповеди «не убий» 2. спасительностью страданий 3. невозможностью приобщения человека к опыту воскресения 4. возможностью постижения смысла жизни <p>3. Отношение законодательства к эвтаназии в России:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. законодательно разрешена активная эвтаназия 2. законодательно разрешена пассивная эвтаназия 3. запрещен любой вид эвтаназии 4. квалифицируется, как умышленное убийство

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. Паллиативная помощь – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. терминальным онкологическим больным 2. в хосписах престарелым людям 3. тяжело больным 4. обычным больным <p>5. Эвтаназия – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. внезапная смерть 2. длительная, мучительная смерть 3. смерть в результате отказа больного от лечения 4. легкая смерть, связанная с действиями врача или самого больного

Эталоны ответов:

Тема 1 № теста	ответ	Тема 2 № теста	ответ	Тема 3 № теста	ответ	Тема 4 № теста	ответ	Тема 5 № теста	ответ	Тема 6 № теста	ответ	Тема 7 № теста	ответ
1	1	1	4	1	1,2	1	1,2	1	2	1	1,2,3	1	3
2	2	2	3,4	2	1	2	1	2	3,4	2	2	2	1
3	1	3	3	3	1	3	3	3	4	3	4	3	3,4
4	1	4	1	4	1,3	4	3	4	2,3	4	2	4	1
5	4	5	2	5	2	5	1	5	1,2	5	3	5	1

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
10.	ОПЦ.10 Информационные технологии в профессиональной деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ ПО ЕЕ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СПОСОБАМ КОДИРОВАНИЯ: <ol style="list-style-type: none"> а) текстовая б) поисковая в) числовая г) звуковая д) буквенная е) социальная ж) графическая 2. В ИНФОРМАТИКЕ СУЩЕСТВУЮТ ВЗАИМОСВЯЗАННЫЕ ЧАСТИ: <ol style="list-style-type: none"> а) технические средства б) физические средства в) информационные средства г) программные средства д) алгоритмические средства

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>е) практические средства</p> <p>3. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЧИСЕЛ СИСТЕМЫ СЧИСЛЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА:</p> <p>а) позиционные и непозиционные б) арабские и римские в) представленные в виде ряда и в виде разрядной сетки</p> <p>4. УСЛОВИЯ СОЗДАНИЯ АВТОМАТИЧЕСКОГО ОГЛАВЛЕНИЯ В ТЕКСТОВЫХ ПРОЦЕССОРАХ:</p> <p>а) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, собраны в одном разделе б) абзацы будущего оглавления имеют одинаковый отступ в) абзацы будущего оглавления выровнены по центру страницы г) абзацы, предназначенные для размещения в оглавлении, отформатированы стандартными стилями заголовков</p> <p>5. ТАБЛИЧНЫЙ ПРОЦЕССОР – ЭТО ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ:</p> <p>а) обеспечения работы с таблицами данных б) управления большими информационными массивами в) создания и редактирования текстов</p> <p>6. ГРАФИК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ:</p> <p>а) изображения переменных в виде ломаной линии б) изображения значений каждой из переменных в виде столбцов в) графической интерпретации одной переменной</p> <p>7. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПОВОЙ ДИАГРАММОЙ В ТАБЛИЦЕ:</p> <p>а) круговая б) гистограмма в) сетка г) график г) пузырьковая</p> <p>8. ИНФОРМАТИКА – ЭТО:</p> <p>а) наука о количественных отношениях и пространственных формах действительного мира б) наука о способах получения, накопления, хранения, преобразования, передачи, защиты и использования информации в) наука, которая изучает использование различных ограниченных ресурсов с целью обеспечения удовлетворения потребностей человека</p> <p>9. ИНФОРМАЦИЯ В ЭВМ КОДИРУЕТСЯ:</p> <p>а) в двоичной системе счисления б) в десятичной системе счисления в) в символах</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>10. СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ – ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) представление чисел в экспоненциальной форме б) представление чисел с постоянным положением запятой в) способ представления чисел с помощью символов, имеющих определенные количественные значения <p>11. ДВОИЧНАЯ СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ ИМЕЕТ ОСНОВАНИЕ P:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) $P = 2$ б) $P = 0$ в) $P = 1$ <p>12. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ВОСЬМЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦИФРЫ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 1 - 8 б) 0 - 8 в) 0 - 7 <p>13. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ШЕСТНАДЦАТЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) цифры 0 - 9 и буквы A - F б) буквы A - Q в) числа 0 - 15 <p>14. МИНИМАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ИНФОРМАЦИИ В ДВОИЧНОМ КОДЕ – ЭТО</p> <ul style="list-style-type: none"> а) бит б) байт в) параграф <p>15. БАЙТ СОДЕРЖИТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 8 бит б) 2 бита в) 16 бит <p>16. ПО КОНСТРУКТИВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПК ДЕЛЯТСЯ НА:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) блокноты и электронные записные книжки б) карманные компьютеры в) игровые компьютеры г) стационарные и портативные <p>17. ФРАЗА ИЗ 20 СИМВОЛОВ В ПАМЯТИ КОМПЬЮТЕРА ЗАЙМЕТ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) 20 бит б) 160 байт

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) 20 байт г) 20 машинных слов</p> <p>18. ТЕКСТОВЫЙ РЕДАКТОР – ЭТО: а) прикладное программное обеспечение, используемое для создания текстовых документов и работы с ними б) прикладное программное обеспечение, используемое для создания таблиц и работы с ними в) прикладное программное обеспечение, используемое для автоматизации задач бухгалтерского учета г) программное обеспечение, используемое для создания приложений</p> <p>19. ДЛЯ СОХРАНЕНИЯ ДОКУМЕНТА MS WORD ВЫПОЛНЯЮТ: а) команду Сохранить меню Файл б) щелчок по кнопке Сохранить на панели инструментов в) команду Сравнить и объединить исправления меню Сервис г) команду Параметры – Сохранение меню</p> <p>20. ШАБЛОНЫ В MS WORD ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ: а) вставки в документ графики б) замены ошибочно написанных слов в) создания подобных шаблону документов г) копирования одинаковых частей документа</p> <p>21. ДЛЯ ФОРМАТИРОВАНИЯ ФРАГМЕНТА ТЕКСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ: а) команды меню Главная – Шрифт б) команды меню Разработчик в) встроенные стили приложения г) команды меню Вид</p> <p>22. В MS WORD КОМАНДА СОЗДАТЬ ПРЕДНАЗНАЧЕНА: а) для создания новой таблицы в документе б) для создания колонок в документе в) для создания нового рисунка г) для создания нового документа д) для вставки рисунка в документ</p> <p>23. В РЕДАКТОРЕ MS WORD ОТСУТСТВУЮТ СПИСКИ: а) нумерованные б) многоколоночные в) многоуровневые г) маркированные</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>24. В ТЕКСТОВОМ ПРОЦЕССОРЕ WORD НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ КОПИРОВАНИЯ, ФОРМАТИРОВАНИЯ – ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) выделение фрагмента текста б) распечатка файла в) сохранение файла г) установка курсора в определенное положение <p>25. ПРИ ЗАПУСКЕ MICROSOFT WORD ПО УМОЛЧАНИЮ СОЗДАЕТСЯ НОВЫЙ ДОКУМЕНТ С НАЗВАНИЕМ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Книга1 б) Текст1 в) Новый документ1 г) Документ д) Документ1 <p>26. МЕЖЗНАКОВЫЙ ИНТЕРВАЛ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДИАЛОГОВОГО ОКНА:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Главная + Шрифт + Дополнительно б) Файл + Параметры таблицы в) Файл + Абзац г) Вставка + Интервал <p>27. МЕЖДУСТРОЧНЫЙ ИНТЕРВАЛ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДИАЛОГОВОГО ОКНА:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Файл + Параметры интервала б) Главная + Абзац в) Вставка + Интервал <p>28. ОТСТУП ПЕРВОЙ СТРОКИ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ДИАЛОГОВОЕ ОКНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Главная + Абзац б) Главная + Шрифт в) Рецензирование + Правописание г) Вид + Режим просмотра документа <p>29. РАЗБИТЬ ТЕКСТ НА ДВЕ КОЛОНКИ МОЖНО В РАМКАХ:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Вид + Колонки б) Вставка + Колонки в) Главная + Разбить текст г) Разметка страницы + Колонки <p>30. ДОБАВИТЬ СТОЛБЕЦ В ТАБЛИЦУ MS WORD МОЖНО:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) Щелчок правой кнопкой мыши + Вставить столбец

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) Вставка + Таблица + Преобразовать в таблицу в) Работа с таблицами + Макет + Вставить столбец г) Вид + Структура</p> <p>31. ЯЧЕЙКА ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: а) областью пересечения строк и столбцов б) именами столбцов в) номерами строк</p> <p>32. АДРЕС ЯЧЕЙКИ В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: а) номером листа и именем столбца б) названием столбца и номером строки в) номером листа и номером строки</p> <p>33. К ТАБЛИЧНЫМ ПРОЦЕССОРАМ ОТНОСЯТСЯ: а) Ms Publisher б) Adobe Photoshop в) Ms Word г) Ms Excel</p> <p>34. АДРЕС В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ УКАЗЫВАЕТ КООРДИНАТУ: а) ячейки в электронной таблице б) данных в строке в) перемещения столбца</p> <p>35. СТАТИСТИЧЕСКИЕ ФУНКЦИИ ТАБЛИЧНЫХ ПРОЦЕССОРОВ ИСПОЛЬЗУЮТСЯ ДЛЯ: а) вычисления среднего значения, стандартного отклонения б) построения логических выражений в) определения размера ежемесячных выплат для погашения кредита, расчета норм амортизационных отделений г) изображения значений переменной в виде вертикальных столбцов</p> <p>36. НАД ДАННЫМИ В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ ВОЗМОЖНО ВЫПОЛНЕНИЕ СЛЕДУЮЩИХ ДЕЙСТВИЙ: а) ввод данных в таблицу б) преобразование данных в блоках таблицы в) перемещение данных в ячейках г) формирование столбцов и деление ячеек</p> <p>37. ПРИ ВЫПОЛНЕНИИ РАСЧЕТОВ ПОЯВЛЕНИЕ ##### ОЗНАЧАЕТ: а) ошибка в формуле вычислений б) отсутствие результата в) выбранная функция не может осуществить подсчет г) ширина ячейки меньше длины полученного результата</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>38. ЛОГИЧЕСКАЯ КОМАНДА В EXCEL ЗАПИСЫВАЕТСЯ:</p> <p>а) ЕСЛИ (условие, действие 1, действие 2) б) =ЕСЛИ (условие, действие 1, действие 2) в) ЕСЛИ условие, действие 1, действие 2 г) (ЕСЛИ условие, действие 1, действие 2) д) ЕСЛИ условие, то (действие 1), иначе (действие 2)</p> <p>39. ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ДАННЫХ В EXCEL:</p> <p>а) текст, числа, формулы б) цифры, даты в) последовательность действий г) функции</p> <p>40. РАБОЧАЯ КНИГА EXCEL СОСТОИТ ИЗ...:</p> <p>а) нескольких рабочих страниц б) нескольких ячеек в) нескольких рабочих листов г) одной рабочей таблицы</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	а,в,г,ж	11	а	21	а,в	31	а
2	а,г,д	12	в	22	г	32	б
3	а	13	а	23	б	33	г
4	г	14	а	24	а	34	а
5	а	15	а	25	д	35	а
6	а	16	г	26	а	36	а
7	в	17	в	27	б	37	г
8	б	18	а	28	а	38	б
9	а	19	а,б	29	г	39	а
10	в	20	в	30	а,в	40	в

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
11.	ОПЦ.11 Основы проектной деятельности	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. ПРОЕКТ – ЭТО:</p> <p>1. ограниченное во времени мероприятие, направленное на создание уникальных продуктов, услуг или результатов 2. работа, имеющая нулевую продолжительность</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. отслеживание определенных параметров, которые должны сохраняться в заданных пределах</p> <p>4. область менеджмента, охватывающая те сферы производственной деятельности, в которых создание продукта или услуги реализуется как уникальный комплекс взаимосвязанных целенаправленных мероприятий при определённых требованиях к срокам, бюджету и характеристикам ожидаемого результата</p> <p>2. ПРОЕКТНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. совокупность методов, форм и средств управления производством, позволяющая использовать его наиболее эффективно 2. ограниченное во времени мероприятие, направленное на создание уникальных продуктов, услуг или результатов 3. методология достижения успеха с применением современных научных методов для достижения оптимальных результатов по стоимости, времени и качеству, а также удовлетворению интересов всех участников проекта 4. разработка и создание, максимально эффективное использование и контроль социально-экономических систем <p>3. ЗАДАЧИ ПРОЕКТНОГО МЕНЕДЖМЕНТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. стимулирование сотрудников организации путем создания для них соответствующих условий труда и системы его оплаты 2. формулирование цели проекта и его обоснование 3. выработка системы мероприятий для достижения намеченных целей 4. переход к использованию работников, обладающих высокой квалификацией <p>4. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТАМИ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. разработка и создание, максимально эффективное использование и контроль социально-экономических систем 2. способ достижения какой-либо цели, решения конкретной задачи; или же совокупность приемов освоения действительности 3. это процесс, направленный на постановку целей организации и определение путей их достижения посредством планирования, организации, мотивации и контроля 4. это область менеджмента, охватывающая те сферы производственной деятельности, в которых создание продукта или услуги реализуются как уникальный комплекс взаимосвязанных мероприятий при определенных требованиях к срокам, бюджету и характеристикам ожидаемого результата <p>5. ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. соединение отдельных частей системы управления проектом для обеспечения ее нормального функционирования 2. работа, направленная на решение конкретных задач, для достижения поставленной цели, которая позволяет использовать знания, полученные во время учебного процесса 3. процесс сознательного активного взаимодействия субъекта с объектом, во время которого субъект целенаправленно воздействует на объект, удовлетворяя какие-либо свои потребности, достигая цели 4. временное предприятие, направленное на создание уникального продукта, услуги или результата <p>6. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИНИЦИИРОВАНИЕ ПРОЕКТА ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. анализ проблемы и потребности в проекте 2. сбор исходных данных 3. утверждение окончательного сводного плана управления проектом

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4. принятие решения о начале проекта</p> <p>7. ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОЕКТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Планирование целей и содержания проекта 2. Планирование качества 3. Планирование времени 4. Планирование коммуникаций <p>8. УЧАСТНИКИ ПРОЕКТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. команда, управляющая проектом 2. заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта 3. конечные потребители результатов проекта 4. физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта <p>9. СОВОКУПНОСТЬ ПРОДУКТОВ И УСЛУГ, НАМЕЧЕННЫХ К ПРОИЗВОДСТВУ В ПРОЕКТЕ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. цели 2. предметная область 3. объем проекта 4. затраты проекта <p>10. ЦЕЛЬ ПРОЕКТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. утверждение, формулирующее общие результаты, которых хотелось бы добиться в процессе выполнения проекта 2. сформулированная проблема, с которой придется столкнуться в процессе выполнения проекта 3. комплексная оценка исходных условий и конечного результата по итогам выполнения проекта 4. создание условий, требующихся для выполнения проекта за нормативный период <p>11. ЗАДАЧИ ПРОЕКТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. шаги, которые необходимо сделать для достижения цели 2. цели проекта 3. результат проекта 4. путь создания проектной папки <p>12. ТИП ПРОЕКТА, ИЗНАЧАЛЬНО НАПРАВЛЕННЫЙ НА СБОР ИНФОРМАЦИИ О ВЫБРАННОМ ОБЪЕКТЕ, ОЗНАКОМЛЕНИЕ УЧАСТНИКА ПРОЕКТА ИНФОРМАЦИЕЙ ПО ВЫБРАННОЙ ТЕМЕ, ЕЁ АНАЛИЗ, ОБОБЩЕНИЕ ФАКТОВ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. прикладной проект 2. конструкторский проект 3. исследовательский проект 4. инженерный проект

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ПРОЕКТА СОСТАВЛЯЕТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. совокупность операций в ходе его реализации 2. время от начала проекта до его полного завершения 3. время от зарождения идеи до утилизации результатов 4. запланированные работы проекта <p>14. СТРУКТУРНАЯ ДЕКОМПОЗИЦИЯ РАБОТ ПРОЕКТА – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта 2. направления и основные принципы осуществления проекта 3. дерево ресурсов проекта 4. организационная структура команды проекта <p>15. ОСВОЕННЫЙ ОБЪЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. плановой стоимостью работ 2. фактической стоимостью работ 3. дополнительной стоимостью работ 4. фактической стоимостью выполненных работ <p>16. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА – ЭТО СТАДИЯ ПРОЦЕССА УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ, РЕЗУЛЬТАТОМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осуществление проектных работ и достижение проектных целей 2. санкционирование начала проекта 3. утверждение сводного плана 4. архивирование проектной документации и извлеченные уроки <p>17. ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЕКТА – ЭТО СТАДИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРОЦЕССЫ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. формирования концепции проекта 2. формирования концепции проекта и сводного плана проекта 3. осуществления всех запланированных проектных работ 4. ввода в эксплуатацию и принятия проекта заказчиком, документирования и анализа опыта реализации проекта <p>18. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ – ЭТО:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. перечень основных эксплуатационных, технологических, экономических и других требований, которым должен удовлетворять проектируемый объект на всех этапах его существования 2. перечень основных эксплуатационных, технологических, экономических и других задач, которые должны быть выполнены на соответствующих этапах разработки проекта 3. перечень всех программных и аппаратных средств, необходимых для разработки проекта 4. пошаговая инструкция разработки проекта <p>19. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОЕКТ ОКАЗЫВАЮТ:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. экологические факторы и инфраструктура 2. экономические и правовые факторы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>3. культурно-социальные факторы 4. политические и экономические факторы</p> <p>20. УПРАВЛЯЕМЫЕ ПАРАМЕТРЫ ПРОЕКТА: 1. объемы и виды работ 2. стоимость, издержки, расходы по проекту 3. объемы и виды работ, и стоимость, издержки, расходы по проекту, качество проектных решений, применяемых ресурсов, компонентов проекта 4. качество проектных решений, применяемых ресурсов, компонентов проекта</p> <p>Примерная тематика проектных работ:</p> <p>Совершенствование проектного управления в здравоохранении Организация труда в здравоохранении Управление ресурсами в здравоохранении Управление ресурсами медицинской организации Реализация политики пациентоориентированности Бережливая поликлиника (стационар, подразделение) Эффективная медицинская организация Информационные ресурсы здравоохранения (медицинской организации) Цифровая медицинская организация Информационные технологии в медицине История развития здравоохранения (в регионе, населенном пункте) Популяризация здорового образа жизни Правильное питание Профилактика заболеваний Социологическое исследование проблем... Исследование проблем</p>

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	6	4	11	1	16	1
2	3	7	3	12	3	17	4
3	2	8	4	13	2	18	1
4	4	9	1	14	1	19	2
5	2	10	1	15	4	20	3

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ (ПЦ)

