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

Приложение 5
к ППССЗ по специальности
31.02.06 Стоматология профилактическая

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

ФОНД ОЦЕНОЧНЫХ МАТЕРИАЛОВ

ПО СПЕЦИАЛЬНОСТИ
31.02.06 СТОМАТОЛОГИЯ ПРОФИЛАКТИЧЕСКАЯ
(код и наименование специальности)

гигиенист стоматологический
(квалификация выпускника)

очная форма обучения
(форма обучения)

ДОКУМЕНТ ПОДПИСАН
ЭЛЕКТРОННОЙ ПОДПИСЬЮ

Сертификат: 00E4428AABE27FBDE96E60700148905C02
Владелец: Василькова Татьяна Николаевна
Действителен: с 29.05.2024 до 22.08.2025

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)…… 86

4. ОЦЕНОЧНЫЕ МАТЕРИАЛЫ С ЭТАЛОНАМИ ОТВЕТОВ ПО ПРОФЕССИОНАЛЬНОМУ ЦИКЛУ (ПЦ)……. 256

5. КРИТЕРИИ ОЦЕНИВАНИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ЗАДАНИЙ…….. 316

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 31.02.06 Стоматология профилактическая. Задания разработаны в соответствии с Рабочими программами дисциплин и профессиональных модулей.

Перечень оценочных материалов по дисциплинам и профессиональным модулям ППССЗ по специальности 31.02.06 Стоматология профилактическая

№ 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.	Терминологический диктант Задания в тестовой форме
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 2.2.	Задания в тестовой форме Упражнения
3.	СГЦ.03	Безопасность жизнедеятельности	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 06.; ОК 07.; ПК 2.1.	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.; ПК 2.1.; ПК 4.2.	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.	Задания в тестовой форме Ситуационные задачи 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 1.1.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; 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.; ПК 1.4.	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 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; 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 2.1.	Задания в тестовой форме Контрольная работа
3.	ОПЦ.03	Клиническое материаловедение	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.3.	Задания в тестовой форме
4.	ОПЦ.04	Основы микробиологии и инфекционная безопасность	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 2.1.	Задания в тестовой форме
5.	ОПЦ.05	Гигиена с экологией человека	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 07.; ПК 3.2.; ПК 4.1.	Задания в тестовой форме
6.	ОПЦ.06	Основы цифровой медицины	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 09.; ПК 4.3.	Задания в тестовой форме
7.	ОПЦ.07	Биомедицинская этика	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ПК 1.1.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.; ПК 4.2.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме
8.	ОПЦ.08	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 1.3.; ПК 1.4.; ПК 4.3.	Задания в тестовой форме
9.	ОПЦ.09	Фармакология	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 07.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.3.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Практические задания Ситуационные задачи
10.	ОПЦ.10	Основы патологии	Знания и умения по дисциплине способствуют формированию следующих компетенций: ОК 01.; ОК 02.; ОК 05.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 2.1.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме
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

№ п/п	Наименование дисциплины/модуля		Общие и профессиональные компетенции (ОК, ПК)	Наименование вида оценочных материалов
	код	наименование		
ПЦ. Профессиональный цикл				
1.	ПМ.01	Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 1.1.; ПК 1.2.; ПК 1.3.; ПК 1.4.;	Задания в тестовой форме
2.	ПМ.02	Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 2.1.; ПК 2.2.; ПК 2.3.	Задания в тестовой форме
3.	ПМ.03	Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 3.1.; ПК 3.2.; ПК 3.3.	Задания в тестовой форме
4.	ПМ.04	Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний	Формируемые компетенции: ОК 01.; ОК 02.; ОК 03.; ОК 04.; ОК 05.; ОК 09.; ПК 4.1.; ПК 4.2.; ПК 4.3.; ПК 4.4.	Задания в тестовой форме Вопросы для устного/письменного опроса

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

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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. Однополярный мир **Тема 2.2. Россия в мировой экономике** 1. Интеграция 2. Санкции 3. Международные экономические организации **ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **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. ЛИБЕРАЛИЗАЦИЯ ЦЕН – ЭТО: 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: 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: 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: 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: 1) Горбачева М.С. 2) Брежнева Л.И. 3) Ельцина Б.Н.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4) Путина В.В. 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. 7. ПРИВАТИЗАЦИЯ ГОСУДАРСТВЕННОЙ СОБСТВЕННОСТИ НАЧАЛАСЬ: 1) 1990 г. 2) 1991 г. 3) 1992 г. 4) 1993 г. 8. Б.Н. ЕЛЬЦИН СТАЛ ПРЕЗИДЕНТОМ РФ В: 1) 1990 г. 2) 1991 г. 3) 1992 г. 4) 1993 г. **Тема 1.2. Социально-экономическое развитие** 1. ОСНОВНОЕ ПРАВО ЧЕЛОВЕКА ПО КОНСТИТУЦИИ 1993 г.: 1) на выборы 2) на жизнь 3) на суверенитет 4) на собственность 2. АВТОР «ШОКОВОЙ ТЕРАПИИ»: 1) Гайдар Е.Т. 2) Горбачев М.С. 3) Путин В.В. 4) Медведев Д.А. 3. ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР МЕЖДУ СУБЪЕКТАМИ РФ ПОДПИСАН В: 1) 1992 г. 2) 1995 г. 3) 1997 г. 4) 1999 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. РЕЗУЛЬТАТ ВНУТРЕННЕЙ ПОЛИТИКИ ЕЛЬЦИНА Б.Н.: 1) урегулирование взаимоотношений между центром и субъектами Федерации 2) прекращение национальных конфликтов 3) ликвидация автономий республик, входящих в Федерацию 4) создание федеральных округов 5. ПОСТСОВЕТСКОЕ ПРОСТРАНСТВО – ЭТО ПЕРИОД ПОСЛЕ: 1) Первой Мировой войны; 2) Второй Мировой войны; 3) Великой Отечественной войны; 4) распада СССР. 6. В РАМКАХ СОДРУЖЕСТВА НЕЗАВИСИМЫХ ГОСУДАРСТВ (СНГ) БЫЛО ПОДПИСАНО СОГЛАШЕНИЕ «О СОЗДАНИИ ЗОНЫ СВОБОДНОЙ ТОРГОВЛИ» В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. 7. ВТОРЫЕ ПРЕЗИДЕНТСКИЕ ВЫБОРЫ В РФ СОСТОЯЛИСЬ: 1) 1995 г. 2) 1996 г. 3) 1998 г. 4) 2000 г. 8. ДЛЯ ЭКОНОМИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ РФ ВО ВТОРОЙ ПОЛОВИНЕ 1990-х гг. ХАРАКТЕРНО: 1) установление профицита бюджета 2) увеличение расходов на вооруженные силы страны 3) проведение «шоковой терапии» 4) увеличение количества безработных **Тема 1.3. Кризис государственности на Северном Кавказе и его преодоление** 1. СТРЕМЛЕНИЕ РЕСПУБЛИК К ОТДЕЛЕНИЮ, ПРОВЕДЕНИЮ САМОСТОЯТЕЛЬНОЙ ВНУТРЕННЕЙ И ВНЕШНЕЙ ПОЛИТИКИ: 1) коалиция 2) сепаратизм 3) консолидация 4) аннексия

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2. В 1992 г. ФЕДЕРАТИВНЫЙ ДОГОВОР НЕ ПОДПИСАЛИ РЕСПУБЛИКИ: 1) Якутия и Алтайский край 2) Башкортостан и Северная Осетия 3) Татарстан и Чечня 4) Ингушетия и Северная Осетия 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. 4. АБХАЗИЯ ПРОВОЗГЛАСИЛА СВОЮ НЕЗАВИСИМОСТЬ ОТ ГРУЗИИ В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. 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. 6. ДОГОВОР ОБ ЭКОНОМИЧЕСКОМ СООБЩЕСТВЕ СУВЕРЕННЫХ ГОСУДАРСТВ ПОДПИСАН В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. 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.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		8. СОБЫТИЯ, ПРОИСХОДИВШИЕ В РОССИИ В 1995 г.: 1) провозглашение Чечни 2) подписание Хасавюртовских соглашений 3) захват заложников в Буденновске 4) создание СНГ **Тема 1.4. Основные направления внешней политики** 1. ГРУЗИЯ НАЧАЛА ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ В 2008 г. В: 1) Южной Осетии 2) Абхазии 3) Крыму 4) Нагорном Карабахе 2. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ РЕСПУБЛИКИ БЕЛАРУСЬ: 1) Шушкевич С.С. 2) Лукашенко А.Г. 3) Кравчук Л.М. 4) Кучма Л.Д. 3. В БЕЛАРУСИ ВМЕСТО ВЕРХОВНОГО СОВЕТА В 1996 г. ОБРАЗОВАН НОВЫЙ ДВУХПАЛАТНЫЙ ПАРЛАМЕНТ: 1) Государственная Дума 2) Федеральное собрание 3) Национальное собрание 4) Рада 4. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ УКРАИНЫ: 1) Шушкевич С.С. 2) Лукашенко А.Г. 3) Кравчук Л.М. 4) Кучма Л.Д. 5. ДЕКЛАРАЦИЯ О НЕЗАВИСИМОСТИ РЕСПУБЛИКИ МОЛДОВЫ ПРИНЯТА: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. 6. В 1991 г. БЫЛ ОБРАЗОВАН: 1) СНГ – Союз Независимых Государств

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2) СССР – Союз Советских Социалистических Республик 3) ЕС – Европейский Союз 4) ВЦИОМ – Всероссийский центр изучения общественного мнения 7. СТРАНА, КОТОРАЯ НЕ ВХОДИТ В ТАМОЖЕННЫЙ СОЮЗ: 1) Латвия 2) Казахстан 3) Армения 4) Белоруссия 8. БРИКС ОСНОВАНА В: 1) 2005 г. 2) 2006 г. 3) 2007 г. 4) 2008 г. **Тема 1.5. Нарастание кризиса и национальное самоопределение в Крыму** 1. ПРИСОЕДИНЕНИЕ КРЫМА ПРОИЗОШЛО В: 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. 2. ЯНУКОВИЧ В.Ф. БЫЛ ОТСТРАНЕН ОТ ВЛАСТИ В: 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. 3. ОРАНЖЕВАЯ РЕВОЛЮЦИЯ ПРОИЗОШЛА: 1) на Украине 2) в Грузии 3) в Прибалтике 4) в Молдавии 4. РЕФЕРЕНДУМ О СТАТУСЕ КРЫМА СОСТОЯЛСЯ В: 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4) 2016 г. 5. КРЫМСКИЙ МОСТ БЫЛ ОТКРЫТ В: 1) 2015 г. 2) 2016 г. 3) 2017 г. 4) 2018 г. 6. ГЛАВА РЕСПУБЛИКИ КРЫМ: 1) Аксенов С.В. 2) Константинов В.А. 3) Слуцкий Л.Э. 4) Белавенцев О.Е. 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 8. КРЫМСКИЙ ФЕДЕРАЛЬНЫЙ ОКРУГ ОБРАЗОВАН В: 1) 2010 г. 2) 2012 г. 3) 2014 г. 4) 2016 г. **Тема 1.6. Основные тенденции и явления в культуре на рубеже XX – XXI вв.** 1. ГОСУДАРСТВЕННАЯ КОМИССИЯ ПО РЕСТИТУЦИИ КУЛЬТУРНЫХ ЦЕННОСТЕЙ ОБРАЗОВАНА В: 1) 1991 г. 2) 1992 г. 3) 1993 г. 4) 1994 г. 2. НАЦИОЛЬНАЯ АКТЕРСКАЯ ПРЕМИЯ «КУМИР» УЧРЕЖДЕНА В: 1) 1995 г. 2) 1996 г. 3) 1997 г. 4) 1998 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. ПЕРВАЯ МОСКОВСКАЯ МЕЖДУНАРОДНАЯ БИЕННАЛЕ СОВРЕМЕННОГО ИСКУССТВА ПРОШЛА В: 1) 2002 г. 2) 2003 г. 3) 2004 г. 4) 2005 г. 4. РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «КАВКАЗСКИЙ ПЛЕННИК»: 1) Бодров С. 2) Чухрай П. 3) Рязанов Э. 4) Говорухин С. 5. РЕЖИССЕР ФИЛЬМА «9 РОТА»: 1) Бодров С. 2) Бондарчук Ф. 3) Михалков Н. 4) Говорухин С. 6. ФЕДЕРАЛЬНОЕ АГЕНТСТВО НАУЧНЫХ ОРГАНИЗАЦИЙ СОЗДАНО В: 1) 2012 г. 2) 2013 г. 3) 2014 г. 4) 2015 г. 7. НАЦИОНАЛЬНАЯ ОБРАЗОВАТЕЛЬНАЯ ИНИЦИАТИВА «НАША НОВАЯ ШКОЛА» СОЗДАНА ПРИ: 1) Горбачеве М.С. 2) Ельцине Б.Н. 3) Медведеве Д.А. 4) Путине В.В. 8. ЕГЭ ЯВЛЯЕТСЯ ЕДИНСТВЕННОЙ ФОРМОЙ ВЫПУСКНЫХ ЭКЗАМЕНОВ В ШКОЛЕ С: 1) 2009 г. 2) 2010 г. 3) 2011 г. 4) 2012 г. **Раздел 2. Россия и глобальный мир** **Тема 2.1. Россия в процессе глобализации** 1. В.В. ПУТИН ВПЕРВЫЕ ЗАНЯЛ ПОСТ ПРЕЗИДЕНТА РФ В:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		1) 1993 г. 2) 1998 г. 3) 2000 г. 4) 2003 г. 2. К ПОЛИТИЧЕСКОЙ ЛИНИИ В. В. ПУТИНА, ПРОВОЗГЛАШЕННОЙ В НАЧАЛЕ ЕГО ПРЕЗИДЕНТСТВА, ОТНОСИТСЯ: 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 3. РЕФЕРЕНДУМ ОБ ИЗМЕНЕНИИ КОНСТИТУЦИИ ПРОШЕЛ В: 1) 2019 г. 2) 2020 г. 3) 2021 г. 4) 2022 г. 4. ПРЕМЬЕР-МИНИСТР РОССИИ В ПЕРИОД ПЕРВОГО ПРЕЗИДЕНТСКОГО СРОКА В. В. ПУТИНА: 1) Черномырдин В.С. 2) Кириенко С.В. 3) Примаков Е.М. 4) Фрадков М.Е. 5. ТЕРМИН, СВЯЗАННЫЙ С ПРЕЗИДЕНТСТВОМ В.В. ПУТИНА: 1) Совет Федерации 2) федеральный округ 3) «новое политическое мышление» 4) народный депутат 6. РОССИЮ ИСКЛЮЧИЛИ ИЗ «БОЛЬШОЙ ВОСЬМЕРКИ» ПОСЛЕ: 1) войны с Грузией 2008 г. 2) признания независимости Абхазии и Южной Осетии 3) поддержки Сирии 4) присоединения Крыма 7. ГРУЗИЯ НАЧАЛА ВОЕННЫЕ ДЕЙСТВИЯ В 2008 г. в: 1) Абхазии 2) Южной Осетии 3) Крыму

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4) Нагорном Карабахе 8. ПЕРВЫЙ ПРЕЗИДЕНТ УКРАИНЫ: 1) Кравчук Л.М. 2) Лукашенко А.Г. 3) Шушкевич С.С. 4) Кучма Л.Д. **Тема 2.2. Россия в мировой экономике** 1. ОСНОВА ВСЕСТОРОННЕЙ МОДЕРНИЗАЦИИ РОССИИ В XXI в.: 1) ваучерная приватизация 2) экономическая стабильность 3) ускорение социально-экономического развития 4) инновационные технологии 2. ПО ОБЪЕМУ ПРОМЫШЛЕННОГО ПРОИЗВОДСТВА РОССИЯ В ЕВРОПЕ ЗАНИМАЕТ: 1) 1 место 2) 2 место 3) 3 место 4) 4 место 3. ПЕРВЫЕ САНКЦИИ ЕВРОПЕЙСКОГО СОЮЗА (ЕС) ПРОТИВ РОССИИ ВВЕДЕНЫ В: 1) 2012 г. 2) 2013 г. 3) 2014 г. 4) 2015 г. 4. ПРИЧИНА ВВЕДЕНИЯ САНКЦИЕЙ ПРОТИВ РОССИИ: 1) присоединение к БРИКС 2) присоединение Крыма к России 3) создание Содружества Независимых Государств 4) создание Таможенного союза 5. РОССИЯ ЧЛЕН БРИКС (ОБЪЕДИНЕНИЕ ДЕСЯТИ ГОСУДАРСТВ) С: 1) 2005 г. 2) 2006 г. 3) 2007 г. 4) 2008 г.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		6. РОССИЯ ЧЛЕН ВСЕМИРНОЙ ТОРГОВОЙ ОРГАНИЗАЦИИ (ВТО) С: 1) 2010 г. 2) 2011 г. 3) 2012 г. 4) 2013 г. 7. РОССИЯ ЧЛЕН ЕВРАЗИЙСКОГО ЭКОНОМИЧЕСКОГО СОЮЗА С: 1) 2015 г. 2) 2016 г. 3) 2017 г. 4) 2018 г. 8. РОССИЯ ЧЛЕН БОЛЬШОЙ ДВАДЦАТКИ С: 1) 1999 г. 2) 2000 г. 3) 2001 г. 4) 2002 г.

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 беспошлинную 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:

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**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Часть 1.** **1.** Заполните пропуски артиклями, где это необходимо. 1. Please, send Jane … text. 2. This is … text. Read … text, please. 3. My sister is … student. 4. They learn … English. 5. We usually do … lot of exercises. 6. Her … friend has classes in … morning. 2. Заполните пропуски предлогами, где это необходимо. 7. We live … Moscow. 8. I usually go … the office. 9. We usually write … our exercise books … home. 10. Please, translate this text … Russian … English. 11. He's going to write me … a week. 3. Раскройте скобки, употребив глаголы в соответствующем времени, лице. 12. We usually (to stay) in the country over the week-end, but last week the weather (to be) bad and we (not to go) to the country. 13. When you (to have) breakfast yesterday? I (to have) it at 9 in the morning. 14. When your son (to go) to college? 15. You often (to go) to the Medical Academy? 4. Задайте вопросы к выделенным словам. 16. They were <u>at the office</u> yesterday morning. <u>17. Our students</u> read a lot of English books last year. 18. We spoke to them about the plan <u>yesterday</u>. 19. She is going to read <u>this article</u>. <u>20. She</u> has already seen the new film **Часть 2.** **Выберите правильный вариант ответа**: 1. - What you (do) now? - I (look for) my key. I can't open the door. a) What do you do, I look for b) What are you do, I looking for c) What are you doing, I'm looking for d) What you doing, I'm looking for

		2. Listen! Somebody (sing) a lovely song. a) sings b) is singing c) are singing 3. Why you (put on) the coat? It's sunny today. a) are you putting on b) do you put on c) will you put on d) are you puting on 4. Don't make so much noise. I (try) to work. a) tried b) 'm triing c) 'm trying 5. Why you (cry)? Is anything wrong? a) do you cry b) are you crying c) have you crying 6. I (listen) to you attentively. a) am listening b) listen 7. What time Nick and Rosa (come) for dinner tonight? a) is Nick and Rosa coming b) Nick and Rosa are coming c) do Nick and Rosa come d) are Nick and Rosa coming 8. What time Nick and Rosa (come) for dinner tonight? a) is Nick and Rosa coming b) Nick and Rosa are coming c) do Nick and Rosa come d) are Nick and Rosa coming 9. I'm sure you (make) the right choice. a) will be made b) are making c) make

10. Take your umbrella. It (rain) cats and dogs.
a) rained
b) are raining
c) is raining

Часть 3.
Выберите правильный вариант ответа:
1. She enters, _____ by her mother.
a) accompanying
b) being accompanying
c) accompanied

2. _____ by the crash, he leapt to his feet.
a) Arousing
b) Have been aroused
c) Aroused

3._____ about the bandits, he left his valuables at home.
a) Warned
b) Having been warned
c) Warning

4. _____ that they were trying to poison him, he refused to eat anything.
a) Convincing
b) Convinced
c) Convince

5. Tom, _____ at what he had done, could at first say nothing.
a) horrified
b) having horrified
c) horrifying

6. Jones and Smith came in, _____ by their wives.
a) followed
b) following
c) follow
d) have followed

7. _____ by the blow, Peter fell heavily.
a) Stunning
b) Stunned
c) Stun

		8. The new job _____ to me lately seems to be very interesting. a) offered b) offering c) has offered 9. She looked at the table. There was a loaf of brown bread _____ into two halves a) divides b) dividing c) divided d) was divided 10. The animals _____ in the morning struggled furiously. a) catched b) caught c) catching 11. The child _____ alone in the large room began screaming. a) leaving b) left c) leaves 12._____, the postman refused to deliver our letters unless we chained our dog up. a) Bitten twice b) Biting twice c) Having been bitten twice 13. The centre of the cotton industry is Manchester _____ with Liverpool by a canal. a) connecting b) connected 14. The story _____ by the old captain made the young girl cry. a) tells b) told c) is telling 15. He didn't doubt that the information _____ by morning mail was of great interest to his competitors. a) receiving b) has received c) received 16. The equipment _____ in the shop is rather sophisticated. a) had installing

b) installing
c) installed

17. We've got a great variety of products, which are in great demand. Here are some samples _____ to our distributors last month.
a) sent
b) sanding
c) been sent
d) sended

18. The methods _____ in the building of the new metro stations proved to be efficient.
a) applies
b) applying
c) applied
d) applyed

19. She warmed up the dinner that she _____ the day before.
a) cooking
b) had cooked
c) has cooked

20. _____ by successive storms, the bridge was no longer safe.
a) Having been weakened
b) Weakened
c) Weaking
d) Had weaked

Часть 4.
The Present Progressive Tense. Выберите правильный вариант:
1. Why you (not/hurry)? I (wait) for you.
a) are you not hurry, am waiting
b) aren't you hurrying, waiting
c) aren't you hurrying, 'm waiting
d) don't you hurry, am waiting

2. I don't speak any foreign languages, but I (learn) English now.
a) am learning
b) learn

3. We (spend) next weekend at home.
a) spent
b) are spending

		c) ’re spend 4. I (meet) Liz tonight. She (come) from Cork. a) will meet, comes b) am meeting, coming c) am meeting, ’s coming 5. He (go) to speak to his parents. a) went b) is going c) goes 6. At the moment we (fly) over the desert. a) ’ve flying b) flied c) are flying 7. Have some hot tea. It (get) chilly. a) getting b) is geting c) ’s getting 8. I (die) to see him. a) am dying b) ’ve died c) am died d) am diing 9. My Dad (work) overtime this week. a) works b) are working c) is working 10. They (live) in a rented house these days. a) were living b) are living The Future Progressive Tense **Часть 5.** **Выберите правильный вариант ответа:** 1. This time tomorrow they (sit) in the train on their way to Chicago.

		a) will sit b) will be sitting c) are sitting 2. Don't phone Jim from 5 to 6 – he (have) English. a) had b) is having c) will be having d) has 3. - I'm not sure I'll recognize Eve. I haven't seen her for ages. - She (wear) a dark blue pullover and jeans. a) wears b) will be wearing c) is wearing 4. He (sleep) when you come back tonight. a) will be sleeping b) would be sleeping c) slept 5. - Let's meet at the station at 5 o'clock. - OK. I (wait) for you there. a) 'll wait b) will be waiting c) wait 6. I (work) for my exam on Philosophy all day tomorrow. a) have been working b) works c) am working d) will be working 7. The plane (travel) at twice the speed of sound when it passes overhead. a) will be traveling b) travels c) will travel d) is traveling 8. "I wonder if that terrible wind (blow) tomorrow." – "Oh, yes. The weather forecast says it (blow) for another two weeks. a) will blow, will blow b) will be blowing, will be blowing c) will blow, blows

		9. I (say) more about that topic in my next lecture. a) will say b) am saying c) will be saying 10. After the operation you (not/do) any sport for a while. a) didn't b) don't c) will not be doing d) won't do 11. She (perform) every day until the end of the month. a) performs b) will be performing c) shall be performing d) will perform 12. We (go) to my brother's house again for Christmas. a) will be going b) go c) are going **Часть 6.** **Выберите правильный вариант ответа:** 1. Since then I _____ my job several time. a) changed b) has changed c) have changed 2. "You _____ your hair", he cried. a) have dyed b) dyed 3. Jane _____ suddenly that there was a letter attached to the painting. a) found b) has found c) had found 4. I _____ that point yet. a) haven't considered

		b) didn't consider c) not considered 5. Mary isn't at home. She _____ to work. a) went b) was c) has gone 6. They _____ in construction business for 5 years. a) were b) have been c) are 7. _____ you ever _____ the Queen of Great Britain? a) Have ... seen b) Did ... see 8. He can't find a job. He _____ unemployed for half a year. a) was b) has been c) have been 9. _____ you ever _____ to Africa? a) Have ... travelled b) Are ... travelled c) Did ... travel 10. _____ you _____ about Miss Carol' marriage? a) Did ... hear b) Have ... heard 11. 12. What _____ you _____ to find the way out? a) did ... do b) have ... done c) are ... do 13. Nick and Sally _____ each other since their school years. a) have known b) knowed c) knew

14. His spirits _____ a little. He's all right now.
a) revived
b) has revived
c) have revived

15. "_____ anything _____ from the flat," asked the policeman.
a) Is ... disappeared
b) Did ... disappear
c) Has ... disappeared
d) Have ... disappeared

16. "I _____ the letter you asked about, sir," said the butler.
a) brought
b) 've brought
c) 's brought

17. _____ you _____ dinner already?
a) Did ... have
b) Were ... having
c) Have ... had

18. He _____ his driving test. He is so happy. He hasn't been able to pass it for three years.
a) has just passed
b) have just passed
c) just passed

19. I _____ my keys. I can't get in.
a) Have lost
b) lost
c) have losed

20. The taxi _____. Hurry up!
a) arrives
b) have arrived
c) has irrived

20._____ you _____ writing your book yet?
a) Did ... finish
b) Have ... finished

Часть 7.

Выберите правильный вариант ответа:

1. We could not send you a postcard because we _____ our address book.

a) have forgotten
b) had forgotted
c) had forgotten

2. I _____ the key that he had given to me.

a) lost
b) losted
c) had lost

3. She put on the red dress, which she _____ for ages.

a) has not worn
b) not had worn
c) had not worn

4. _____ your homework before you went to the cinema?

a) Had you finished
b) Did you finished
c) You had finished

5. I _____ downstairs because I had heard a noise

a) go
b) had gone
c) went

6. When they came home, Sue _____ dinner already.

a) has cooked
b) had cooked
c) had cooking

7. Why _____ the bathroom before you bathed the dog?

a) had you cleaned
b) you had cleaned
c) had you clean

8. The waiter served something that we _____.

a) have not ordered
b) had not ordered
c) not had ordered

9. Had she found a place to stay when she ____ to Boston?
a) will go
b) went
c) go

10. His mother was angry because he ____ her with the shopping.
a) have not helped
b) not had helped
c) had not helped

УПРАЖНЕНИЯ

Упражнение № 1.
Порядок слов в английском предложении. Составьте предложения.
1. My, an average one, family, is.
2. My, vary, greatly hobbies, and interests.
3. I, close, true friends, spend, and, time,relax, with, my.
4. are , intersting, very, cooking, staying in good shape, to me, Volley-ball.
5. I, enjoy, practically, Englsh classics, the traditional.
6. My dream, any single, word, is to understand, movies, from English movies.
7. The most, thing, thrilling, is, learning, for me, English.
8. I, a big cleaning, give, the flat, on Sundays.
9. In the evening, surfing the internet, my time, spend, I.
10. Twice a week, to, the nearest supermarket, asks, me, my mother.

Упражнение № 2.
Из предложенных слов составьте вопросы.
1. What, your, daily chores, are?
2. she, Does, any cooking, do?
3. Does, go shopping, or, go skating, she, once, a week?
4. is, your, What, hobby?
5. Are, you, child,the only, in, the family?
6. Ann,reading, likes, doesn't she?
7. Who, in, your family, cooks?
8. have, she, Does,a, family, large?
9. make, Tom's bed, Tom, or, his mother, Does?

Упражнение № 3.
Present Simple/ Past Simple. Supply the correct form for the verbs in brackets
1. Your father __(know) that we are here.
2. These cameras __(cost) too much for me.

3. Paul __(seem) interested in the topic.
4. The bus __(stop) at the corner.
5. John __(take) Mary to the movies every Friday.
6. The children __(look) just like their mother.
7. We __(remember) everything you told us.
8. The Sun __(shine) during the day.
9. The children __(learn) Spanish at school.
10. His parents __(live) in Chicago.
11. They__(come) at 10 p.m. yesterday.
12. It __(take) them a week to finish experiment.
13. I__(see) John last month.
14. Her friends __(tell) about engagement.
15. We __(meet) the Carters last Monday

Упражнение № 4.

В данных предложениях найдите глагол-сказуемое и определите его форму: лицо, число, время, группу, залог.

1. Discoveries and inventions in the medicine have saved many human lives.
2. Alexander Fleming noticed that a certain type of mold can actually kill bacteria.
3. Many natural and semi-synthetic variants of penicillin have been produced.
4. They could not distinguish the active component in the molds.
5. Insulin keeps the blood glucose level in check.
6. In 1853 a French doctor Charles Pravaz developed a hypodermic syringe.
7. Listening to sounds of internal organs with an instrument began in the 19th century.
8. With two hollow tubes, the sounds could be heard with both ears.
9. Science and technology give us new inventions every day.

Прочитайте и переведите предложения.

Упражнение 5.

Поставьте глаголы в скобках в правильную форму (-ing форма (герундий)) или инфинитив (с или без to).

1. His mother always tells him (study) hard.
2. Does she know how (play) this game?
3. You need (say) sorry to your mother.
4. Do you fancy (go) out tonight?
5. You must (visit) your grandma at hospital.
6. I've never been to a language camp but I'd like (go) one day.

Поставьте глаголы в скобках в правильную форму (-ing форма (герундий)) или инфинитив (с или без to).

1. You should avoid (have) an argument with your mother.
2. Let me (stay) up a little longer. I don't want to come back in empty house.
3. The attic needs (paint).
4. They didn't let us (leave) the room.
5. She's not old enough (drive) a car.

6. Take a deep breath (feel) better.
7. I can't stand (watch) stupid videos.
8. My parents made me (stay) at home.
9. Will you help me (repair) this toy?
10. It's not worth (try) to spend your time on him.
11. You should (be) very careful when you cross the street.
12. He was advised (report) about the accident to the police.
13. I canIt wait (tell) you the good news.
14. She can't stand (be/told) lies.
15. I don't mind (help) you with the homework

Упражнение 6.
Поставьте глаголы в скобках в правильную форму (-ing форма (герундий)) или инфинитив (с или без to).
1. I'm hungry! How about **(order)** a pizza?
2. I would like **(be)** a musician when I'm older.
3. Her mother made her **(tell)** where she had been last night.
4. It's to late **(apply)** for the job. They've already found a teacher.
5. I love **(play)** board games with my family.
6. He went to the gym without **(eat)** any dinner.
7. It was very unusual for our teacher **(shout)** like that.
8. There's no point in **(do)** this.
9. I'd love **(see)** your rabbit!
10. Bill keeps **(forget)** to do his chores.
11. You must **(go)** with her.
12. Do you fancy **(go)** to the cinema now?

Упражнение 7.
Поставьте глаголы в скобках в правильную форму (-ing форма (герундий)) или инфинитив (с или без to).
1. She did't mean **(be)** rude. It was just a joke.
2. Dieting means **(be)** very careful about food.
3. I remember **(put**) my wallet in my bag before I left home.
4. Did you remember **(buy)** some milk?
5. He went on **(type)** his report until the morning.
6. After Jane had completed her Italian course she went on **(improve)** her Spanish.
7. Why don't you try **(drink)** not so much coffee?
8. I tried **(open)** the door but I couldn't.
9. We regret **(tell)** you that you have not been selected for the team.
10. Sam regretted **(tell)** his best friend lies.
11. Children had been playing for quite a while before they stoped **(have)** dinner.
12. She's been having trouble sleeping lately so she's **(have)** coffee in the afternoon.
13. I hate **(bother)** you, but may I ask you to help me?

14. I hate **(cause)** you so much trouble.
15. I will never forget **(meet)** you for the first time.
16. Tom forgot **(buy)** milk.

Упражнение 8.

1) Выберите герундий или инфинитив.

1. I am planning … (to visit/visiting) my granny next week.
2. When they finish … (to eat/eating) their lunch, they'll go to the office.
3. He suggested … (to buy/buying) some food. (Он предложил купить немного продуктов.)
4. Does Sally enjoy … (to go/going) to the gym?
5. Don't put off … (to write/writing) a report till the end of the month.
6. John refused … (to answer/answering) my question.
7. My brother intends … (to get/getting) married soon.
8. I think she didn't mean … (to hurt/hurting) you.
9. Keep … (to beat/beating) the eggs.
10. Fred can't afford … (to travel/travelling) this year.
11. We expect … (to leave/leaving) tomorrow.
12. Mary decided … (to fly/flying) to Venice.
13. The sportsmen hope … (to get/getting) the best results.
14. Are you going to give up … (to smoke/smoking)? (
15. They don't want … (to have/having) any more children.
16. I don't mind … (to wash up/washing up).
17. Girls, stop … (to giggle/giggling).
18. Ben likes … (to play/playing) chess.
19. Lara goes … (to dance/dancing) every weekend.
20. Harry can't stand … (to work/working) on Saturdays.

2) Выберите инфинитив с частицей to или без нее.

1. We can … (speak/to speak) Spanish.
2. He often makes me … (feel/to feel) guilty.
3. You have … (be/to be) friendly and polite.
4. She must … (stay/to stay).
5. The lawyer will … (call/to call) you later.
6. I'd like … (send/to send) him a present.
7. You'd better … (move/to move) faster.
8. We heard somebody … (enter/to enter) the apartment.
9. Mother wants … (paint/to paint) the walls in the kitchen.
10. We decided … (sell/to sell) the car.
11. He always fails … (keep/to keep) his word.
12. I am trying … (lift/to lift) this heavy stone.
13. Let me … (give/to give) you some advice.
14. It may … (cost/to cost) too much.
15. She saw him … (cross/to cross) the street

Эталоны ответов:
Часть 1.

№	ответ	№	ответ	№	ответ	№	ответ
1	the	**6**	--,the	**11**	in	**16**	Where were..?
2	a,the	**7**	--	**12**	stay, was, didn't go	**17**	Who reads..?
3	a	**8**	to	**13**	did..have, have	**18**	What did you speak out…?
4	--	**9**	in,at	**14**	does.. go	**19**	What is she going to do?
5	a	**10**	from … into	**15**	Do..you..?	**20**	Who has seen t

Часть 2.

Тестовый вопрос	ответ	Тестовый вопрос	ответ
1	c	**6**	a
2	c	**7**	d
3	a	**8**	b
4	c	**9**	c
5	b	**10**	a

Часть 3.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	c	**5**	a	**9**	c	**13**	b	**17**	d
2	b	**6**	a	**10**	c	**14**	b	**18**	d
3	b	**7**	a	**11**	b	**15**	c	**19**	b
4	a	**8**	a	**12**	c	**16**	c	**20**	a

Часть 4.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	a	**6**	c
2	a	**7**	c
3	b	**8**	a
4	c	**9**	c
5	b	**10**	b

Часть 5.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	b	**5**	b	**9**	c
2	c	**6**	d	**10**	c
3	b	**7**	a	**11**	b
4	b	**8**	b	**12**	a

Часть 6.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	c	**6**	b	**11**	b	**16**	c
2	a	**7**	a	**12**	a	**17**	b
3	b	**8**	b	**13**	c	**18**	a
4	a	**9**	a	**14**	b	**19**	b
5	c	**10**	b	**15**	b	**20**	b

Часть 7.

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ
1	c	**6**	b
2	c	**7**	a
3	c	**8**	b
4	a	**9**	b
5	b	**10**	c

Эталоны ответов:

Упражнение № 1.

1. My family is an average one.
2. My hobbies and interests vary greatly.
3. I spend time and relax with my true close friends.
4. Volley-ball, staying in good physical shape, cooking are very interesting to me.
5. I practically enjoy the traditional English classics.
6. My dream is to understand any single word from Englsh movies.
7. The most thrilling thing for mt is learning English.
8. On Sundays I give the flat a big cleaning.
9. In the evening I spend my time surfing the internet.
10. Twice a week my mother asks me to go shopping to the nearest supermarket.

Упражнение № 2.

1. What are your daily chores?
2. Does she do any cooking?
3. Does she go shopping or go skating once a week?
4. What is your hobby?
5. Are you the only child in the family?
6. Ann likes reading, doesn’t she?
7. Who cooks in your family?
8. Does she have a big family?
9. Does Tom or his mother make Tom’s bed?

Упражнение № 3.

1. knows, 2. cost, 3. seems, 4. stops, 5. takes, 6. look, 7. remember, 8. shines, 9. learn, 10. live, 11. came, 12. took, 13. saw, 14. told, 15. met

Упражнение № 4.

1. have saved – мн.ч., настоящее завершенное время, активный залог; 2.noticed- 3л., ед.ч., прошедшее простое время, активный залог; 4.could not distinguish – модальный глагол, прошедшее время, активный залог; 5.keeps- 3л., настоящее простое время, активный залог; 6.developed- 3л., ед.ч., прошедшее простое время, активный залог; 7.began – мн.ч., прошедшее простое время, активный залог; 8.could be heard- мн.ч., модальный глагол, пассивный залог; give- мн.ч., настоящее простое время, активный залог.

Упражнение 5.

1) 1. to study, 2. to play, 3. to say, 4. Watching, 5. visit, 6. to go.
2) 1. Having, 2. Stay, 3. Painting, 4. Leave, 5. to drive, 6. to feel, 7. Watching, 8. Stay, 9. Repair, 10. Tryin,g 11. Be, 12. to report, 13. to tell, 14. being told, 15. helping.

Упражнение 6.

Answers: 1. ordering 2. to be 3. Tell 4. to apply 5. playing/to play 6. eating 7. to shout 8. doing 9. to see 10. forgetting 11. report 12. going.

Упражнение 7.

Answers: 1. to be 2. being 3.putting 4. to buy 5. typing 6. to improve 7. drinking 8. to open 9. to tell 10. telling 11. to have 12. having 13. bothering 14. to cause 15. meeting 16. to buy.

Упражнение 8.

1) 1. to visit; 2. eating; 3. buying; 4. going; 5. writing; 6. to answer; 7. to get; 8. to hurt;9. beating; 10. to travel; 11. to leave; 12. to fly; 13. to get; 14. smoking; 15. to have; 16. washing up; 17. giggling; 18. playing; 19. dancing; 20. Working.
2). 1. speak; 2. feel; 3. to be ;4. stay; 5. call; 6. to send; 7. move; 8. enter; 9. to paint; 10. to sell; 11. to keep; 12. to lift; 13. give; 14. cost; 15.cross.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
3.	**СГЦ.03 Безопасность жизнедеятельности**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 1. Безопасность жизнедеятельности (БЖД) изучает: 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»: 1) деятельность 2) методы обеспечения безопасности 3) система «человек-опасность» 4) средства обеспечения безопасности

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. Объект изучения «Безопасность жизнедеятельности»: 1) система «человек-опасность» 2) деятельность 3) принципы обеспечения безопасности 4) идентификация опасностей 4. Методический прием аналитического исследования рассматриваемой среды – это: 1) декомпозиция 2) пассионарность 3) деятельность 4) квантификация 5. Внутреннее качество, свойственное homo sapiens и направленное на достижение какой-либо цели – это: 1) деятельность 2) декомпозиция 3) пассионарность 4) фактор 6. Любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека – это: 1) пассионарность 2) декомпозиция 3) риск 4) фактор 7. Опасность – это: 1) любое воздействие, оказывающее влияние на организм человека 2) фактор, приносящий ущерб здоровью человека 3) методический прием аналитического исследования среды 4) внутренняя причина деятельности 8. Риск – это: 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 9. Авария, не связанная с выбросом сильнодействующих ядовитых веществ или с их незначительной утечкой – это: 1) локальная авария 2) местная авария 3) объектовая авария

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4) региональная авария 10. Природным катастрофам присущи следующие проявления: 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 11. Умеренное запрокидывание головы, выдвижение нижней челюсти вперед, открывание рта пострадавшего – это: 1) прием Геймлиха 2) прием Селлика 3) тройной прием П. Сафара 4) положение Маккартни 12. Признаки клинической смерти: 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 13. Поражения людей, возникающие в результате воздействия высоких либо низких температур, приводящие к возникновению ожогов либо отморожений, общему перегреванию либо переохлаждению организма вызываются: 1) биологическими факторами 2) термическими факторами 3) радиационными факторами 4) химическими факторами 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 15. Национальная безопасность включает в себя: 1) государственную безопасность 2) международную безопасность 3) социальную безопасность 4) историческую безопасность

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 17. В первую очередь при одновременном заражении опасными веществами обеззараживаются: 1) бактериальные средства 2) биологически активные вещества 3) радиоактивные вещества 4) сильнодействующие ядовитые вещества 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 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 Вооруженных сил 3) система, включающая в себя организацию военного учета, бронирование на военное время граждан, объявление мобилизации, деятельность Вооруженных сил в мирное и военное время 4) особый правовой режим, который может быть введен на всей территории РФ или в отдельных ее местностях 20. Завывание сирен, прерывистые гудки предприятий означают сигнал: 1) «Внимание всем!» 2) «Воздушная тревога!» 3) «Отбой воздушной тревоги» 4) «Радиационная опасность!» 21. Главная цель гражданской обороны – это: 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		22. Под национальной безопасностью понимается: 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 23. Военному учету подлежат: 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 24. Руководство мобилизационной подготовкой муниципальных образований и организаций осуществляют: 1) Вооруженные силы РФ 2) Совет Федерации 3) Государственная Дума 4) органы исполнительной власти субъектов РФ 25. Первичные средства тушения пожара: 1) внутренние пожарные краны, одеяла, кошмы, лопаты и совки, топоры и багры 2) огнетушители химические, пенные, газовые, углекислотные, песок 3) воздушно-механическую пену, поваренную соль, хлорид натрия 4) вода, песок, инертные газы, пена; сухая земля 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 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 28. Принципы современной системы лечебно-эвакуационных мероприятий при чрезвычайных ситуациях: 1) централизованность, плановость, натуральность 2) своевременность, преемственность и последовательность в оказании помощи и лечении пораженных

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3) быстрейшее возвращение к труду раненых, больных и пораженных 4) непрерывность в оказании первой врачебной помощи 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 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 **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ** **Задача 1**. Во время приготовления пищи человек получил ожог пальцев правой кисти. Вопрос: Какие исполнительные механизмы были задействованы, когда человек отдёрнул руку? **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? **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? **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.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Вопрос 1. Какие мероприятия первой врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи? **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 врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи? **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 врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи? **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 врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи? **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. 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 врачебной помощи необходимо провести пострадавшему? 2. Куда, каким транспортом, в каком положении необходимо эвакуировать пострадавшего после оказания помощи?

Эталоны ответов:

№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ вопроса	ответ	№ 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. 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.