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы			
1.	ПМ.01 Осуществление профессионального ухода за пациентами, в том числе по профилю «акушерское дело»				
ПК 1.1. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ РАЦИОНАЛЬНОЕ ПЕРЕМЕЩЕНИЕ И ТРАНСПОРТИРОВКУ МАТЕРИАЛЬНЫХ ОБЪЕКТОВ И МЕДИЦИНСКИХ ОТХОДОВ					
Задание		Эталон ответа	Уровень сложности	Время (мин)	Критерии оценивания
<p>Задание 1. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Условия, при которых возможно обращение с отходами класса Б и класса В как с отходами класса А 1. после применения аппаратных способов обеззараживания 2. только в поликлинике 3. с применением физических методов обеззараживания 4. с изменением внешнего вида отходов 5. только в стационаре 6. выполнении правильной маркировки упаковки</p>		Ключ 1: 1346	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 2. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Размещение одноразовых пакетов для медицинских отходов 1. на специальных стойках-тележках 2. внутри многоразовых контейнеров 3. на полу помещения (рабочей зоны) 4. на полу за пределами помещения (рабочей зоны)</p>		Ключ 2: 12	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 3. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Емкости для сбора органических, жидких медицинских отходов класса Б должны быть 1. одноразовыми 2. многоразовыми 3. непрокальваемыми 4. влагостойкими 5. с крышкой 6. мягкими</p>		Ключ 3: 1345	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>Задание 4. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Требования к контейнерной площадке для медицинских отходов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. должна располагаться не менее чем в 25 метрах от лечебных корпусов и пищеблока 2. должна располагаться за пределами территории медицинской организации 3. должна иметь твердое покрытие 4. размер должен превышать площадь основания контейнеров на 0,5 метра во все стороны 5. должна иметь ограждение 	<p>Ключ 4: 1345</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 5. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Смена перчаток медицинским работником проводится</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. при нарушении целостности даже одной перчатки 2. при нарушении целостности только обеих перчаток 3. при попадании влаги под перчатку 4. при образовании «перчаточного сока» 5. при переходе от одного пациента к другому 6. при работе в разных анатомических областях у одного пациента 7. при переходе от «грязного» этапа процедуры к «чистому» этапу 	<p>Ключ 5: 134567</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 6. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность действий медицинского работника в случае рассыпания (разливания) необеззараженных потенциально инфицированных отходов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. поставить администрацию медицинской организации в известность об аварийной ситуации 2. надеть защитную спецодежду и средства индивидуальной защиты 3. провести дезинфекцию отходов на месте аварии с использованием соответствующих дезинфицирующих средств 4. транспортировать медицинские отходы в комнату временного хранения 5. произвести сбор обеззараженных отходов после выдержки экспозиции в пакет с маркировкой, соответствующей классу опасности отходов 6. обработать поверхность в месте рассыпания (розлива) отходов ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе 	<p>Ключ 6: 235641</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 7.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность мероприятий системы сбора, хранения, размещения и транспортирования, обеззараживания (обезвреживания) медицинских отходов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеззараживание (обезвреживание) отходов 2. перемещение отходов из подразделений и хранение отходов на территории организации, образующей отходы 3. сбор отходов внутри организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность 4. размещение, обезвреживание или утилизация медицинских отходов 5. транспортирование отходов с территории организации, образующей отходы 	<p>Ключ 7: 32154</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 8.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность использования медицинской маски</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. адаптировать положение маски на лице так, чтобы она покрывала нос, рот и подбородок 2. проверить маску на наличие повреждений 3. после использования снять маску за завязки (резинки) с ушей, не касаясь себя и поверхностей 4. обработать руки после снятия маски 5. определить верхний край маски по расположению пластинки 6. утилизировать маску после использования в медицинские отходы 7. обработать руки перед тем, как взять маску 8. зафиксировать маску плотно на спинке носа с помощью пластинки 9. проверить, что более темно окрашенная сторона маски находится снаружи 	<p>Ключ 8: 725918364</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 9.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 	<p>Ключ 9: 719628354</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность использования стерильных перчаток перед наложением стерильной повязки</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вскрыть наружную упаковку стерильных перчаток 2. надеть стерильные перчатки, соблюдая установленную последовательность 3. после перевязки снять использованные перчатки, соблюдая установленную последовательность 4. после снятия перчаток провести гигиеническую обработку рук спиртовым кожным антисептиком не менее 30 секунд 5. утилизировать использованные перчатки в емкость с медицинскими отходами 6. развернуть внутреннюю упаковку со стерильными перчатками на манипуляционном столе 7. проверить срок сохранения стерильности, герметичность упаковки и размер перчаток 8. расправить манжеты перчаток на рукава халата 9. провести гигиеническую обработку рук спиртовым кожным антисептиком не менее 30 секунд 												
<p>Задание 10.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие класса отходов и его морфологического состава</p> <table border="1" data-bbox="197 833 1375 1423"> <thead> <tr> <th>Класс отходов</th> <th>Морфологический состав отходов</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Класс отходов А</td> <td>1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий</td> </tr> <tr> <td>Б) Класс отходов Б</td> <td>2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию</td> </tr> <tr> <td>В) Класс отходов В</td> <td>3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также</td> </tr> </tbody> </table>	Класс отходов	Морфологический состав отходов	А) Класс отходов А	1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий	Б) Класс отходов Б	2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию	В) Класс отходов В	3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также	<p>Ключ 10: А3 Б5 В2 Г1 Д4</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Класс отходов	Морфологический состав отходов											
А) Класс отходов А	1. ртутьсодержащие предметы, приборы и оборудование; лекарственные (в том числе цитостатики), диагностические, дезинфекционные средства; отходы от эксплуатации оборудования, транспорта, систем освещения, а также другие токсикологически опасные отходы, образующиеся в процессе осуществления медицинской, фармацевтической деятельности, деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий											
Б) Класс отходов Б	2. отходы микробиологических, клинико-диагностических лабораторий; отходы, инфицированные и потенциально инфицированные микроорганизмами 1 - 2 групп патогенности; отходы сырья и продукции от деятельности по производству лекарственных средств и медицинских изделий, от производства и хранения биомедицинских клеточных продуктов; биологические отходы вивариев; живые вакцины, непригодные к использованию											
В) Класс отходов В	3. использованные средства личной гигиены и предметы ухода однократного применения больных неинфекционными заболеваниями; канцелярские принадлежности, упаковка, мебель, инвентарь, потерявшие потребительские свойства; сметы от уборки территории; пищевые отходы центральных пищеблоков, столовых для работников медицинских организаций, а также											

	структурных подразделений организаций, осуществляющих медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, кроме подразделений инфекционного, в том числе фтизиатрического профиля				
Г) Класс отходов Г	4. виды отходов в любом агрегатном состоянии, в которых содержание радионуклидов превышает допустимые уровни, установленные нормами радиационной безопасности				
Д) Класс отходов Д	5. материалы и инструменты, предметы, загрязненные кровью и (или) другими биологическими жидкостями; патологоанатомические отходы; органические операционные отходы (органы, ткани); пищевые отходы и материалы, контактировавшие с больными инфекционными болезнями, вызванными микроорганизмами 3 - 4 групп патогенности				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
А	Б	В	Г	Д	
Задание 11. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.		Ключ 11: А2 Б4 В5 Г3 Д1	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Соответствие класса отходов и его характеристики					
Класс отходов	Характеристика отходов				
А) Класс отходов А	1. радиоактивные отходы				
Б) Класс отходов Б	2. эпидемиологически безопасные отходы, по составу приближенные к ТКО				
В) Класс отходов В	3. токсикологически опасные отходы				
Г) Класс отходов Г	4. эпидемиологически опасные отходы				
Д) Класс отходов Д	5. чрезвычайно эпидемиологически опасные отходы				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
А	Б	В	Г	Д	
Задание 12. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.		Ключ 12: схема	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
В организации, осуществляющей медицинскую и (или) фармацевтическую деятельность, утверждается _____ обращения с медицинскими отходами, в которой определены ответственные за обращение с медицинскими отходами работники и процедура обращения с медицинскими отходами в данной					

организации.				
Задание 13. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. К работам по обращению с медицинскими отходами не допускается привлечение лиц, не прошедших предварительный _____ по безопасному обращению с медицинскими отходами.	Ключ 13: инструктаж	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 14. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Обязательная смена пакетов для медицинских отходов должна производиться не реже 1 раза в _____ часов.	Ключ 14: 8	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 15. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Обязательная смена одноразовых контейнеров для острого инструментария должна производиться не реже 1 раза в _____ часа.	Ключ 15: 72	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 16. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Одноразовые пакеты, используемые для сбора медицинских отходов классов Б и В должны обеспечивать возможность безопасного сбора в них не более _____ кг отходов.	Ключ 16: 10	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 17. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Все процессы перемещения отходов от мест их образования к местам их временного хранения, обезвреживания и (или) обеззараживания, выгрузки и загрузки многоразовых контейнеров должны быть _____.	Ключ 17: механизированы	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 18. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. В соответствии с санитарным законодательством время ношения медицинской маски составляет не более _____ часов.	Ключ 18: 3	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 19. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа.	Ключ 19: Обращение с медицинскими	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный

<p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком случае обращение с медицинскими отходами классов Б и В после их обеззараживания осуществляется в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса Г?</p>	<p>отходами классов Б и В после их обеззараживания осуществляется в соответствии с требованиями к медицинским отходам класса Г, если они содержат в своем составе токсичные вещества 1-2 классов опасности</p>			<p>ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 20.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какого цвета должны быть пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса Б?</p>	<p>Ключ 20: Пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса Б должны быть желтого цвета</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 21.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какими методами подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию) медицинские отходы класса В?</p>	<p>Ключ 21: Медицинские отходы класса В подлежат обязательному обеззараживанию (обезвреживанию) физическими методами</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 22.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какого цвета должны быть пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса В?</p>	<p>Ключ 22: Пакеты или контейнеры для сбора медицинских отходов класса В должны быть</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

	красного цвета			
<p>Задание 23.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что использует медицинский работник для обработки рук перед инвазивной манипуляцией?</p>	<p>Ключ 23: Медицинский работник для обработки рук перед инвазивной манипуляцией использует спиртосодержащий кожный антисептик</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 24.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какова продолжительность гигиенической обработки рук антисептиком?</p>	<p>Ключ 24: Продолжительность гигиенической обработки рук антисептиком 30 секунд</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 25.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какие дополнительные средства индивидуальной защиты необходимо применить при инвазивных вмешательствах с риском разбрызгивания биологических жидкостей?</p>	<p>Ключ 25: При инвазивных вмешательствах с риском разбрызгивания биологических жидкостей необходимо применить защитные очки, фартук, перчатки</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 26.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания.</p> <p>2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В соответствии с санитарным законодательством каждый медработник должен иметь не менее _____ комплектов спецодежды.</p>	<p>Ключ 26: 3</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

ПК 1.2. ОБЕСПЕЧИВАТЬ СОБЛЮДЕНИЕ САНИТАРНО-ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКИХ ПРАВИЛ И НОРМАТИВОВ МЕДИЦИНСКОЙ ОРГАНИЗАЦИИ				
<p>Задание 27. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Медицинский работник при проведении генеральной уборки перевязочного кабинета с использованием портативного генератора аэрозоля должен подготовить</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. промаркированный уборочный инвентарь 2. дезинфицирующее средство, воду и мерные емкости 3. медицинскую маску и шапочку 4. респиратор, защитные очки, резиновые перчатки 5. спецодежду и обувь из влагостойких материалов 	<p>Ключ 27: 1245</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 28. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Меры безопасности при хранении дезинфицирующих средств в подразделении медицинской организации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. в кабинете старшей медицинской сестры отделения 2. отдельно от лекарственных средств 3. отдельно от продуктов питания 4. в таре (упаковке) поставщика (производителя) с этикеткой 5. в специально предназначенном помещении, закрываемом на ключ 	<p>Ключ 28: 2345</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 29. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Смена дезинфицирующего раствора, приготовленного в контейнере для обеззараживания медицинских изделий, подлежит замене</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. еженедельно 2. при помутнении 3. при выпадении осадка 4. при изменении цвета 5. каждую рабочую смену 	<p>Ключ 29: 2345</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 30. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Ингредиенты для приготовления исходного раствора аэопирама</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. этиловый спирт 95% 2. этиловый спирт 70% 	<p>Ключ 30: 156</p>	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>3. перекись водорода 3%</p> <p>4. перекись водорода 6%</p> <p>5. амидопирин</p> <p>6. солянокислый анилин</p>				
<p>Задание 31.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность этапов приготовления дезинфицирующего раствора с целью обеззараживания контаминированного перевязочного набора</p> <p>1. поместить дезинфицирующее средство в контейнер и перемешать раствор при помощи перфорированного поддона</p> <p>2. закрыть контейнер крышкой</p> <p>3. приготовить маркированный контейнер (ёмкость с крышкой), дезинфицирующее средство, воду и мерные ёмкости</p> <p>4. налить часть необходимого количества воды в контейнер</p> <p>5. надеть спецодежду и средства индивидуальной защиты</p> <p>6. снять средства индивидуальной защиты, вымыть и осушить руки</p> <p>7. отмерить необходимое количество дезинфицирующего средства, используя мерную ёмкость (или отсчитать необходимое количество таблеток)</p> <p>8. изучить инструкцию по приготовлению дезинфицирующего раствора (при необходимости сделать расчёт количества дезсредства и воды)</p> <p>9. оформить паспорт на дезинфицирующий раствор (дата, время приготовления, подпись ответственного работника)</p>	<p>Ключ 31: 853741269</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 32.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность соблюдения санитарно-противоэпидемического режима в палате</p> <p>1. проветривание</p> <p>2. смена грязного белья</p> <p>3. проведение текущей уборки</p> <p>4. дезинфекция воздуха</p>	<p>Ключ 32: 2341</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 33.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность обработки столовой посуды после пациента с признаками инфекционного заболевания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. дезинфекция 2. промывание в горячей воде 3. обезжиривание 4. сушка в специальных ячейках без вытирания 5. ополаскивание под проточной водой 	<p>Ключ 33: 32154</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 34.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность этапов ручного способа предстерилизационной очистки в централизованном стерилизационном отделении</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ополаскивание под проточной водой 2. мойка каждого изделия с помощью ерша, салфетки 3. погружение в моющий раствор 4. сушка горячим воздухом 5. контроль качества очистки с помощью проб 6. ополаскивание дистиллированной водой 7. документирование результатов 	<p>Ключ 34: 3216457</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 35.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). 	<p>Ключ 35: 426513</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Последовательность действий фельдшера при выполнении дезинфекции пузыря со льдом способом протирания</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. вымыть пузырь под проточной водой до исчезновения запаха дезинфицирующего средства 2. протереть пузырь влажной ветошью так, чтобы не оставалось необработанных участков 3. высушить и поместить по месту хранения 4. взять чистую ветошь и смочить ее в дезинфицирующем растворе 5. использованную ветошь сбросить в специальную емкость 6. через 15 минут снова протереть пузырь влажной ветошью, смоченной в дезинфицирующем растворе 																										
<p>Задание 36.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – термин; список 2 – определения. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие термина и его определения</p> <table border="1" data-bbox="197 679 1375 967"> <thead> <tr> <th>Термин</th> <th>Определение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) дезинфекция</td> <td>1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм</td> </tr> <tr> <td>Б) дератизация</td> <td>2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств</td> </tr> <tr> <td>В) дезинсекция</td> <td>3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов</td> </tr> <tr> <td>Г) предстерилизационная очистка</td> <td>4. уничтожение вредных для человека насекомых</td> </tr> <tr> <td>Д) стерилизация</td> <td>5. уничтожение вредных для человека грызунов</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 1027 1375 1094"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> <td></td> </tr> </tbody> </table>	Термин	Определение	А) дезинфекция	1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм	Б) дератизация	2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств	В) дезинсекция	3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов	Г) предстерилизационная очистка	4. уничтожение вредных для человека насекомых	Д) стерилизация	5. уничтожение вредных для человека грызунов	А	Б	В	Г	Д						<p>Ключ 36: А3 Б5 В4 Г2 Д1</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Термин	Определение																									
А) дезинфекция	1. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов, в том числе споровых форм																									
Б) дератизация	2. удаление белковых, жировых и механических загрязнений, а также остатков лекарственных средств																									
В) дезинсекция	3. уничтожение патогенных и условно-патогенных микроорганизмов																									
Г) предстерилизационная очистка	4. уничтожение вредных для человека насекомых																									
Д) стерилизация	5. уничтожение вредных для человека грызунов																									
А	Б	В	Г	Д																						
<p>Задание 37.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие вида профилактической дезинфекции и клинической ситуации</p> <table border="1" data-bbox="197 1310 1375 1444"> <thead> <tr> <th>Вид профилактической дезинфекции</th> <th>Клиническая ситуация</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) плановая</td> <td>1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)</td> </tr> </tbody> </table>	Вид профилактической дезинфекции	Клиническая ситуация	А) плановая	1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)	<p>Ключ 37: А3 Б1 В2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																		
Вид профилактической дезинфекции	Клиническая ситуация																									
А) плановая	1. проводят с целью предотвращения распространения возбудителей ИСМП и их переносчиков в отделениях (палатах) из соседних отделений (палат)																									

Б) по эпидемиологическим показаниям	2. проводят как разовое мероприятие в помещениях МО, находящихся в неудовлетворительном санитарном содержании по методике проведения генеральных уборок				
В) по санитарно-гигиеническим показаниям	3. проводят систематически с целью снижения микробной обсемененности объектов внутрибольничной среды и предупреждения возможности накопления и распространения микроорганизмов				
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:					
А		Б		В	
Задание 38. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении дезинфекции вакуумных систем в кабинете забора крови поликлиники дезинфицирующий раствор должен обладать _____ действием.		Ключ 38: вирулицидным	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 39. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении дезинфекции кушетки в кабинете терапевта поликлиники дезинфицирующий раствор должен обладать _____ действием.		Ключ 39: бактерицидным	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 40. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Метод дезинфекции, основанный на применении веществ, вызывающих гибель микроорганизмов на поверхности и внутри объектов и предметов окружающей среды, а также в воздухе и различных субстратах, называется _____.		Ключ 40: химическим	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 41. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. При проведении генеральной уборки с использованием генератора аэрозоля для защиты органов дыхания медицинская сестра должна использовать _____.		Ключ 41: респиратор	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 42. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.		Ключ 42: 4	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>В медицинских организациях для текущей дезинфекции в присутствии пациентов допускается применение дезинфицирующих средств _____ класса опасности.</p>				отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 43. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При проведении текущей дезинфекции в присутствии пациентов и персонала запрещается применять способ _____ поверхностей дезинфицирующими растворами.</p>	Ключ 43: орошения	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 44. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При способе протирания в присутствии пациентов и персонала не допускается применять средства, обладающие _____ действием, вызывающие аллергические реакции.</p>	Ключ 44: раздражающим	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 45. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В ЦСО контролю качества предстерилизационной очистки подлежит _____% от каждого наименования изделий, обработанных за смену.</p>	Ключ 45: 1	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 46. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Дезинфекцию способом _____ допускается применять для тех медицинских изделий, которые не соприкасаются непосредственно с пациентом или конструкционные особенности, которых не позволяют применять способ погружения.</p>	Ключ 46: протирания	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 47. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Индикаторы серии «Дезиконт» позволяют определить _____ дезинфицирующего раствора.</p>	Ключ 47: концентрацию	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 48. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Каким оборудованием должно быть оснащено помещение с асептическим режимом для обеззараживания воздуха в присутствии пациентов?</p>	Ключ 48: Помещение с асептическим режимом для обеззараживания воздуха в присутствии пациентов	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	должно быть оснащено рециркулятором			
<p>Задание 49.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой тип бактерицидного облучателя применяется для обеззараживания воздуха в помещениях медицинской организации в отсутствие пациентов?</p>	<p>Ключ 49: Для обеззараживания воздуха в помещениях медицинской организации в отсутствие пациентов применяется бактерицидный облучатель открытого типа</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 50.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Укажите кратность проведения генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом?</p>	<p>Ключ 50: Кратность проведения генеральной уборки в помещениях с асептическим режимом 1 раз в неделю (7 дней)</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 51.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Укажите кратность проведения текущей уборки в помещениях медицинской организации?</p>	<p>Ключ 51: Кратность проведения текущей уборки в помещениях медицинской организации не менее 2 раз в день</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 52.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что в себя включает маркировка уборочного инвентаря (ведро, таз)?</p>	<p>Ключ 52: Маркировка уборочного инвентаря (ведро, таз) включает в себя наименование помещения и видов работ</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<p>Задание 53. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Допускается ли применение в медицинской организации дезинфицирующих средств, обладающих только бактериостатическим действием?</p>	<p>Ключ 53: Применение в медицинской организации дезинфицирующих средств, обладающих только бактериостатическим действием не допускается</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>ПК 1.3. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЙ УХОД ЗА ПАЦИЕНТАМИ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ СОВРЕМЕННЫХ СРЕДСТВ И ПРЕДМЕТОВ УХОДА</p>				
<p>Задание 54. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Проблема пролежней у пациентов рассматривается в следующих аспектах</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. как неизбежная проблема маломобильных и тяжелобольных пациентов 2. как причина удлинения сроков госпитализации 3. как показатель дефекта сестринского ухода 4. как фактор риска развития ИСМП 5. как причина снижения качества жизни пациента 	<p>Ключ 54: 2345</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 55. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Внешние факторы риска развития пролежней</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. истощение, недержание мочи и/или кала, ограничение подвижности 2. плохой гигиенический уход, складки на постельном и/или нательном белье, неправильная техника массажа 3. неврологические расстройства, истонченная кожа, старческий возраст 4. неправильная техника перемещения пациента в кровати, обширное хирургическое вмешательство продолжительностью более 2 часов 	<p>Ключ 55: 24</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 56. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Внутренние факторы риска развития пролежней</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. истощение, недержание мочи и/или кала, ограничение подвижности 	<p>Ключ 56: 13</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>2. плохой гигиенический уход, складки на постельном и/или нательном белье, неправильная техника массажа</p> <p>3. неврологические расстройства, истонченная кожа, старческий возраст</p> <p>4. неправильная техника перемещения пациента в кровати, обширное хирургическое вмешательство продолжительностью более 2 часов</p>				
<p>Задание 57.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Кратность смены постельного и нательного белья тяжелобольному пациенту в отделении реанимации</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. один раз в день 2. один раз в три дня 3. один раз в неделю 4. один раз в две недели 5. по мере необходимости 	<p>Ключ 57: 15</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 58.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Требования к постельному белью пациента</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. новое 2. хлопковое 3. шелковое 4. без складок 5. без грубых швов и заплаток 6. без пуговиц со стороны пациента 7. без крошек и посторонних предметов 	<p>Ключ 58: 24567</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 59.</p> <p>1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.</p> <p>2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Пациентам с проблемой недержания необходимо использовать</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. впитывающие абсорбирующие пеленки 2. судно 3. урологические прокладки 4. подгузники для взрослых 5. многоразовый мочеприемник 	<p>Ключ 59: 134</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 60.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p>	<p>Ключ 60: 34268517</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный</p>

<p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность этапов измерения артериального давления механическим тонометром</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. провести дезинфекцию тонометра дезинфицирующей салфеткой 2. придать пациенту необходимое положение, расположить манжету на руке 3. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 4. подготовить оснащение, провести гигиеническую обработку рук 5. сообщить пациенту результаты измерения 6. после накачивания воздуха в манжету, спустить воздух и выслушать тоны Короткова 7. вымыть и осушить руки 8. записать полученные результаты в медицинскую документацию 				<p>ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 61.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность этапов измерения температуры тела максимальным ртутным термометром</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. осмотреть состояние кожи в подмышечной области, осушить кожу тканевой салфеткой 2. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 3. провести гигиеническую обработку рук 4. подготовить оснащение, проверить целостность термометра 5. установить термометр в подмышечной впадине на 5-10 минут 6. провести дезинфекцию термометра 7. записать полученные результаты в медицинскую документацию 8. вымыть и осушить руки 9. сообщить пациенту результаты измерения 	<p>Ключ 61: 243157968</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 62.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность этапов смены калоприемника</p>	<p>Ключ 62: 263541897</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<ol style="list-style-type: none"> 1. измерить диаметр стомы и вырезать отверстие нужного диаметра в клеевой пластине 2. представиться, сообщить цель манипуляции, получить согласие пациента 3. провести гигиеническую обработку рук и надеть перчатки 4. провести осмотр состояния кожи вокруг стомы 5. снять заполненный калоприемник, провести очищение кожи 6. подготовить оснащение, проверить целостность нового калоприемника 7. провести утилизацию отходов, вымыть и осушить руки 8. нанести средство, защищающее кожу вокруг стомы 9. согреть клеевую пластину и приклеить новый калоприемник 																										
<p>Задание 63.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). <p>Последовательность оказания неотложной помощи при обмороке</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечить доступ свежего воздуха 2. уложить пациента с приподнятым ножным концом 3. обрызгать лицо пациента холодной водой 4. повернуть голову на бок 5. дать вдохнуть пары нашатырного спирта 	<p>Ключ 63: 24135</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						
<p>Задание 64.</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. <p>Соответствие характеристики пульса и ее описания</p> <table border="1" data-bbox="197 1082 1375 1305"> <thead> <tr> <th>Характеристика пульса</th> <th>Описание</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) симметричность</td> <td>1. количество пульсовых волн за 1 минуту</td> </tr> <tr> <td>Б) ритмичность</td> <td>2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации</td> </tr> <tr> <td>В) частота</td> <td>3. одинаковость пульса на обеих руках</td> </tr> <tr> <td>Г) напряжение</td> <td>4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью</td> </tr> <tr> <td>Д) наполнение</td> <td>5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 1366 1357 1430"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Характеристика пульса	Описание	А) симметричность	1. количество пульсовых волн за 1 минуту	Б) ритмичность	2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации	В) частота	3. одинаковость пульса на обеих руках	Г) напряжение	4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью	Д) наполнение	5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени	А	Б	В	Г	Д						<p>Ключ 64: А3 Б5 В1 Г2 Д4</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Характеристика пульса	Описание																									
А) симметричность	1. количество пульсовых волн за 1 минуту																									
Б) ритмичность	2. зависит от уровня артериального давления и определяется силой прижатия лучевой артерии для прекращения пульсации																									
В) частота	3. одинаковость пульса на обеих руках																									
Г) напряжение	4. зависит от ОЦК и характеризует наполненность сосудов кровью																									
Д) наполнение	5. пульсовые волны идут через равные промежутки времени																									
А	Б	В	Г	Д																						

<p>Задание 65.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта.</p> <p>3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие наименования давления его нормам</p> <table border="1" data-bbox="199 368 976 469"> <thead> <tr> <th>Наименование давления</th> <th>Нормы</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) систолическое давление</td> <td>1. 60 – 89 мм рт. ст.</td> </tr> <tr> <td>Б) диастолическое давление</td> <td>2. 100 – 139 мм рт. ст.</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="199 528 976 595"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Наименование давления	Нормы	А) систолическое давление	1. 60 – 89 мм рт. ст.	Б) диастолическое давление	2. 100 – 139 мм рт. ст.	А	Б			<p>Ключ 65: А2 Б1</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>								
Наименование давления	Нормы																					
А) систолическое давление	1. 60 – 89 мм рт. ст.																					
Б) диастолическое давление	2. 100 – 139 мм рт. ст.																					
А	Б																					
<p>Задание 66.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта.</p> <p>3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие стадии пролежней и ее характеристики</p> <table border="1" data-bbox="199 810 1375 1098"> <thead> <tr> <th>Стадия пролежней</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) первая стадия</td> <td>1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями</td> </tr> <tr> <td>Б) вторая стадия</td> <td>2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью</td> </tr> <tr> <td>В) третья стадия</td> <td>3. стойкое покраснение или побледнение кожи, целостность эпидермиса не нарушена</td> </tr> <tr> <td>Г) четвертая стадия</td> <td>4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="199 1158 1375 1222"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Стадия пролежней	Характеристика	А) первая стадия	1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями	Б) вторая стадия	2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью	В) третья стадия	3. стойкое покраснение или побледнение кожи, целостность эпидермиса не нарушена	Г) четвертая стадия	4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку	А	Б	В	Г					<p>Ключ 66: А3 Б4 В1 Г2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Стадия пролежней	Характеристика																					
А) первая стадия	1. некроз достигает мышечного слоя, язва выглядит как кратер с подрытыми или плоскими краями																					
Б) вторая стадия	2. обширный некроз с повреждением толщины мышц, надкостницы, дно язвы представлено темной твердой омертвевшей тканью																					
В) третья стадия	3. стойкое покраснение или побледнение кожи, целостность эпидермиса не нарушена																					
Г) четвертая стадия	4. целостность кожи нарушена, повреждение распространяется на подкожно-жировую клетчатку																					
А	Б	В	Г																			

<p>Задание 67. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие вида мочевого катетера и его назначения</p> <table border="1" data-bbox="197 368 1373 560"> <thead> <tr> <th>Мочевой катетер</th> <th>Назначение</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Нелатона</td> <td>1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх</td> </tr> <tr> <td>Б) Фолея</td> <td>2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации</td> </tr> <tr> <td>В) Тиманна</td> <td>3. применяется для пролонгированной катетеризации</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 624 1373 687"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Мочевой катетер	Назначение	А) Нелатона	1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх	Б) Фолея	2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации	В) Тиманна	3. применяется для пролонгированной катетеризации	А	Б	В				<p>Ключ 67: А2 Б3 В1</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Мочевой катетер	Назначение																	
А) Нелатона	1. применяется у пациентов с обструктивной патологией уретры, при смещении шейки мочевого пузыря вверх																	
Б) Фолея	2. применяется для диагностической или интермиттирующей катетеризации																	
В) Тиманна	3. применяется для пролонгированной катетеризации																	
А	Б	В																
<p>Задание 68. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При стрижке ногтей на ногах им придают _____ форму.</p>	<p>Ключ 68: прямую</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 69. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При стрижке ногтей на руках им придают _____ форму.</p>	<p>Ключ 69: округлую</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 70. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Для туалета глаз нужно использовать _____ шарики.</p>	<p>Ключ 70: марлевые</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 71. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При нарушении функции жевания, но сохранении глотания, пациенту показано кормление</p>	<p>Ключ 71: поильника</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –</p>														

с помощью _____.				0 баллов
Задание 72. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение. Для профилактики пролежней изменять положение тела пациента необходимо каждые ____ часа.	Ключ 72: 2	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 73. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Подготовка к операции на органах ЖКТ, к эндоскопическим исследованиям органов ЖКТ требует проведения _____ клизмы.	Ключ 73: очистительной	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 74. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Удаление продуктов гниения и брожения, необходимость выведения из кишечника ядовитых веществ, подозрение на кишечную непроходимость требует проведения _____ клизмы.	Ключ 74: сифонной	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 75. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Угрожающее жизни состояние, характеризующееся падением кровяного давления и ухудшением кровоснабжения жизненно важных органов, называется _____.	Ключ 75: коллапсом	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 76. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение. Внезапная потеря сознания, которая возникает вследствие нарушения мозгового кровообращения и гипоксии мозга называется _____.	Ключ 76: обмороком	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 77. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. В каком направлении необходимо проводить обработку ресниц и век ослабленному пациенту?	Ключ 77: Обработку ресниц и век ослабленному пациенту необходимо проводить в направлении от наружного угла	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	глаза к внутреннему			
<p>Задание 78.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком положении рекомендуется проводить обработку полости рта ослабленному пациенту в сознании?</p>	<p>Ключ 78:</p> <p>Обработку полости рта ослабленному пациенту в сознании рекомендуется проводить в положении Фаулера</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 79.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком положении рекомендуется проводить обработку полости рта ослабленному пациенту без сознания?</p>	<p>Ключ 79:</p> <p>Обработку полости рта ослабленному пациенту без сознания рекомендуется проводить в положении на боку</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 80.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какое медицинское изделие необходимо для искусственного кормления пациента через пищевод?</p>	<p>Ключ 80:</p> <p>Для искусственного кормления пациента через пищевод необходим тонкий желудочный зонд</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
<p>Задание 81.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p> <p>2) Продумать логику и полноту ответа.</p> <p>3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какое положение придают пациенту при оказании неотложной помощи при обмороке и коллапсе?</p>	<p>Ключ 81:</p> <p>Пациенту при оказании неотложной помощи при обмороке и коллапсе придают положение с</p>	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

	приподнятым ножным концом			
Задание 82. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки. Какое осложнение возможно у пациента при неправильном введении зонда?	Ключ 82: При неправильном введении зонда у пациента возможна асфиксия	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.4. ОСУЩЕСТВЛЯТЬ УХОД ЗА ТЕЛОМ ЧЕЛОВЕКА				
Задание 83. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). Терминальные состояния – это 1. клиническая смерть 2. агония 3. преагональное состояние 4. биологическая смерть	Ключ 83: 123	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 84. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). Достоверные признаки смерти 1. появление трупных пятен 2. отсутствие дыхания 3. появление трупного окоченения 4. помутнение роговицы 5. отсутствие сердцебиения 6. симптом «кошачьего глаза» 7. снижение температуры тела	Ключ 84: 13467	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 85. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). Последовательность действий при смерти пациента в отделении медицинской организации 1. закрыть глаза, подвязать нижнюю челюсть	Ключ 85: 243615	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

2. вывезти кровать с телом умершего в другое помещение 3. снять одежду с тела умершего 4. убрать подушку из-под головы умершего 5. укрыть тело простыней 6. уложить умершего на спину, разогнуть конечности																		
Задание 86. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135). Последовательность эмоциональных этапов горевания 1. торг 2. отрицание 3. депрессия 4. агрессия 5. принятие	Ключ 86: 24135	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов														
Задание 87. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов. Соответствие терминального состояния и его характеристики <table border="1" data-bbox="199 959 1375 1241"> <thead> <tr> <th>Терминальное состояние</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) преагональное состояние</td> <td>1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма</td> </tr> <tr> <td>Б) агония</td> <td>2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует</td> </tr> <tr> <td>В) клиническая смерть</td> <td>3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма</td> </tr> </tbody> </table> 4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам: <table border="1" data-bbox="199 1305 1375 1369"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Терминальное состояние	Характеристика	А) преагональное состояние	1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма	Б) агония	2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует	В) клиническая смерть	3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма	А	Б	В				Ключ 87: А3 Б1 В2	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Терминальное состояние	Характеристика																	
А) преагональное состояние	1. происходит активизация компенсаторных механизмов, направленных на борьбу с угасанием жизненных сил организма																	
Б) агония	2. происходит остановка дыхания, кровообращения, сознание отсутствует																	
В) клиническая смерть	3. происходит угасание деятельности организма, когда процессы настолько изменены, что не в состоянии обеспечить нормальное поддержание жизнедеятельности организма																	
А	Б	В																

<p>Задание 88. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие стадии горевания и ее характеристики</p> <table border="1" data-bbox="197 400 1373 687"> <thead> <tr> <th>Стадия горевания</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) отрицание</td> <td>1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида</td> </tr> <tr> <td>Б) агрессия</td> <td>2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется</td> </tr> <tr> <td>В) торг</td> <td>3. человек не может поверить в услышанное</td> </tr> <tr> <td>Г) депрессия</td> <td>4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь</td> </tr> <tr> <td>Д) принятие</td> <td>5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 751 1373 815"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> <th>Г</th> <th>Д</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Стадия горевания	Характеристика	А) отрицание	1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида	Б) агрессия	2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется	В) торг	3. человек не может поверить в услышанное	Г) депрессия	4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь	Д) принятие	5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость	А	Б	В	Г	Д						<p>Ключ 88: А3 Б5 В4 Г1 Д2</p>	<p>Высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Стадия горевания	Характеристика																									
А) отрицание	1. человек теряет житейский интерес, избегает встреч, высок риск суицида																									
Б) агрессия	2. человек подготавливает себя к смерти, смиряется																									
В) торг	3. человек не может поверить в услышанное																									
Г) депрессия	4. человек пытается совершить сделку с собой и с другими, выиграть дополнительное время на жизнь																									
Д) принятие	5. человека охватывает гнев, который может переходить в возмущение и ярость																									
А	Б	В	Г	Д																						
<p>Задание 89. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Тело умершего пациента оставляют в отделении до появления достоверных признаков смерти на _____ часа.</p>	<p>Ключ 89: 2</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						
<p>Задание 90. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В палате, в которой умер пациент, проводят _____ дезинфекцию в виде генеральной уборки.</p>	<p>Ключ 90: заключительную</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						
<p>Задание 91. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Постельные принадлежности (матрас, одеяло, подушка) после смерти пациента подлежат отправке в _____ камеру.</p>	<p>Ключ 91: дезинфекционную</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>																						

<p>Задание 92. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Биологическая смерть является _____ этапом умирания.</p>	<p>Ключ 92: необратимым</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 93. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>При внезапной остановке кровообращения необратимые изменения в коре полушарий головного мозга наступают через _____ минут.</p>	<p>Ключ 93: 5</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	
<p>Задание 94. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как правильно поступить с личными вещами и ценностями умершего пациента?</p>	<p>Ключ 94: Личные вещи и ценности умершего пациента подлежат описи и временному хранению в сейфе до выдачи родственникам</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 95. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Чьей обязанностью является констатация факта смерти, даты и времени смерти?</p>	<p>Ключ 95: Констатация факта смерти, даты и времени смерти является обязанностью лечащего врача</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
ОК 01. ВЫБИРАТЬ СПОСОБЫ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИМЕНИТЕЛЬНО К РАЗЛИЧНЫМ КОНТЕКСТАМ				
<p>Задание 96. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Меры, необходимые для профилактики падений у пожилых пациентов</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. ограничение физической активности 2. безопасность быта и жилища 3. приём успокаивающих средств 4. занятия гимнастикой 	<p>Ключ 96: 24</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 97. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Для улучшения эффекта очистки кишечника в воду для очистительной клизмы можно добавить</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. 1-2 столовые ложки поваренной соли 2. 30 мл 6% раствора перекиси водорода 3. 2-3 столовые ложки глицерина 4. 1 стакан отвара коры дуба 5. 1 стакан отвара ромашки 	<p>Ключ 97: 13</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 98. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Энтеральные раздражители для дуоденального зондирования</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. раствор магния сульфата 25-33% 2. раствор перекиси водорода 3% 3. раствор перманганата калия 0,5% 4. раствор глюкозы 40% 	<p>Ключ 98: 14</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 99. 1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы. 2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Профилактика аспирации при рвоте</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. повернуть пациента на бок (если возможно) 2. повернуть голову пациента на бок (если возможно) 3. усадить пациента и наклонить голову вперед 4. оставить пациента в горизонтальном положении на спине 	<p>Ключ 99: 123</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 100. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов. 2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов. 3) Построить верную последовательность из предложенных элементов. 4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность подготовки к очистительной клизме</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обработать руки гигиеническим способом, надеть фартук и перчатки 2. подготовить необходимое оснащение 3. идентифицировать пациента, представиться, объяснить ход и цель процедуры 	<p>Ключ 100: 341276598</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>4. убедиться в наличии у пациента добровольного информированного согласия на предстоящую процедуру</p> <p>5. подвесить кружку Эсмарха на штатив высотой 75-100 см, открыть зажим и заполнить трубку системы водой, вытесняя воздух</p> <p>6. налить в кружку Эсмарха рекомендуемый объем воды определенной температуры</p> <p>7. вскрыть упаковку с кружкой Эсмарха, закрыть трубку системы зажимом</p> <p>8. смазать наконечник вазелином</p> <p>9. закрыть зажим</p>														
<p>Задание 101.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидается последовательность элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать предложенные варианты ответов.</p> <p>3) Построить верную последовательность из предложенных элементов.</p> <p>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).</p> <p>Последовательность процедуры ухода за назогастральным зондом</p> <p>1. очистить наружные носовые ходы увлажненными изотоническим раствором марлевыми салфетками</p> <p>2. осмотреть место введения зонда на предмет признаков раздражения или сдавления</p> <p>3. подсоединить шприц с 10-20 см³ воздуха к зонду и ввести воздух, одновременно выслушивая звуки в области эпигастрия при помощи стетоскопа (булькающие звуки)</p> <p>4. проверить месторасположение зонда: попросить пациента открыть рот, чтобы увидеть зонд в глотке</p> <p>5. промыть зонд 20-30 мл изотонического раствора</p> <p>6. нанести вазелин на слизистую оболочку носа, соприкасающуюся с зондом</p> <p>7. снять пластырь (при отклеивании и/или загрязнении) и наклеить новую пластырную повязку</p> <p>8. выполнить уход за полостью рта: увлажнить полость рта и губы</p>	<p>Ключ 101: 24316587</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>										
<p>Задание 102.</p> <p>1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</p> <p>2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта.</p> <p>3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие режима двигательной активности и его характеристики</p> <table border="1" data-bbox="197 1174 1375 1398"> <thead> <tr> <th>Режим двигательной активности</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) строгий постельный</td> <td>1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью</td> </tr> <tr> <td>Б) постельный</td> <td>2. у пациента нет ограничений в передвижении</td> </tr> <tr> <td>В) палатный</td> <td>3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели</td> </tr> <tr> <td>Г) общий</td> <td>4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала</td> </tr> </tbody> </table>	Режим двигательной активности	Характеристика	А) строгий постельный	1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью	Б) постельный	2. у пациента нет ограничений в передвижении	В) палатный	3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели	Г) общий	4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала	<p>Ключ 102: А3 Б4 В1 Г2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Режим двигательной активности	Характеристика													
А) строгий постельный	1. пациенту разрешается сидеть и ходить рядом с кроватью													
Б) постельный	2. у пациента нет ограничений в передвижении													
В) палатный	3. пациенту запрещается самостоятельно осуществлять движения в постели													
Г) общий	4. пациенту разрешается осуществлять движения в постели под контролем или с помощью медперсонала													

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В	Г								
Задание 103. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.				Ключ 103: А3 Б1 В2	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов				
Соответствие положения пациента и его характеристики <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 25%;">Положение пациента</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) активное</td> <td>1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения</td> </tr> <tr> <td>Б) пассивное</td> <td>2. пациент занимает определенное положение для облегчения своего состояния</td> </tr> <tr> <td>В) вынужденное</td> <td>3. пациент способен без ограничений осуществлять разнообразные движения и менять положение тела</td> </tr> </tbody> </table>								Положение пациента	Характеристика	А) активное	1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения
Положение пациента	Характеристика										
А) активное	1. пациент малоподвижен, и не может выполнять активные движения										
Б) пассивное	2. пациент занимает определенное положение для облегчения своего состояния										
В) вынужденное	3. пациент способен без ограничений осуществлять разнообразные движения и менять положение тела										
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В									
Задание 104. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.				Ключ 104: А2 Б3 В1	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов				
Соответствие функционального положения пациента и его характеристики <table border="1" style="width: 100%;"> <thead> <tr> <th style="width: 30%;">Функциональное положение пациента</th> <th>Характеристика</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) Фаулера</td> <td>1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами</td> </tr> <tr> <td>Б) Симса</td> <td>2. полусидя/полулежа</td> </tr> <tr> <td>В) Тренделенбурга</td> <td>3. промежуточное между положением лежа на животе и на боку</td> </tr> </tbody> </table>								Функциональное положение пациента	Характеристика	А) Фаулера	1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами
Функциональное положение пациента	Характеристика										
А) Фаулера	1. лежа горизонтально на спине, без подушки, с приподнятыми ногами										
Б) Симса	2. полусидя/полулежа										
В) Тренделенбурга	3. промежуточное между положением лежа на животе и на боку										
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:											
А	Б	В									