<table>
<tr><th>№ п/п</th><th>Дисциплина</th><th>Оценочные материалы</th></tr>
<tr><td>4.</td><td>СГЦ.04 Физическая культура</td><td>
Оценочные средства для прохождения промежуточной аттестации
<table>
<tr><td>для входного контроля (ВК)</td><td>бег 100 м, поднимание туловища из положения, лежа (ж), подтягивание (м)</td></tr>
<tr><td>для текущего контроля (ТК)</td><td>посещение занятий в течение семестра, контроль за состоянием занимающихся</td></tr>
<tr><td>для промежуточной аттестации (ПА)</td><td>сдача нормативов</td></tr>
</table>
табл. 1
Нормативы для определения физической подготовленности по дисциплине
<table>
<tr><td rowspan="3">Характеристика направленности тестов</td><td colspan="5">женщины</td><td colspan="5">мужчины</td></tr>
<tr><td colspan="10">оценка в баллах</td></tr>
<tr><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td><td>5</td><td>4</td><td>3</td><td>2</td><td>1</td></tr>
<tr><td>тест на скоростную подготовленность
-бег – 100 м (сек)
-челночный бег 3х10 м (с)</td><td>
16'4"
8'2"</td><td>
17'4"
8'8"</td><td>
17'8"
9'0"</td><td>
18'0"
9'1"</td><td>
18'7"
9'2"</td><td>
13'1"
7'1"</td><td>
14'1"
7'7"</td><td>
14'4"
8'0"</td><td>
14'8"
8'2"</td><td>
15'0"
8'8"</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

тест на скоростную выносливость -бег 1000 м (мин. сек) -бег 2000 м (мин. сек) -бег 3000 м (мин. сек)	4'00" 10'50	4'20" 12'30	4'40" 13'10	5'00"	5'10"	3'30" 12'00	3'40" 13'40	3'50" 14'30	4'15"	4'30"
тест на силовую подготовленность: - подтягивание из виса на высокой перекладине (количество раз) **или** сгибание и разгибание рук в упоре лёжа на полу (количество раз) **или** рывок гири 16 кг (количество раз) -подтягивание из виса лежа на низкой перекладине (количество раз) **или** сгибание и разгибание рук в упоре лежа на полу (количество раз)	 18 17	 12 12	 10 10	 	 	15 44 43	12 32 25	10 28 21	8 24 18	5 20 15
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'	 14'	 15'	 16'	 17'	
2.	**Волейбол –** -верхняя передача над собой; -нижняя передача над собой (высота полета мяча 1,5-2 м); -подача мяча (из 10)	15 15 9	12 12 7	10 10 5	8 8 3	6 6 2	15 15 9	12 12 7	10 10 5	8 8 3	6 6 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 9 25	8 с 7 20	9 с 5 15	10 с 3 10	11 с 2 5	5 с 9 30	7 с 7 25	9 с 5 20	10 с 3 15	11 с 2 10		

табл. 2

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

Характеристика направленности тестов	женщины			мужчины		
	оценка в баллах					
	отлично	хорошо	удовлетвори тельно	отлично	хорошо	удовлетво рительно
	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**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Часть 1.** **Тема 1. Введение в бережливое производство** 1. Слово «муда» с японского языка переводится как: 1) создание добавляющей ценности 2) время на переналадку оборудования 3) встраивание контроля качества 4) потери 5) выравнивание производства 2. Потери в бережливом производстве – это: 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 **Тема 2. Теоретические основы бережливого производства** 3. Не относится к основным потерям в бережливом производстве: 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак 4. Ранний вариант термина, известного сегодня как «lean production» («бережливое производство») рассматривался в 70-80 гг. XX века: 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) **Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин** 5. Главная причина возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика: 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
		6. Отрасль промышленности, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства: 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники **Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении** 7. Тип производства, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства: 1) проектное производство 2) дискретное производство 3) процессное производство 8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится: 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 **Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации** 9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций: 1) верно 2) неверно 10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях: 1) верно 2) неверно **Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование** 11. Инструмент, применяемый для определения потерь и действий, не добавляющих ценность: 1) диаграмма Исикавы 2) диаграмма Парето 3) картирование потока создания ценности 4) диаграмма спагетти 12. Не относится к основным потерям в бережливом производстве: 1) управление 2) запасы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3) обработка 4) ожидание 5) брак **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 клиники 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 **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 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 **Тема 2. Теоретические основы бережливого производства** 3. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: в большинстве потоков создания ценности действия, создающие ценность с точки зрения потребителя, составляют незначительную долю всех выполняемых действий:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		1) да 2) нет 4. Является ли ВЕРНЫМ утверждение: Сокращение (устранение) действий, создающих потери, представляет собой важнейший источник совершенствования потока создания ценности и увеличения удовлетворенности заинтересованных сторон: 1) да 2) нет **Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин** 5. Информационный поток – это: 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 6. Материальный поток – это: 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 **Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении** 7. Концепция бережливого производства создана в: 1) Израиле 2) США 3) России 4) Японии 5) Китае 6) Франции 7) Германии 8. Отрасли промышленности где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства: 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации 9. Производственная концепция, разрабатываемая в нашей стране в начале XX века и имеющая общие детерминанты с концепцией бережливого производства: 1) Всеобщее управление качеством 2) Научная Организация Труда 3) Новая экономическая политика 4) трудовой коммунизм 5) фордизм 6) ленинизм 10. Не относится к основным потерям в бережливом производстве: 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак **Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование** 11. Совокупность последовательных действий, направленных на достижение определенного результата – это: 1) ценность 2) процесс 3) потери 4) мура 5) мури 12. При описании диаграммы Исикавы используется синоним: 1) панцирь черепахи 2) рыбий скелет 3) акулий плавник 4) щупальца осьминога 5) кожа крокодила **Тема 7. Формирование корпоративной культуры бережливого производства** 13. Диаграмма Исикавы отображает: 1) причины возникновения проблемы 2) временные потери 3) ответственных за возникновение проблемы 4) затраты на ликвидацию последствий проблемы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		14. К какому ответвлению (ребру) диаграммы Исикавы можно отнести низкую мотивацию медицинских сотрудников в ЛПУ: 1) технологии и оборудование 2) внешняя среда 3) люди 4) состояние медицины в стране **Часть 3.** **Тема 1. Введение в бережливое производство** 1. Преимущество диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий: 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 2. Преимущество диаграммы Исикавы как инструмента бережливых технологий: 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 **Тема 2. Теоретические основы бережливого производства** 3. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО НЕ ОТНОСИТСЯ К ОСНОВНЫМ ПОТЕРЯМ В БЕРЕЖЛИВОМ ПРОИЗВОДСТВЕ? 1) перепроизводство 2) запасы 3) обработка 4) дефицит 5) брак 4. Ранний вариант термина, известного сегодня как «Lean production» («Бережливое производство») рассматривался в 70-80 гг. XX века: 1) japanese (японский) 2) tidy (аккуратный) 3) fragile (хрупкий) 4) reducing (сокращающий) 5) active (активный) **Тема 3. Стратегии и инструменты бережливого производства для выявления проблем и их причин** 5. Главная причина возможной неудачи внедрения бережливых технологий, по мнению Джона Кравчика: 1) синдром «изобретено не здесь» 2) большие материальные затраты применения данных технологий

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3) синдром «поздней реакции» 4) феномен американской промышленности 5) различные типы экономики государств Европы и Америки 6. Отрасль промышленности, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства: 1) электроника 2) судостроение 3) автомобилестроение 4) станкостроение 5) производство оптической техники **Тема 4. Реализация концепции бережливого производства в здравоохранении** 7. Тип производства, где первыми стали внедрять принципы и инструменты бережливого производства: 1) проектное производство 2) дискретное производство 3) процессное производство 8. К принципам бережливого производства в здравоохранении НЕ относится: 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 **Тема 5. Стратегия клиенто-ориентированности в медицинской организации** 9. Внедрение бережливого производства потребует значительных финансовых инвестиций: 1) верно 2) неверно 10. Система бережливого производства может быть внедрена только в производственных компаниях: 1) верно 2) неверно **Тема 6. Стандартизация и непрерывное совершенствование** 11. Инструмент, применяемый для определения потерь и действий, не добавляющих ценность: 1) диаграмма Исикавы 2) диаграмма Парето 3) картирование потока создания ценности 4) диаграмма спагетти

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		12. Не относится к основным потерям в бережливом производстве: 1) управление 2) запасы 3) обработка 4) ожидание 5) брак **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 клиники 14. 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

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**	**СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ** **Тема 1. Личное финансовое планирование. Расчетно-кассовые операции** 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. 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: **Тема 2. Депозит. Кредит** 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. 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%

		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. 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 **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. 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 (закрыл 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. **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. 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 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 (закрыл 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%. **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 3/72, а в семье Пети 5/96 семейного дохода. Чей автомобиль имеет двигатель большей мощности? Транспортный налог на автомобили тем больше, чем больше его мощность. Ответ: Автомобиль семьи Пети. 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 руб/, в бюджет субъекта РФ – 51 000 000 рублей. **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. 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. **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. 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. 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. 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. 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. **ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **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 в) 120000 рублей Определите, сколько денежных средств будет необходимо для ремонта помещения площадью 60 кв.м, если на аналогичное помещение площадью 20 кв.м. потребовалось 35000 рублей: а) 180000 рублей б) 70000 рублей в) 105000 рублей

		Тема 2. Депозит. Кредит Вы решили взять кредит, на что в первую очередь следует обратить внимание? а) не буду смотреть условия кредита, доверяя банку б) не буду смотреть, потому что это бесполезно в) на полную стоимость кредита Вкладчик получит право на возмещение по своим вкладам в банке в случае (в соответствии с законом о страховании): а) потери доверия к банку у населения б) отзыва у банка лицензии в) повышения инфляции **Тема 3. Страхование** Фондовый рынок: а) ранок, где продаются и покупаются строительные материалы б) рынок, где продаются и покупаются ценные бумаги в) рынок, где продаются и покупаются продукты питания Определите максимальную сумму страховых выплат АСВ для вкладчиков, в случае прекращения деятельности банка: а) 500 000 рублей б) 1 400 000 рублей в) 700 000 рублей **Тема 4. Инвестиции** Определите, что отличает финансовые цели от желаний? а) срок реализации б) возможность измерить количество необходимых денег и времени на их реализацию в) будущая стоимость 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? а) 284 000 руб. б) 8 262 руб. в) 3 400 руб. **Тема 5. Пенсии** Как называется выплачиваемая нынешним пенсионерам и формируемая будущим пенсионерам трудовая пенсия по старости, выплачиваемая государством? а) страховая б) единоразовая в) основная Инфляция – это: а) повышение заработной платы бюджетникам б) повышение покупательной способности денег

		в) снижение покупательной способности денег **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 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 **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 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 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 **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 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

		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 Долговой финансовый инструмент: а) акция б) облигация в) обезличенный металлический счет **ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА** 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? 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.	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. 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. Стоит попробовать в следующем месяце урезать расходы из второй категории. Как только доходы начнут превышать расходы, начинаем копить.
2.	Существует масса способов накопления денег - в наличной или безналичной форме. У каждого есть свои преимущества и недостатки. 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 ворам). 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). 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. 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. 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.	Это сумма, которая выручит в сложной ситуации. Например, если сломался холодильник или сократили на работе. Рекомендуется иметь «в заначке» 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.
4.	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. 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.
5.	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. 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.
6.	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. 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. Стоит попробовать в следующем месяце урезать расходы из второй категории. Как только доходы начнут превышать расходы, начинаем копить.
7.	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. 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.
8.	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. Если вы вдруг обнаружили несовпадения в своей кредитной истории, срочно обращайтесь в банк. Если нет ответа, то - в правоохранительные органы.
9.	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. По данным Центробанка на ноябрь 2021 года, инфляция в России составляет 8,4%. Для того чтобы сохранить свои деньги, важно размещать их под больший процент. Банковские депозиты такую доходность не дают. Выходом может стать индивидуальный инвестиционный счет (ИИС).
10.	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. 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.
11.	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. 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 рисковые 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 доходам 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: a. налог на имущество организаций; b. налог на игорный бизнес; c. 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.	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. МММ Пострадали: до 15 млн человек Потери: до 80 млрд долларов Крупнейшая пирамида в истории России. В 1994 году МММ выпустила миллион акций номиналом 1000 ₽ 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. ТОО «Инвестиционная компания «Хопёр-инвест» Пострадали: 4,2 млн человек Потери: ≈ 170 млн долларов 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. АОЗТ «Русский дом селенга» Пострадали: 2,5 млн человек Потери: ≈ 1 миллиард долларов 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
7.	**СГЦ.07 Психология общения**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Тема 1. Межличностное общение в деловой сфере** 1. Естественное общение, когда субъекты взаимодействия находятся рядом и общаются «лицом к лицу» посредством речи, мимики, жестов называется: а) непосредственное б) опосредованное в) прямое г) косвенное 2. Общение, связанное с использованием специальных средств и орудий для организации общения, и обмена информацией: а) непосредственное б) опосредованное в) прямое г) косвенное 3. В структуру общения включены следующие стороны: а) перцепция б) коммуникация в) интеракция г) операция 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 6. Виды коммуникации: а) первичные и вторичные б) главные и второстепенные в) вербальные и речевые г) вербальные и невербальные 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 8. Вид общения, при котором учитывается особенности личности характера, возраста, настроение собеседника при нацеленности на интересы дела, а не на возможные личностные разногласия: а) манипуляционное общение б) формально-ролевое общение в) деловое общение г) духовное общение 9. Ритуал по Э.Берну: а) повторяющаяся серия простых дополнительных трансакций, заданных внешними социальными условиями б) может быть формальным и неформальным в) программируется взрослым г) программируется Родителем 10. Персональная дистанция в процессе общения: а) 120-350 см б) 50-120 см в) 15-50 см г) свыше 350 см

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Тема 2. Вербальная и невербальная коммуникация 1. Вербальные коммуникации осуществляются с помощью: а) жестов б) устной речи в) определенного темпа речи г) похлопываний по плечу 2. 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 3. Литературный язык не используется в: а) письменной речи; б) невербальном общении; в) официально-деловой речи; г) профессиональном общении 4. Невербальные средства общения: а) походка б) телефон в) рукопожатие г) электронная почта 5. Просодические средства невербального общения: а) жесты б) плач в) мимика г) интонация 6. Коммуникатор – это: а) человек, посылающий информацию б) технический прибор для общения в) человек, являющийся посредником между двумя людьми, ведущими разговор г) человек, которому посылается сообщение 7. Проксемические характеристики невербального общения: а) телефон

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) похлопывание по спине в) социальные сети г) дистанция между общающимися 8. Конгруэнтность – это: а) совпадение слов и жестов б) внешнее проявление человеческих чувств и эмоций в) расстояние между коммуникантами г) несовпадение слов и жестов 9. Рецепиент – это: а) человек, которому посылается сообщение б) канал передачи сообщения в) человек, посылающий информацию 10. Неразборчивая речь: а) плохо воспринимается по смыслу б) создаёт впечатление, что говорящий навязывает своё мнение в) вызывает мысль, что человек тянет время, либо тугодум г) снижает интерес у собеседника **Тема 3. Представление о психотипах личности в норме и патология характера** 1. Понятие «акцентуация» ввел: а) Э. Фромм б) З. Фрейд в) К. Леонгард г) А. Маслоу 2. Акцентуация характера – это: 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 3. Впервые психологическое описание «портретов» различных темпераментов дал: а) Аристотель б) Гиппократ в) И. Кант г) Платон

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. Признаки психопатии по О.В. Кербикову: а) стабильность б) синтонность в) локальность г) адаптация 5. Тип акцентуации, характеризующийся легкостью установления контактов, стремлением к лидерству, жаждой власти и похвалы: а) циклоидный тип б) застревающий тип в) демонстративный тип г) дистимный тип 6. Умение ставить цели, действовать по собственной инициативе и находить пути их решения, характеризует человека как: а) решительного б) настойчивого в) целеустремленного г) самостоятельного 7. Черты личности: скромность, самокритичность, эгоизм, характеризуют отношение личности: а) к другим людям б) к деятельности в) к себе г) к общественной и личной ответственности 8. Нейрофизиологические процессы, характерные для флегматика: а) сильный, неуравновешенный, подвижный б) сильный, уравновешенный, подвижный в) слабый, неуравновешенный, малоподвижный г) сильный, уравновешенный, малоподвижный 9. Характер проявляется: а) в речи б) в мимике в) в поступках г) все перечисленное 10. Целевая, иерархическая и управляемая общность – это: а) общество б) организация

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		в) структура г) цивилизация **Тема 4. Конфликт и его деструктивная роль в медицине** 1. Конфликт – это: а) любые разногласия межу людьми б) приобретение знание и умений в результате жизненного опыта в) некритическое принятие человеком чужого мнения г) осознанное противоречие, требующее разрешения 2. Виды конфликтов в организации по длительности: а) длительные б) затянутые в) перманентные г) пролонгированные 3. Виды психологической амортизации: а) непосредственная б) отставленная в) профилактическая г) теоретическая 4. Вид амортизации применяемый, когда конфликт идет по одному и тому же сценарию: а) непосредственная б) отставленная в) профилактическая г) теоретическая 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» 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		г) бессубъектность 7. Деловая беседа предполагает: а) использование лести б) использование литературного языка в) комплиментарное воздействие г) чрезмерное использование профессионального жаргона 8. Компонент структуры конфликта: а) индивид б) копинг-стратерии в) инцидент г) ситуация 9. Амортизационное письмо должно содержать: а) упреки б) согласие со всеми обвинениями в) благодарность за все д) просьба о встречи 10. В основе любого конфликта лежат: а) дополнительные трансакции б) наклонные трансакции в) перекрещивающиеся трансакции г) параллельные трансакции **Тема 5. Личность медицинского работника** 1. Неумение при общении определить необходимую меру в выражениях и поступках, в проявлении интереса к другому человеку: а) бестактность б) воспитанность в) порядочность г) тактичность 2. Прием направленного критического слушания целесообразно использовать в деловых ситуациях, связанных с: а) «прочтением» стенических эмоций партнеров б) дискуссионным обсуждением проблем в) выслушиванием жалоб клиентов г) обсуждением каких-либо инновационных проектов

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. В ценностно-ориентированных манипулятивных технологиях делового общения мишенью психологического воздействия являются: а) духовные идеалы партнера-адресата б) ценностные установки партнера-адресата в) когнитивные структуры партнера-адресата г) потребности и склонности партнера-адресата 4. Корпоративная Доска Почёта – инструмент делового общения: 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 5. М.Е. Литвак описывал следующие позиции, входящие в социоген: а) отношение к себе б) отношение к близким в) отношение к труду г) отношение к природе 6. Составляющие внутриличностного конфликта: а) долг б) желание в) возможности г) целесообразность поведения 7. Высококультурный человек всегда: а) честолюбивый в) потенциальный бездельник г) преступник д) законопослушный, морально устойчивый 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 9. Чрезмерно завышенные претензии личности, в сочетании с недооценкой объективных условий или требований окружающих, характеризуют: а) неврастенический тип невротического конфликта

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) невроз г) истерический тип невротического конфликта д) обсессивно-психастенический тип невротического конфликта 10. Основные жизненные сценарии по Э.Берну: а) непобедитель б) проигравший в) победитель г) бедняк **Тема 6. Механизмы психологического воздействия. Виды психотерапевтических техник** 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 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. 3. Внушение, производимое другим лицом: а) аутосуггестия б) гетеросуггестия в) прямое внушение г) косвенное внушение 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 5. Внушение, вызванное с помощью слова: а) прямое внушение б) косвенное внушение

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		в) реальное внушение г) вербальное внушение 6. Моральный принцип, предписывающий желание помочь другим: а) альтруизм б) толерантность в) честолюбие г) эмпатия 7. Для 3 стадии гипноза – сомнабулизма характерно: а) полная постгипнотическая амнезия б) возрастная регрессия в) анестезия г) синестезия 8. Логико-смысловое манипулирование информацией в деловом общении предлагает: а) вербализированную подачу социально значимых для адресата дискурсов информации б) дозирование информации в) сокрытие важных смысловых дискурсов информации г) утаивание информации 9. Основатели нейролингвистического программирования (НЛП): а) Дж. Гриндер б) Р. Бендлер в) В. Франкл г) К. Хорни 10. Основатель когнитивной терапии: а) К. Хорни б) А. Бек в) С. Гроф г) Э. Берн **Тема 7. Коллектив. Управление коллективом** 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		г) собрание людей, где можно предположить наличие общей цели 2. Варианты прекращения существования группы: а) разложение б) уничтожение в) разрушение г) пертурбация 3. Какая характеристика не свойственна толпе: а) нерациональная б) эмоциональная в) консервативная г) разумная 4. Людей, пришедших на концерт любимой рок-группы можно отнести к: а) толпе б) массе в) группе г) коллективу 5. Группа людей, сформированная на основании какого-либо приказа: а) формальная б) неформальная в) по интересам г) локальная 6. Неформальная группа формируется на основании: а) симпатий б) общих потребностей в) штатного расписания г) приказа 7. К открытым вопросам в деловой коммуникации относятся: а) альтернативные б) риторические в) зеркальные г) информационные

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 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 10. М.Е. Литвак выделил этапы развития оратора: а) «читает как свинья» б) «читает как рыба» в) «читает как курочка» г) «читает как соловей» **ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА** 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 общении 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.	Внутриличностный конфликт – это острое негативное переживание, вызванное затянувшейся борьбой структур внутреннего мира личности, отражающее противоречивые связи с социальной средой и задерживающее принятие решения. Возникновение любого внутриличностного конфликта обусловлено влиянием двух факторов: внешней среды и личностных психологических особенностей индивида. Способы разрешения внутриличностных конфликтов: - 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**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 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 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 3. Основа методологии научного исследования: а) обобщение общественной практики б) общий метод в) диагностический метод г) совокупность правил какого-либо искусства

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 5. Плагиат – это: а) пародия б) подражание в) соблюдение традиций в науке г) умышленное присвоение авторства чужого произведения науки, искусства 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 7. Оглавление и содержание – это: а) обязательные элементы справочного аппарата научных и методических работ б) разделы научной работы в) разделы книги г) разделы методической работы. 8. Резюме (от франц. resumer – излагать вкратце) – это: а) выводы б) заключение в) практические рекомендации г) краткое, в виде выводов, изложение содержания работы, чаще всего статьи, доклада 9. Цитируемый текст должен точно соответствовать: а) содержанию источника б) задачам методической работы в) задачам научной работы г) источнику с обязательной ссылкой на него и соблюдением требований библиографических стандартов 10. Предметный указатель содержит: а) список авторов

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) перечень авторов в) перечень основных тематических объектов (предметов), обсуждаемых или упоминаемых в тексте научного, методического или справочного издания г) список основных тематических объектов 11. За единицу объема рукописи принимается авторский лист: 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) 12. Абзац представляет собой отступ: а) вправо в начале первой строки каждой части текста б) влево в начале первой строки каждой части текста в) вверху г) внизу 13. Для научного текста характерны: а) целостность и связность б) смысловая законченность, целостность и связность, здесь доминируют рассуждения, цель которых - доказательство истин, выявленных в результате исследования в) краткость г) смысловая законченность 14. В научной работе речь чаще всего ведется: а) от нейтрального лица б) первого лица в) от третьего лица ("автор полагает"), редко употребляется форма первого и совсем не употребляется форма второго лица местоимений единственного числа г) второго лица единственного числа 15. Важное качество для автора научного текста – это: а) умение писать б) ясность, умение писать доступно и доходчиво в) умение писать доходчиво г) ясность 16. Цитируемый текст должен точно соответствовать: а) содержанию источника