<p>Задание 105. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов. 2) Внимательно прочитать оба списка: список 1 – объект; список 2 – свойства объекта. 3) Сопоставить элементы списка 1 с элементами списка 2, сформировать пары элементов.</p> <p>Соответствие средства физиотерапии и его действия</p> <table border="1" data-bbox="197 368 1375 501"> <thead> <tr> <th>Средство простейшей физиотерапии</th> <th>Характеристика основного действия</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>А) грелка</td> <td>1. сужение кровеносных сосудов</td> </tr> <tr> <td>Б) пузырь со льдом</td> <td>2. раздражающее действие на рецепторы в коже</td> </tr> <tr> <td>В) горчичники</td> <td>3. расширение кровеносных сосудов</td> </tr> </tbody> </table> <p>4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:</p> <table border="1" data-bbox="197 560 1375 625"> <thead> <tr> <th>А</th> <th>Б</th> <th>В</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td> </td> <td> </td> <td> </td> </tr> </tbody> </table>	Средство простейшей физиотерапии	Характеристика основного действия	А) грелка	1. сужение кровеносных сосудов	Б) пузырь со льдом	2. раздражающее действие на рецепторы в коже	В) горчичники	3. расширение кровеносных сосудов	А	Б	В				<p>Ключ 105: А3 Б1 В2</p>	<p>высокий</p>	<p>7</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
Средство простейшей физиотерапии	Характеристика основного действия																	
А) грелка	1. сужение кровеносных сосудов																	
Б) пузырь со льдом	2. раздражающее действие на рецепторы в коже																	
В) горчичники	3. расширение кровеносных сосудов																	
А	Б	В																
<p>Задание 106. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Под _____ понимают применение кислорода с лечебной целью.</p>	<p>Ключ 106: оксигенотерапией</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 107. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>Показатель насыщения крови кислородом называется _____.</p>	<p>Ключ 107: сатурацией</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 108. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенные цифры, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В норме частота дыхательных движений у взрослого человека в покое в вертикальном положении составляет _____ раз в минуту.</p>	<p>Ключ 108: 16-20</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														
<p>Задание 109. 1) Внимательно прочитать текст задания. 2) Вставить пропущенные цифры, чтобы получилось верное утверждение.</p> <p>В норме пульс на лучевой артерии у взрослого человека в покое составляет _____ ударов в минуту.</p>	<p>Ключ 109: 60-80</p>	<p>повышенный</p>	<p>3</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>														

<p>Задание 110. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой тип калоприемника предпочтителен для пациента с илеостомой?</p>	<p>Ключ 110: Для пациента с илеостомой предпочтителен дренируемый тип калоприемника</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 111. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как должен размещаться одноразовый градуированный мочеприемник у пациента с катетером Фолея при постельном режиме?</p>	<p>Ключ 111: Мочеприемник у пациента с катетером Фолея при постельном режиме должен размещаться на раме кровати</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 112. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как может размещаться одноразовый градуированный мочеприемник у пациента с катетером Фолея при палатном и общем режиме?</p>	<p>Ключ 112: Мочеприемник у пациента с катетером Фолея при палатном и общем режиме может размещаться на ноге пациента</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 113. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Что такое «ходунки»?</p>	<p>Ключ 113: Ходунки – медицинское приспособление, обеспечивающее самостоятельное перемещение пациента с опорой на четыре точки</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 114. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как называются ходунки на колесах, количество которых варьируется от 2 до 4?</p>	<p>Ключ 114: Ходунки на колесах называются роллатором</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 115. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Назовите угрожающие состояния для пожилых пациентов?</p>	<p>Ключ 115: Угрожающие состояния для пожилых пациентов – это травмы, обездвиженность и потеря зрения</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
ОК.09 ПОЛЬЗОВАТЬСЯ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДОКУМЕНТАЦИЕЙ НА ГОСУДАРСТВЕННОМ И ИНОСТРАННОМ ЯЗЫКАХ				
<p>Задание 116. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как называется документ медицинской организации, содержащий основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи?</p>	<p>Ключ 116: Документ медицинской организации, содержащий основные требования к проводимым манипуляциям с позиций эпидемиологической безопасности и критериев оценки качества медицинской помощи, называется стандартной операционной процедурой</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 117. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе проводится регистрация каждого выявленного случая ИСМП?</p>	<p>Ключ 117: Регистрация каждого выявленного случая ИСМП проводится в журнале учета инфекционных заболеваний</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 118. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.</p>	<p>Ключ 118: Выполнение</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл;</p>

<p>2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В соответствии с каким документом в медицинской организации осуществляется выполнение требований санитарного законодательства?</p>	<p>требований санитарного законодательства в медицинской организации осуществляется в соответствии с планом производственного контроля</p>			<p>Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 119. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе необходимо сделать отметку о проведенном осмотре пациента на педикулез и чесотку?</p>	<p>Ключ 119: Отметку о проведенном осмотре пациента на педикулез и чесотку необходимо сделать в истории болезни</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 120. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой документ заполняется в приемном отделении в случае выявления у пациента педикулеза?</p>	<p>Ключ 120: В приемном отделении в случае выявления у пациента педикулеза заполняется экстренное извещение</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 121. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе отражаются результаты второго этапа обработки медицинских изделий?</p>	<p>Ключ 121: Результаты второго этапа обработки медицинских изделий отражаются в журнале учета качества предстерилизационной очистки</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

<p>Задание 122. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе отражают результаты третьего этапа обработки медицинских изделий?</p>	<p>Ключ 122: Результаты третьего этапа обработки медицинских изделий отражают в журнале контроля работы стерилизатора</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 123. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>В каком документе отражают проведение дезинфекции поверхностей в помещениях медицинской организации?</p>	<p>Ключ 123: Проведение дезинфекции поверхностей в помещениях медицинской организации отражают в журнале учета генеральных уборок</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 124. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Как часто заполняется температурный лист пациента в отделении стационара?</p>	<p>Ключ 124: Температурный лист пациента в отделении стационара заполняется ежедневно утром и вечером</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>
<p>Задание 125. 1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса. 2) Продумать логику и полноту ответа. 3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.</p> <p>Какой документ, определяющий лечение, является составной частью медицинской карты стационарного больного (истории болезни)?</p>	<p>Ключ 125: Документом, являющимся составной частью медицинской карты стационарного больного (истории болезни), и определяющим лечение, будет лист врачебных назначений</p>	<p>высокий</p>	<p>10</p>	<p>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	ПМ.02 Оказание медицинской помощи в период беременности, родов, послеродовый период и с распространенными гинекологическими заболеваниями	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1.</p> <p>1. К тестам функциональной диагностики относится:</p> <p>А) исследование шеечной слизи, симптом «зрачка», натяжение шеечной слизи Б) биопсия эндометрия В) кольпоцитология Г) УЗИ</p> <p>2. Для пробы Шиллера используют:</p> <p>А) 70 % спирт Б) р-р Люголя В) 5 % настойка йода Г) перманганат калия</p> <p>3. Кольпоскопия – это:</p> <p>А) контрастное изображение полости матки и маточных труб с помощью рентгенографии Б) осмотр влагалищной части шейки матки, зоны трансформации, стенок влагалища и наружных половых органов оптическим прибором с осветителем при увеличении в 4-30 раз В) метод визуального осмотра внутренней поверхности матки оптическим прибором Г) влагалищное исследование</p> <p>4. Пункция брюшной полости через задний свод влагалища показана при:</p> <p>А) бартолините Б) прервавшейся внематочной беременности В) кольпите Г) эндоцервиците</p> <p>5. Для определения проходимости маточных труб применяют:</p> <p>А) биопсию Б) зондирование В) гистеросальпингографию Г) УЗИ</p> <p>6. При нормальном течении беременности уровень ХГЧ достигает максимума при сроке:</p> <p>А) 5-6 нед. Б) 7-8 нед. В) 9-10 нед.</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>Г) 2-3 недели</p> <p>7. При двухфазном менструальном цикле разница базальной температуры между фазами: А) 0,4-0,6 Б) 0,2-0,4 В) 0,7-0,8 Г) 0,9-1,0</p> <p>8. Время проведения гистеросальпингографии: А) 5-7 день цикла Б) 13-14 день цикла В) 22-25 день цикла</p> <p>9. Раздельное диагностическое выскабливание противопоказано при: А) миоме матки Б) остром воспалительном процессе половых органов В) плацентарном полипе</p> <p>10. Абсолютное противопоказание при лапароскопии: А) острый инфаркт миокарда, гиповолемический шок Б) разлитой перитонит, ожирение 3-4 степени В) опухоли матки, наружный эндометриоз</p> <p>11. Биопсия эндометрия выполняется на: А) 21-24 день цикла Б) 13-14 день цикла В) 5-7 день цикла</p> <p>12. Маммография – это: А) контрастное изображение молочных желез с помощью рентгенографии Б) эндоскопия молочных желез В) рентгенография молочных желез без применения контрастных веществ</p> <p>13. Зондирование полости матки показано при: А) искусственном аборте Б) воспалительном процессе В) внематочной беременности</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>14. Для гистеросонографии в качестве контрастной среды используют: А) стерильный изотонический раствор Б) 70 % урографин В) 96 % спирт</p> <p>15. На операционном столе при лапароскопии пациентка находится в положении: А) сидя Б) на боку В) в положении Тренделенбурга</p> <p>16. Проба с пулевыми щипцами применяется при: А) полипе Б) подвижной опухоли в брюшной полости В) кисте яичника</p> <p>17. Преимущества лапароскопии по сравнению с лапаротомией: А) меньшая кровопотеря Б) возможные специфические осложнения В) большая продолжительность операции</p> <p>18. Эндоскопические методы исследования: А) УЗИ Б) КТГ В) кольпоскопия, гистероскопия, лапароскопия</p> <p>19. Бимануальным влагалищным исследованием определяют: А) состояние уретры Б) особенности сводов влагалища В) положение матки, величину, форму, консистенцию, болезненность</p> <p>20. Рождающийся субмукозный узел является показанием для: А) наблюдения Б) пункции заднего свода влагалища В) малой гинекологической операции (откручивания узла)</p> <p>21. Тугую тампонаду влагалища применяют при: А) ДМК Б) травме наружных половых органов В) аборте</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>22. Перитонит развивается при: А) аборте Б) полном перекруте ножки кисты яичника В) апоплексии</p> <p>23. При пельвиоперитоните показана: А) ГСГ Б) кольпоскопия В) пункция заднего свода влагалища</p> <p>24. В основе патогенеза первичной альгоменореи лежит нарушение синтеза: А) гестагена Б) простагландинов В) серотанина</p> <p>25. Для лечения альгоменореи применяют: А) анальгин Б) индометацин В) промедол</p> <p>26. При синдроме поликистозных яичников жалобы на: А) гиперполименорею, ожирение Б) аменорею, анемию, меноррагию В) бесплодие, ожирение, гирсутизм, олигоменорею</p> <p>27. После двусторонней овариэктомии признаки климактерического синдрома появляются: А) через 2-3 месяца Б) через 6 месяцев В) через 2-3 недели</p> <p>28. Для лечения гипертрихоза при синдроме поликистозных яичников применяют: А) кломифен Б) Диане-35 В) прегнил</p> <p>29. Для диагностики синдрома поликистозных яичников применяют: А) гистеросальпингографию Б) лапароскопию В) тесты функциональной диагностики</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>30. Синдром поликистозных яичников развивается на фоне: А) ожирения Б) гипотиреоза В) аномалии развития женских половых органов</p> <p>31. Для синдрома поликистозных яичников характерно увеличение содержания в крови: А) эстрогенов Б) ТТГ В) ЛГ, тестостерон, 17-ОП, ДЭА</p> <p>32. К естественным методам контрацепции относятся: А) применение ВМС Б) температурный метод В) применение КОК</p> <p>33. К недостаткам ВМС относят: А) развитие воспалительных заболеваний Б) нормализация менструального цикла В) 100% контрацептивный эффект</p> <p>34. Оптимальное средство защиты от заболеваний, передающихся половым путем: А) гормональные контрацептивы Б) презерватив В) шейный колпачок</p> <p>35. Физиологические провоцирующие факторы, способствующие распространению воспалительных заболеваний половых органов: А) менструация, роды Б) аборт В) большое число половых партнеров</p> <p>36. Причина развития первичного вульвита: А) распространение инфекции нисходящим путем Б) травмы вульвы вследствие расчесов с последующим инфицированием В) снижение иммунитета</p> <p>37. При кандидозном вульвите выделения: А) слизисто-гнойные Б) слизистые В) творожистые</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>38. Кольпит – это воспаление слизистой: А) матки Б) шейки матки В) влагалища</p> <p>39. Для диагностики кольпита применяют: А) гистероскопию Б) влагалищные ванночки В) осмотр в зеркалах</p> <p>40. Для обнаружения инфекций передающихся половым путем берут мазок на: А) PCR Б) бактериоскопию В) бактериологию</p> <p>41. Бактериальный вагиноз вызывается: А) стафилококком Б) гарднереллами В) трихомонадами</p> <p>42. При бактериальном вагинозе среда во влагалище: А) кислая Б) нейтральная В) щелочная</p> <p>43. Диагностический признак бактериального вагиноза: А) обнаружение в мазках на бактериоскопию «ключевых клеток» Б) обнаружение в мазках на бактериоскопию «спор дрожжевых грибов» В) лейкоцитоз</p> <p>44. Для лечения бактериального вагиноза применяют: А) противогрибковые препараты Б) противогельминтные препараты В) препараты, содержащие трихопол</p> <p>45. Клинически бактериальный вагиноз проявляется в виде: А) выделений серо-белого цвета, со специфическим рыбным запахом Б) везикулярных высыпаний В) творожистых выделений</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>46. Цервицит – это воспаление: А) бартолиновой железы Б) слизистой маточной трубы В) слизистой шейки матки</p> <p>47. Кольпит в постменопаузальном периоде называется: А) кандидозный Б) «синильный» В) бактериальный</p> <p>48. Для лечения кандидозного кольпита применяют: А) антибактериальные препараты Б) противовирусные препараты В) противогрибковые препараты</p> <p>49. Для абсцесса бартолиновой железы характерно: А) вовлечение в воспалительный процесс паренхимы железы и окружающей клетчатки Б) образование кист В) уплотнение</p> <p>50. При истинном абсцессе бартолиновой железы показано: А) энуклеация железы Б) консервативная терапия В) оперативное лечение</p> <p>51. Простая и расширенная кольпоскопия применяется при: А) сальпингитах Б) цервицитах В) кандидозном вульвовагините</p> <p>52. Эндометрит – это воспаление: А) слизистой шейки матки Б) брюшины малого таза В) слизистой матки</p> <p>53. Клиника неспецифического эндометрита развивается на: А) 7 день после занесения инфекции Б) 3-4 день после занесения инфекции В) 14 день после занесения инфекции</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>54. При развитии эндометрита на фоне остатков плодного яйца показано: А) применение КОК Б) физиопроцедуры В) выскабливание</p> <p>55. Пельвиоперитонит – это воспаление: А) висцеральной брюшины Б) брюшины малого таза В) брюшины маточной трубы</p> <p>56. При пельвиоперитоните в качестве диагностики применяют: А) пункцию заднего свода влагалища Б) зондирование В) РДВ</p> <p>57. Для параметрита при бимануальном исследовании характерно: А) повышенная подвижность матки Б) наличие сбоку от матки плотного, неподвижного инфильтрата В) тестоватая консистенция матки</p> <p>58. При хроническом параметрите назначают: А) тампоны и «трусики» из парафина Б) тепловые процедуры В) холод на низ живота</p> <p>59. Химические методы провокации при гонорее: А) введение гоновакцины Б) прием острой пищи В) применение 1-2 % р-ра нитрата серебра</p> <p>60. После проведения комплексной провокации мазки из всех очагов берут через: А) 24, 48, 72 часа Б) 48 часов В) 48-72 часа</p> <p>61. Источником инфекции при трихомониазе является: А) больной со сниженным иммунитетом Б) трихомонадоноситель В) больной с обнаруженными в крови IgG</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>62. Для трихомониаза характерны выделения: А) пенистые, гноевидные Б) слизисто-гнойные В) творожистые</p> <p>63. Сальпингоофорит – это воспаление: А) яичника Б) шейки матки В) маточной трубы и яичника</p> <p>64. Осложнение острого сальпингоофорита: А) пиосальпинкс Б) бартолинит В) кольпит</p> <p>65. Микоплазмоз часто сочетается с: А) герпесом Б) цитомегаловирусной инфекцией В) трихомониазом</p> <p>66. Урогенитальные микоплазменные инфекции часто вызывают: А) бартолинит Б) эндометрит В) сальпингоофорит</p> <p>67. Для лечения трихомониаза назначают: А) противовирусные препараты Б) препараты, содержащие трихопол В) доксициклин</p> <p>68. Критерием излеченности при инфекциях, передаваемых половым путем является: А) отсутствие возбудителя в мазках, взятых в течение 3 месяцев после окончания курса лечения Б) наличие в крови IgG В) отсутствие клинических проявлений</p> <p>69. При легкой форме хронической герпетической инфекции обострения возникают: А) 4-6 раз в год Б) ежемесячно В) не чаще 1-3 раз в год</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>70. Для 1-й стадии герпетического процесса характерно: А) поражение верхнего отдела женских половых органов Б) поражение маточных труб В) поражение герписом наружных половых органов</p> <p>71. Характерные особенности миомы матки: А) это доброкачественная гормональнозависимая опухоль+ Б) исходит из поперечно-полосатой мышечной ткани В) наиболее часто встречается в пубертатном возрасте и у женщин раннего репродуктивного периода</p> <p>72. Наиболее информативный метод диагностики межмышечной миомы матки: А) влагалищное исследование Б) ультразвуковое исследование В) гистеросальпингография</p> <p>73. Основной клинический симптом подслизистой миомы матки: А) хроническая тазовая боль Б) альгодисменорея В) меноррагия</p> <p>74. Наиболее информативный метод диагностики рождающегося миоматозного узла: А) трансвагинальная эхография Б) осмотр шейки матки в зеркалах с последующим бимануальным исследованием В) гистероскопия</p> <p>75. Роды через естественные родовые пути вероятны при локализации миоматозного узла в области: А) шейки Б) нижнего сегмента В) дна</p> <p>76. Давление на мочевой пузырь больше всего при миоме матки: А) с очень большими размерами по передней стенке матки Б) субмукозной В) небольшими узлами в области дна</p> <p>77. После миомэктомии: А) нет риска разрыва матки в родах Б) роды вернее всего вести через естественные родовые пути В) в родах производится родостимуляция</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>78. Физиотерапевтические методы, отдых на юге, сауна противопоказаны: А) при хроническом воспалении придатков матки Б) миоме матки В) трубном бесплодии</p> <p>79. Для профилактики быстрого роста миомы матки в последние годы рекомендуется: А) гестагенные препараты Б) грязелечение В) УВЧ</p> <p>80. Для 1-й стадии рака тела матки характерно: А) опухоль поражает тело и шейку матки, регионарные метастазы не определяются Б) опухоль распространяется за пределами матки, но не за пределы малого таза В) опухоль ограничена телом матки, регионарные метастазы не определяются</p> <p>81. Чаще всего рак тела матки метастазирует: А) гематогенно Б) имплантационно В) лимфогенно</p> <p>82. К фоновым заболеваниям рака тела матки относится: А) железистая гиперплазия эндометрия Б) хронический эндометрит В) атипическая гиперплазия эндометрия</p> <p>83. Наиболее частый признак рака тела матки: А) зуд наружных половых органов Б) кровянистые выделения из половых путей В) запор</p> <p>84. К предраку тела матки относится: А) полип Б) миома В) рецидивирующая гиперплазия эндометрия</p> <p>85. Методы лечения рака тела матки: А) консервативный Б) диетотерапия В) комбинированный</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>86. Наиболее информативный метод диагностики рака тела матки: А) лимфография Б) гистеросальпингография В) гистологическое исследование биоптата</p> <p>87. Нарушение функции смежных органов при раке тела матки проявляется в следствии: А) сдавления опухолью соседних органов Б) прорастания опухолью соседних органов В) воспалительного процесса соседних органов</p> <p>88. Первый патогенетический вариант рака тела матки сочетаться с: А) атрофией эндометрия, гипоэстрогенией Б) эндокринно - метаболическими расстройствами В) воспалительными заболеваниями</p> <p>89. У 10 – 20% больных в опухолевый процесс вовлекается: А) трубы и яичники Б) связки матки В) шейка матки</p> <p>90. Оптимальный объем хирургического лечения при наличии миомы матки с расположением в области шейки: А) надвлагалищная ампутация матки Б) консервативная миомэктомия В) экстирпация</p> <p>91. Наибольшая вероятность перекрута миоматозного узла: А) субмукозной миомы матки Б) субсерозной миомы матки В) интрамуральной миомы матки</p> <p>92. Рождение миоматозного узла возможно при его расположении: А) интрамурально Б) субсерозно В) субмукозно</p> <p>93. Наиболее типичные жалобы при рождении миоматозного узла: А) схваткообразные боли внизу живота и поясницы Б) иррадиация болей в дугласова пространство В) ноющие боли в позвоночнике</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>94. С чем связаны симптомы «острого» живота у больной с миомой матки: А) нарушением питания в узле Б) рождением субмукозного узла В) острой патологией, не имеющей отношения к миоме матки</p> <p>95. Наиболее часто встречающаяся опухоль матки – это: А) саркома Б) аденокарцинома В) миома</p> <p>Часть 2.</p> <p>1. Рождение последа после рождения плода происходит в норме через: а) 5-20 минут б) 30-40 минут в) 1 час г) 3 часа</p> <p>2. Продолжительность послеродового периода с момента рождения последа: а) 6-8 недель б) 4-6 недель в) 2-3 недели г) 1-3 недели</p> <p>3. Причины наступления родов: а) формирование родовой доминанты б) накопление гормона прогестерона в) перерастяжение шейного канала г) накопление пролактина</p> <p>4. Продолжительность нормальных родов у первородящих: а) 2-3 часа б) 6-7 часов в) 12 - 18 часов г) 24-26 часов</p> <p>5. Процессы в первом периоде родов: а) отделение плаценты от стенок матки и выделение последа б) рождение плода в) раскрытие шейного канала г) потуги</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>6. Период раскрытия шейки матки при первых родах продолжается:</p> <p>а) 5-6 часов б) 12-14 часов в) 24 часа г) 2 суток</p> <p>7. Головка плода прорезывается при заднем виде затылочного предлежания размером:</p> <p>а) прямым б) малым косым в) вертикальным г) средним косым</p> <p>8. Признак отделения плаценты по Шредеру:</p> <p>а) удлинение наружного отрезка пуповины б) отклонение дна матки выше пупка вправо в) втягивание пуповины при надавливании ребром ладони над симфизом г) удлинение пуповины при покашливании</p> <p>9. Признак отделения плаценты по Альфельду:</p> <p>а) удлинение наружного отрезка пуповины б) отклонение дна матки выше пупка вправо в) втягивание пуповины при надавливании ребром ладони над симфизом г) удлинение пуповины на выдохе</p> <p>10. Способы выделения отделившегося последа:</p> <p>а) Чукалова б) Креде-Лазаревича в) Шредера г) Соловьева</p> <p>11. Признак начала родов:</p> <p>а) появление кровянисто-слизистых выделений из половых путей б) отхождение околоплодных вод в) усиление шевеления плода г) регулярные сокращения матки каждые 10-12 минут</p> <p>12. Преждевременное отхождение околоплодных вод – это отхождение вод:</p> <p>а) до начала родовой деятельности б) одновременно с рождением плода в) при полном раскрытии г) после рождения плода</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>13. Преждевременное отхождение околоплодных вод может вызвать: а) нарушение мочеиспускания б) стремительные роды в) инфицирование матки и плода г) задержку стула после родов</p> <p>14. Период изгнания плода при первых родах длится обычно: а) 1-2 часа б) 3 часа в) 4 часа г) 15 минут</p> <p>15. У первородящих: а) раскрытие шейки матки происходит с наружного зева б) раскрывается внутренний зев, сглаживается шейка матки, раскрывается наружный зев в) оба зева открываются одновременно г) раскрытие происходит после отхождения околоплодных вод</p> <p>16. Своевременное отхождение околоплодных вод происходит: а) при полном или почти полном открытии маточного зева б) в начале раскрытия шейки матки в) при опущении головки плода в полость малого таза г) при появлении потуг</p> <p>17. Физиологическая кровопотеря в родах (мл): а) 600.0 б) 400.0 в) 250.0 г) 500.0</p> <p>18. Сократительная активность миометрия стимулируется: а) простогландами б) прогестероном в) пролактином г) папаверином</p> <p>19. Точка, вокруг которой происходит разгибание головки плода: а) точкой фиксации б) проводной точкой</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) ведущей точкой г) фокусирующей точкой</p> <p>20. При нормальных родах в переднем виде затылочного предлежания головка поворачивается затылком кпереди и стреловидный шов стоит в прямом размере: а) на тазовом дне б) при входе в малый таз в) в широкой части малого таза г) в узкой части малого таза</p> <p>21. Второй период родов начинается с момента: а) полного раскрытия шейки матки б) начала потуг в) опускания головки до 3-ей плоскости таза г) отхождения околоплодных вод</p> <p>22. Головка прорезывается при переднем виде затылочного предлежания размером: а) прямым б) малым косым в) средним косым г) вертикальным</p> <p>23. Проводная точка при переднем виде затылочного предлежания: а) большой родничок б) малый родничок в) подзатылочная ямка г) подбородок</p> <p>24. Точка фиксации при разгибании головки в случае переднего вида затылочного предлежания: а) подзатылочная ямка б) граница волосистой части в) малый родничок г) середина стреловидного шва</p> <p>25. Роженице не рекомендуется тужиться: а) при прорезывании теменных бугров б) сразу после рождения головки в) при наружном повороте головки г) при врезывании головки</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>26. Сердцебиение плода во втором периоде родов выслушивается при головном предлежании: а) над лобком б) на уровне пупка в) чуть ниже пупка со стороны позиции г) выше пупка</p> <p>27. Культя пуповины после наложения скобки обрабатывается: а) 5% раствором марганцево-кислого калия б) раствором йода в) 0,02% раствором марганцево-кислого калия г) раствором фурацилина</p> <p>28. Удлинение наружного отрезка пуповины на 10 см в последовом периоде – признак отделения последа: а) по Альфельду б) по Шредеру в) по Штрассману г) по Гентеру</p> <p>29. Для определения признака отделения последа по Кюстнеру-Чукалову, следует: а) надавить на надлобковую область б) надавить на дно матки в) попросить роженицу потужиться г) потянуть за пуповину</p> <p>30. Родильница наблюдается в родильном отделении после нормальных родов: а) 30-40 минут б) 2 часа в) 4-6 часов г) 1 час</p> <p>31. При наличии признаков отделения последа: а) предлагают женщине потужиться б) потягивают за пуповину в) производят ручное обследование полости матки г) проводят осмотр в зеркалах</p> <p>32. Осмотр родовых путей производится: а) у всех родильниц б) только у повторнородящих</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) только при подозрении на разрыв шейки матки г) только у первородящих</p> <p>33. Самый травматичный способ выделения последа – это способ: а) Креде-Лазаревича б) Абуладзе в) Гентера г) Кюстнера-Чукалова</p> <p>34. При выделении последа по Креде-Лазаревичу возможное осложнение: а) разрыв промежности б) нарушение мочеиспускания в) выворот матки г) отрыв пуповины от плаценты</p> <p>35. Одно из грозных осложнений в родах: а) обвитие пуповиной вокруг шеи плода б) кровотечение и шок в) ослабление родовой деятельности г) выпадение мелких частей плода</p> <p>36. Рациональный метод родоразрешения при дискоординации родовой деятельности: а) родостимуляция б) операция кесарево сечение в) применение токолитиков г) инструментальное рассечение шейки</p> <p>37. Биомеханизм родов включает в себя: а) сгибание и внутренний поворот головки б) запрокидывание головки кзади в) дополнительный внутренний поворот плечиков г) запрокидывание ручек</p> <p>38. Во время схватки при нормальной родовой деятельности происходит: а) расслабление миометрия б) ретракция, контракция мышечных волокон в) неравномерное сокращение миометрия г) сокращение нижнего сегмента матки</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>39. Деление околоплодных вод происходит на передние и задние за счет: а) сократительной борозды б) предлежащей части в) пояса прилегания г) оболочек плодного яйца</p> <p>40. Для выделения отделившегося последа используют: а) метод Абуладзе б) извлечение потягиванием за пуповину в) отсасывание вакуум отсосом г) инструментальное выскабливание</p> <p>41. Тактика ведения 3 периода родов зависит от: а) гипоксии плода б) наличия признаков отделения плаценты в) продолжительности 1 и 2 периода родов г) величины и размеров последа</p> <p>42. При длительном безводном периоде могут быть осложнения: а) гипоксия плода б) несоответствие размеров головки и таза в) слабость потуг во втором периоде родов г) разгибательные вставления головки плода</p> <p>43. Влагалищное исследование в родах показано при: а) поступлении в родильное отделение б) изменении сердцебиения плода в) ослаблении родовой деятельности г) в начале третьего периода родов</p> <p>44. При появлении признаков отделения плаценты послед должен быть выделен: а) через 5-10 минут б) через 20 минут в) немедленно г) через 30 минут</p> <p>45. Движения головки плода в полости малого таза при нормальном механизме родов: а) разгибание б) внутренний поворот</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) сгибание г) дополнительное разгибание</p> <p>46. Признак гипоксии плода: а) нерегулярная родовая деятельность б) кровянистые выделения из половых путей в) урежение сердцебиение плода, приглушенность тонов сердца г) частота сердцебиения 130 ударов в минуту</p> <p>47. Манипуляции по оживлению новорожденного проводятся: а) до 20 минут б) до 2 часов в) до 24 часов г) до 1 часа</p> <p>48. Максимальная оценка состояния новорожденного по шкале Апгар: а) 10 баллов б) 8 баллов в) 0 баллов г) 9 баллов</p> <p>49. Ребенок в состоянии тяжелой асфиксии оценивается на: а) три балла и менее б) пять баллов в) четыре балла г) шесть баллов</p> <p>50. Первая оценка состояния новорожденного по шкале Апгар дается в конце: а) первой минуты б) 10 минут в) 1 часа г) 2 часа</p> <p>51. Пупочная ранка новорожденного заживает через: а) 2 недели б) 1,5 недели в) 3 недели г) 1 месяц</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>52. Первая пища ребенка: а) грудное молоко б) молозиво в) молочная смесь г) молочная каша</p> <p>53. Состояние новорожденного, оцененное по шкале Апгар в 4-6 баллов: а) нормальное б) средней тяжести в) тяжелое г) легкой степени тяжести</p> <p>54. Для острой гипоксии плода характерно: а) слабая родовая деятельность б) сердцебиение плода 140-150 ударов в минуту в) аритмия г) обильное количество околоплодных вод</p> <p>55. Метод психопрофилактической подготовки к родам разработан: а) Вельвовским б) Крассовским в) Малиновским г) Николаевым</p> <p>56. Для уменьшения болей в родах применяются: а) спазмолитики б) антибиотики в) утеротонические средства г) гипотензивные средства</p> <p>57. Болевые ощущения наиболее выражены у женщин, имеющих: а) высокий порог болевой чувствительности б) рубцовые изменения шейки в) не подготовленные родовые пути г) при преждевременном отхождении вод</p> <p>58. С целью обезболивания роженице рекомендуют нажимать следующие точки: а) наружные углы ромба Михаэлиса б) место измерения индекса Соловьева</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) верхний край симфиза г) нижний край симфиза</p> <p>59. Для обезболивания родов у беременных с гестозом рационально применение: а) виадрила б) новокаина в) анальгина г) лидокаина</p> <p>60. Для перидуральной анестезии применяют: а) триампур б) трилен в) лидокаин г) сомбревин</p> <p>61. При применении перидуральной анестезии сознание у роженицы: а) сохранено б) спутано в) отсутствует г) заторможено</p> <p>62. Обратное развитие половых органов после родов продолжается: а) до 7-10 дней б) до 3 недель в) до 6-8 недель г) до 10-11 недель</p> <p>63. Матка эпителизируется после родов (кроме области плацентарной площадки): а) 3-4 дней б) до 12-14 дней в) до 3-4 недель г) до 6-8 недель</p> <p>64. Внутренняя стенка матки полностью эпителизируется: а) к 6-8 неделе б) через 3-4 месяца в) через 12-14 дней г) к 3-4 неделям</p> <p>65. Наружный зев шейки матки после родов закрывается через: а) 3 дня</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>б) 10 дней в) 3-4 недели г) 5-6 недель</p> <p>66. К моменту формирования шейки после родов форма наружного маточного зева становится: а) щелевидной б) округлой в) точечной г) овоидной</p> <p>67. Лохии остаются чисто кровянистыми после родов: а) 2-3 дня б) 6-7 дней в) 10 дней г) 14 дней</p> <p>68. Лохии становятся серозными после родов: а) к 5-6 суткам б) к 9-10 дню в) к концу 2-3 недели г) к концу 1-го месяца</p> <p>69. На вторые сутки после родов высота стояния дна матки: а) на уровне пупка б) на 2 поперечных пальца ниже пупка в) на 3 поперечных пальца выше лона г) на 4 поперечных пальца выше лона</p> <p>70. Дно матки достигает лонного сочленения после родов: а) на 7 сутки б) на 10-11 сутки в) через 3 недели г) через 4 недели</p> <p>71. Женщине после родов не рекомендуется жить половой жизнью: а) 2 недели б) 4 недели в) 8 недель г) 3 месяца</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>72. Послеродовой декретный отпуск после нормальных родов выдается сроком на: а) 56 дней б) 70 дней в) 86 дней г) 110 дней</p> <p>73. Первое прикладывание ребенка к груди при отсутствии осложнений проводится: а) в родильном зале б) через 6 часов после родов в) через 12 часов после родов г) на 2 сутки</p> <p>74. В период лактационной аменореи: а) контрацепция противопоказана б) женщина может забеременеть в) беременность в 100% случаев не возникает г) контрацепция всегда эффективна</p> <p>75. Нагрубание молочных желез после родов чаще всего наступает: а) сразу б) с 3-их суток в) через 5-6 дней г) через 7-10 дней</p> <p>76. Инволюция половых органов происходит с меньшими осложнениями, если родильница встает после родов: а) в первые сутки б) на третьи сутки в) через 5 дней г) через 7 дней</p> <p>77. При гипогалактии рекомендуется: а) бромкриптин б) бромкамфора в) апилак г) бромид натрия</p> <p>78. Наиболее рациональным признано: а) свободное прикладывание к груди б) кормление по часам через 3 часа</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>в) кормление по часам с 9-ти часовым ночным интервалом г) 7 разовое кормление в сутки</p> <p>79. Причиной мастита у родильницы чаще является: а) наличие трещин на сосках б) гиполактация в) стремительные роды г) большая кровопотеря</p> <p>80. В течение послеродового периода нужно уделить особое внимание: а) диете родильницы б) предупреждению инфицирования половых органов в) психологическому состоянию родильницы г) одежде родильницы</p> <p>Часть 3. Выберите один или несколько ответов:</p> <p>1. Реабилитация - это: 1) комплекс медицинских мероприятий, направленных на восстановление социального статуса больных 2) система медицинских, социальных, психологических, педагогических, профессиональных и др. мероприятий 3) деятельность коллектива медицинских, социальных работников и педагогов 4) комплекс социально-психологических мероприятий, направленных на восстановление социального статуса</p> <p>2. Этапы медицинской реабилитации: 1) превентивный; поликлинический; стационарный, санаторно-курортный, метаболический 2) поликлинический, санаторно-курортный, метаболический 3) превентивный; поликлинический; стационарный, метаболический 4) превентивный; поликлинический, санаторно-курортный, метаболический</p> <p>3. Продолжительностью нормальной беременности: 1) 250 дней 2) 280 дней 3) 350 дней 4) 380 дней</p> <p>4. Показания к проведению рефлексотерапии в акушерстве: 1) нарушения лактации 2) мастит 3) тазовое предлежание плода</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>5. Показания к проведению рефлексотерапии в гинекологии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) миома матки 2) воспалительные заболевания матки, яичников, влагалища, предстательной железы 3) опухоли яичников <p>6. Заболевания репродуктивной сферы женщины, при которых происходит нарушение работы гипофиза, яичников, надпочечников и щитовидной железы, способные повлиять на фертильность, либидо и даже сказаться на внешности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) генетические 2) инфекционные 3) обменные 4) опухоли 5) эндокринные <p>7. Задачи лечебной гимнастики при воспалительных гинекологических заболеваниях:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) борьба с последствиями гиподинамии 2) улучшение течения трофических процессов 3) устранение свежего очага воспаления <p>8. Задачи лечебной гимнастики при расширении вен малого таза:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) ликвидация остаточных явлений воспалительного процесса 2) общее укрепление организма 3) улучшение венозную гемодинамику в малом тазу <p>9. Задачи лечебной физкультуры предоперационной подготовки гинекологических больных:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выработка навыков к управлению сфинктерами мочевого пузыря и прямой кишки в положении лежа 2) улучшение микроциркуляции 3) устранение очагов хронического воспаления <p>10. Учреждения по оказанию медицинской реабилитации на первом этапе беременности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дневной стационар 2) санаторий 3) поликлиника 4) специализированный реабилитационный стационар 5) специализированное отделение отделения анестезиологии-реанимацииСКА <p>11. Учреждения по оказанию медицинской реабилитации на втором этапе беременности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) санаторий 2) специализированный реабилитационный стационар стационарное отделение медицинской реабилитации 3) поликлиника