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) задачам методической работы в) задачам научной работы г) источнику с обязательной ссылкой на него и соблюдением требований библиографических стандартов 17. Таблица – это: а) организованный в вертикальные колонки (графы) и горизонтальные строки словесно-цифровой материал, образующий своеобразную сетку, каждый элемент которой – составная часть и графы, и строки б) часть научного труда в) форма изложения научного материала г) форма изложения методического материала. 18. Библиографический список содержит: а) методические замечания б) практические рекомендации в) библиографическое описание г) библиографическое описание использованных и (или) рекомендованных источников и помещается в работе после заключения 19. Рецензия (от лат. recensio - рассмотрение, обследование) – это: а) заключение 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 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 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 22. Объект исследования – это: а) особая проблема, отдельные стороны объекта, его свойства и особенности

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 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 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. 25. Цель и задачи исследования: 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 26. Гипотеза (от гр. hipothesis – основание, предположение) – это: а) практическое обобщение б) теоретическое заключение в) научное решение г) научное предположение, требующее проверки на опыте и теоретического обоснования, подтверждения 27. Научные издания – это: 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 28. При оценке новизны используются следующие характеристики: а) вид результата; уровень новизны результата; содержательное изложение (описание) результата

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) вид результата в) уровень новизны результата г) содержательное изложение (описание) результата. 29. Все структурные части курсовой работы: а) пишутся подряд б) пишутся с новой страницы в) на усмотрение автора г) с середины страницы 30. Курсовая работа – это: 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 31. Логика – это: а) учение о бытии б) наука о противоречии познания в) наука о сущности познания г) учение о познании 32. Гносеология – это: а) учение о познании б) учение о бытии в) учение о душе г) учение о боге 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 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;

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		в) исторический процесс целенаправленного активного отображения (соискания, накопления и систематизации), формирующий у людей знания; г) степень сознательности, просвещённости, культурности. 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)

Эталоны ответов:

№ 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**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Раздел 1. Анатомия и физиология – науки, изучающие человека** 1. Наука, изучающая строение человека: а) физиология б) зоология в) анатомия г) биология 2. Количество скелетных мышц в теле человека: а) меньше 100 б) около 200 в) около 400 г) около 500 3. Характерные морфофункциональные особенности гладкой мышечной ткани: а) структурная единица – миоцит б) структурная единица – мышечное волокно в) образует скелетные мышцы г) образует стенку внутренних органов и кровеносных сосудов 4. Какое количество костей находится в теле взрослого человека: а) 521 б) 1026 в) 270 г) 206 5. Из скольких примерно клеток состоит организм человека: а) около 100 триллионов б) около 2 миллиардов в) около 50 миллионов г) около 100 миллиардов **Раздел 2. Морфофункциональная характеристика опорно-двигательного аппарата. Процесс движения** 6. Характерные морфологические особенности локтевого сустава: а) относится к трехосным суставам б) сложный сустав – образован тремя суставами

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

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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) корнем языка в) мягким небом г) небными дужками 20. Функции муцина: а) створаживание молока б) защитная в) стимуляция желчеотделения г) синтез витаминов группы В **Раздел 5. Физиологические основы процессов терморегуляции. Морфофункциональная характеристика органов выделения. Процесс выделения. Система органов репродукции** 21. Постоянство температуры тела: а) пойкилотермия б) нормотермия в) изотермия г) термометрия 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 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 24. Факт наличия эритроцитов в моче носит название: а) гипостенурия б) глюкозурия в) гематурия г) гиперстенурия 25. Количество вторичной мочи в сутки: а) 1.5 л б) 15 л

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		в) 4.5-8.0 л г) 2.5-4 л **Раздел 6. Внутренняя среда организма. Система крови. Иммунная система человека** 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 полой вены 27. Количество гемоглобина в периферической крови: а) 4-101012/л б) 120-160 г/л в) 4-10109/л г) 2-4% 28. Функции эритроцитов: а) дыхательная б) свертывающая в) выделительная г) регуляторная 29. Онкотическое давление плазмы крови, в основном, обусловлено: а) альбуминами б) глобулинами в) солями г) фибриногеном 30. Гемолиз под действием кислот: а) осмотический б) биологический в) механический г) химический **Раздел 7. Морфофункциональная характеристика системы органов дыхания. Процесс дыхания** 31. Внутренний орган увеличивается при вдохе: а) сердце б) грудь в) лёгкие г) печень

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 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 34. К структурам ацинуса относятся: а) альвеолярные ходы б) альвеолы в) респираторная бронхиола г) альвеолярные мешочки 35. Углекислый газ транспортируется в виде: а) растворенном в плазме б) солей угольной кислоты в) карбоксигемоглобина г) карбгемоглобина **Раздел 8. Морфофункциональная характеристика системы кровообращения. Процесс кровообращения и лимфообращения** 36. Лимфатические бляшки (Пейеровы) имеются в: а) пищеводе б) желудке в) печени г) тонкой кишке 37. Малый круг кровообращения начинается: а) легочным стволом б) аортой в) полыми венами г) легочными венами 38. Двухстворчатый клапан локализуется: а) в правом предсердно-желудочковом отверстии

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) в левом предсердно-желудочковом отверстии в) в устье аорты г) в устье легочной вены 39. Кожу и мышцы головы кровоснабжают артерии: а) внутренние сонные б) наружные сонные в) подключичные г) мозговые 40. Емкостные сосуды: а) регулируют капиллярный кровоток б) обуславливают артериальное давление в) сглаживают пульсацию кровотока г) депонируют кровь **ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА** 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. **Вопросы для самоподготовки обучающихся к промежуточной аттестации (экзамену) по дисциплине ОПЦ. 01 Анатомия и физиология человека** 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? 7. В чем особенность мышечных тканей? Какие разновидности мышечной ткани известны? 8. В чем особенность нервной ткани? 9. Дайте понятие об органе и системах органов.

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

Эталоны ответов к тестовым заданиям:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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.	Мыщцы живота выполняют: движение туловища, защиту внутренних органов, поддержание внутрибрюшного давления, участвуют в дыхании	3.	Пищеварение – это физиологическийпроцесс 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.	Эпителиальные ткани подразделяются на 2 группы по строению: 1. Покровный эпителий (кожа и слизистые оболочки внутренних органов) 2. Железистый эпителий (образует железы) Расположение эпителиальных тканей: 1. Поверхностный слой кожи (эпидермис) 2. Внутренняя выстилка сосудов(эндотелий) 3. Слизистые оболочки внутренних полых органов 4. Серозные оболочки(мезотелий) Особенности эпителиальных тканей: 1. много клеток, мало межклеточного вещества 2. базальная мембрана 3. полярное строение клеток 4. быстрая регенерация 5. способность вырабатывать секрет Классификация эпителиальных тканей по строению: 1. Однослойный эпителий - однорядный Клетки однорядного эпителия расположены на базальной мембране. Клетки имеют одинаковую форму. На препарате под микроскопом виден один ряд ядер. В зависимости от формы клеток однослойный однорядный эпителий подразделяется на плоский (эндотелий, мезотелий), кубический (эпителий почек), цилиндрический (эпителий слизистой оболочки желудка). -многорядный

	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. 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).
4.	Особенности соединительных тканей: 1. Мало клеток, много межклеточного вещества 2. Разнообразие клеток Разновидности соединительных тканей: 1. Кровь и лимфа 2. Волокнистые соединительные ткани Волокнистые соединительные ткани состоят из межклеточного вещества и клеток. Межклеточное вещество состоит из основного вещества и расположенных в нем волокнах. Различают волокна 3 типов: коллагеновые, эластические и ретикулярные. 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), липопоциты, пигментные клетки, лимфоциты, плазмоциты. В межклеточном веществе рыхлой волокнистой соединительной ткани преобладает аморфное вещество, а волокна, как правило, тонкие. Волокна располагаются в разных направлениях. 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. У плотной оформленной волокна располагаются параллельно друг другу. Плотная оформленная ткань образует связки, сухожилия.
5.	а) жировая – выполняет трофическую, депонирующую, формообразующую и терморегуляторную функции. Выделяют два вида жировой ткани: белую, образованную однокапельным 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). б) пигментная – эта ткань содержит клетки – пигментоциты, содержащие меланин. Пигментная ткань входит в состав радужки, кожи сосков и околососковых дисков, мошонки. в) ретикулярная – эта ткань образует строму селезенки, лимфатических узлов, красного костного мозга. Она сформирована ретикулярными клетками, которые соединяются своими отростками, и ретикулярными волокнами.
6.	Известны виды хряща: 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.	Кость состоит из веществ: 1. компактное 2. губчатое 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 (кроветворная 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.
12.	Классификация костей: По строению кости подразделяются: 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.	Различают следующие соединения костей: 1. Непрерывные - это соединение костей при помощи прослойки ткани. 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, гемиартроз) представляет собой прослойку хрящевой ткани, в которой имеется незначительная полость с синовиальной жидкостью. Например, лонный симфиз. 3. Прерывное (сустав, диатроз).
14.	Сустав имеет: 1. суставная капсула 2. суставная полость 3. суставные поверхности костей 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: 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 Различают суставы:

	1. простые 2. сложные 3. комбинированные 4. комплексные По форме суставных поверхностей различают суставы: 1. шаровидные 2. плоские 3. цилиндрические 4. эллипсовидные 5. седловидные 6. блоковидные
15.	Скелет головы называется череп. Различают отделы черепа: 1. мозговой 2. лицевой Соединение костей черепа: 1. швы - это непрерывные соединения костей черепа. Различают зубчатые, плоские и чешуйчатые швы. 2. височно-нижнечелюстной сустав - образован суставной ямкой височной кости и мыщелковым 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) Череп имеет 1. крышу 2. основание 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.
16.	Кости мозгового отдела черепа: 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). Теменная кость – парная пластинка, которая образует среднюю часть свода черепа. Она имеет выпуклую (наружную) и вогнутую (внутреннюю) поверхности, четыре края и четыре угла. 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. Затылочная кость имеет мыщелки 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. 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. 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

	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. Височная кость - парная кость, входит в состав основания черепа и боковой части свода черепа, спереди соединяется с клиновидной, сзади - с затылочной и вверху - с теменными костями. Височная кость является вместилищем 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.
17.	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). Верхняя челюсть состоит из тела и четырех отростков: лобного, скулового, нёбного и альвеолярного. В теле верхней челюсти выделяется довольно крупная верхнечелюстная (гайморова) пазуха. Нёбная кость парная, состоит из двух костных пластинок - перпендикулярной и горизонтальной, которые образуют часть стенки носовой полости и твердого нёба. Скуловая кость парная, имеет латеральную, височную, глазничную поверхности, лобный и височный отростки. Слезная кость парная, участвует в образовании внутренней стенки глазницы и ограничивает ямку слезной железы. 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. 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 вверху заканчивается передним венечным и задним мыщелковым (суставный) отростками. Подъязычная кость состоит из тела, пары больших и пары малых рогов и располагается в области шеи, между нижней челюстью и гортанью. Сошник, соединяясь с решетчатой костью, участвует в образовании перегородки носа, разделяет парные отверстия выхода из полости носа - хоаны.
18.	Скелет туловища включает позвоночный столб и грудную клетку. Позвоночный столб выполняет функции: 1. Двигательная 2. Опорная 3. Защитная 4. Кроветворная 5. Участие в обмене кальция Позвоночник имеет отделы: 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 Позвоночник имеет S-образную форму. Изгибы позвоночного столба: 1) лордоз (шейный, поясничный) - изгиб позвоночника выпуклостью кпереди. 2) кифоз (грудной, крестцовый) - изгиб позвоночника выпуклостью назад. 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. Позвонок имеет: 1. тело 2. дуга 3. позвонковое отверстие

	Вместе позвонковые отверстия позвонков образуют позвоночный канал, где находится спинной мозг. 4. отростки (остистый, поперечные, верхние и нижние суставные) Остистый отросток направлен назад, прощупывается, используется для определения номера позвонка. 5. вырезки (верхние и нижние) Верхние и нижние вырезки двух соседних позвонков ограничивают межпозвонковые отверстия, через которые проходят спинномозговые нервы.
19.	К органам дыхательной системы относятся: 1. Полость носа. 2. Гортань. 3. Трахея. 4. Главные бронхи. 5. Легкие. Глотка является перекрестком дыхательных и пищеварительных путей. Воздух из полости носа попадает в носоглотку, затем в рото- и гортаноглотку. Полость носа и носоглотка – это верхние дыхательные пути. Воздухоносные пути имеют жесткий «скелет», образованный хрящами. В полости носа воздух очищается, увлажняется и согревается. В слизистой оболочке полости носа находятся обонятельные рецепторы. 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). Гортань находится на передней поверхности шеи на уровне 4-6 шейных позвонков. Имеет хрящевой скелет (щитовидный хрящ, перстневидный хрящ, надгортанник, черпаловидные хрящи) Полость гортани имеет 3 отдела: преддверье гортани, голосовой отдел, подголосовое пространство. В голосовом отделе имеются складки: преддверные и голосовые. Голосовые складки ограничивают голосовую щель, самое узкое место гортани. В голосовых складках гортани есть голосовые связки, при натяжении которых возникает звук. Функции гортани: 1. Проведение воздуха. 2. Звукообразование. Трахея - трубка длиной 10-12 см. 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. Главные бронхи идут к воротам легких. Правый главный бронх шире, короче левого и является как бы продолжением трахеи (отходит от трахеи более вертикально). Легкие - парный паренхиматозный орган конусовидной формы. Легкие находятся в грудной полости. Отделы легкого: 1. Верхушка 2. Основание. Поверхности легкого: 1. Реберная. 2. Диафрагмальная. 3. Срединная. Правое легкое состоит из 3-х долей, левое – из 2-х. Левое легкое по объёму меньше правого. Левое легкое имеет сердечную вырезку. Лёгкое имеет ворота, через которые проходят главные бронхи, сосуды, нервы. 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. Структурно – функциональной единицей лёгкого является ацинус. Ацинус представляет собой две респираторные бронхиолы и их разветвления.

	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.
20.	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.
21.	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.
22.	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

	Поджелудочный сок выделяется в двенадцатиперстную кишку. Проток поджелудочной железы открывается рядом с общим желчным протоком в области фатерова сосочка.
23.	1. Почки 2. Мочеточники 3. Мочевой пузырь 4. Мочеиспускательный канал Почки - это парный паренхиматозный орган бобовидной формы. Находятся в брюшной полости, забрюшинно в поясничной полости. Функции почек: 1. Образование мочи 2. Регуляция артериального давления 3. Регуляция кроветворения 4. Регуляция водно- солевого обмена 5. Регуляция кислотно – щелочного равновесия Почка состоит из: 1. Коркового вещества 2. Мозгового вещества Синус (пазуха) почки включает: 1. Малые почечные чашечки 2. Большие почечные чашечки 3. Почечная лоханка Структурно-функциональной единицей почки является нефрон. Нефрон включает: 1. Почечное тельце 2. Капиллярный клубочек 3. Капсула Боумена–Шумлянского 4. Канальцы □ проксимальный извитой каналец (Петля Генле) □ дистальный извитой каналец □ вставочный каналец Моча образуется в нефронах, поступает в собирательные трубочки, затем - в почечный синус.
24.	I. Образование первичной мочи - фильтрация. Образуется первичная моча (120-180 л.) Стадия проходит в почечном тельце. II.Образование вторичной мочи. 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. В состав мочи входят вода, минеральные соли, продукты распада белка (мочевина, мочевая кислота, креатинин), желчные пигменты, красители, гормоны, ферменты.
25.	Кровь – это жидкая соединительная ткань красного цвета, состоящая из плазмы и форменных элементов. Функции крови: 1. транспортная (переносит O2, CO 2, питательные вещества, продукты распада) 2. терморегуляторная 3. регуляция процессов жизнедеятельности (гуморальная регуляция) 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.

	Форменные элементы: 1. эритроциты 2. лейкоциты 3. тромбоциты Эритроциты – это красные кровяные безъядерные клетки. Функция эритроцитов - перенос кислорода и углекислого газа. Образуются в красном костном мозге. Норма эритроцитов для мужчин $4,0x10^{12}$/л – $5,0x10^{12}$/л, для женщин $3,9x10^{12}$/л – $4,5x10^{12}$ В эритроцитах содержится гемоглобин. При помощи гемоглобина эритроциты переносят кислород и углекислый газ Соединение Hb с O^2 называется оксигемоглобин. Соединение Hb с CO_2 называется карбогемоглобин При отравлении угарным газом образуется карбоксигемоглобин (трудноразрушимое соединение), эритроциты не могут переносить O_2. Лейкоциты – это бесцветные кровяные клетки, выполняющие защитную функцию Норма лейкоцитов $4,0x10^9$/л -$9,0x10^9$/л Различают: 1. гранулоциты (зернистые лейкоциты) а) нейтрофилы б) базофилы в) эозинофилы По степени зрелости гранулоциты подразделяются на миелоциты, метамиелоциты, палочкоядерные и сегментоядерные. Миелоциты и метамиелоциты – юные гранулоциты, в крови у здоровых людей отсутствуют 2. агранулоциты (незернистые лейкоциты) а) моноциты б) лимфоциты 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 $180x10^9$/л -$320x10^9$/л
26.	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.
27.	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.
28.	Начало: из левого желудочка начинается аорта. Конец: заканчивается верхней и нижней полыми венами в правом предсердии. Значение: доставка кислорода органам и тканям.
29.	Начало: из правого желудочка начинается легочный ствол. Конец: заканчивается легочными венами в левом предсердии. Значение: обогащение крови кислородом в легких.
30.	Паращитовидные железы находятся на передней поверхности шеи, прилежат к щитовидной железе с боку. Выделяют паратгормон, регулирующий обмен кальция.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
2.	**ОПЦ.02 Основы латинского языка с медицинской терминологией**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии. Алфавит. Буквы и буквосочетания** **Выберите один правильный ответ** 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 “Й”: 1) maius 2) iunctura 3) iugum 4) insula 3. Слово, в котором буква “C” произносится как звук “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 звук “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) injectio 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 звук «Э»: 1) aër 2) aëratio 3) haema 4) anaërobia 15. Слово, в котором дифтонг “OE” произгосится раздельно: 1) oedema 2) lagoena 3) oesophagus 4) diploë **Тема 1.2. Правила постановки ударения** **Выберите один или несколько правильных ответов** 1. В латинском языке ударение никогда не падает на: 1) второй от конца слог 2) первый слог 3) последний слог 4) третий от конца слог 2. Найдите термин с ударением на предпоследнем слоге: 1) sigmoideus 2) cerebrum 3) apertura 4) mandibula 3. Найдите термин с ударением на третьем слоге от конца: 1) alveolus 2) profundus 3) osseus 4) serratus 4. Слово, в котором второй слог с конца ударный: 1) quadruplex 2) triquetrum 3) cerebrum 4) cerebellum 5. Слово, в котором третий слог с конца ударный: 1) pharyngēus 2) fibrōsus 3) thoracĭcus 4) oxydātus

		6. Ударение может падать: 1) на предпоследний слог 2) на последний слог 3) на третий слог от конца слова 4) на четвертый слог от конца слова 7. Постановка ударения зависит от долготы или краткости: 1) предпоследнего слога 2) последнего слога 3) третьего слога от конца слова 4) четвертого слога от конца слова 8. Ударение ставится на предпоследний слог в терминах: 1) althaea 2) vertebra 3) facies 4) crataegus 9. Ударение ставится на предпоследний слог в терминах: 1) althaea 2) globulus 3) pilula 4) mixtura 5) tinctura 10. Ударение ставится на третий слог от конца слова в терминах: 1) althaea 2) vertebra 3) facies 4) Crataegus **Тема 2.1. Имя существительное** **Выберите один или несколько правильных ответов** 1. Количество склонений, на которые подразделяются латинские существительные: 1) 2 2) 3 3) 4 4) 5 2. К 1-му склонению относятся существительные: 1) только среднего рода 2) преимущественно женского рода 3) всех родов 4) мужского и среднего рода

		3. Ко 2-му склонению относятся существительные: 1) только среднего рода 2) преимущественно женского рода 3) всех родов 4) мужского и среднего рода 4. К 3-му склонению относятся существительные: 1) только среднего рода 2) преимущественно женского рода 3) всех родов 4) мужского и среднего рода 5. К 4-му склонению относятся существительные: 1) только среднего рода 2) преимущественно женского рода 3) всех родов 4) мужского и среднего рода 6. К 5-му склонению относятся существительные: 1) только среднего рода 2) преимущественно женского рода 3) всех родов 4) мужского и среднего рода 7. Род латинских существительных определяется по окончанию: 1) в nom.sg. 2) в nom.pl. 3) в gen. Sg. 4) в gen.pl. 8. Склонение латинских существительных определяется по окончанию: 1) в nom.sg. 2) в Nom.Pl. 3) в Gen. Sg. 4) в Gen.Pl. 9. Существительные 1-го склонения имеют в Gen.Sg. окончание: 1) us 2) is 3) ae 4) i 5) ei

		10. Существительные 2-го склонения имеют в Gen.Sg. окончание 1) us 2) is 3) ae 4) i 5) ei 11. Существительные 4-го склонения имеют в Gen.Sg. окончание: 1) us 2) is 3) ae 4) i 5) ei 12. Существительные 5-го склонения имеют в Gen.Sg. окончание: 1) is 2) ae 3) i 4) ei 5) us 13. Несогласованное определение в латинском языке выражается: 1) существительным в И. П. 2) существительным в Р. П. 3) прилагательным в И. П. 4) прилагательным в Р. П. 14. Укажите существительные женского рода: 1) costa 2) infusum 3) globulus 4) gutta 15. Укажите существительные мужского рода: 1) infusum 2) globulus 3) gutta 4) bacillus **Тема 2.2. Имя прилагательное** **Выберите один или несколько правильных ответов** 1. Укажите строку, в которой верно записана словарная форма имени прилагательного: 1) sinister, a, um 2) iliacus, i (m)

		3) teres, etis 4) transversus, um, a 2. Слово, у которого словарная форма записана неверно: 1) corpus, oris n 2) inguinalis, e 3) asper, a, um 4) cavus, a, um 3. Слово, у которого словарная форма записана неверно: 1) corpus, oris n 2) inguinalis, e 3) asper, a, um 4) cavus, a, um 4. Укажите среди перечисленных прилагательное i группы (1-2-го склонения) 1) simplex, icis 2) pterygoideus, a, um 3) anterior, ius 4) inguinalis, e 5. У прилагательных II группы (типа) одного родового окончания в словарной форме после первого компонента следует: 1) окончание среднего рода 2) окончание мужского рода 3) окончание женского рода 4) концовка Gen.Sg 6. Отметьте среди перечисленных прилагательные женского рода: 1) thoracica 2) sinistra 3) nasale 4) jugularis 7. Укажите среди перечисленных имя прилагательное II группы: 1) minor, us 2) niger, gra, grum 3) teres, etis 4) ischiadicus, a, um 8. Прилагательное со значением “сосцевидный” 1) styloideus