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>4) острое профильное отделение 5) дневной стационар.</p> <p>12. Лечебная физкультура гинекологии используется в виде: 1) бега трусцой 2) силовых упражнений 3) утренней гигиенической гимнастики</p> <p>13. Цель использования физических упражнений при беременности: 1. активизация деятельности основных систем организма 2. обучение женщины владением дыханием 3. укрепление мышц живота, промежности 4. координирование ретрофлексии и опущения матки</p> <p>14. Показания для занятий беременных женщин гимнастикой: 1. предлежание плаценты 2. нормально протекающая беременность 3. многоплодная беременность 4. пиелонефрит 5. токсикоз средней степени</p> <p>15. Специальные упражнения при воспалительных заболеваниях женской половой сферы: 1. формирующие мышечный корсет 2. для плечевого пояса 3. для брюшного пресса 4. для тазового дна 5. диафрагмального типа дыхания</p> <p>16. Специальные упражнения при недержании мочи: 1. дыхательные упражнения 2. упражнения на координацию 3. прыжки и поскоки 4. изометрические упражнения для мышц тазового дна</p> <p>17. Термин изоиммунизация означает 1) стимуляцию иммунитета 2) подавление иммунитета 3) образование антител 4) снижение реактивности организма</p>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		<p>18. Показания для назначения лечебной физкультуры в гинекологии: 1) влажный крауроз 2) метроэндометрит 3) миома матки</p> <p>19. Противопоказания для занятий лечебной физкультурой при воспалительных заболеваниях в гинекологии: 1) выраженное обострение воспаления, сопровождающееся повышением температуры тела 2) наличие катаральных явлений без подъема температуры 4) уменьшение СОЭ</p> <p>20. Цель использования физических упражнений при беременности: 1) не активизирует деятельность основных систем организма 2) не обучает женщин владением дыханием 3) укрепление мышц живота, промежности 4) координирование ретрофлексии и опущения матки</p>

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ												
1	А	15	В	29	Б	43	А	57	Б	71	А	85	В
2	Б	16	Б	30	А	44	В	58	А	72	Б	86	В
3	Б	17	А	31	В	45	А	59	В	73	Б	87	Б
4	Б	18	В	32	Б	46	В	60	А	74	Б	88	Б
5	В	19	В	33	А	47	Б	61	Б	75	В	89	А
6	В	20	В	34	Б	48	В	62	А	76	А	90	В
7	А	21	Б	35	А	49	А	63	В	77	В	91	Б
8	А	22	Б	36	Б	50	В	64	А	78	Б	92	В
9	Б	23	В	37	В	51	Б	65	В	79	А	93	А
10	А	24	Б	38	В	52	В	66	А	80	В	94	А
11	А	25	Б	39	В	53	Б	67	Б	81	В	95	В
12	В	26	в	40	А	54	В	68	А	82	А		
13	А	27	В	41	Б	55	Б	69	В	83	Б		
14	А	28	б	42	В	56	А	70	В	84	В		

Часть 2.

№ теста	ответ														
1	а	11	г	21	а	31	а	41	б	51	б	61	а	71	в
2	а	12	а	22	б	32	а	42	а	52	б	62	в	72	б
3	а	13	в	23	б	33	а	43	а	53	б	63	б	73	а
4	в	14	а	24	а	34	в	44	в	54	в	64	а	74	б
5	в	15	б	25	а	35	б	45	б	55	а	65	в	75	б
6	б	16	а	26	а	36	б	46	в	56	а	66	а	76	а
7	г	17	в	27	а	37	а	47	а	57	б	67	а	77	в
8	б	18	а	28	а	38	б	48	а	58	а	68	б	78	а
9	а	19	а	29	а	39	в	49	а	59	а	69	б	79	а
10	б	20	а	30	б	40	а	50	а	60	в	70	б	80	б

Часть 3.

№ теста	ответ						
1	2	6	5	11	2	16	4
2	1	7	1	12	3	17	4
3	2	8	3	13	123	18	2
4	1	9	1	14	2	19	1
5	2	10	5	15	345	20	3

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
3.	<p>ПМ.03 Осуществление организационной, профилактической работы, формирование здорового образа жизни и санитарно-гигиеническое просвещение</p>	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>Часть 1. Выберите один правильный ответ:</p> <p>1. Наиболее важным слагаемым здорового образа жизни является: а) двигательный режим б) рациональное питание в) личная и общественная гигиена г) закаливание организма</p> <p>2. Умственную работу следует прерывать физкультурными паузами через каждые: а) 25 – 30 мин б) 40 – 45 мин в) 55 – 60 мин г) 70 – 75 мин</p> <p>3. Какие элементы включает в себя здоровый образ жизни: а) активный отдых; закаливание организма; раздельное питание; гигиена труда; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>б) двигательный режим; закаливание организма; рациональное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>в) двигательный режим; молочное питание; гигиена труда и отдыха; личная и общественная гигиена; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>г) двигательный режим; закаливание организма; вегетарианское питание; гигиена тела; гармонизация психоэмоциональных взаимоотношений</p> <p>4. Укажите последовательно, от каких факторов, прежде всего, зависит здоровье человека: 1) деятельность учреждений здравоохранения; 2) наследственности; 3) состояние окружающей среды; 4) условия и образ жизни.</p> <p>а) 1, 2, 3, 4 б) 2, 4, 1, 3 в) 4, 3, 2, 1 г) 3, 1, 4, 2</p> <p>5. Уровень частоты сердечных сокращений у здорового человека:</p> <p>а) 60 – 80 уд./мин. б) 72 – 80 уд./мин в) 80 – 85 уд./мин. г) 85 – 90 уд./мин</p> <p>6. Выполнение физических упражнений оказывает существенное влияние:</p> <p>а) на рост волос, рост ногтей, плоскостопие, форму ног б) на дыхание, сердцебиение, лабильность нервной системы, осанку, на нарушение обмена веществ в организме в) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на обмен в легких кислорода и углекислоты между и воздухом и кровью, на использование кислорода тканями организма г) на внешнее дыхание, вентиляция воздуха в легких, на нарушение обмена веществ в организме, конституцию организма</p> <p>7. К основным типам телосложения относятся:</p> <p>а) недостаточный, достаточный, большой б) легкий, средний, тяжелый в) астенический, нормастенический, гиперстенический г) астенический, суперстенический, мегастенический</p> <p>8. Закаливание – это:</p> <p>а) купание в холодной воде и хождение босиком б) сочетание воздушных и солнечных ванн с гимнастикой и подвижными играми в) укрепление здоровья г) приспособление организма к воздействию внешней среды</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>9. Чем регламентируются гигиенические нормы и требования:</p> <p>а) распоряжением директора школы б) специальными санитарно-гигиеническими правилами (нормами) -СанПИН в) инструкцией учителя физической культуры (тренера) г) учебной программой</p> <p>10. Принцип уважения автономии пациента – это:</p> <p>а) акцентирует необходимость не просто избегания вреда, но активных действий по его предотвращению и исправлению, но если эти действия не влекут существенного риска, затрат или потерь для оказывающего помощь б) медицинский работник в ходе общения с пациентом не должен причинять ему ни моральный, ни физический вред. если вред объективно неизбежен, он должен быть по возможности минимальным в) связан с изменением взаимоотношений врача и пациента, с осознанием, что представление о благе могут не совпадать у врача и пациента, или у врача и родственников пациента г) каждый пациент должен получать медицинскую помощь в том объеме, который ему необходим, и настолько срочно, насколько он нуждается в этом, независимо от расы, вероисповедания, положения в обществе, материального благосостояния</p> <p>11. Правило информированного согласия – это:</p> <p>а) пациент и медицинский работник должны быть правдивы по отношению друг к другу, не скрывать и не искажать важных обстоятельств, касающихся здоровья и лечения б) информация о пациенте, которую он сам передает медицинскому работнику, или медицинский работник получает в результате обследования, не может быть передана третьим лицам без разрешения этого пациента в) медицинский работник при всех обстоятельствах стремится к выполнению должного, в рамках законодательства и морали г) любые медицинские манипуляции должны проводиться только с добровольного и осмысленного согласия пациента после предоставления врачом необходимой информации</p> <p>12. Правило конфиденциальности – это:</p> <p>а) пациент и медицинский работник должны быть правдивы по отношению друг к другу, не скрывать и не искажать важных обстоятельств, касающихся здоровья и лечения б) информация о пациенте, которую он сам передает медицинскому работнику, или медицинский работник получает в результате обследования, не может быть передана третьим лицам без разрешения этого пациента в) медицинский работник при всех обстоятельствах стремится к выполнению должного, в рамках законодательства и морали г) любые медицинские манипуляции должны проводиться только с добровольного и осмысленного согласия пациента после предоставления врачом необходимой информации</p> <p>13. В приемном отделении стационара гигиеническое воспитание включает:</p> <p>а) информированное добровольное согласие на оказание медицинской помощи б) использование тематических наглядных пособий в) индивидуальную беседу с пациентом и вручение памятки г) групповую беседу с пациентами</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>14. Первичная профилактика неинфекционных заболеваний в рамках гигиенического воспитания включает сведения о:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) симптомах б) факторах риска в) диагностике г) лечении <p>15. Чередование умственного труда с физическими упражнениями является элементом:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) закаливания б) оздоровительного комплекса в) учебного процесса г) режима дня <p>16. Сформированное поведение человека, демонстрирующее его умение использовать различные средства для преодоления эмоционального стресса, называется:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) ситуативным б) рациональным в) копингом г) эмоциональным <p>17. Приоритетное направление медицинской деятельности в регионе с высоким уровнем материнской и детской смертности:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) борьба с абортами б) увеличение интервала между родами в) формирование здорового образа жизни <p>18. Наиболее популярный метод планирования семьи в России:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) гормональная терапия б) внутриматочная контрацепция в) искусственный аборт г) стерилизация <p>19. Цели и задачи государственной службы охраны материнства и детства:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. обеспечение гарантий гражданских прав женщин и мер поощрения материнства 2. разработка и обеспечение законодательных актов о браке и семье 3. охрана женского труда и трудовой деятельности подростков 4. государственная материальная и социальная помощь семьям, имеющим детей 5. качественная, гарантированная и доступная медико-социальная помощь <ul style="list-style-type: none"> а) верно все перечисленное б) верно 1), 3), 5) в) верно 1), 2), 3), 4), 5)

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>20. С какого возраста дети считаются по ВОЗ подростками: а) с 15 до 18 лет б) с 12 до 16 лет в) с 15 до 24 лет г) с 10 до 18 лет</p> <p>21. Наиболее эффективная форма работы с семьей по вопросам воспитания здорового ребенка: а) проведение бесед б) чтение лекций в) проведение анкетирования среди населения г) патронаж</p> <p>22. При организации работы медицинского персонала с семьей принимается во внимание: а) структура и состав семьи б) укомплектованность штатами лечебно-профилактического учреждения в) состояние здоровья семьи г) потребность в медико-социальной помощи</p> <p>23. Понятие "планирование семьи" наиболее точно отражает следующее определение: а) система мероприятий, направленных на ограничение рождаемости б) методы, позволяющие супружеским парам и отдельным лицам избежать нежеланных рождений</p> <p>24. Организовать кабинет гинекологической помощи детям и подросткам предпочтительнее: а) в детской поликлинике б) в женской консультации</p> <p>25. Заболеваемость новорожденных детей за последние годы имеет тенденцию: а) к уменьшению б) к увеличению в) не изменяется</p> <p>26. Для определения срока беременности используют срок: а) начала последней менструации б) начала половой жизни в) предыдущих родов г) начала менструального цикла</p> <p>27. Тошнота является признаком беременности: а) вероятным</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>б) достоверным в) предполагаемым или сомнительным г) признаком гастрита</p> <p>28. Иммунологические тесты на беременность основываются на определении: а) эстрогенов в моче б) прогестерона в крови в) плацентарного лактогена г) лютеинизирующего гормона д) хорионического гонадотропина</p> <p>29. Основной принцип организации акушерско-гинекологической службы: а) лечебно-оздоровительный б) профилактический в) участковый</p> <p>30. Центральным учреждением поликлинической акушерско-гинекологической службы является: а) женская консультация б) центральная райбольница в) фельдшерско-акушерский пункт г) здравпункт</p> <p>31. Центральным подразделением роддома является: а) операционная б) приемно-смотровой блок в) родзалы г) родовой блок</p> <p>32. В службу планирования семьи входят организации: а) Российская Ассоциация б) клиники в) ФАП г) участковые больницы</p> <p>33. Гинекология – это наука: а) о здоровье женщины б) о женщине в) изучающая заболевания женщин г) о нормальной деятельности женского организма</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>34. Бесплодный брак – это: а) отсутствие детей в течении 3 лет совместной жизни б) отсутствие способности к зачатию в) нарушение нейро-эндокринной системы супругов</p> <p>35. Наиболее частая причина женского бесплодия: а) непроходимость маточных труб б) миома матки в) туберкулез г) эндометриоз</p> <p>36. Акушерский дневной стационар – это: а) палаты в женских консультациях для кратковременного пребывания б) стационары на дому в) отделение роддома, где проводятся исследования, лечение выявленных заболеваний по соответствующим показаниям в дневное время</p> <p>37. Профилактические гинекологические осмотры должны проходить: а) только женщины, живущие половой жизнью б) только женщины репродуктивного возраста в) только, на диспансерном учете г) все девушки и женщины, начиная с 16-18 лет</p> <p>38. Медицинская профилактика включает в себя: а) проведение медицинских осмотров б) повышение социального благополучия в) улучшение условий труда и отдыха г) повышения материального благосостояния</p> <p>39. При наблюдении в женской консультации каждая беременная обязательно должна быть осмотрена: а) терапевтом, стоматологом, отоларингологом, офтальмологом б) терапевтом, хирургом в) хирургом, венерологом г) лор-врачом, инфекционистом</p> <p>40. Женщина во второй половине беременности должна посещать женскую консультацию: а) 1 раз в 2 недели б) 1 раз в месяц в) 1 раз в 10 дней г) 1 раз в 2 месяца</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>41. При каждом посещении беременной женской консультации, необходимо производить:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) взвешивание и тонометрию б) взвешивание и пельвиометрию в) осмотр в зеркалах г) бимануальное исследование <p>42. Для исключения синдрома Дауна у плодов в случае следующей беременности необходимо провести:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) УЗИ плода, кордоцентез б) амниоцентез, кардиоцентез в) ЭхоКГ плода, ультрафетоскопия плода г) R-графия <p>43. Для исключения наследственных и гематологических заболеванийу плода необходимо провести:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) УЗИ плода б) амниоцентез в) кордоцентез г) кардиоцентез д) ЭхоКГ плода е) ультрафетоскопия плода ж) R-графия <p>44. Генетическую информацию в полном объеме желательно передать:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) матери пораженного ребенка б) отцу пораженного ребенка в) обоим родителям пораженного ребенка г) бабушке и дедушке пораженного ребенка д) другим родственникам пораженного ребенка <p>45. Повышение уровня рождаемости возможно за счет:</p> <ul style="list-style-type: none"> а) упрощения программы по усыновление детей из неблагополучных семей б) рождения в семьях второго ребенка и последующих детей в) повышения уровня образования населения <p>Часть 2. Выберите один или несколько правильных ответов:</p> <p>1. «Правильный» способ дышать – это:</p> <ul style="list-style-type: none"> 1) 14 вдохов в минуту 2) дыхание через нос 3) осознанное дыхание 4) то, что кажется правильным

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>2. Беременной пациентке должны быть даны рекомендации по избеганию следующих видов спорта:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) борьба 2) виды спорта с ракеткой и мячом 3) подводные погружения 4) ходьба. <p>3. Беременной пациентке с нормальным течением беременности должна быть рекомендована умеренная физическая нагрузка продолжительностью:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 10 - 20 минут в день; 2) 20 - 30 минут в день 3) 30 - 60 минут в день; 4) 60 - 120 минут в день. <p>4. Беременным женщинам подходят физические нагрузки:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) без упражнений на развитие выносливости 2) работа по дому 3) с упражнениями на развитие силы 4) средней интенсивности 5) ходьба <p>5. Беременным следует избегать:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) выполнения упражнений в положении лежа на животе 2) выполнения упражнений в положении лежа на спине начиная с 16-ой недели беременности 3) выполнения упражнений стоя 4) физических упражнений, повышающих риск ударов, падения или слишком резких движений <p>6. Боязнь родов связана с:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) более частым использованием обезболивающих во время родов 2) большим количеством нежелательных акушерских вмешательств во время родов 3) низкой самоэффективностью при родах 4) пониженным риском послеродовой депрессии <p>7. Визуализация – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) неприятные и негативные переживания, которые используются для уменьшения интенсивности боли или замены неприятного ощущения 2) приятные и расслабляющие переживания, которые используются для уменьшения интенсивности боли или замены неприятного ощущения 3) техника, с помощью которой пациент вспоминает приятные и расслабляющие переживания

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>8. Во время родов разрешается:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) использовать мяч 2) лечь на живот 3) осуществлять вращение тазом 4) садиться, ходить, совершать выпад <p>9. Воспитательная программа психопрофилактической подготовки беременной предусматривает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обучение поведению в родах в соответствии с нуждами ребенка 2) обучение поведению в родах в соответствии с собственными нуждами 3) формирование чувства материнства <p>10. Гимнастические упражнения способствуют:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) напряжению 2) предупреждению физических осложнений 3) психическому здоровью матери 4) расслаблению <p>11. Для дополнительной релаксации в родах может применяться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) любая музыка по желанию роженицы 2) степ 3) фитбол <p>12. Йога во время беременности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижает стресс 2) способствует растяжке 3) способствует целенаправленному дыханию 4) улучшает гибкость 5) является травмоопасным методом физической активности <p>13. Комплексная физиопрофилактическая подготовка:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) повышает тонус организма беременной женщины 2) повышает эффект обезболивания в родах и оказывает на рожениц выраженный дисциплинирующий эффект 3) удлиняет продолжительность родов 4) улучшает течение родового акта <p>14. Компонентами «положительного опыта беременности» являются:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) предоставление уместной и своевременной информации 2) проведение эффективных клинических мероприятий 3) психосоциальная и эмоциональная поддержка 4) редкие контакты с медицинским персоналом во время беременности

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>15. Контролируемое дыхание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) снижает восприятие боли 2) способствует расслаблению 3) трудно применима на практике 4) является нефармакологической стратегией, доступной для женщин <p>16. Метод психопрофилактической подготовки основывается на теории возникновения родовой боли и направлен на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) активацию раздражений, идущих из подкорковых структур 2) активирование коры головного мозга 3) повышение порога возбудимости для активного торможения раздражений, идущих из подкорковых структур 4) понижение порога возбудимости <p>17. Наиболее безопасны для беременных следующие упражнения:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) езда на велотренажере 2) езда на стандартном велосипеде 3) плавание 4) ходьба <p>18. Необходимо немедленно прекратить физические занятия во время беременности при следующих симптомах:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) боль в груди 2) боль или отеки ног 3) головокружение 4) повышенное газообразование 5) появление кровотечения из половых органов <p>19. Оздоровительная программа психопрофилактической подготовки беременной предусматривает:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отказ от половой жизни во время беременности 2) оценку здоровья 3) прогнозирование акушерских осложнений 4) собственно оздоровительные мероприятия <p>20. Основная цель при подготовке беременных к родам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) научить беременную самогипнозу 2) научить беременную самостоятельно вносить коррективы в медикаментозное лечение 3) рассеивание страхов женщин, связанных с родами 4) улучшить социальное положение беременной <p>21. Основная цель психофизиологической подготовки беременных к родам заключается в следующем:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воспитать у беременной умение мобилизовать свою волю для преодоления страха перед родами 2) выработать у женщины сознательное отношение к беременности

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) научить беременную самостоятельно вносить коррективы в медикаментозное лечение</p> <p>4) научить воспринимать роды как физиологический процесс</p> <p>5) создать хороший эмоциональный фон и уверенность в благоприятном течении беременности и завершении родов</p> <p>22. Основные преимущества упражнения с мячом во время беременности включают:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) коррекция осанки 2) ослабление мышц 3) расслабление мышц 4) растяжение мышц <p>23 Осознанное дыхание может применяться:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) в родах 2) для повышения внимательности 3) для снижения осознанности тела 4) для снятия стресса <p>24. По данным ВОЗ для снижения перинатальной смертности и формирования у женщин положительного опыта получения помощи рекомендуется применять модели дородовой помощи, предполагающие:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) не менее восьми контактов беременной с работниками здравоохранения 2) пять контактов беременной с работниками здравоохранения 3) три контакта беременной с работниками здравоохранения <p>25. Пренейт – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) еще не рожденный ребенок 2) новорожденный до 3 дней жизни 3) новорожденный до 7 дней жизни 4) ребенок с психологическим нарушением <p>26. Прогрессивная мышечная релаксация – это:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) метод основанный на предпосылке, что мышечное напряжение не является психологической реакцией организма на мысли, вызывающие тревогу 2) метод основанный на предпосылке, что мышечное напряжение является психологической реакцией организма на мысли, вызывающие тревогу 3) нефармакологический метод глубокой мышечной релаксации 4) фармакологический метод глубокой мышечной релаксации <p>27. Противопоказания к рефлексотерапии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) многоводие 2) предлежание плаценты 3) риск тромбоза глубоких вен или преэклампсии 4) страх перед родами

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>28. Психопрофилактическая подготовка беременной направлена на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) пассивное участие беременной в родовом акте 2) снятие у беременной страха, перед родами и родовыми болями 3) устранение отрицательных эмоций 4) формирование положительных условнорефлекторных связей <p>29. Психопрофилактическая подготовка беременных к родам, на взгляд ряда исследователей, на современном этапе должна осуществляться по трём программам:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) воспитательной 2) диагностической 3) образовательной 4) оздоровительной <p>30. Психопрофилактическое воздействие на беременную способствует:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) облегчению боли в родах 2) повышению перинатальной смертности 3) снижению оперативного родоразрешения 4) улучшению течения беременности <p>31. Рассеивание страхов женщин, связанных с родами в виде беседы можно дополнить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) анатомическими рисунками 2) кинофильмами, дающими правильное представление о родах 3) стажировкой беременной в родильном блоке 4) фотографиями <p>32. Рассеивание страхов женщин, связанных с родами может осуществляться в форме:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) бесед 2) групповых занятий 3) индивидуальных консультаций 4) стажировки в родильном блоке <p>33. Техники релаксации в родах направлены на:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) обеспечение естественной реакции организма на расслабление 2) снижение артериального давления 3) улучшение самочувствия 4) учащение дыхания <p>34. Тренировка внимательности:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) используется как метод борьбы с хронической болью 2) не предотвращает симптомы послеродовой депрессии