		2) trapezoideus 3) mastoideus 4) sphenoidalis 9. Термины, относящие к названиям костей: 1) fibula, ae f 2) radius, i m 3) ulna, ae f 4) membrum, i n 10. Верный перевод термина "горизонтальные пластинки нёбных костей": 1) laminae horizontales ossium palatinorum 2) laminae horizontales palatinorum ossium 3) laminae horizontalis ossa palatina 4) lamina horizontalis ossium palatinorum 11. Укажите среди перечисленных прилагательное ii группы (3-го склонения): 1) asper, era, erum 2) mentalis, e 3) iliacus, a, um 4) minor, us 12. Термин со сложным прилагательным: 1) pars epicondylaris 2) musculus intercostalis 3) musculus geniohyoideus 4) musculus quadriceps 13. Укажите среди представленных сложное прилагательное: 1) costovertebralis, e 2) pterygoideus, a, um 3) superficialis, e 4) infraorbitalis, e 14. Укажите прилагательное со значением “шиловидный”: 1) styloideus 2) mastoideus 3) sphenoidalis 4) thyreoideus 15. Словосочетания с прилагательными i группы (I-II СКЛОНЕНИЯ) 1) nucleus ruber 2) ligamentum transversum

		3) processus ciliaris 4) plica gastrica **Тема 2.3. Подготовка к контролю. Теоретические знания и практические умения по анатомической терминологии** 1. Укажите слово, у которого словарная форма записана неверно: 1) corpus, oris n 2) inguinalis, e 3) asper, a, um 4) cavus, a, um 2. Слово, в которой верно записана словарная форма имени прилагательного: 1) sinister, a, um 2) iliacus, i (m) 3) teres, etis 4) transversus, um, a 3. Слово, у которого словарная форма записана неверно: 1) corpus, oris n 2) inguinalis, e 3) asper, a, um 4) cavus, a, um 4. Прилагательное I группы (1-2-го склонения): 1) simplex, icis 2) pterygoideus, a, um 3) anterior, ius 4) inguinalis, e 5. У прилагательных II группы (типа) одного родового окончания в словарной форме после первого компонента следует: 1) окончание среднего рода 2) окончание мужского рода 3) окончание женского рода 4) концовка Gen.Sg 6. Прилагательные женского рода: 1) thoracica 2) sinistra 3) nasale 4) jugularis 7. Имя прилагательное II группы: 1) minor, us

		2) niger, gra, grum 3) teres, etis 4) ischiadicus, a, um 8. прилагательное со значением “сосцевидный”: 1) styloideus 2) trapezoideus 3) mastoideus 4) sphenoidalis 9. Термины, относящиеся к названиям костей: 1) fibula, ae f 2) radius, i m 3) ulna, ae f 4) membrum, i n 10. Перевод термина "горизонтальные пластинки нёбных костей": 1) laminae horizontales ossium palatinorum 2) laminae horizontales palatinorum ossium 3) laminae horizontalis ossa palatina 4) lamina horizontalis ossium palatinorum 11. Прилагательное II группы (3-го склонения): 1) asper, era, erum 2) mentalis, e 3) iliacus, a, um 4) minor, us 12. Термин со сложным прилагательным: 1) pars epicondylaris 2) musculus intercostalis 3) musculus geniohyoideus 4) musculus quadriceps 13. Отметьте сложное прилагательное: 1) costovertebralis, e 2) pterygoideus, a, um 3) superficialis, e 4) infraorbitalis, e 14. Словосочетания с прилагательными I группы (I-II склонения): 1) nucleus ruber

		2) ligamentum transversum 3) processus ciliaris 4) plica gastrica 15. Прилагательное со значением “шиловидный”: 1) styloideus 2) mastoideus 3) sphenoidalis 4) thyreoideus **Тема 3.1. Способы словообразования. Суффиксы существительных и прилагательных** **Выберите один или несколько правильных ответов** 1. Термин, означающий «воспалительный процесс в желчном пузыре»: 1. cholelithiasis 2. cholecystitis 3. choledochus 4. hypocholi 2. Термин, означающий «врожденное качество патологического характера»: 1. surditas 2. otitis 3. neurosis 4. anemia 3. Термин, означающий «отклонение от нормы»: 1. cholelithiasis 2. endoscopia 3. anoxemia 4. impressio 4. Термин со значением «отравление»: 1. encephalitis 2. cholelithiasis 3. stomatomycosis 4. mercurialismus 5. Термин со значением «действие»: 1. alcocholismus 2. hepatitis 3. adenomatosis 4. amputatio

		6. Термин со значением «высыпание»: 1. exema 2. lipoma 3. zygoma 4. oedema 7. Термин со значением «хроническое заболевание»: 1. arthrosis 2. arthritis 3. arthralgia 4. arthroma 8. Термин со значением «грибковое поражение»: 1. encephalitis 2. cholelithiasis 3. stomatomycosis 4. mercurialismus 9. Термин, означающий патологический процесс или его результат: 1. cholelithiasis 2. endoscopia 3. anoxemia 4. impressio 10. Перевод термина «осложнение воспаления двенадцатиперстной кишки»: 1. exacerbation duodenitidis 2. inflammation gastris 3. resection duodeni 4. complicatio duodenitidis 11. Перевод термина «отечность век»: 1. pastositas palpebrae 2. pastositas palpebrarum 3. adipositas palpebrae 4. inflammatio palpebrarum 12. Перевод термина «отек легких»: 1. Oedema pulmonum 2. Contusiopulmonis 3. Vulnuspulmonis 4. Abscessuspulmonum

		13. Перевод термина «подвижность суставов»: 1. pastositas articulationis 2. mobilitas articulationum 3. curatio articulationum 4. luxatio articulationis 14. Перевод термина «травматическая эритема»: 1. erythema traumatica 2. erythema traumaticum 3. erythema traumaticus 4. erythema traumaticae 15. Правильная форма gen.sg. Словосочетания tonsillitis complicata: 1. tonsillitis complicatae 2. tonsillitidis complicate 3. tonsillitidis complicatae 4. tonsillitidis complicati **Тема 3.1. Способы словообразования. Приставки существительных и прилагательных** 1. Значение «внутри» имеет греческая приставка: 1. en- (em-) 2. dys- 3. anti- 4. exo- 2. Значение «средний» имеет греческая приставка: 1. syn- 2. dys- 3. meso- 4. exo- 3. Значение «в норме» имеет греческая приставка: 1. eu- 2. dys- 3. anti- 4. exo- 4. Значение «снаружи» имеет греческая приставка: 1. eu- 2. dys- 3. anti- 4. exo-

		5. Значение «нарушение, расстройство» имеет греческая приставка: 1. eu- 2. dys- 3. anti- 4. exo- 6. Значение «отсутствие» имеет греческая приставка: 1. eu- 2. dys- 3. anti- 4. a-(an-) 7. Греческой приставке anti- соответствует латинская приставка: 1. in- 2. dys- 3. anti- 4. contra- 8. Греческой приставке epi- соответствует латинская приставка: 1. supra- 2. infra- 3. retro- 4. contra- 9. Греческой приставке hypo- соответствует латинская приставка: 1. supra- 2. infra- 3. retro- 4. contra- 10. Греческой приставке meta- соответствует латинская приставка: 1. supra- 2. infra- 3. retro- 4. contra- 11. Терминоэлемент, обозначающие недостаточность: 1. hypo- 2. dys- 3. hyper- 4. eu-

		12. Внутренний инструментальный осмотр: 1. exophthalmus 2. interosseus 3. periosteum 4. endoscopia 13. Пересадка: 1. evacuatio 2. transplantatio 3. reimplantatio 4. implantation 14. Значение «проявление признака в норме» имеет греческая приставка: 1. eu- 2. dys- 3. anti- 4. a-(an-) 15. Застой каловых масс: 1. cholestasis 2. coprostasis 3. galactostasis 4. lymphostasis **Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие названия органов, части тела, методы диагностики, лечение, заболевание** 1. Терминоэлемент, обозначающий инструмент для расширения органа: 1. privus 2. eurynter 3. eurysis 4. rrhexis 2. Значение «старик» имеет терминоэлемент: 1. paed- 2. andr- 3. gynaec- 4. geront- 3. Термину «хрящ» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr-

		3. aden- 4. nephr- 4. Термину «почка» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. nephr- 5. Термину «мышца» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. почка 6. Термину «железа» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. nephr- 7. Латинскому термину glandula соответствует греческий терминоэлемент: 1. –cele 2. Chylo- 3. Adeno- 4. Onycho- 8. Латинскому термину hernia соответствует греческий терминоэлемент: 1. –cele 2. chylo- 3. adeno- 4. onycho- 9. Латинскому термину medulla spinalis соответствует греческий терминоэлемент: 1. –myelia 2. chylo- 3. adeno- 4. onycho- 10. Латинскому термину vas соответствует греческий терминоэлемент: 1. cyto-

		2. angio- 3. nephro 4. somato- 11. Латинскому термину ren соответствует греческий терминоэлемент: 1. cyto- 2. angio- 3. nephro- 4. somato- 12. Латинскому термину corpus соответствует греческий терминоэлемент: 1. cyto- 2. angio- 3. nephro 4. somato- 13. Греческий терминоэлемент lapar- соответствует латинскому термину: 1. pulsus 2. oculus 3. abdomen 4. testis 14. Греческий терминоэлемент orchid- соответствует латинскому термину: 1. ren 2. oculus 3. abdomen 4. testis 15. Греческий терминоэлемент sphygm- соответствует латинскому термину: 1. pulsus 2. oculus 3. abdomen 4. testis **Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие внутренние органы, ткани, терапевтические и хирургические приемы** 1. Понятие «усиление питания» обозначается термином: 1. hypotonia 2. anaemia 3. hyperaemia 4. hypertrophia

		2. Понятие «повышенное содержания сахара в крови» обозначается термином: 1. hypotonia 2. anaemia 3. hyperaemia 4. hyperglykaemia 3. Значение «правильное дыхание» присутствует в термине: 1. dyspnoe 2. eupnoe 3. apnoe 4. orthopnoe 4. Термин syndactilia переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение 5. Термин enterorrhoea переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение 6. Термин myasthenia переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение 7. Термин amnesia переводится: 1. потеря памяти 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. отсутствие мочи 8. Значение «давление» имеет терминоэлемент: 1. -kinesia 2. -tensio 3. -penia 4. –tonia

		9. Значение «отсутствие движения» имеет термин: 1. akinesia 2. allergia 3. synchronia 4. synergia 10. Нарушение питания мышцы сердца: 1. ischaemia 2. myocardiodystrophia 3. myocarditis 4. myopathia 11. Греческое соответствие латинскому термину inflammatio palpebrae: 1. encephalopathia 2. blepharitis 3. odontalgia 4. oophoroma 12. Нарушение тонуса сосудов: 1. angiohypotonia 2. angioatonia 3. angiohypertonia 4. angiodystonia 13. Желчекаменная болезнь: 1. cholelithiasis 2. cholectasis 3. oliguria 4. urolithiasis 14. Терминоэлемент, синонимичный приставке hypo-: 1.-plasia 2.-pexia 3.-penia 4.-tonia 15. Патологическое состояние, связанное с содержанием желчи в крови: 1. cholaemia 2. toxaemia 3. uraemia 4. anaemia

		Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие различные физические свойства, качества, отношения и другие признаки 1. Значение «половина» имеет терминоэлемент: 1. haem- 2. sangui- 3. hemi- 4. tele- 2. Значение «отдаленный» имеет терминоэлемент: 1. haem- 2. sangui- 3. hemi- 4. tele- 3. Значение «медленный» имеет терминоэлемент: 1. tachy- 2. brady- 3. bathy- 4. pachy- 4. Значение «глубокий» имеет терминоэлемент: 1. tachy- 2. brady- 3. bathy- 4. pachy- 5. Значение «твердый» имеет терминоэлемент: 1. tachy- 2. brady- 3. bathy- 4. pachy- 6. Значение «частый» имеет терминоэлемент: 1. tachy- 2. brady- 3. bathy- 4. pachy – 7. Окрашивание кожных покровов в синюшный цвет обозначается латинским термином: 1. xanthodermia 2. erythrodermia

		3. melanodermia 4. cyanodermia 8. Значение «наличие жира в крови» присутствует в термине: 1. ischemia 2. cholaemia 3. lipaemia 4. toxaemia 9. Греческий синоним латинского термина aqua: 1. hydr- 2. hidr- 3. hist- 4. haem- 10. Греческий терминоэлемент со значением «пот»: 1. hydr- 2. hidr- 3. hist- 4. haem - 11. Греческий терминоэлемент, имеющий значение «ткань»: 1. hydr- 2. hidr- 3. hist- 4. haem- 12. Перевод термина «лечение холодом»: 1. cryotherapia 2. hydrotherapia 3. heliotherapia 4. phytotherapia 13. Перевод термина «глубокое дыхание»: 1. dyspnoe 2. tachypnoe 3. apnoe 4. bathypnoe 14. Перевод термина «недоразвитость зубов»: 1. megalodontia 2. microdontia

		3. paradontosis 4. atelodontia 15. Перевод термина «большие размеры головы»: 1. macrocephalia 2. microcephalia 3. dolichocephalia 4. encephalopathia **Тема 3.1. Способы словообразования. Повторение изученного материала к написанию проверочной работы по профессиональной терминологии** 1. Понятие «повышенное содержания сахара в крови» обозначается термином: 1. hypotonia 2. anaemia 3. hyperaemia 4. hyperglykaemia 2. Значение «правильное дыхание» присутствует в термине: 1. dyspnoe 2. eupnoe 3. apnoe 4. orthopnoe 3. Термин syndactilia переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение 4. Термин enterorrhoea переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение 5. Термин myasthenia переводится: 1. сращение пальцев 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. кишечное кровотечение

		6. Термин amnesia переводится: 1. потеря памяти 2. отсутствие аппетита 3. мышечная слабость 4. отсутствие мочи 7. Значение «давление» имеет терминоэлемент: 1. -kinesia 2. -tensio 3. -penia 4. -tonia 8. Значение «отсутствие движения» имеет термин: 1. akinesia 2. allergia 3. synchronia 4. synergia 9. Нарушение питания мышцы сердца: 1. ischaemia 2. myocardiodystrophia 3. myocarditis 4. myopathia 10. Греческое соответствие латинскому термину inflammatio palpebrae: 1. encephalopathia 2. blepharitis 3. odontalgia 4. oophoroma 11. Нарушение тонуса сосудов: 1. angiohypotonia 2. angioatonia 3. angiohypertonia 4. angiodystonia 12. Желчекаменная болезнь: 1. cholelithiasis 2. cholectasis 3. oliguria 4. urolithiasis

		13. Терминоэлемент, синонимичный приставке hypo-: 1.-plasia 2.-pexia 3.-penia 4.-tonia 14. Патологическое состояние, связанное с содержанием желчи в крови: 1. cholaemia 2. toxaemia 3. uraemia 4. anaemia 15. Малокровие: 1. cholaemia 2. toxaemia 3. uraemia 4. anaemia **Раздел 2. Морфология** 1. Существительное, формы которого в Им. и Род. падежах ед. и мн. числа имеют окончания: -us, -i, -i, -orum: 1. angulus, i m 2. glomus, eris n 3. hiatus, us m 4. frenulum, i n 2. Существительное III склонения женского рода: 1. vas, vasis … 2. humor, oris … 3. ureter, eris … 4. auris, is … 3. Существительное смешанного типа среди слов III склонения: 1. corpus, oris n 2. phalanx, ngis f 3. pes, pedis m 4. articulatio, onis 4. Выберите равносложное существительное: 1. pulmo, onis m 2. ren, renis m 3. testis, is m 4. occiput, itis n

		5. Падежная форма, по которой определяется основа существительных III склонения: 1. Gen. Sg. 2. Gen. Pl. 3. Nom. Sg. 4. Nom. Pl. 6. К III склонению относятся существительные: 1. только женского рода 2. только мужского рода 3. только мужского и женского родов 4. всех родов 7. Существительное женского рода: 1. systema, atis … 2. fibra, ae … 3. nucleus, i … 4. retinaculum, i … 8. Существительное мужского рода: 1. corpus, oris … 2. palpebra, ae … 3. ductus, us … 4. cilium, i n… 9. Существительное среднего рода: 1. humerus, i … 2. axis, is … 3. tympanum, i … 4. gyrus, i … 10. Существительное, которое относится к IV склонению в латинском языке: 1. sulcus 2. hiatus 3. viscus 4. lumbus 11. ОШИБОЧНО составленная падежная форма термина «корень зуба»: 1. radix dentis 2. radicis dentis 3. radices dentes 4. radicum dentis

		12. ОШИБОЧНО составленная падежная форма термина «простой сустав»: 1. articulatio simplex 2. articulationis simplicis 3. articulationes simplices 4. articulationes simplicum 13. ОШИБОЧНО составленная падежная форма термина «носовая часть: 1. pars nasalis 2. partis nasale 3. partes nasales 4. partium nasalium 14. Перевод термина «sulcus sinus occipitalis superioris»: 1. затылочная борозда верхней пазухи 2. борозда верхней затылочной пазухи 3. затылочная пазуха верхней борозды 4. верхняя борозда затылочной пазухи 15. Установите соответствие, определив падежные формы существительных: 1. ganglia A. Nom. Sg. 2. bronchorum B. Gen. Sg. 3. pectoris C. Nom. Pl. 4. dentes D. Gen. Pl. **Раздел 3. Профессиональная терминология** 1. Значение «раскалывание» имеет греческий терминоэлемент: 1. -desis 2. -ptosis 3. -sclerosis 4. -schisis 2. Значение «расширение, растяжение» имеет греческий терминоэлемент: 1. -ectomia 2. -stenosis 3. -ectasia 4. -ptosis 3. Греческий терминоэлемент со значением «обоняние, запах»: 1. -opsia 2. -osmia 3. -lalia 4. -geusia

		4. Клинический термин «odontoclasia» переводится: 1. раскалывание зуба 2. гнойное воспаление зуба 3. разрушение зуба 4. удаление зуба 5. Однословный термин с заданным значением «уплотнение почки»: 1. nephrosclerosis 2. pyelonephritis 3. nephroptosis 4. rhinostomia 6. Терминоэлемент, обозначающий недостаточность: 1. hypo- 2. dys- 3. hyper- 4. eu- 7. Термину «мышца» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. card 8. «Лечение лекарствами» по-латински: 1. pharmacologia 2. pharmacotherapia 3. pharmacognosia 4. pharmacophobia 9. «Наука о заболеваниях» по-латински: 1. cardiologia 2. virusologia 3. pathologia 4. toxicologia 10. Значение «измерение» имеет терминоэлемент: 1. -penia 2. -plasia 3. -ergia 4. -metria

		11. Клинический термин «angiostenosis» переводится: 1. рассечение сосуда 2. затвердение сустава 3. нарушение тока крови 4. сужение сосуда 12. Греческий ТЭ со значением «выделение, секреция»: 1. -poësis 2. -crinia 3. -pexia 4. -opia 13. Клинический термин «stomatomycosis» переводится: 1. воспаление слёзного мешка 2. грибковое поражение слизистой рта 3. воспаление слизистой рта 4. выделение слюны 14. Соответствия между греческими терминоэлементами и их переводом: 1. gnath- A. губа 2. cheil- B. нёбо 3. som(at)- C. ротовая полость 4. stom(at)- D. туловище, тело 5. uran- E. верхняя челюсть 15. Соответствия между греческими терминоэлементами и их переводом: 1. -tomia A. смещение к низу 2. -malacia B. расширение 3. -pexia C. размягчение 4. -ptosis D. прикрепление 5. -ectasia E. Рассечение 16. Укажите соответствия между греческими приставками и их переводом: 1. hyper- A. вокруг 2. hypo- B. выше нормы 3. syn- C. ниже нормы 4. endo- D. соединение 5. peri- E. Внутри 17. Клинический термин «angiogramma» переводится: 1. съемка сосудистого рисунка

		2. рентгеновский снимок сустава 3. снимок сосудистого рисунка 4. опухоль сосуда 18. Клинический термин «odontoorthopaedia» переводится: 1. учение о протезировании зубов 2. наука об исправлении дефектов, аномалий развития зубных рядов 3. учение об имплантации зубов 4. учение о нехирургическом лечении зубов 19. Грамотно составленный и записаннный термин «нарушение чувствительности»: 1. dysaestesia 2. anaesthesia 3. dysaesthesia 4. disaesthesia 20. Клинический термин «odontoblastus» переводится: 1. имплантат 2. зачаток зуба 3. зубной камень 4. зубной налет **Контрольная работа** **Выберите один правильный ответ** 1. Существительное женского рода: 1. systema, atis 2. fibra, ae 3. nucleus, i 4. retinaculum, i 2. Существительное мужского рода: 1. corpus, oris 2. palpebra, ae 3. ductus, us 4. cilium, i 3. Существительное среднего рода: 1. humerus, i 2. axis, is 3. tympanum, i 4. gyrus, i

		4. Существительное, которое относится к IV склонению в латинском языке: 1. sulcus 2. hiatus 3. viscus 4. lumbus 5. К V склонению относится существительное: 1. corpus, oris, n 2. palpebra, ae, f 3. facies, ei, f 4. cilium, i, n 6. К III склонению относятся существительные: 1. только женского рода 2. только мужского рода 3. только мужского и женского родов 4. всех родов 7. Падежная форма, по которой определяется основа существительных III склонения: 1. Gen. Sg. 2. Gen. Pl. 3. Nom. Sg. 4. Nom. Pl. 8. Существительное III склонения женского рода: 1. vas, vasis 2. humor, oris 3. ureter, eris 4. auris, is 9. Равносложное существительное: 1. pulmo, onis m 2. ren, renis m 3. testis, is m 4. occiput, itis n 10. Существительное смешанного типа среди слов III склонения: 1. corpus, oris n 2. phalanx, ngis f 3. pes, pedis m 4. articulatio, onis f

		11. Существительное, формы которого в Им. и Род. падежах ед. и мн. числа имеют окончания: -us, -i, -i, -orum. 1. angulus, i m 2. glomus, eris n 3. hiatus, us m 4. frenulum, i n 12. Прилагательное первой группы: 1. sacer, -cra, -crum 2. celer, -eris, -ere 3. biceps, -cipitis 4. anterior, -ius 13. Прилагательное второй группы: 1. latus, -a, -um 2. liber, -era, -erum 3. jugularis, -e 4. durus, -a, -um 14. Прилагательное второй группы одного окончания: 1. sacer, -cra, -crum 2. celer, -eris, -ere 3. biceps, -cipitis 4. anterior, -ius 15. Прилагательное особой группы: 1. sacer, -cra, -crum 2. celer, -eris, -ere 3. biceps, -cipitis 4. anterior, -ius 16. Сложное прилагательное: 1. genioglossus, a, um 2. infragingivalis, e 3. postganglionaris, e 4. retropharyngeus, a, um 17. Термин с согласованным определением: 1. concha nasalis 2. tuberositas phalanges 3. spina scapulae 4. fundus gastris

		18. Термин с несогласованным определением: 1. concha nasalis 2. tuber vertebralis 3. spina scapularis 4. fundus gastris 19. Неправильно составленная падежная форма термина «носовая часть»: 1. pars nasalis 2. partis nasale 3. partes nasales 4. partium nasalium 20. Термину «зуб» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. odont- 21. Odontalgia: 1. боль в позвонке 2. заболевание позвоночника 3. зубная боль 4. наука о костях 22. Зубной врач: 1. somatologus 2. cardiologus 3. ophthalmologus 4. stomatologus 23. Термину «железа» соответствует терминоэлемент: 1. my- 2. chondr- 3. aden- 4. nephr- 48. Греческой приставке epi- соответствует латинская приставка: 1. supra- 2. infra- 3. retro- 4. contra-

		25. «Наука о заболеваниях» по-латински: 1. pathologia- 2. virusologia- 3. cardiologia - 4. toxicologia-

Эталоны ответов:

Тема 1.1. Введение. История развития латинского языка и медицинской терминологии. Алфавит. Буквы и буквосочетания

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

Тема 1.2. Правила постановки ударения

№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	**6**	1,3
2	3	**7**	1
3	3	**8**	1,4
4	4	**9**	4,5
5	3	**10**	2,3

Тема 2.1. Имя существительное

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	4	**6**	2	**11**	1
2	2	**7**	1	**12**	4
3	4	**8**	3	**13**	2
4	3	**9**	3	**14**	1, 4
5	4	**10**	4	**15**	2, 4

Тема 2.2. Имя прилагательное

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	**6**	1,2,4	**11**	2
2	3	**7**	3	**12**	2
3	3	**8**	3	**13**	1
4	2	**9**	1,2,3	**14**	1
5	2	**10**	1	**15**	1,2,4

Тема 2.3. Подготовка к контролю. Теоретические знания и практические умения по анатомической терминологии

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	**6**	1,2,4	**11**	2
2	3	**7**	3	**12**	2
3	3	**8**	3	**13**	1
4	2	**9**	1,2,3	**14**	1,2,4
5	2	**10**	1	**15**	1

Тема 3.1. Способы словообразования. Суффиксы существительных и прилагательных

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

Тема 3.1. Способы словообразования. Приставки существительных и прилагательных

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

Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие названия органов, части тела, методы диагностики, лечение, заболевание

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

Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие внутренние органы, ткани, терапевтические и хирургические приемы

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

Тема 3.1. Способы словообразования. Образование сложных терминов. ТЭ, обозначающие различные физические свойства, качества, отношения и другие признаки

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1c2a3d4b	**6**	1c2a3d4b	**11**	2
2	4	**7**	1c2e3d4a5f6b	**12**	3
3	2	**8**	4	**13**	1
4	1c2b3a4d	**9**	1	**14**	1d2a3c4b
5	3	**10**	3	**15**	2

Тема 3.1. Способы словообразования. Повторение изученного материала к написанию проверочной работы по профессиональной терминологии

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

Раздел 2. Морфология

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	**6**	4	**11**	4
2	4	**7**	2	**12**	4
3	2	**8**	3	**13**	2
4	3	**9**	3	**14**	2
5	1	**10**	2	**15**	1-A,2-D,3-B,4-C

Раздел 3. Профессиональная терминология

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	4	**6**	1	**11**	4	**16**	1B2C3D4E5A
2	3	**7**	1	**12**	1	**17**	3
3	2	**8**	2	**13**	2	**18**	2
4	3	**9**	3	**14**	1E2A3D4C5	**19**	2
5	1	**10**	4	**15**	1E2C3D4A5B	**20**	2

Эталоны ответов к итоговому заданию (контрольная работа):

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	2	**6**	4	**11**	1	**16**	1	**21**	3
2	3	**7**	1	**12**	1	**17**	1	**22**	4
3	3	**8**	4	**13**	3	**18**	4	**23**	3
4	2	**9**	3	**14**	3	**19**	2	**24**	1
5	3	**10**	2	**15**	4	**20**	4	**25**	1

№ п/п	Дисциплина	*Оценочные материалы*
3.	**ОПЦ.03 Клиническое материаловедение**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Часть 1.** **1. Наука о материаловедении возникла:** 1) в 1980 2) в 1728 **2. Основатель науки о материаловедении:** 1) Пьер Фушар 2) Я.Л. Джеймс-Леви **3. Адгезия – это:** 1) нерастворимость в воде 2) способность материала сцепляться с твёрдыми тканями зуба или с другими материалами **4. Кариозные полости, расположенные в пришеечной областивсех типов зубов, по Блэку относятся:** 1) ко II классу 2) к V классу **5. Органическая матрица в составе композиционных материалов:** 1) эпоксидная или акриловая смола 2) серебряная амальгама **6. Кондиционирование дентина происходит при помощи кислот:** 1) соляной, пировиноградной, масляной 2) полиакриловой, лимонной, молочной **7. Порошок, содержащий фторалюмосиликатное стекло сдобавление поликислот – это:** 1) пластмасса 2) СИЦ **8. Ненаполненные полимерные пломбировочные материалы состоят из:** 1) акриловых и эпоксидных смол 2) стекла и определённого кислотного компонента **9. Бонд-система – это:** а) шприц с материалом б) стоматологический инструмент

№ п/п	Дисциплина	*Оценочные материалы*
		10. В состав компомера входят: 1) карбоксилированная метакрилатная кислота (смола и наполнительиз стекла) 2) сплав ртути и металл **11. III класс по Блэку – это:** 1) кариозные полости, расположенные на контактной поверхностирезцов и клыков с нарушением целостности режущего края 1) кариозные полости на контактных поверхностях резцов и клыковбез нарушения целостности режущего края **12. Герметические повязки – это:** а) постоянные пломбировочные материалы б) временные пломбировочные материалы **Часть 2.** 1. Средство для реминерализации эмали: 1) спирт этиловый 2) 6% раствор перекиси водорода 3) 2% раствор фтористого натрия 4) 3% раствор хлорамина 2. Пломбировочный материал для постоянных пломб у взрослых: 1) силидонт 2) фосфат-цемент 3) дентин-паста 4) эндодент 3. Дентин-пасту можно использовать: 1) в качестве временной пломбы 2) для изоляции жидких лекарственных средств 3) как изолирующую прокладку под постоянную пломбу 4) для пломбирования каналов зуба 4. Основной компонент лечебных прокладок: 1) фтор 2) гидроокись кальция 3) соли фосфора 4) соли магния

№ п/п	Дисциплина	*Оценочные материалы*
		5. Раствор для реминерализующей терапии: 1) 10% глюконата кальция 2) 5% хлористого кальция 3) 2% перекиси водорода 4) 1% йодинола 6. Раствор для аппликационного обезболивания: 1) 0,5% новокаина 2) 10% лидокаина 3) 2% новокаина 4) 5% новокаина 7. Медикаментозный периодонтит вызывается: 1) антибиотиками 2) пломбировочными материалами 3) ферментами 4) мышъяковистым ангидридом 8. Для протравливания эмали используется: 1) фосфорная кислота 2) лимонная кислота 3) перекись водорода 4) спирт 9. Пломбировочный материал с реминерализующими свойствами: 1) фосфат-цемент 2) иономерный цемент 3) амальгама 4) композиционный материал 10. Оптимальная толщина слоя герметика на фиссурах: 1) 1-2 мм 2) 3-4 мм 3) 5-6 мм 4) 7-8 мм

№ п/п	Дисциплина	*Оценочные материалы*
		11. Основные требования к временным пломбировочным материалам: 1) безвредность, фиксация лекарственного препарата в кариозной полости сроком на 1-2 недели 2) противомикробное и обезболивающее действие 3) пластикостимулирующее, противомикробное и противовоспалительное действие 4) противомикробное 12. Оптимальная толщина слоя фотополимерного материала: 1) 1-2 мм 2) 3 мм 3) 4 мм 4) 5 мм 13. Автоклав в стоматологии используется для стерилизации: 1) всех типов медицинского инструмента, открытых и упакованных стоматологических наконечников, текстильных изделий 2) стоматологических наконечников перед приемом пациента 3) текстильных изделий с целью достижения стерильности с поддержанием безопасности и характеристик продукта 4) мелкого стоматологического инструментария с целью придания ему прочности и остроты 14. Лечебные прокладки способствуют отложению заместительного дентина: 1) да, в любом случае 2) нет, никогда 3) да, только в постоянных зубах 4) да, только в молочных зубах 15. Лечебная паста при остром глубоком кариесе: 1) кальцемин 2) окись цинка 3) висмут 4) дентин 16. Герметизация фиссур проводится на зубах: 1) временных 2) постоянных 3) фронтальных 4) нижних

Эталоны ответов:

Часть 1.

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

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	3	**5**	1	**9**	2	**13**	1
2	1	**6**	2	**10**	1	**14**	1
3	1	**7**	4	**11**	1	**15**	1
4	2	**8**	1	**12**	1	**16**	2

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
4.	**ОПЦ.04 Основы микробиологии и инфекционная безопасность**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Часть 1.** 1. 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 2. ОПТИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА: 1) объективы 2) тубус 3) окуляры 4) предметный столик 5) конденсор 6) осветительная система 7) микро- и макровинт 3. МЕХАНИЧЕСКАЯ ЧАСТЬ СВЕТОВОГО МИКРОСКОПА: 1) штатив 2) тубус

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3) окуляры 4) предметный столик 5) револьвер для объективов 6) конденсор 7) осветительная система 8) микро- и макровинт 4. РАЗРЕШАЮЩАЯ СПОСОБНОСТЬ СВЕТОВОГО ИММЕРСИОННОГО МИКРОСКОПА: 1) 200 мкм 2) 0,01 мкм 3) 0,2 мкм 4) 1-2 мкм 5) 10 мкм 5. ПЛЕСНЕВЫЕ ГРИБЫ: 1) Mucor 2) Penicillium 3) Aspergillus 4) Candida 6. ХАРАКТЕРНАЯ ОСОБЕННОСТЬ ЭУКАРИОТ: 1) наличие мембранных органелл 2) отсутствие аппарата Гольджи 3) бинарное деление 4) наличие пептидогликана 5) рибосомы 70S 7. ВЕГЕТАТИВНОЕ ТЕЛО ГРИБОВ: 1) хлорофилл 2) спорангий 3) мицелий 4) микориза 8. СПОРЫ У ГРИБОВ: 1) служат для бесполого размножения 2) служат для полового размножения 3) способ перенесения неблагоприятных условий 4) образуется много спор 5) образуется только 1 спора

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		9. ОСОБЕННОСТЬ ЭУКАРИОТОВ: 1) нет митохондрий 2) имеют дифференцированное ядро 3) не делятся митозом 4) в составе клеточной стенки входит пептидогликан 5) содержат нуклеоид 10. СТРОЕНИЕ ГРИБОВ: 1) наличие мицелия 2) наличие нуклеоида 3) наличие спор 4) наличие пептидогликана 5) наличие конидий 11. ДРОЖЖИ И ДРОЖЖЕПОДОБНЫЕ ГРИБЫ: 1) образуют мицелий 2) образуют псевдомицелий 3) одноклеточные 4) многоклеточные 5) размножаются почкованием 6) размножаются спорами 12. МИКРООРГАНИЗМЫ С ПРОКАРИОТНЫМ ТИПОМ ОРГАНИЗАЦИИ: 1) плесневые грибы 2) спирохеты 3) стафилококки 4) кишечные палочки 5) актиномицеты 6) дрожжи 13. ЛОКАЛИЗАЦИЯ НАСЛЕДСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИИ В БАКТЕРИАЛЬНОЙ КЛЕТКЕ: 1) ЦПМ 2) нуклеоид 3) митохондрии 4) мезосомы 5) плазмиды 6) эндоплазматическая сеть 14. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ПРЕДМЕТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) взятием смывов с рук персонала 2) взятием смывов с рабочих поверхностей 3) взятием соскобов с рабочих поверхностей

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		15. САНИТАРНО-ПОКАЗАТЕЛЬНЫЙ МИКРОБ ДЛЯ ОЦЕНКИ ВОЗДУХА В ЛЕЧЕБНОМ УЧРЕЖДЕНИИ: 1) золотистый стафилококк 2) менингококк 3) протей 4) кишечная палочка 5) дифтерийная палочка 16. 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 17. ЧЕРЕЗ ВОДУ МОЖНО ЗАРАЗИТЬСЯ: 1) возбудителями кишечных инфекций 2) возбудителями гриппа 3) возбудителями туберкулеза 4) возбудителями столбняка 18. 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 19. ВОДА – ЕСТЕСТВЕННАЯ СРЕДА ОБИТАНИЯ: 1) спирохет 2) вирусов 3) холерных вибрионов 4) кишечных бактерий 20. НАИБОЛЕЕ ЧАСТО В ВОЗДУХЕ ВСТРЕЧАЮТСЯ: 1) споры грибов и бактерий 2) различные кокки 3) возбудители столбняка 4) возбудители холеры 21. БОЛЬШОЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРОБОВ СОДЕРЖИТСЯ: 1) в верхних слоях атмосферы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2) в нижних слоях атмосферы 3) в сельской местности 4) в плохо проветриваемых помещениях при отсутствии влажной уборки 22. ПАТОГЕННЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ ПОПАДАЮТ В ВОЗДУХ ЗАКРЫТЫХ ПОМЕЩЕНИЙ: 1) с продуктов питания 2) вместе с капельками слюны и мокроты 3) при кашле, чиханье, разговоре больных людей 4) с инфицированной почвы 23. ВДЫХАЯ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ, ЧЕЛОВЕК МОЖЕТ ЗАБОЛЕТЬ: 1) дизентерией 2) столбняком 3) холерой 4) гриппом 24. ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ ИНФЕКЦИИ ЧЕРЕЗ ВОЗДУХ, ЗАГРЯЗНЕННЫЙ ПАТОГЕННЫМИ МИКРООРГАНИЗМАМИ С ЖИДКОСТЬЮ: 1) воздушно-пылевой 2) воздушно-капельный 3) алиментарный 4) фекально-оральный 25. ВОЗДУШНО-КАПЕЛЬНЫМ ПУТЕМ ПЕРЕДАЮТСЯ: 1) возбудители гриппа 2) возбудители кори 3) возбудители туберкулеза 4) возбудители сибирской язвы **Часть 2.** 1. САНИТАРНО-БАКТЕРИОЛОГИЧЕСКОЕ ИССЛЕДОВАНИЕ СМЫВОВ С ПОВЕРХНОСТИ КОЖИ ПРОВОДЯТ: 1) на наличие кишечной палочки 2) на наличие протея 3) посевом на среду Эндо 4) посевом на среду Сабуро 5) посевом на среду Кесслера 2. САНИТАРНЫЙ НАДЗОР ПРЕДМЕТОВ ОКРУЖАЮЩЕЙ СРЕДЫ ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) взятием смывов с рук персонала 2) взятием смывов с рабочих поверхностей 3) взятием соскобов с рабочих поверхностей

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. 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 4. В ГЛАССПЕРЛЕНОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ ОБРАБАТЫВАЮТСЯ: 1) лотки 2) наконечники 3) шовный материал 4) эндодонтический инструментарий 5. В ГЛАССПЕРЛЕНОВОМ СТЕРИЛИЗАТОРЕ СТЕРИЛИЗАЦИЯ ИНСТРУМЕНТОВ ОСУЩЕСТВЛЯЕТСЯ: 1) горячим паром 2) нагретыми стерильными шариками 3) облучением 4) сухим жаром 6. СРЕДСТВО, ИСПОЛЬЗУЕМОЕ ДЛЯ ХОЛОДНОЙ СТЕРИЛИЗАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗЕРКАЛ: 1) 0,5% раствор хлорамина 2) 1% раствор перекиси водорода 3) 45% этиловый спирт 4) 6% раствор перекиси водорода 5) 96% этиловый спирт 7. ПОВЕРХНОСТЬ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОЙ УСТАНОВКИ ОБРАБАТЫВАЕТСЯ ДЕЗИНФИЦИРУЮЩИМ РАСТВОРОМ: 1) 2 раза в день 2) 1 раз в день 3) после каждого пациента 4) 3 раза в день 8. СТОЛИК ВРАЧА-СТОМАТОЛОГА ДЕЗИНФИЦИРУЕТСЯ: 1) в начале и в конце смены 2) по мере загрязнения 3) между сменами 4) после каждого пациента 9. ВЫБЕРИТЕ ПРАВИЛЬНУЮ ПОСЛЕДОВАТЕЛЬНОСТЬ: 1) предстерилизационная очистка – стерилизация

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2) предстерилизационная очистка – стерилизация – дезинфекция 3) предстерилизационная очистка – дезинфекция – стерилизация 4) дезинфекция - предстерилизационная очистка – стерилизация 10. В СУХОЖАРОВОМ ШКАФУ СТЕРИЛИЗУЮТ: 1) ватные шарики 2) пинцеты, зонды 3) зеркала, пинцеты 4) зонды, шприцы 11. ОБРАБОТКА ОТТИСКОВ И ЗУБНЫХ ПРОТЕЗОВ: 1) не подвергаются дезинфекции, т.к. это может вызвать деформацию изделия 2) дезинфицируются в растворах хлора и йодоформа 3) подвергаются автоклавированию 4) промываются проточной водой 12. ОСНОВНЫЕ МЕСТНЫЕ ФАКТОРЫ, ПРЕДРАСПОЛАГАЮЩИЕ ВОЗНИКНОВЕНИЕ КАРИЕСА: 1) микробиота полости рта 2) избыточное количество углеводов в пище 3) количество и качество слюноотделения 4) общее состояние организма 5) экстремальные воздействия на организм 13. ГИНГИВИТ – ЭТО: 1) воспаление мягких тканей, окружающих зуб, сопровождающееся кровоточивостью десен, образованием зубодесневых карманов, гноетечением из них, подвижностью зубов 2) воспаление тканей десны, проявляющееся покраснением, отечностью десен, кровоточивостью при чистке зубов, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления 14. ПАРОДОНТИТ – ЭТО: 1) воспаление мягких тканей, окружающих зуб, сопровождающееся кровоточивостью десен, образованием зубодесневых карманов, гноетечением из них, подвижностью зубов 2) воспаление тканей десны, проявляющееся покраснением, отечностью десен, кровоточивостью при чистке зубов, протекающее без нарушения целостности зубодесневого прикрепления 15. МИКРОБИОТА ПРИ ПАРОДОНТИТЕ: 1) пептострептококки 2) бактероиды 3) клебсиеллы

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4) трепонемы 5) вибрионы 16. ИНДУКЦИЯ И ПРОГРЕССИРУЮЩЕЕ РАЗРУШЕНИЕ ТКАНЕЙ ПАРОДОНТА – ЭТО ПРОЦЕСС, ВКЛЮЧАЮЩИЙ: 1) действие бактериальных компонентов 2) воспалительный ответ хозяина 3) только действие бактериальных компонентов (ферментов, токсинов), вызывающих деструкцию ткани 4) накопление бляшек (ассоциация микроорганизмов) 17. НАИБОЛЕЕ ЗНАЧИМЫЕ ЭТИОЛОГИЧЕСКИЕ АГЕНТЫ КАРИЕСА: 1) пептококки 2) стрептококки 3) лактобактерии 4) протеи 5) дрожжи 18. НАИБОЛЬШЕЕ КОЛИЧЕСТВО МИКРООРГАНИЗМОВ НАХОДИТСЯ: 1) на слизистой ротовой полости 2) в ротовой жидкости 3) в зубной бляшке 4) на поверхности языка 5) на десневой бороздке 19. УВЕЛИЧЕНИЮ КОЛИЧЕСТВА МИКРОБОВ В ПОЛОСТИ РТА СПОСОБСТВУЮТ: 2) расстройства слюноотделения, жевания и глотания 3) различные аномалии и дефекты, затрудняющие вымывание м/о током слюны 4) возраст 5) консистенция и характер пищи 20. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ ДЕСНЕВОГО КАРМАНА НА МИКРОФЛОРУ ЗАБОР МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) на стерильные целлулоидные узкие пластинки 2) стерильной кюретажной ложечкой 3) шпателем 4) тампоном 5) экскаватором, скейлером 21. ДЛЯ ИССЛЕДОВАНИЯ КАРИОЗНОЙ ПОЛОСТИ НА МИКРОФЛОРУ ЗАБОР МАТЕРИАЛА ОСУЩЕСТВЛЯЮТ: 1) на стерильные целлулоидные узкие пластинки 2) с помощью стерильной кюретажной ложечки 3) корневыми иглами 4) стерильным бором 5) экскаватором, скейлером

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	1	**6**	1	**11**	235	**16**	12	**21**	4
2	1356	**7**	3	**12**	2345	**17**	1	**22**	23
3	12458	**8**	134	**13**	2	**18**	1	**23**	4
4	4	**9**	2	**14**	12	**19**	134	**24**	2
5	123	**10**	135	**15**	1	**20**	12	**25**	123

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	135	**8**	4	**15**	1245
2	12	**9**	4	**16**	124
3	12	**10**	3	**17**	23
4	24	**11**	24	**18**	3
5	2	**12**	12	**19**	124
6	4	**13**	2	**20**	12
7	3	**14**	1	**21**	4

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
5.	**ОПЦ.05 Гигиена с экологией человека**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **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) метеолабильностью Б) акклиматизацией В) климатозависимостью Г) сензитивностью 2. КЕССОННАЯ БОЛЕЗНЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ: А) нормальном атмосферном давлении Б) повышенном атмосферном давлении В) пониженном атмосферном давлении Г) при резком подъеме с глубины 3. ПРИБОРЫ ДЛЯ ОПРЕДЕЛЕНИЯ АТМОСФЕРНОГО ДАВЛЕНИЯ: А) анемометр