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) представляет собой новую и многообещающую стратегию подготовки женщин к родам 4) улучшает психическое здоровье матери</p> <p>35. Управляемые образы – это: 1) метод основанный на предпосылке, что мышечное напряжение является психологической реакцией организма на мысли, вызывающие тревогу 2) техника, которая использует собственную способность разума влиять на состояние человека физически, эмоционально или духовно 3) фармакологический метод</p> <p>36. Физико-психопрофилактическая подготовка к родам должна включать: 1) групповые занятия специальной гимнастикой 2) индивидуальные беседы и лекции 3) использование медикаментозных средств беременными 4) использование природных факторов (свет, воздух, вода) для укрепления здоровья и применение средств физической терапии</p> <p>37. Физиопрофилактическая подготовка (ФПП) беременных к родам решает следующие задачи: 1) обучение активному участию рожениц в акте родов при управлении родовым процессом 2) развитие и укрепление чувства материнства 3) совершенствование физического развития беременной, закаливание ее организма и укрепление здоровья 4) создание у каждой беременной женщины благоприятного эмоционального фона, уверенности в благополучном течении и исходе беременности и родов 5) удлинение течения родового акта</p> <p>38. Физическая активность во время беременности: 1) помогает регулировать прибавку в весе 2) снижает риск гестационного диабета 3) способствует психоэмоциональному здоровью 4) увеличивает риск преэклампсии</p> <p>39. Цель образовательной программы психопрофилактической подготовки беременной – информировать женщину: 1) о выполнении правил гигиены во время беременности родов и послеродового периода 2) о принципах грудного вскармливания 3) о физиологических механизмах деторождения 4) об ограничении половой жизни 5) об особенностях питания, режима и физической активности</p> <p>40. Эффекты психопрофилактической подготовки беременной к родам: 1) значительно уменьшает родовые боли 2) оказывает многостороннее, в частности организующее, влияние на женщину</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>3) способствует благоприятному течению беременности и родов 4) способствуют конфликту пациент-доктор</p> <p>Часть 3. Выберите один правильный ответ:</p> <p>1. ТРУДОВОЕ ПРАВО – ЭТО: a. система правовых норм, регулирующая трудовые и иные непосредственно связанные с ними отношения b. система правовых отношений, регулирующая исключительно отношения по профессиональной подготовке, переподготовке и повышению квалификации работников c. система правовых норм, регулирующая только организационно- управленческие отношения d. система правовых норм, регулирующая отношения в сфере жилищно- коммунального хозяйства</p> <p>2. РАБОТНИКОМ ПРИЗНАЕТСЯ: a. только физическое лицо b. юридическое лицо c. и физическое лицо, и юридическое лицо d. индивидуальный предприниматель</p> <p>3. ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ ТРУДОВАЯ ПРАВОСУБЪЕКТНОСТЬ РАБОТНИКА НАСТУПАЕТ: a. с 16 лет b. с 18 лет c. с 21 года d. с 23 лет</p> <p>4. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЛИБО ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ВСТУПАЮЩЕЕ В ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ С РАБОТНИКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ: a. работодателем b. нанимателем c. арендодателем d. услугодателем</p> <p>5. РАБОТОДАТЕЛЕМ НЕ МОЖЕТ БЫТЬ ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО: a. не приобретшее гражданской дееспособности в полном объеме b. зарегистрированное в качестве индивидуального предпринимателя c. имеющее самостоятельный доход и достигшее возраста 18 лет d. вступившее в трудовые отношения в целях личного обслуживания и помощи по ведению домашнего хозяйства</p> <p>6. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ: a. 3 лет b. 5 лет</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>c. 2 лет d. 1 года</p> <p>7. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР – ЭТО: a. нормативный договор b. локальный нормативно-правовой акт c. гражданско-правовой договор d. дополнительное соглашение к трудовому договору</p> <p>8. ПРИ ЛИКВИДАЦИИ ОРГАНИЗАЦИИ КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР СОХРАНЯЕТ СВОЕ ДЕЙСТВИЕ В ТЕЧЕНИЕ: a. всего срока проведения ликвидации b. трех дней с момента начала ликвидации c. двадцати одного дня с момента начала ликвидации d. тридцати дней с момента начала ликвидации</p> <p>9. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР НЕ СОХРАНЯЕТ СВОЕ ДЕЙСТВИЕ В СЛУЧАЕ: a. окончания срока проведения ликвидации организации b. изменения наименования организации c. реорганизации организации в форме преобразования d. расторжения трудового договора с руководителем организации</p> <p>10. ТРУДОВЫЕ ПРАВООТНОШЕНИЯ НЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ НА ОСНОВАНИИ: a. договора розничной купли-продажи b. трудового договора c. трудового контракта d. гражданско-правового договора</p> <p>11. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОФОРМЛЯЕТСЯ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ. a. двух b. трех c. одном d. пяти</p> <p>12. ТРУДОВОЕ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ПРАВА. a. самостоятельную отрасль b. самостоятельный институт c. подвластную структуру d. зависимую подотрасль</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>13. СРОК ИСПЫТАНИЯ РАБОТНИКА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЦЕВ.</p> <p>a. 3 b. 2 c. 5 d. 4</p> <p>14. ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ УСТАНОВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ:</p> <p>a. лиц, заключающих трудовой договор на 2 года b. беременных женщин и женщин, имеющих детей в возрасте до 1,5 лет c. лиц, не достигших возраста 18 лет d. лиц, получивших среднее профессиональное образование или высшее образование по имеющим государственную аккредитацию образовательным программам и впервые поступающих на работу по полученной специальности в течение одного года со дня получения профессионального образования соответствующего уровня</p> <p>15. ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА НА СРОК ОТ 2 ДО 6 МЕСЯЦЕВ ИСПЫТАНИЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ:</p> <p>a. 2 недель b. 4 недель c. 1 месяца d. 3 недель</p> <p>16. ПРИЕМ НА РАБОТУ ОФОРМЛЯЕТСЯ _____ РАБОТОДАТЕЛЯ, ИЗДАННЫМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЕННОГО ТРУДОВОГО ДОГОВОРА.</p> <p>a. приказом b. протоколом c. указом d. служебной запиской</p> <p>17. ОТКАЗ В ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА МОЖЕТ БЫТЬ ОБЖАЛОВАН:</p> <p>a. в суде b. в администрации муниципального округа c. в комиссии по трудовым спорам d. в органах социальной защиты граждан</p> <p>18. СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ:</p> <p>a. 5 лет b. 1 года c. 6 месяцев d. 3 лет</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>19. АННУЛИРОВАННЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. незаключенным b. пролонгированным c. приостановленным d. заключенным <p>20. УСЛОВИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА МОГУТ БЫТЬ ИЗМЕНЕНЫ ТОЛЬКО ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН В _____ ФОРМЕ.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. письменной b. устной c. дистанционной d. любой <p>21. ОТСУТСТВИЕ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ УСЛОВИЯ ОБ ИСПЫТАНИИ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО РАБОТНИК:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. принят на работу b. не принят на работу c. направляется на переподготовку d. не предоставил полный перечень документов <p>22. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ТРУДОВЫЕ И НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С НИМИ ОТНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. источниками трудового права b. субъектами трудового права c. объектами трудового права d. сферами действия трудового права <p>23. ЕСЛИ СРОК ИСПЫТАНИЯ ИСТЕК, А РАБОТНИК ПРОДОЛЖАЕТ РАБОТАТЬ, ТО СЧИТАЕТСЯ ЧТО ОН:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. выдержал испытание b. не прошел испытание c. получил повышение квалификации d. готов к следующему испытанию <p>24. ДОБРОВОЛЬНОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ГРАЖДАН, СВЯЗАННЫХ ОБЩИМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ИНТЕРЕСАМИ ПО РОДУ ИХ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, СОЗДАВАЕМОЕ В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. профсоюзом b. народным собранием c. комиссией по трудовым спорам и судом d. общественной палатой

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>25. ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. предоставить работнику работу, обусловленную трудовым договором b. добросовестно исполнять свои трудовые обязанности c. соблюдать корпоративную этику d. согласовывать с работником свои планы <p>26. ПРАВОВОЙ АКТ, РЕГУЛИРУЮЩИЙ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ (ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ) И ЗАКЛЮЧЕННЫЙ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ В ЛИЦЕ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. коллективным договором b. трудовым договором c. предварительным договором d. посредническим договором <p>27. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ВСТУПАЕТ В СИЛУ СО ДНЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. подписания его сторонами b. начала ведения коллективных переговоров c. согласования существенных условий договора d. оформления протокола замечаний <p>28. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. законодательством b. собранием трудового коллектива c. профсоюзом d. корпоративной этикой <p>29. ОТРАСЛЬ ПРАВА, РЕГУЛИРУЮЩАЯ ТРУДОВЫЕ И ИНЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С НИМИ ОТНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. трудовым правом b. гражданским правом c. предпринимательским правом d. финансовым правом <p>30. ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. неопределенный срок b. на срок не менее десяти лет c. на любой срок с обязательной пролонгацией d. на срок не более 5 лет

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>31. РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. со дня, определенного трудовым договором b. с наступлением нового календарного месяца c. на следующий день после собеседования d. на третий день после собеседования <p>32. ПРИ СОГЛАСИИ ОДНОГО ИЗ РОДИТЕЛЕЙ (ОПЕКУНА) В СВОБОДНОЕ ОТ ПОЛУЧЕНИЯ ОБРАЗОВАНИЯ ВРЕМЯ ЛЕГКОГО ТРУДА, НЕ ПРИЧИНЯЮЩЕГО ВРЕДА ЗДОРОВЬЮ И БЕЗ УЩЕРБА ДЛЯ ОСВОЕНИЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНОЙ ПРОГРАММЫ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ БЫТЬ ЗАКЛЮЧЕН С УЧАЩИМСЯ, ДОСТИГШИМ ВОЗРАСТА _____ ЛЕТ.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 14 b. 12 c. 10 d. 7 <p>33. К ИСТОЧНИКАМ ТРУДОВОГО ПРАВА НЕ ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. трудовой договор b. Конституция Российской Федерации c. Трудовой кодекс Российской Федерации d. коллективный договор <p>34. ОРГАНЫ НАДЗОРА И КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. являются субъектам трудового права b. не являются субъектам трудового права c. могут, как быть субъектами трудового права, так и не быть d. сами определяют свой статус как субъекта трудового права <p>35. ПРОФСОЮЗНЫЕ ОРГАНЫ И ПРЕДСТАВИТЕЛИ РАБОТНИКОВ И РАБОТОДАТЕЛЕЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. относятся к субъектам трудового права b. не относятся к субъектам трудового права c. относятся к субъектам трудового права, если это предусмотрено трудовым договором d. относятся к субъектам трудового права, если это предусмотрено коллективным договором <p>36. В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАБОТНИК ОБЯЗАН:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. соблюдать трудовую дисциплину b. выплачивать заработную плату c. обеспечивать безопасность и условия труда d. осуществлять обязательное социальное страхование

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>37. ДАТА НАЧАЛА РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. обязательным b. дополнительным c. вспомогательным d. сопутствующим <p>38. МЕСТО РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. обязательным b. сопутствующим c. дополнительным d. вспомогательным <p>39. ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. обязательным b. вспомогательным c. дополнительным d. сопутствующим <p>40. УЛУЧШЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ РАБОТНИКА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. дополнительным b. вспомогательным c. обязательным d. сопутствующим <p>41. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР – ЭТО:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. юридический акт b. юридический прецедент c. нормативный документ d. источник права <p>42. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. институт права b. отрасль права c. подотрасль права d. субинститут права <p>43. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. документ

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>b. деликт c. иск d. вексель</p> <p>44. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО В _____ ФОРМЕ. a. письменной b. устной c. конклюдентной d. дистанционной</p> <p>45. СТОРОНАМИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ: a. работник и работодатель b. исполнитель и заказчик c. продавец и покупатель d. арендатор и арендодатель</p> <p>46. РАБОТОДАТЕЛЬ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО ОТСТРАНИТЬ ОТ РАБОТЫ РАБОТНИКА: a. находящегося в отпуске b. появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения c. не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр d. не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда</p> <p>47. ОТСУТСТВИЕ РАБОТНИКА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ 4 ЧАСА ПОДРЯД ЯВЛЯЕТСЯ: a. прогулом b. опозданием на работу c. нарушением принципов этики и деонтологии d. забастовкой</p> <p>48. НЕСООТВЕТСТВИЕ РАБОТНИКА ЗАНИМАЕМОЙ ДОЛЖНОСТИ ПОДРАЗУМЕВАЕТ: a. недостаточную квалификацию, подтвержденную результатами аттестации b. наличие инвалидности c. наличие двух гражданств d. редко встречаемое в России вероисповедание</p> <p>49. ОСНОВАНИЕМ УВОЛЬНЕНИЯ ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ: a. появление работника на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения b. нарушение работником правил корпоративной этики c. появление работника на рабочем месте вне рабочего времени d. несоблюдение работником правил дорожного движения</p>

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>50. ОСНОВАНИЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. отсутствия на рабочем месте без уважительных причин более четырех часов подряд в течение рабочего дня (смены) b. использование принадлежащего работодателю автомобиля в личных целях, не предусмотренных трудовым договором c. неоднократные устные предупреждения, вынесенные руководителем подразделения организации о недопустимости ведения частной переписки сотрудником в рабочее время d. неоднократное появление работником на рабочем месте в состоянии обострения хронического заболевания <p>51. К ОСНОВАНИЮ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ОТНОСИТСЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. разглашения работником охраняемой законом тайны b. заявление работника об увольнении по его инициативе c. призыв работника на военную службу d. восстановление на работе работника, ранее выполнявшего эту работу <p>52. НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РАБОТНИКОМ ОБЪЯСНЕНИЯ _____ ПРЕПЯТСТВИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. не является b. является c. не является только в случае, если это предусмотрено дополнительным соглашением к трудовому договору d. является, если учтено мнение представительного органа работников <p>53. ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА.</p> <ul style="list-style-type: none"> a. 1 месяца b. 6 месяцев c. 9 месяцев d. 1 года <p>54. ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ОДНОГО МЕСЯЦА СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА, НЕ СЧИТАЯ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. времени болезни работника, пребывания его в отпуске, времени, необходимого на учет мнения представительного органа работников b. исключительно времени болезни работника c. только времени болезни работника и пребывания его в отпуске d. только времени, необходимого на учет мнения представительного органа работников <p>55. В КАЧЕСТВЕ ГРУБОГО НАРУШЕНИЯ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ (ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА), ЕГО ЗАМЕСТИТЕЛЯМИ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ:</p> <ul style="list-style-type: none"> a. принятие необоснованного решения, повлекшего за собой нарушение сохранности имущества, его неправомерное использование, иной ущерб имуществу организации b. принятие любого необоснованного решения, не влекущего за собой неправомерное использование имущества работодателя

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		<p>c. принятие решения, повлекшего увеличение имущества работодателя</p> <p>d. нарушение правил поведения в общественном месте, влекущие административную ответственность</p> <p>56. В ПЕРИОД ОТСТРАНЕНИЯ РАБОТНИКА ОТ РАБОТЫ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА:</p> <p>a. не начисляется</p> <p>b. начисляется полностью</p> <p>c. начисляется в размере 50% от заработной платы</p> <p>d. начисляется в размере 50% от 1,0 ставки</p> <p>57. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ:</p> <p>a. федеральными законами, уставами и положениями о дисциплине</p> <p>b. только федеральными законами</p> <p>c. уставами и положениями о дисциплине</p> <p>d. исключительно положениями о дисциплине</p> <p>58. СОВОКУПНОСТЬ НОРМАТИВНЫХ АКТОВ, РЕГУЛИРУЮЩИХ ОБЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОБЛАСТИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИХ ОРГАНИЗАЦИОННЫЕ, СТРУКТУРНЫЕ, ОБЩЕПРАВОВЫЕ, ИМУЩЕСТВЕННЫЕ И ЛИЧНЫЕ НЕИМУЩЕСТВЕННЫЕ ОТНОШЕНИЯ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ОКАЗАНИИ ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЙ ПОМОЩИ, ПРОВЕДЕНИИ САНИТАРНО-ПРОТИВОЭПИДЕМИЧЕСКИХ И ИНЫХ МЕРОПРИЯТИЙ:</p> <p>a. гражданское право</p> <p>b. трудовое право</p> <p>c. медицинское право</p> <p>d. экологическое право</p> <p>59. УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ: Устава юридического лица лицензии договора с органами государственного управления специального разрешения.</p> <p>60. РАБОТОДАТЕЛЬ НЕ ИМЕЕТ ПРАВО ОТСТРАНИТЬ ОТ РАБОТЫ РАБОТНИКА:</p> <p>a. находящегося в отпуске</p> <p>b. появившегося на работе в состоянии алкогольного, наркотического или иного токсического опьянения</p> <p>c. не прошедшего в установленном порядке обязательный медицинский осмотр</p> <p>d. не прошедшего в установленном порядке обучение и проверку знаний и навыков в области охраны труда</p>

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ								
1	а	10	в	19	в	28	д	37	г
2	а	11	г	20	а	29	б	38	а
3	б	12	б	21	г	30	а	39	а
4	в	13	в	22	а	31	г	40	а
5	а	14	б	23	б	32	а	41	а
6	в	15	г	24	а	33	б	42	б
7	в	16	в	25	б	34	б	43	в
8	г	17	б	26	а	35	а	44	в
9	б	18	в	27	в	36	а	45	а

Часть 2.

№ теста	ответ						
1	34	11	13	21	1245	31	124
2	123	12	1234	22	134	32	123
3	2	13	124	23	14	33	123
4	1245	14	123	24	1	34	134
5	124	15	124	25	1	35	2
6	123	16	23	26	23	36	124
7	23	17	134	27	123	37	1234
8	134	18	1235	28	234	38	123
9	13	19	234	29	134	39	1235
10	234	20	3	30	134	40	123

Часть 3.

№ теста	ответ										
1	а	11	а	21	а	31	а	41	а	51	а
2	а	12	а	22	а	32	а	42	а	52	а
3	а	13	а	23	а	33	а	43	а	53	а
4	а	14	а	24	а	34	а	44	а	54	а
5	а	15	а	25	а	35	а	45	а	55	а
6	а	16	а	26	а	36	а	46	а	56	а
7	а	17	а	27	а	37	а	47	а	57	а
8	а	18	а	28	а	38	а	48	а	58	с
9	а	19	а	29	а	39	а	49	а	59	б
10	а	20	а	30	а	40	а	50	а	60	а

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
4.	ПМ.04 Оказание скорой медицинской помощи в экстренной форме	<p>ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ</p> <p>1. Основные мероприятия при выведении из клинической смерти:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) дать понюхать нашатырный спирт 2) проведение искусственной вентиляции легких (ИВЛ) 3) проведение закрытого массажа сердца 4) одновременное проведение ИВЛ и закрытого массажа сердца <p>2. При остановке сердца применяется сочетание препаратов:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) атропин, мезатон, гидрокарбонат натрия 2) эуфиллин, калия хлорид, гидрокарбонат натрия 3) адреналин, атропин, гидрокарбонат натрия, кальция хлорид 4) кальция хлорид, лидокаин, мезатон <p>3. Признак эффективности реанимационных мероприятий:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) отсутствие экскурсий грудной клетки 2) зрачки широкие 3) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии 4) появление пульсовой волны на сонной артерии, сужение зрачков <p>4. Продолжительность проведения аппаратной ИВЛ при реанимации, если не появляется спонтанное дыхание:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 20 минут 2) 15 минут 3) 10 минут 4) решается коллегиально, через несколько дней <p>5. Продолжительность клинической смерти в условиях нормотермии:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) 1-2 минуты 2) 5-7 минут 3) 25-30 минут 4) 8-10 минут <p>6. При проведении наружного массажа сердца ладони следует расположить:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) на верхней трети грудины 2) на границе верхней и средней трети грудины 3) на границе средней и нижней трети грудины 4) в пятом межреберном промежутке слева <p>7. Закрытый массаж сердца новорожденному проводят:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1) кистями обеих рук

- 2) четырьмя пальцами правой руки
- 3) проксимальной частью кисти правой руки
- 4) одним пальцем руки

8. Глубина продавливания грудины при проведении закрытого массажа сердца взрослому человеку:

- 1) 1-2 см
- 2) 4-6 см
- 3) 7-8 см
- 4) 9-10 см

9. Глубина продавливания грудной клетки при проведении закрытого массажа сердца новорожденному:

- 1) 1,5-2 см
- 2) 4-6 см
- 3) 5-6 см
- 4) 7-8 см

10. Характерными признаками для различных видов шока являются:

- 1) угнетение сознания
- 2) снижение артериального давления
- 3) снижение шокового индекса Альговера
- 4) снижение ЦВД
- 5) угнетение дыхания

11. Основной признак сотрясения головного мозга:

- 1) длительная потеря сознания сразу после травмы
- 2) кратковременная потеря сознания после травмы
- 3) светлый промежуток после травмы с последующей потерей сознания
- 4) потеря сознания без травмы после длительных головных болей

12. Угнетение дыхания наблюдается при передозировке и отравлении:

- 1) опиатами
- 2) метиловым спиртом
- 3) трициклическими антидепрессантами
- 4) фосфорорганическими соединениями
- 5) щелочами и кислотами

13. В каком положении эвакуируется пострадавший с переломом поясничного отдела позвоночника:

- 1) на животе
- 2) на спине
- 3) на щите, с валиком под поясницей, на спине
- 4) на щите, с валиком под головой, на спине

14. Неотложная помощь при открытых переломах костей с повреждением крупных артерий:

- 1) иммобилизация, наложение повязки, госпитализация
- 2) наложение повязки, иммобилизация, введение обезболивающих средств, госпитализация
- 3) наложение жгута, асептическая повязка, иммобилизация, госпитализация

15. Неотложная помощь при колотой ране:

- 1) исследование раны зондом, обработка кожи 5% раствором йода, асептическая повязка
- 2) обработка раны 5% раствором йода, повязка с фурацилином
- 3) обработка раны 5% раствором йода, асептическая повязка

16. Неотложная помощь при открытом пневмотораксе:

- 1) пункция плевральной полости
- 2) наложение окклюзионной повязки
- 3) наложение ватно-марлевой повязки

17. При переломе бедра шина должна захватывать:

- 1) тазобедренный сустав
- 2) голенно-стопный и коленный сустав
- 3) голенно-стопный, коленный и тазобедренный

18. Транспортировку пострадавшего с травмой груди следует проводить в положении:

- 1) на спине
- 2) полусидячем или сидя
- 3) на боку
- 4) на животе

19. При каком виде утопления может развиваться отек легких:

- 1) при истинном (синем) утоплении
- 2) при вторичном утоплении
- 3) при асфиксическом (бледном) утоплении

20. Оказание помощи при химическом ожоге глаз:

- 1) промывание глаз чистой водой, затем нейтрализующим раствором, асептическая повязка
- 2) промывание глаз чистой водой, заложить мазь, асептическая повязка
- 3) промывание глаз чистой водой, асептическая повязка, госпитализация

21. Транспортировка пострадавшего с черепно-мозговой травмой должна осуществляться:

- 1) на спине, голова повернута на бок
- 2) на боку
- 3) на животе, голова повернута на бок

22. Подкладывают ли "подушку" под голову пострадавшему в автодорожном происшествии:

- 1) необходимо положить под голову импровизированную подушку
- 2) категорически запрещается подкладывать подушку под голову пострадавшему
- 3) не имеет никакого значения подкладывать или не подкладывать подушку

23. Каково положение пострадавшего при черепно-мозговой травме находящегося в состоянии комы:

- 1) положение лежа на животе
- 2) положение лежа на спине
- 3) не имеет значения

24. Оптимальным положением для пострадавшего с шоком является:

- 1) положение на боку
- 2) положение с приподнятыми конечностями
- 3) положение полусидячее, возвышенное

25. При переломе костей предплечья шина накладывается:

- 1) от кончиков пальцев травмированной руки до верхней трети плеча
- 2) от основания пальцев до верхней трети плеча
- 3) от лучезапястного сустава до верхней трети плеча

26. Назовите оптимальное положение для больного при переломе ребер:

- 1) лежа на здоровом боку
- 2) лежа на больном боку
- 3) лежа на спине
- 4) сидя

27. На какой срок накладывается жгут в летнее время:

- 1) 30 мин
- 2) 45 мин
- 3) 1 час
- 4) 2 часа

28. Признаки правильно наложенного жгута:

- 1) посинение конечности
- 2) онемение конечности
- 3) прекращение кровотечения и онемение конечности
- 4) прекращение кровотечения и исчезновение пульса на периферии конечности

29. Оптимальным положением для больного во время приступа стенокардии является положение:

- 1) стоя
- 2) сидя

- 3) лежа на спине с приподнятыми ногами
- 4) лежа на спине с опущенным ножным концом

30. Главным признаком типичного инфаркта миокарда является:

- 1) холодный пот и резкая слабость
- 2) брадикардия или тахикардия
- 3) низкое АД
- 4) боли за грудиной более 20 минут

31. Наличие запаха ацетона изо рта характерно для:

- 1) гипогликемической комы
- 2) гипергликемической комы
- 3) уремии
- 4) мозговой комы

32. Больные с электротравмами после оказания помощи:

- 1) направляются в поликлинику
- 2) не нуждаются в дальнейшем наблюдении
- 3) госпитализируются скорой помощью

33. Акцелерация – это:

- 1) учащение частоты сердечных сокращений плода
- 2) урежение частоты сердечных сокращений плода
- 3) отражение аритмии сердечной деятельности плода
- 4) отражение внутриутробной задержки роста плода

34. Феномен "зрачка" (+ + +), показывающий раскрытие цервикального канала до 0,3 см в диаметре (наружный зев в виде круга) соответствует:

- 1) 4-5-му дню менструального цикла
- 2) 7-8-му дню менструального цикла
- 3) 9-10-му дню менструального цикла
- 4) 13-14-му дню менструального цикла

35. Инфекционно-токсический шок чаще всего развивается под воздействием:

- 1) эндотоксина грамотрицательных бактерий
- 2) грамположительных бактерий
- 3) вирусов
- 4) экзотоксина грамположительных кокков

36. Преждевременная отслойка нормально расположенной плаценты наиболее часто происходит при:

- 1) преэклампсии

- 2) воспалительных изменениях эндометрия
- 3) инфекционно-аллергическом васкулите
- 4) иммунологическом конфликте между матерью и плодом

37. Наиболее частой причиной кровотечения в третьем периоде родов является:

- 1) нарушение в системе гемостаза
- 2) частичное плотное прикрепление плаценты
- 3) частичное приращение плаценты
- 4) разрыв шейки матки

38. Назовите основного возбудителя послеродового мастита:

- 1) эпидермальный стафилококк
- 2) золотистый стафилококк
- 3) стрептококки группы в
- 4) анаэробные кокки

39. Этапность оказания медицинской помощи при гипотонических послеродовых кровотечениях:

- 1) экстирпация матки
- 2) наложение компрессионных швов на матку
- 3) баллонная тампонада матки
- 4) ручное обследование полости матки

40. При отсутствии признаков отделения плаценты и кровотечения к ручному отделению плаценты и выделению последа приступают через:

- 1) 30 мин.
- 2) 2 часа
- 3) 15 мин.
- 4) 40-45 мин.