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Б) барометр В) гигрометр Г) психрометр Д) барограф 4. МИКРОКЛИМАТ ПО СТЕПЕНИ ЕГО ВЛИЯНИЯ НА ТЕПЛОВОЙ БАЛАНС ЧЕЛОВЕКА ПОДРАЗДЕЛЯЕТСЯ НА: А) нейтральный Б) охлаждающий В) нагревающий Г) оптимальный Д) допустимый 5. ИНСОЛЯЦИЯ – ЭТО: А) высокая освещенность помещений Б) затененность помещений В) облучение помещения через оконные проемы солнечным светом Г) тепловое действие солнечных лучей 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. 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 ° 8. В КАКОМ СЛОЕ АТМОСФЕРЫ ОБРАЗУЕТСЯ ОЗОН? А) в тропосфере В) в стратосфере Г) в мезосфере Д) в ионосфере 9. ЕСТЕСТВЕННОЕ ОСВЕЩЕНИЕ В ПОМЕЩЕНИИ ОЦЕНИВАЕТСЯ ПОКАЗАТЕЛЯМИ: А) коэффициент естественного освещения Б) коэффициент светопоглощения В) коэффициент светоотражения

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Г) световой коэффициент 10. Ответьте на вопрос: КОМПЛЕКС ФИЗИЧЕСКИХ СВОЙСТВ ВОЗДУХА В ОПРЕДЕЛЕННЫЙ МОМЕНТ ВРЕМЕНИ В КОНКРЕТНОМ ПОМЕЩЕНИИ ИЛИ НА ДРУГОЙ СТРОГО ОГРАНИЧЕННОЙ ТЕРРИТОРИИ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ ПОНЯТИЕМ: 11. Ответьте на вопрос: КАКИЕ ИСТОЧНИКИ ИСКУССТВЕННОГО ОСВЕЩЕНИЯ (ЛАМПЫ) СОДЕРЖАТ РТУТЬ? 12. Ответьте на вопрос: ЧАСТЬ СОЛНЕЧНОГО СПЕКТРА, ОКАЗЫВАЮЩАЯ БАКТЕРИЦИДНОЕ ДЕЙСТВИЕ: 13. Ответьте на вопрос: ОПТИМАЛЬНАЯ ОТНОСИТЕЛЬНАЯ ВЛАЖНОСТЬ ВОЗДУХА В ЖИЛОМ ПОМЕЩЕНИИ В%: 14. Ответьте на вопрос: В КАКОМ СЛОЕ АТМОСФЕРЫ ПОСТОЯННО ПРИСУТСТВУЮТ ПЫЛЬ, САЖА, ТОКСИЧЕСКИЕ ВЕЩЕСТВА, ГАЗЫ, МИКРООРГАНИЗМЫ? 15. ГОСПОДСТВУЮЩЕЕ НАПРАВЛЕНИЕ ВЕТРА В РОЗЕ ВЕТРОВ ПОКАЗЫВАЕТ: А) куда дует ветер Б) откуда дует ветер В) где дует ветер Г) зачем дует ветер **Тема 1.2. Гигиена воды и почвы** 16. ХИМИЧЕСКИЕ МЕТОДЫ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИЯ ВОДЫ: А) кипячение Б) хлорирование В) УФ – облучение Г) ионизирующее излучение Д) озонирование 17. Ответьте на вопрос: ПЕСТИЦИДЫ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ ДЛЯ УНИЧТОЖЕНИЯ СОРНЫХ РАСТЕНИЙ, НАЗЫВАЮТСЯ: 18. Ответьте на вопрос: ДЕФТОРИРОВАНИЕ ВОДЫ ПРОВОДЯТ С ЦЕЛЬЮ ПРОФИЛАКТИКИ: 19. ПОКАЗАТЕЛЬ ЭПИДЕМИЧЕСКОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ВОДОПРОВОДНОЙ ВОДЫ: А) общее микробное число Б) общая жесткость В) цветность Г) химический состав 20. ПОКАЗАТЕЛИ РАДИАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: А) общая γ– радиоактивность

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Б) общая α – радиоактивность В) общая β– радиоактивность 21. ЦЕЛЬ ПРЕСЛЕДУЕТСЯ ПРИ ОБЕЗЗАРАЖИВАНИИ ВОДЫ: А) полное уничтожение микрофлоры Б) уничтожение патогенных микроорганизмов В) нормализация химического состава воды Г) обеспечение органолептических свойств воды 22. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ПЕРЕДАЮЩИЕСЯ ВОДНЫМ ПУТЕМ: А) холера Б) туляремия В) сибирская язва Г) гепатиты В и С Д) афлатоксикоз, эрготоксикоз Е) корь, эпидемический паротит 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 24. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ ДОПУСТИМОЕ НОРМАМ МИКРОБНОЕ ЧИСЛО (КОЛИЧЕСТВО КОЛОНИЙ В 1 МЛ) В ПРОБЕ ВОДОПРОВОДНОЙ ПИТЬЕВОЙ ВОДЫ: 5. В БИОГЕОХИМИЧЕСКИХ ПРОВИНЦИЯХ ОТМЕЧАЕТСЯ СОДЕРЖАНИЕ ХИМИЧЕСКИХ ЭЛЕМЕНТОВ В ПОЧВЕ: А) недостаточное Б) избыточное В) соответствующее норме 26. ДЛЯ ХОЗЯЙСТВЕННО-ПИТЬЕВОГО ВОДОСНАБЖЕНИЯ В ПЕРВУЮ ОЧЕРЕДЬ ИСПОЛЬЗОУЮТ: А) реки Б) грунтовые воды В) артезианские воды Г) водохранилища 27. БАЛЬНЕОЛОГИЧЕСКОЕ ЗНАЧЕНИЕ ВОДЫ ЗАКЛЮЧАЕТСЯ: А) в использовании звуков льющейся воды (звуки дождя, и др.) в психотерапии

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 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 29. ЗАБОЛЕВАНИЯ, ИМЕЮЩИЕ ВОДНЫЙ ПУТЬ ПЕРЕДАЧИ: А) гепатит А Б) гепатит В В) гепатит С Г) гепатит D Д) гепатит Е 30. НАИБОЛЕЕ ДЛИТЕЛЬНО ВЫЖИВАЮТ В ПОЧВЕ ВОЗБУДИТЕЛИ: А) столбняка Б) газовой гангрены В) дизентерии Г) брюшного тифа **Раздел 2. Гигиена питания** **Тема 2.1. Гигиеническая и экологическая адекватность** 31. ЛЕЧЕБНО-ПРОФИЛАКТИЧЕСКОЕ ПИТАНИЕ ПРЕДНАЗНАЧЕНО ДЛЯ: А) больных Б) здоровых В) работников, работающих во вредных условиях Г) населения, проживающего в экологически неблагополучных районах 32. БОТУЛИЗМ СВЯЗАН С УПОТРЕБЛЕНИЕМ: А) консервированных продуктов Б) вяленной, сушеной рыбы В) домашних колбас Г) овощей, фруктов, сухофруктов Д) термически обработанных продуктов

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 34. ГАФФСКАЯ БОЛЕЗНЬ СВЯЗАНА С УПОТРЕБЛЕНИЕМ В ПИЩУ: А) озерной рыбы Б) речной рыбы В) морской рыбы Г) океанической рыбы 35. ТРИ ГРУППЫ В КЛАССИФИКАЦИИ ПИЩЕВЫХ ОТРАВЛЕНИЙ: А) вирусной, бактериальной, паразитарной этиологии Б) микробной, немикробной, неустановленной этиологии В) токсикологической, химической, биологической этиологии 36. ОБОЗНАЧЬТЕ ВИДЫ ПИЩЕВОГО СТАТУСА: А) рациональный, диетический, лечебно-профилактический Б) оптимальный, избыточный, недостаточный В) здоровый, вредный, лечебный 37. Ответьте на вопрос: СКОЛЬКО ЭНЕРГИИ (ккал) ОБРАЗУЕТСЯ ПРИ СГОРАНИИ 1 Гр БЕЛКА? 38. ПИЩЕВЫЕ ТОКСИКОИНФЕКЦИИ ОТНОСЯТ К ПИЩЕВЫМ ОТРАВЛЕНИЯМ: А) микробной этиологии Б) немикробной этиологии В) этиологии 39. Ответьте на вопрос: КФА – ЭТО: 40. СУТОЧНЫЕ ЭНЕРГОТРАТЫ СКЛАДЫВАЮТСЯ ИЗ: А) величины основного обмена Б) специфически-динамического действия пищи В) регулируемых энерготрат Г) объема употребляемой пищи 41. Ответьте на вопрос: ПИЩЕВЫЕ ДОБАВКИ, СПОСОБСТВУЮЩИЕ ДЛИТЕЛЬНОМУ ХРАНЕНИЮ ПРОДУКТОВ, НАЗЫВАЮТСЯ:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 43. ПРОДУКТ, ВЫЗЫВАЮЩИЙ ОТРАВЛЕНИЕ СОЛАНИНОМ: А) проросший картофель Б) позеленевший картофель В) заплесневелый хлеб Г) сырая фасоль 44. Ответьте на вопрос: КАКОЙ РЕЖИМ ПИТАНИЯ (СКОЛЬКО РАЗ) ЯВЛЯЕТСЯ ОПТИМАЛЬНЫМ ДЛЯ ВЗРОСЛЫХ? 45. Ответьте на вопрос: КАКОЙ ТОКСИН ЯВЛЯЕТСЯ САМЫМ СИЛЬНЫМ ИЗ ВСЕХ БАКТЕРИАЛЬНЫХ ТОКСИНОВ И ОТЛИЧАЕТСЯ ВЫСОКОЙ УСТОЙЧИВОСТЬЮ К ДЕЙСТВИЮ КОНСЕРВИРУЮЩИХ ФАКТОРОВ - СОЛЕНИЮ, ЗАМОРАЖИВАНИЮ, МАРИНОВАНИЮ? **Раздел 3. Гигиена детей и подростков** **Тема 3.1. Оценка состояния здоровья детского населения. Гигиена образовательной деятельности** 46. Ответьте на вопрос: К КАКОЙ ГРУППЕ (ЦИФРА) ЗДОРОВЬЯ ОТНОСЯТ ЗДОРОВЫХ ДЕТЕЙ С НОРМАЛЬНЫМ ФИЗИЧЕСКИМ И ПСИХИЧЕСКИМ РАЗВИТИЕМ? 47. Ответьте на вопрос: УДЕЛЬНЫЙ ВЕС ДЕТЕЙ, НЕ БОЛЕВШИХ В ТЕЧЕНИЕ ГОДА, СРЕДИ ВСЕХ ОБСЛЕДОВАННЫХ (В ПРОЦЕНТАХ) ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ КАК? 48. Ответьте на вопрос: ЧАСТОТА ХРОНИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ, ФУНКЦИОНАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ В ПРОЦЕНТАХ К ОБЩЕМУ ЧИСЛУ ОБСЛЕДОВАННЫХ НАЗЫВАЕТСЯ: 49. КАЧЕСТВЕННОЙ ХАРАКТЕРИСТИКОЙ ЗДОРОВЬЯ ДЕТСКОЙ ПОПУЛЯЦИИ ЯВЛЯЕТСЯ РАСПРЕДЕЛЕНИЕ НА: А) 3 группы Б) 4 группы В) 5 групп Г) 2 группы 50. ДЛЯ ЗАНЯТИЯ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ШКОЛЬНИКОВ ПО РЕЗУЛЬТАТАМ МЕДИЦИНСКОГО ОСМОТРА ПОДРАЗДЕЛЯЮТ НА МЕДИЦИНСКИЕ ГРУППЫ: А) основная Б) подготовительная В) вспомогательная Г) специальная

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		51. К ФИЗИОМЕТРИЧЕСКИМ ПРИЗНАКАМ ОТНОСЯТ: А) длину тела Б) жизненную емкость легких В) мышечную силу Г) степень развития подкожно- жирового слоя 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 53. УМЕНЬШЕНИЕ ВСЕХ ШИРОТНЫХ И ОБХВАТНЫХ РАЗМЕРОВ ТЕЛА: А) ретардацией Б) децелерацией В) акселерацией Г) грацилизацией 54. УТОМЛЕНИЕ – ЭТО ПРОЦЕСС: А) физиологический Б) патологический В) биологический Г) рефлекторный 55. Ответьте на вопрос: УСКОРЕНИЕ ТЕМПА РОСТА И РАЗВИТИЯ ОРГАНИЗМА ДЕТЕЙ И ПОДРОСТКОВ ПО СРАВНЕНИЮ С ТЕМПОМ ПРОШЛЫХ ПОКОЛЕНИЙ ПОЛУЧИЛО НАЗВАНИЕ: 56. Ответьте на вопрос: МЕТОД СИГМАЛЬНЫХ ОТКЛОНЕНИЙ ПРЕДПОЛАГАЕТ ГРАФИЧЕСКОЕ ИЗОБРАЖЕНИЕ ОСНОВНЫХ ПОКАЗАТЕЛЕЙ ФИЗИЧЕСКОГО РАЗВИТИЯ (ДЛИНА ТЕЛА, МАССА ТЕЛА И ОК¬РУЖНОСТЬ ГРУДНОЙ КЛЕТКИ) ПОСЛЕ ПРЕДВАРИТЕЛЬНОГО СРАВНЕНИЯ ИХ С СТАНДАРТНЫМИ. КАК НАЗЫВАЕТСЯ ЭТОТ ГРАФИК? 57. Ответьте на вопрос: КАКУЮ ГРУППУ ДЛЯ ЗАНЯТИЙ ФИЗИЧЕСКОЙ КУЛЬТУРОЙ ВЫ РЕКОМЕНДУЕТЕ ОБУЧАЮЩИМСЯ, ИМЕЮЩИМ НЕЗНАЧИТЕЛЬНЫЕ ОТКЛОНЕНИЯ В СОСТОЯНИИ ЗДОРОВЬЯ, НЕДОСТАТОЧНО ФИЗИЧЕСКИ ПОДГОТОВЛЕННЫМ? 58. Ответьте на вопрос: КУМУЛИРОВАННОЕ СОСТОЯНИЕ УТОМЛЕНИЯ, ПРИЗНАКИ КОТОРОГО НЕ ЛИКВИДИРУЮТСЯ НИ ПРИ ЕЖЕДНЕВНОМ, НИ ПРИ ЕЖЕНЕДЕЛЬНОМ ОТДЫХЕ НАЗЫВАЕТСЯ: 59. Ответьте на вопрос: СОСТОЯНИЕ ЗДОРОВЬЯ ЧЕЛОВЕКА НА 50% ЗАВИСИТ ОТ:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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? **Раздел 4. Гигиена медицинских организаций** **Тема 4.1. Гигиенические аспекты функционирования медицинских организаций (МО)** 61. ИЗОЛИРОВАННЫЕ ПРИЕМНЫЕ ОТДЕЛЕНИЯ БОЛЬНИЦЫ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ: А) для детского Б) для гинекологического В) для хирургического Г) для терапевтического Д) для инфекционного 62. МАКСИМАЛЬНОЕ КОЛИЧЕСТВО КОЕК В ПАЛАТАХ НЕ БОЛЕЕ: А) 6 Б) 4 В) 3 Г) 8 63. МЕЖДУ ПРОМЫШЛЕННЫМИ ПРЕДПРИЯТИЯМИ И УЧАСТКОМ ООМД УСТАНАВЛИВАЮТСЯ: А) санитарно-защитные зоны Б) санитарно-охранные зоны В) особо охраняемые зоны Г) рекреационные зоны 64. Ответьте на вопрос: СТРУКТУРНАЯ И ФУНКЦИОНАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА БОЛЬНИЧНОГО ЗДАНИЯ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ НЕОБХОДИМЫЙ НАБОР ПОМЕЩЕНИЙ ДЛЯ АВТОНОМНОГО ОБСЛУЖИВАНИЯ БОЛЬНЫХ НА 25 – 30 КОЕК НАЗЫВАЕТСЯ: 65. ДЕЗИНФЕКЦИОННЫЕ МЕРОПРИЯТИЯ НАПРАВЛЕНЫ НА: А) источник инфекции Б) восприимчивость населения В) пути передачи инфекции Г) факторы передачи инфекции 66. Ответьте на вопрос: ПОЛНОЕ УНИЧТОЖЕНИЕ МИКРООРГАНИЗМОВ И ИХ СПОР НАЗЫВАЕТСЯ: 67. Ответьте на вопрос: ПОМЕЩЕНИЕ ИНФЕКЦИОННОГО СТАЦИОНАРА, В КОТОРОЕ БОЛЬНОЙ ПОСТУПАЕТ С УЛИЦЫ ЧЕРЕЗ ВХОДНОЙ ТАМБУР, НАЗЫВАЕТСЯ:

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		68. Ответьте на вопрос: СЛУЧАИ ИНФИЦИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ НАЗЫВАЮТСЯ: 69. СЛУЧАИ ИНФИЦИРОВАНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ МЕДПЕРСОНАЛА ПРИ ОКАЗАНИИ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ: А) ВБИ Б) ИСМП В) ООМД Г) ГСИ 70. ВЕДУЩИЙ ПУТЬ ЗАРАЖЕНИЯ ГЕПАТИТОМ В И С И ВИЧ В МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЯХ: А) контактно- бытовой Б) фекально-оральный В) парентеральный Г) вертикальный 71. Ответьте на вопрос: ИНФЕКЦИОННЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ, КОТОРЫМИ ПАЦИЕНТЫ ЗАРАЖАЮТСЯ В РЕЗУЛЬТАТЕ ПОЛУЧЕНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ, А ПЕРСОНАЛ В ПРОЦЕССЕ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, НАЗЫВАЮТСЯ: 72. ФАЗА МИКРОБНОГО АЭРОЗОЛЯ С РАЗМЕРОМ ЧАСТИЦ ОТ 1 ДО 100 МКМ: А) крупноядерная Б) мелкоядерная В) бактериальная пыль 73. Ответьте на вопрос: ПЛОЩАДЬ НА ОДНОГО СОТРУДНИКА В ЗУБОТЕХНИЧЕСКОЙ ЛАБОРАТОРИИ СОСТАВЛЯЕТ: 74. Ответьте на вопрос: В ИНФЕКЦИОННОЙ БОЛЬНИЦЕ НАЛИЧИЕ ОТДЕЛЬНОГО НАРУЖНОГО ВХОДА ЯВЛЯЕТСЯ ТРЕБОВАНИЕМ ДЛЯ ПЛАНИРОВКИ: 75. Ответьте на вопрос: СИСТЕМА СТРОИТЕЛЬСТВА ООМД, ПРИ КОТОРОЙ ОТДЕЛЕНИЯ РАСПОЛОЖЕНЫ В ОТДЕЛЬНО СТОЯЩИХ МАЛОЭТАЖНЫХ (1-3 ЭТАЖА) ЗДАНИЯХ, НАЗЫВАЕТСЯ: **Раздел 5. Гигиена труда** **Тема 5.1. Гигиена и охрана труда медицинских работников** 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.

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		77. В ЗУБОТЕХНИЧЕСКИХ ЛАБОРАТОРИЯХ НА РАБОЧИХ МЕСТАХ ЗУБНЫХ ТЕХНИКОВ ПРЕДУСМАТРИВАЮТСЯ МЕСТНЫЕ УСТРОЙСТВА ВЕНТИЛЯЦИИ: А) вытяжные Б) приточные В) общеобменные 78. ФАКТОРЫ ПРОИЗВОДСТВЕННОЙ СРЕДЫ ПО ПРИРОДЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ НА ОРГАНИЗМ РАБОТАЮЩЕГО ВКЛЮЧАЮТ: А) физические Б) химические В) биологические Г) механические 79. Ответьте на вопрос: ХАРАКТЕРИСТИКА ТРУДОВОГО ПРОЦЕССА, ОТРАЖАЮЩАЯ НАГРУЗКУ ПРЕИМУЩЕСТВЕННО НА ЦЕНТРАЛЬНУЮ НЕРВНУЮ СИСТЕМУ, ОРГАНЫ ЧУВСТВ, ЭМОЦИОНАЛЬНУЮ СФЕРУ РАБОТНИКА НАЗЫВАЕТСЯ: 80. Ответьте на вопрос: ВРЕДНЫЕ ВЕЩЕСТВА ВЫЗЫВАЮЩИЕ ДЕФЕКТЫ РАЗВИТИЯ РЕБЕНКА В ОРГАНИЗМЕ МАТЕРИ НАЗЫВАЮТСЯ: 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. 82. Ответьте на вопрос: В КАКИХ ЕДИНИЦАХ ИЗМЕРЯЮТСЯ КОНЦЕНТРАЦИИ ВРЕДНЫХ ХИМИЧЕСКИХ ВЕЩЕСТВ? 83. Ответьте на вопрос: КАКОЙ КЛАСС ОПАСНОСТИ У ЧРЕЗВЫЧАЙНО ОПАСНЫХ ВЕЩЕСТВ? 84. Ответьте на вопрос: В КЛАССИФИКАЦИИ ВРЕДНЫХ ВЕЩЕСТВ, ГРУППА ВЕЩЕСТВ ВЫЗЫВАЮЩИХ ЗЛОКАЧЕСТВЕННЫЕ ИЛИ ДОБРОКАЧЕСТВЕННЫЕ ОПУХОЛИ НАЗЫВАЕТСЯ: 85. Ответьте на вопрос: УКАЖИТЕ КЛАСС УСЛОВИЙ ТРУДА, ПРИ КОТОРЫХ МОГУТ ВОЗНИКАТЬ ПРОФЕССИОНАЛЬНЫЕ ЗАБОЛЕВАНИЯ СРЕДНЕЙ ТЯЖЕСТИ: 86. ПРОФЕССИОНАЛЬНАЯ ТУГОУХОСТЬ ВОЗНИКАЕТ ПРИ УРОВНЕ ВОЗДЕЙСТВИЯ ШУМА: А) 60 дБ Б) 80 дБ В) 120 дБ Г) 140 дБ

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		87. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ ПРИ ПОСТУПЛЕНИИ НА РАБОТУ? 88. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ КРАТКОВРЕМЕННОСТЬЮ, ПОСТУПЛЕНИЕМ БОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА, ЯРКИМИ КЛИНИЧЕСКИМИ ПРОЯВЛЕНИЯМИ? 89. Ответьте на вопрос: КАКОЕ ОТРАВЛЕНИЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ ДЛИТЕЛЬНЫМ ПОСТЕПЕННЫМ ПОСТУПЛЕНИЕМ НЕБОЛЬШОГО КОЛИЧЕСТВА ВРЕДНОГО ВЕЩЕСТВА? 90. Ответьте на вопрос: КАКИЕ МЕДОСМОТРЫ ПРОВОДЯТСЯ С ПЕРИОДИЧНОСТЬЮ 1 РАЗ В 1-2 ГОДА?