41. Диагноз преждевременных родов может быть поставлен при рождении плода:

- 1) массой 3000 г. длиной 50 см
- 2) массой 2800 г. длиной 48 см
- 3) массой 2300 г. длиной 44 см
- 4) массой 2100 г. длиной 40 см.

42. Особенностью наложения швов при разрыве шейки матки в родах является:

- 1) захват шейки матки специальными щипцами и подтягивание ее ко входу во влагалище
- 2) отведение шейки матки в сторону, противоположную от разрыва
- 3) наложение первого шва несколько выше места разрыва
- 4) дальнейшее зашивание разрыва

43. Глубокие разрывы шейки матки опасны возникновением:

- 1) кровотечения
- 2) эктропиона
- 3) хронического воспаления слизистой оболочки шеечного канала
- 4) гипотонии матки

44. Причины разрыва матки во время беременности:

- 1) клинически узкий таз
- 2) анатомически узкий таз
- 3) крупный плод
- 4) несостоятельность послеоперационного рубца на матке

45. При подозрении на наличие у беременной преждевременной отслойки нормально расположенной плаценты врач скорой помощи должен:

- 1) посоветовать беременной соблюдать постельный режим в течение недели
- 2) посоветовать беременной обратиться в женскую консультацию
- 3) доставить беременную в родильный дом
- 4) вызвать на себя реанимационную бригаду
- 5) вызвать на себя специализированную акушерскую бригаду

46. Тактика при не отделившемся последе, когда не прошло 30 минут после рождения ребенка, а кровопотеря превысила физиологическую норму:

- 1) сокращающие в/в
- 2) ручное отделение и выделение последа
- 3) транспортировка

47. При преждевременной отслойке значительной части плаценты клинически незначимыми проявлениями для прогноза жизни женщины будут признаки:

- 1) геморрагического шока
- 2) болевого синдрома
- 3) внутриутробной гибели плода
- 4) инфицирование матки и последующий акушерский сепсис
- 5) возможные изменения консистенции и конфигурации матки

48. Наиболее частой причиной анемии у беременных является:

- 1) недостаточность фолиевой кислоты
- 2) малокровие с серповидными эритроцитами
- 3) недостаточность железа
- 4) недостаточность кальция
- 5) ранний токсикоз с периодическими носовыми кровотечениям

49. В третьем триместре беременности отслойку плаценты можно заподозрить:

- 1) при внезапной острой боли в животе
- 2) при резких болях при мочеиспускании
- 3) при преждевременном разрыве оболочек
- 4) при сильных шумах через переднюю стенку матки
- 5) при безболезненном влагалищном кровотечении

50. Первоочередное мероприятие при первичном туалете новорожденного:

- 1) снять первородную смазку
- 2) обмыть новорожденного
- 3) освободить от содержимого верхние дыхательные пути
- 4) отделить от матери (пересечь пуповину)
- 5) обработать глаза сульфацилом натрия

51. Роды произошли на дому живым доношенным мальчиком. Выделился послед. При осмотре врача СП дефектов не обнаружено. Началось профузное маточное кровотечение. Ваша тактика?

- 1) срочная госпитализация без оказания неотложной помощи
- 2) введение окситоцина, метилергометрина внутривенно или внутримышечно
- 3) наружный массаж матки
- 4) срочная госпитализация после предварительного введения внутривенно окситоцина (метилергометрина), массажа матки с прижатием аорты кулаком

52. В машине скорой помощи Вы принимаете роды. Появилась голова, туго обвитая пуповиной, которая препятствует дальнейшему рождению плода. Ваши действия:

- 1) рассечь пуповину между зажимами
- 2) рассечь пуповину без зажимов
- 3) постараться снять пуповину через голову
- 4) оставить все без изменения и ждать полного рождения плода

53. Наиболее частой причиной вызова скорой помощи к больной с терминальной стадией рака матки:

- 1) высокая температура
- 2) уремия
- 3) боли в животе - непроходимость кишечника
- 4) гиповолемический шок
- 5) кровотечение

54. Наиболее частой причиной вызова скорой помощи к больной с запущенным раком яичников:

- 1) кишечная непроходимость
- 2) головные боли - метастазы в мозг
- 3) кровотечение
- 4) уремия

5) боли в пояснице – метастазы в позвоночник

55. Установите последовательность действий первой помощи при ранах – 1) ввести противостолбнячную сыворотку; 2) доставить пострадавшего в лечебное учреждение; 3) обработать края раны перекисью водорода; 4) остановить кровотечение; 5) поднять поврежденную часть тела выше туловища:

- 1) 1, 2, 3, 4, 5
- 2) 4, 3, 5, 2, 1
- 3) 2, 3, 4, 4, 1
- 4) 5, 4, 2, 1, 3

56. Базовую сердечно-легочную реанимацию обязаны проводить:

- 1) все лица, прошедшие подготовку по оказанию первой помощи пострадавшим
- 2) средний и младший медицинский персонал лечебных отделений медицинских организаций
- 3) только врачи и медсестры реанимационных бригад скорой помощи
- 4) врачи и медсестры реанимационных отделений медицинских организаций

57. Автоматический дефибриллятор допустимо использовать:

- 1) под открытым дождём
- 2) в луже крови
- 3) на поверхности, не проводящий электричество
- 4) на металлической поверхности

58. Признаки эффективности реанимационных мероприятий:

- 1) зрачки широкие
- 2) отсутствие пульсовой волны на сонной артерии
- 3) сужение зрачков
- 4) отсутствие экскурсий грудной клетки
- 5) появление самостоятельного дыхания

59. Первая помощь при обморожении:

- 1) прекратить действие холода
- 2) обеспечить активный наружный обогрев
- 3) обеспечить медленное внутреннее согревание
- 4) надеть теплое, сухое белье, укрыть одеялом

60. Мероприятия, относящиеся к оказанию первой помощи:

- 1) восстановление и поддержание проходимости дыхательных путей
- 2) применение лекарственных препаратов
- 3) выявление признаков травм, отравлений и других состояний, угрожающих жизни и здоровью
- 4) передача пострадавшего бригаде скорой медицинской помощи

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ

Задание № 1.

Приготовить инструменты для осмотра родовых путей при разрыве промежности II степени.

Задание 2.

Приготовить инструменты для выскабливания родильницы с поздним послеродовым кровотечением.

Задание 3.

Приготовить инструменты для выскабливания при аборте в ходу.

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача № 1.

У родильницы А. родился живой доношенный мальчик. Акушерка провела профилактику кровотечения в конце II периода родов, вывела мочу катетером и через 5 мин из половых путей появились обильные кровянистые выделения в количестве 150 мл. При надавливании над лоном пуповина втягивается.

- 1) Поставьте диагноз, проведите его обоснование.
- 2) Окажите неотложную помощь.

Задача № 2.

От 3-х своевременных родов родился мальчик весом 4200 с обвитием пуповины вокруг шеи один раз. Акушерка вывела мочу катетером, выделила послед, осмотрела его. Послед цел, оболочки все. Через 10 мин матка расслабилась, из половых путей появились обильные кровянистые выделения. На массаж матка отвечает сокращением, затем вновь расслабляется. Кровопотеря достигла 400 мл и продолжается.

- 1) Поставьте диагноз, проведите обоснование диагноза.
- 2) Окажите неотложную помощь.

Задача № 3.

Акушерка ФАП вызвана на дом к пациентке 26 лет, которая предъявляет жалобы на боли внизу живота справа, иррадиирующие в прямую кишку, слабость, головокружение.

Около часа назад у женщины возникла боль внизу живота, которая сопровождалась кратковременной потерей сознания.

В анамнезе: последняя менструация у женщины была 6 недель тому назад. Из гинекологических заболеваний отмечает воспаление придатков матки.

Объективно: кожные покровы и видимые слизистые бледные. Пульс 96 уд. В минуту, АД 90/60 мм.рт.ст. Живот при пальпации болезненный в правой подвздошной области. Симптом Щеткина-Блюмберга положительный справа в подвздошной области.

При осмотре в зеркалах – шейка цианотичная.

При влагалищном исследовании: влагалище емкое. Шейка сформирована, зев закрыт. Тело матки мягкое, несколько увеличено, подвижное. Движения за шейку резко болезненные. Справа свод уплощен, тестоватый, болезненный. Задний свод выбухает, тестоватый, болезненный.

- 1) Поставьте диагноз, проведите обоснование диагноза.
- 2) Окажите неотложную помощь.

Эталоны ответов:

№ теста	ответ										
1	4	11	2	21	1	31	2	41	3	51	4
2	3	12	2	22	2	32	3	42	3	52	1
3	4	13	3	23	1	33	1	43	1	53	2
4	4	14	3	24	2	34	4	44	4	54	1
5	2	15	3	25	1	35	1	45	3	55	2
6	3	16	2	26	4	36	1	46	2	56	1
7	4	17	3	27	4	37	2	47	5	57	3
8	2	18	2	28	4	38	2	48	3	58	35
9	1	19	1	29	2	39	4321	49	5	59	134
10	2	20	3	30	4	40	1	50	3	60	134

ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ**Задание № 1.**

Для осмотра родовых путей при разрыве промежности II степени нужны следующие инструменты: корнцанг-2, зеркало, подъемник Отта, окончатые зажимы, пинцет, иглодержатель, ножницы, 2 иглы – колющая и режущая, шовный материал – кетгут и шёлк, ватные шарики, р-р антисептика, одноразовый шприц 10,0 мл, р-р лидокаина 2% - 6,0 мл.

Алгоритм осмотра родовых путей с ушиванием разрывов**Накрыть стерильный стол с инструментами для осмотра родовых путей**

- Стерильным пинцетом достать из бикса стерильную пелёнку и накрыть столик.
- Со стерильного стола стерильным пинцетом выложить на столик инструменты:
 - корнцанг
 - широкое пластинчатое зеркало
 - подъёмник Отта
 - корнцанг
 - 2 окончатых зажима для осмотра шейки матки
 - иглодержатель
 - пинцет хирургический
 - стерильная мензурка для антисептика.
- Далее кладутся режущие инструменты:
 - ножницы
 - 2 иглы (колющая и режущая)
- Из бикса со стерильным материалом берут:
 - марлевые шарики
 - ватные тампоны
- Вскрывают упаковку одноразового шприца емкостью 10 мл и вытряхивают на стерильный столик.
- Вскрывают упаковку стерильного кетгута и вытряхивают на стерильный столик.
- Стерильным пинцетом достают 2-3-4 шёлковые нити либо викрил, если имеется разрыв промежности.
- В стерильную мензурку наливают раствор антисептика.

Задание № 2.

Для послеродового выскабливания необходимы следующие инструменты: корнцанг-2, зеркало, подъемник Отта, пулевые щипцы - 2, маточный зонд, послеродовая кюретка, стерильный лоток, ватные шарики, р-р антисептика, флакон с формалином для полученного материала (соскоба).

Алгоритм послеродового выскабливания матки

Накрыть стерильный стол с инструментами для послеродового выскабливания матки

- Стерильным пинцетом достать из бикса стерильную пелёнку и накрыть столик.
- Со стерильного стола стерильным пинцетом выложить на столик инструменты:
 - корнцанг
 - ложкообразное зеркало
 - подъёмник Отта
 - корнцанг
 - пулевые щипцы - 2
 - маточный зонд
 - послеродовая кюретка
 - стерильный лоток
 - стерильная баночка для антисептика
- Из бикса со стерильным материалом берут:
 - марлевые шарики
 - ватные тампоны
- В стерильную баночку наливают раствор антисептика.

Приготовить флакон с формалином для полученного материала (соскоба).

Задание № 3.

При неполном аборте необходимы следующие инструменты: корнцанг-2, зеркало, подъемник Отта, пулевые щипцы, маточный зонд, кюретки № 6, 4, 2, стерильный лоток, ватные шарики, р-р антисептика, флакон с формалином для полученного материала (соскоба).

СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ

Задача 1.

1. Диагноз: Роды, 3-ий период, частичное плотное прикрепление плаценты. Диагноз поставлен на основании клинических данных и осмотра.
2. Вызвать врача – анестезиолога, подготовить женщину для ручного отделения и выделения последа, а затем произвести ручное отделение и выделение последа под внутривенным наркозом.

Задача 2.

1. Диагноз: Ранний послеродовый период. Гипотоническое кровотечение. Диагноз поставлен на основании клинических данных и осмотра.
2. Ввести окситоцин 1,0 мл в/в в разведении на 0,9% р-ре хлорида натрия 10,0, необходимо прижать брюшную аорту и подготовить женщину к ручному обследованию полости матки с последующим массажем матки на кулаке.

Задача 3.

1. Внематочная беременность справа, нарушенная по типу разрыва трубы. Диагноз поставлен на основании анамнеза, клинических данных и осмотра пациентки.
2. Акушерка должна уложить женщину, успокоить. Через третье лицо вызвать скорую помощь на себя. Холод на низ живота. Поставить капельницу с физ. раствором 0,9%-400,0 мл, ввести кровоостанавливающие средства дицинон или этамзилат натрия 12,5%- 4,0. С опущенным головным концом госпитализировать в ближайший гинекологический стационар.

КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ

1. Задания в тестовой форме

Критерии оценки:

5 (отлично) – 100% - 90% правильных ответов

4 (хорошо) – 89% - 80% правильных ответов

3 (удовлетворительно) – 79% -70% правильных ответов

2 (неудовлетворительно) – 69% и менее правильных ответов.

2. Устные (письменные) ответы на вопросы, изложение теоретического материала

Критерии оценки:

5 (отлично) – обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, показана совокупность осознанных знаний об объекте, проявляющаяся в свободном оперировании понятиями, умении выделить существенные и несущественные его признаки, причинно-следственные связи. Знание об объекте демонстрируется на фоне понимания его в системе данной науки и междисциплинарных связей. Ответ формулируется в терминах науки, изложен литературным языком, логичен, доказателен, демонстрирует авторскую позицию обучающегося, показывает наличие клинического мышления. Обучающийся приводит правильные примеры, иллюстрирующие глубокое понимание изученной темы (вопроса).

4 (хорошо) – обучающимся дан полный, развернутый ответ на поставленный вопрос, доказательно раскрыты основные положения темы; в ответе прослеживается четкая структура, логическая последовательность, отражающая сущность раскрываемых понятий, теорий, явлений. Ответ изложен литературным языком в терминах науки. В ответе допущены недочеты, исправленные обучающимся с помощью преподавателя.

3 (удовлетворительно) – обучающимся дан недостаточно полный и недостаточно развернутый ответ. Логика и последовательность изложения имеют нарушения. Допущены ошибки в раскрытии понятий, употреблении терминов. Обучающийся не способен самостоятельно выделить существенные и несущественные признаки и причинно-следственные связи. Обучающийся может конкретизировать обобщенные знания, доказав на примерах их основные положения только с помощью преподавателя. Речевое оформление требует поправок, коррекции.

2 (неудовлетворительно) – выставляется обучающемуся, обнаружившему пробелы в знаниях основного учебно-программного материала, допустившему принципиальные ошибки в выполнении предусмотренных программой заданий.

3. Решение ситуационной задачи

Критерии оценки:

5 (отлично) – обучающийся правильно проводит комплексную оценку предложенной ситуации; выбирает верные методы и способы решения профессиональных задач, включающие осмысленное, логическое обоснование теоретических вопросов и практических действий; демонстрирует умение принимать решения в стандартных и нестандартных ситуациях, последовательное, уверенное выполнение практических манипуляций, способность оценить их эффективность. В процессе решения ситуационной задачи осуществляет поиск и использование необходимой информации для эффективного решения проблемной ситуации, использует информационно-коммуникационные технологии.

4 (хорошо) – обучающийся проводит комплексную оценку предложенной ситуации; выбирает типовые методы и способы решения профессиональных задач, включающие логическое обоснование теоретических вопросов с дополнительными вопросами или комментариями преподавателя, демонстрирует последовательное выполнение практических манипуляций, способность оценить их эффективность. Умеет принимать решения в стандартных ситуациях, испытывает затруднения в принятии решений и планировании действий в нестандартной ситуации. В процессе решения осуществляет поиск и использование необходимой информации.

3 (удовлетворительно) – обучающийся испытывает затруднения в комплексной оценке предложенной ситуации. Возникают затруднения при выборе типовых методов и способов решения профессиональных задач (требуются наводящие вопросы преподавателя; выбор тактики действий в соответствии с ситуацией возможен при подсказке преподавателя; правильное, но не уверенное, с нарушением последовательности выполнение манипуляций). Не использует при решении задачи дополнительные источники информации.

2 (неудовлетворительно) – обучающимся дается неверная оценка ситуации; выбранная тактика действий может привести к ухудшению ситуации, нарушает безопасность пациента.

4. Реферат

Критерии оценки:

5 (отлично) – содержание реферата основано на глубоком и всестороннем знании темы, изученной литературы, изложено логично, аргументировано и в полном объеме. Основные понятия, выводы и обобщения сформулированы убедительно и доказательно. Реферат оформлен в соответствии с требованиями. Соблюдены требования к объему реферата.

4 (хорошо) – содержание реферата основано на твердом знании исследуемой темы. Отмечаются незначительные недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Обучающийся твердо знает основные категории, умело применяет их для изложения материала. Реферат оформлен в соответствии с требованиями, но есть негрубые замечания. Соблюдены требования к объему реферата.

3 (удовлетворительно) – содержание реферата базируется на знании основ темы, но имеются значительные пробелы в изложении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки. Требования к оформлению реферата соблюдены частично. Требования к объему не выполнены.

2 (неудовлетворительно) – оцениваются рефераты, в которых обнаружено неверное изложение основных вопросов темы, обобщений и выводов нет. Текст реферата целиком или в значительной части дословно переписан из первоисточника без ссылок на него. Требования к оформлению реферата не соблюдены. Требования к объему не выполнены.

5. Сообщение, доклад, обзор

Критерии оценки:

5 (отлично) – сообщение основано на глубоком и всестороннем знании темы, изученной литературы, изложено логично, аргументировано и в полном объеме. Основные понятия, выводы и обобщения сформулированы убедительно и доказательно. Обучающийся твердо знает основные категории, умело применяет их для изложения материала, самостоятельно и полно отвечает на дополнительные вопросы по теме сообщения.

4 (хорошо) – сообщение основано на твердом знании исследуемой темы. Возможны недостатки в систематизации или в обобщении материала, неточности в выводах. Обучающийся знает основные категории, демонстрирует применение их для изложения материала, самостоятельно, но не полно отвечает на дополнительные вопросы по теме сообщения.

3 (удовлетворительно) – сообщение, которое базируется на знании основ темы, но имеются значительные пробелы в изложении материала, затруднения в его изложении и систематизации, выводы слабо аргументированы, в содержании допущены теоретические ошибки, испытывает затруднения при ответе на дополнительные вопросы.

2 (неудовлетворительно) – неверное изложение основных вопросов темы сообщения, обобщений и выводов нет, не отвечает на вопросы преподавателя.