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	**24**	50	**46**	1	**68**	ИСМП
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**	4 кв.м.
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
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**	3	**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
6.	**ОПЦ.06 Основы цифровой медицины**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 1. ЦИФРОВИЗАЦИЯ ОТЕЧЕСТВЕННОГО ЗДРАВООХРАНЕНИЯ БЕРЕТ СВОЕ НАЧАЛО В РАБОТАХ: 1) института хирургии им. В. Вишневского 2) института сердечно-сосудистой хирургии им. Н. Бакулева 3) Томском медицинском институте 4) Московском государственном университете 2. ЦЕНТРАЛИЗОВАННЫЙ ПОДХОД К ЦИФРОВИЗАЦИИ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ ОТЛИЧАЮТ: 1) грамотная ценовая политика 2) развитые механизмы обмена информацией и удобный графический интерфейс 3) экономический рост и новые информационные технологии 4) децентрализация управления 3. СОЗДАНИЕ ЕДИНОГО ИНФОРМАЦИОННОГО ПРОСТРАНСТВА В ЗДРАВООХРАНЕНИИ ПОЗВОЛИТ: 1) снизить количество врачебных ошибок 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов 3) повысить качество медицинской документации 4. МОНИТОРИНГ И УПРАВЛЕНИЕ КАЧЕСТВОМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ С ПОМОЩЬЮ МЕДИЦИНСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ СИСТЕМ ПОЗВОЛИТ: 1) снизить количество врачебных ошибок 2) сократить сроки обследования и лечения пациентов 3) понизить расходы 4) повысить качество медицинской документации 5. ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ СТРУКТУРНЫХ ПОДРАЗДЕЛЕНИЙ МЕДИЦИНСКИХ ОРГАНИЗАЦИЙ ОБЕСПЕЧИВАЮТ: 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. 6. ЭЛЕКТРОННАЯ ЗАПИСЬ О ЗДОРОВЬЕ ХАРАКТЕРИЗУЕТСЯ: 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		7. МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ ПОДДЕРЖКИ ГОСУДАРСТВЕННОГО УРОВНЯ СИСТЕМЫ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ РОССИИ: 1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный 8. МЕДИЦИНСКОЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ КАКОГО УРОВНЯ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ ИНФОРМАЦИОННОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ ПРИНЯТИЯ РЕШЕНИЙ В ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ ВРАЧЕЙ РАЗНЫХ СПЕЦИАЛЬНОСТЕЙ: 1) базовый 2) уровень учреждений 3) территориальный 4) федеральный 9. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ПОСТОЯННОГО ИНТЕНСИВНОГО НАБЛЮДЕНИЯ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ: 1) ресурсных информационных медицинских систем 2) технологических информационных медицинских систем 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем 4) образовательных информационных медицинских систем 10. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ МЕДИЦИНСКИЕ ИНФОРМАЦИОННЫЕ СИСТЕМЫ ЮРИДИЧЕСКИХ И НОРМАТИВНЫХ ДОКУМЕНТОВ ОТНОСЯТСЯ К КЛАССУ: 1) ресурсных информационных медицинских систем 2) справочно-информационных медицинских систем 3) статистико-аналитических информационных медицинских систем 4) образовательных информационных медицинских систем 11. ОБЪЕКТ ОПИСАНИЯ НАУЧНО-ИССЛЕДОВАТЕЛЬСКИХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ: 1) пациенты 2) популяции и социальные институты 3) биологические объекты и научные документы 4) справочная медицинская информация 12. ОБЪЕКТ ОПИСАНИЯ ТЕХНОЛОГИЧЕСКИХ ИНФОРМАЦИОННЫХ МЕДИЦИНСКИХ СИСТЕМ: 1) пациенты 2) популяции и социальные институты 3) биологические объекты и научные документы 4) справочная медицинская информация

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 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 15. АВТОМАТИЗИРОВАННЫЕ РАБОЧИЕ МЕСТА ПРЕДСТАВЛЯЮТ СОБОЙ: 1) общую базу данных 2) автономные звенья общей структуры информатизируемой организации 3) коллективный компьютер 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 17. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕНТГЕНОЛОГА? 1) технологические 2) административно-организационные 3) интегрированные 4) специальные 18. К КАКОЙ КАТЕГОРИИ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА ПО ФУНКЦИОНАЛЬНЫМ ВОЗМОЖНОСТЯМ ОТНОСИТСЯ АРМ-РЕГИСТРАТОРА? 1) технологические 2) административно-организационные 3) интегрированные 4) специальные

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		19. ВИДЫ ФУНКЦИОНАЛЬНОГО ОБЕСПЕЧЕНИЯ АВТОМАТИЗИРОВАННОГО РАБОЧЕГО МЕСТА: 1) техническое и организационно-методическое обеспечение 2) программное и специальное обеспечение 3) финансовое и программное обеспечение 4) стандартное техническое обеспечение 20. ДИСТАНЦИОННОЕ ОКАЗАНИЕ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКИХ УСЛУГ С ИСПОЛЬЗОВАНИЕМ ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО: 1) телематика 2) телемедицина 3) медицинская телематика 4) телеметрия 21. ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ, УСЛУГИ И СИСТЕМЫ, СВЯЗАННЫЕ С ОКАЗАНИЕМ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА РАССТОЯНИИ, А ТАКЖЕ ОБУЧЕНИЕ, УПРАВЛЕНИЕ И ПРОВЕДЕНИЕ НАУЧНЫХ ИССЛЕДОВАНИЙ В ОБЛАСТИ МЕДИЦИНЫ: 1) телематикой 2) телемедициной 3) медицинской телематикой 4) телеметрией 22. ОРГАНИЗАЦИЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОГО СЕАНСА ПО СХЕМЕ «ТОЧКА-ТОЧКА», ЯВЛЯЕТСЯ: 1) телемедицинской лекцией 2) телемедицинской консультацией 3) телемедицинским симпозиумом 4) телемедицинским семинаром 23. НАПРАВЛЕНИЕ «УРГЕНТНАЯ ТЕЛЕМЕДИЦИНА» ЯВЛЯЕТСЯ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ: 1) советы спасателям 2) телемедицинское лабораторное обследование 3) телемедицинское функциональное обследование 4) врачебная телемедицинская консультация 24. НАПРАВЛЕНИЕ «ТЕЛЕХИРУРГИЯ И ДИСТАНЦИОННОЕ ОБСЛЕДОВАНИЕ» ЯВЛЯЕТСЯ СЛЕДУЮЩИМ ВАРИАНТОМ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ: 1) советы спасателям 2) телемедицинское лабораторное обследование 3) телемедицинское функциональное обследование 4) врачебная телемедицинская консультация

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		25. НОРМАТИВНЫЙ ДОКУМЕНТ, ОПРЕДЕЛЯЮЩИЙ КОМПЛЕКС МЕР ПО СОВЕРШЕНСТВОВАНИЮ ОБЕСПЕЧЕНИЯ ИНФОРМАЦИОННОЙ БЕЗОПАСНОСТИ: 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 26. ПРЕДОСТАВЛЕНИЕ ПОТРЕБИТЕЛЯМ МЕДИЦИНСКОЙ ИНФОРМАЦИИ И ОКАЗАНИЕ МЕДИЦИНСКОЙ УСЛУГИ, ОСУЩЕСТВЛЯЕМЫЕ С ПОМОЩЬЮ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ УСЛУГ – ЭТО: 1) телемедицина 2) телемедицинская услуга 3) медицинская телематика 4) телеметрия 27. ДИАГНОСТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ: 1) ведение годовой отчетности 2) регулирование стоимости медицинских услуг 3) мониторинг состояния здоровья населения 4) увеличение объема медицинских услуг 28. СТАТИСТИЧЕСКАЯ ЗАДАЧА ТЕЛЕМЕДИЦИНЫ: 1) ведение годовой отчетности 2) регулирование стоимости медицинских услуг 3) обслуживание удаленных субъектов, устранение изоляции 4) мониторинг состояния здоровья населения 29. МЕДИЦИНСКИЕ КОНСУЛЬТАТИВНО-ДИАГНОСТИЧЕСКИЕ СИСТЕМЫ ПРЕДНАЗНАЧЕНЫ ДЛЯ: 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 30. РЕЖИМ ОБЩЕНИЯ БОЛЬНОГО ИЛИ ЕГО ЛЕЧАЩЕГО ВРАЧА С КОНСУЛЬТАНТОМ В ИНТЕРАКТИВНОМ РЕЖИМЕ: 1) on-line режим 2) off-line режим 3) режим чтения 4) режим записи 5) режим отсроченной передачи данных

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		31. ВИД ВРАЧЕБНОЙ КОНСУЛЬТАЦИИ, КОГДА ВРАЧ-СПЕЦИАЛИСТ КОНСУЛЬТИРУЕТ СОТРУДНИКОВ МОБИЛЬНЫХ СПАСАТЕЛЬНЫХ ОТРЯДОВ: 1) врачебная телемедицинская консультация 2) телемедицинское функциональное или лабораторное обследование 3) советы спасателям 4) советы населению 5) консилиум 32. МЕТОДЫ ДИСТАНЦИОННОГО ОКАЗАНИЯ МЕДИЦИНСКОЙ ПОМОЩИ НА БАЗЕ ИСПОЛЬЗОВАНИЯ СОВРЕМЕННЫХ ИНФОРМАЦИОННЫХ И ТЕЛЕКОММУНИКАЦИОННЫХ ТЕХНОЛОГИЙ – ЭТО: 1) телемедицина 2) дистанционная медицинская помощь 3) видеоконференция 4) видеомедицина 5) телемониторинг 33. СВЯЗЬ ПО СХЕМЕ «МНОГО ТОЧЕК – ТОЧКА», КОГДА ДАННЫЕ МНОГИХ ПАЦИЕНТОВ ПЕРЕДАЮТСЯ В КОНСУЛЬТАТИВНЫЙ ЦЕНТР, ОРГАНИЗУЕТСЯ В РАМКАХ ТАКОЙ ТЕЛЕМЕДИЦИНСКОЙ ТЕХНОЛОГИИ, КАК: 1) телемедицинская консультация 2) телемониторинг 3) телемедицинское совещание 4) телемедицинская лекция 5) видеоконференция 34. ДЛЯ ПРОВЕДЕНИЯ ТЕЛЕКОНСУЛЬТАЦИЙ ИСПОЛЬЗУЕТСЯ СЛЕДУЮЕЕ ОБОРУДОВАНИЕ: 1) дигитайзер 2) плоттер 3) система видеоконференцсвязи 4) pos системы 5) видеокамера 35. ПРЕИМУЩЕСТВО СИСТЕМ ХРАНЕНИЯ ОБЛАЧНЫХ ДАННЫХ: 1) производительность 2) доступность 3) стоимость 4) надежность 36. ПРЕИМУЩЕСТВА ОБЛАЧНЫХ ВЫЧИСЛЕНИЙ: 1) отказ неустойчивость

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2) масштабируемость 3) высокие накладные расходы 4) сложность 37. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО ЯВЛЯЕТСЯ ОБЛАЧНЫМ ХРАНИЛИЩЕМ? 1) Яндекс. Диск 2) Dropbox 3) Google Docs 4) Kahoot 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: 1) Облачное приложение 2) Облачные хранилища 3) Облачные технологии 39. ЕДИНАЯ ГОСУДАРСТВЕННАЯ ИНФОРМАЦИОННАЯ СИСТЕМА В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ) ПРЕДНАЗНАЧЕНА ДЛЯ ОБЕСПЕЧЕНИЯ: 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 3) доступа граждан к услугам в сфере здравоохранения в электронной форме, а также взаимодействия информационных систем в сфере здравоохранения уполномоченным федеральным органом исполнительной власти 40. ЧТО ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННОГО, НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ПОДСИСТЕМОЙ ЕДИНОЙ ГОСУДАРСТВЕННОЙ ИНФОРМАЦИОННОЙ СИСТЕМЫ В СФЕРЕ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ (ЕГИСЗ)? 1) Интегрированная электронная медицинская карта (ИЭМК) 2) Федеральная электронная регистратура (ФЭР) 3) Госпитальная информационная система (ГИС) 4) Федеральный регистр медицинских работников (ФРМР)

Эталоны ответов:

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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
7.	**ОПЦ.07 Биомедицинская этика**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Тема 1. Этика как наука о морали и нравственности** **1. Медицину и этику объединяет:** 1. человек как предмет изучения 2. методы исследования 3. ориентация на достижение целостного благополучия человека 4. нравственная ориентация в жизни и поведении **2. Основной отличительный признак профессиональной этики врача:** 1. право на отклоняющееся поведение 2. осознанный выбор моральных принципов и правил поведения 3. безусловная необходимость подчинять личные интересы корпоративным 4. приоритет интересов медицинской науки над интересами конкретного больного **3. Термин “биоэтика” был введен американским биологом В. Поттером в:** 1. 1969 г. 2. 1929 г. 3. 1879 г. 4. 1980 г. **4. Главная цель профессиональной деятельности врача:** 1. спасение и сохранение жизни человека 2. социальное доверие к профессии врача 3. уважение коллег 4. материальная выгода **5. Ценность человеческой жизни в биомедицинской этике определяется:** 1. возрастом (количество прожитых лет) 2. психической и физической полноценностью 3. расовой и национальной принадлежностью 4. уникальностью и неповторимостью личности **Тема 2. Медицинская этика как форма профессиональной этики. Исторические модели медицинской этики** **1. Биомедицинская этика и медицинское право должны находиться в соотношении:** 1. независимости

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2. медицинское право приоритетно 3. биомедицинская этика приоритетна 4. биомедицинская этика – критерий корректности медицинского права **2. Принципы: автономия личности, компетентность пациента, информированное согласие, конфиденциальность лежат в основе следующих моделей взаимоотношений врача и пациента:** 1. авторитарная 2. патерналистская 3. коллегиальная 4. контрактная **3. Принцип современной модели профессиональной морали - биоэтики:** 1. принцип “соблюдения долга” 2. принцип приоритета науки 3. принцип приоритета прав и уважения достоинства пациента 4. принцип невмешательства **4. Главный принцип медицинской деонтологии:** 1. гуманизма 2. справедливости 3. нравственности 4. воспитанности **5. Профессиональная этика врача относится к одному из следующих типов этических теорий:** 1. антропоцентристскому (натуралистически-прагматическому) 2. онтоцентристскому (идеалистическо-деонтологическому) 3. занимает промежуточное положение 4. кеационистскому (полностью исходит из религии) **Тема 3. Биомедицинская этика: теоретические основы, принципы и правила. Этические нормы во взаимоотношениях медицинской сестры с врачами, коллегами и пациентами** **1. Ключевые позиции этического кодекса медсестры:** 1. профессиональная компетентность 2. внешняя опрятность 3. качество медицинской помощи 4. экономическая эффективность **2. Вмешательство в сферу здоровья человека может осуществляться:** 1. на основании свободного, осознанного и информированного согласия пациента 2. на основании редкости картины заболевания и его познавательной ценности 3. на основании требования родственников

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. на основании извлечения финансовой выгоды **3. Моральное регулирование медицинской деятельности от правового отличает:** 1. свобода выбора действия 2. произвольность мотива деятельности 3. уголовная безнаказанность 4. социальное одобрение. **4. Принцип «не навреди» предполагает следующие постулаты поведения:** 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 **5. Основное содержание врачебного долга:** 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 **Тема 4. Этические и правовые проблемы экспериментальной деятельности** **1. Информированное согласие должно быть получено** 1. устно 2. письменно 3. в присутствии нотариуса 4. в присутствии родственников **2. Информированное согласие при проведении медицинского эксперимента необходимо для:** 1. устранения опасности для здоровья пациента 2. профессиональной защиты врача 3. юристов 4. общественности **3. Медицинский эксперимент – это:** 1. опыты над животными 2. обычное обследование и лечение пациента 3. обследование пациента в целях науки 4. испытание на пациенте различных лекарственных средств

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. Наиболее полно вопросы морального обеспечения медицинского эксперимента представлены в: 1. ФЗ 323 «Об основах охраны здоровья граждан РФ» 2. решениях ВОЗ 3. Хельсинкской декларации Всемирной медицинской ассоциации 4. Конвенции Совета Европы **5. При проведении медицинского эксперимента с участием пациента необходимо:** 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 **Тема 5. Этико-правовые проблемы медицинского вмешательства в репродукцию человека** **1. В христианской этике аборт, как вынужденная мера, допустим, поскольку:** 1. уничтожение жизни становится убийством только после рождения ребенка 2. в случае внематочной беременности эмбрион изначально обречен на гибель 3. вместо того, чтобы “плодить нищету”, лучше лишить ее жизни 4. врач не несет ответственности за исполнение решения матери **2. Критерии, определяющие начало человеческой жизни:** 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 **3. Этическая неприемлемость «аномальной техники деторождения» связана с:** 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 **4. Сведения о болезни и жизни пациента:** 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 **5. Информированное согласие должно быть получено:** 1. устно

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		2. письменно 3. в присутствии нотариуса 4. в присутствии родственников **Тема 6. Этико-правовые проблемы трансплантологии** **1. Изъятие органов донора:** 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 **2. Этическая оправданность гомологической (от человека к человеку) трансплантации определяется:** 1. видовой идентичностью 2. свободным и информированным согласием донора 3. финансовой состоятельностью реципиента 4. желанием спасти человеческую жизнь **3. Пересадка каких органов максимально связана с этической проблемой личностной и репродуктивной идентичности человека:** 1. печень 2. сердце 3. головной мозг 4. половые железы **4. В Российской Федерации пересадка органов регулируется:** 1. концепцией «испрошенного согласия» 2. презумпцией согласия (концепцией «неиспрошенного согласия») 3. Конституцией РФ 4. Всеобщей декларацией прав человека **5. Изъятие органов и тканей от мертвого донора осуществляется в РФ:** 1. беспрепятственно в интересах науки и общества 2. согласно принципу «презумпция несогласия» 3. согласно принципу «презумпция согласия» 4. в соответствии с морально-религиозными ценностями **Тема 7. Смерть и умирание как биоэтическая проблема** **1. Смерть пациента наступила в результате принятия им превышенной дозы обезболивающего препарата, предписанной врачом по просьбе пациента. Это действие классифицируется как:** 1. пассивная добровольная непрямая эвтаназия 2. активная добровольная прямая эвтаназия 3. активная добровольная непрямая эвтаназия

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. пассивная добровольная прямая эвтаназия **2. Недопустимость эвтаназии с позиций нравственной антропологии христианства связана с:** 1. нарушением заповеди «не убий» 2. спасительностью страданий 3. невозможностью приобщения человека к опыту воскрешения 4. возможностью постижения смысла жизни **3. Отношение законодательства к эвтаназии в России:** 1. законодательно разрешена активная эвтаназия 2. законодательно разрешена пассивная эвтаназия 3. запрещен любой вид эвтаназии 4. квалифицируется, как умышленное убийство **4. Паллиативная помощь – это:** 1. терминальным онкологическим больным 2. в хосписах престарелым людям 3. тяжело больным 4. обычным больным **5. Эвтаназия – это:** 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
8.	**ОПЦ.08 Информационные технологии в профессиональной деятельности**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 1. ПЕРЕЧИСЛИТЕ ОСНОВНЫЕ ВИДЫ ИНФОРМАЦИИ ПО ЕЕ ФОРМЕ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ И СПОСОБАМ КОДИРОВАНИЯ: а) текстовая б) поисковая в) числовая г) звуковая д) буквенная е) социальная ж) графическая 2. В ИНФОРМАТИКЕ СУЩЕСТВУЮТ ВЗАИМОСВЯЗАННЫЕ ЧАСТИ: а) технические средства б) физические средства в) информационные средства г) программные средства д) алгоритмические средства е) практические средства 3. В ЗАВИСИМОСТИ ОТ СПОСОБА ИЗОБРАЖЕНИЯ ЧИСЕЛ СИСТЕМЫ СЧИСЛЕНИЯ ДЕЛЯТСЯ НА: а) позиционные и непозиционные б) арабские и римские в) представленные в виде ряда и в виде разрядной сетки 4. УСЛОВИЯ СОЗДАНИЯ АВТОМАТИЧЕСКОГО ОГЛАВЛЕНИЯ В ТЕКСТОВЫХ ПРОЦЕССОРАХ: 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 5. ТАБЛИЧНЫЙ ПРОЦЕССОР — ЭТО ПРОГРАММНЫЙ ПРОДУКТ, ПРЕДНАЗНАЧЕННЫЙ ДЛЯ: а) обеспечения работы с таблицами данных б) управления большими информационными массивами в) создания и редактирования текстов 6. ГРАФИК ИСПОЛЬЗУЕТСЯ ДЛЯ: а) изображения переменных в виде ломаной линии б) изображения значений каждой из переменных в виде столбцов в) графической интерпретации одной переменной

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		7. НЕ ЯВЛЯЕТСЯ ТИПОВОЙ ДИАГРАММОЙ В ТАБЛИЦЕ: а) круговая б) гистограмма в) сетка г) график г) пузырьковая 8. ИНФОРМАТИКА – ЭТО: 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 9. ИНФОРМАЦИЯ В ЭВМ КОДИРУЕТСЯ: а) в двоичной системе счисления б) в десятичной системе счисления в) в символах 10. СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ – ЭТО: а) представление чисел в экспоненциальной форме б) представление чисел с постоянным положением запятой в) способ представления чисел с помощью символов, имеющих определенные количественные значения 11. ДВОИЧНАЯ СИСТЕМА СЧИСЛЕНИЯ ИМЕЕТ ОСНОВАНИЕ Р: а) Р = 2 б) Р = 0 в) Р = 1 12. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ВОСЬМЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ ЦИФРЫ: а) 1 - 8 б) 0 - 8 в) 0 - 7 13. ДЛЯ ПРЕДСТАВЛЕНИЯ ЧИСЕЛ В ШЕСТНАДЦАТЕРИЧНОЙ СИСТЕМЕ СЧИСЛЕНИЯ ИСПОЛЬЗУЮТ: а) цифры 0 - 9 и буквы A - F б) буквы A - Q в) числа 0 - 15 14. МИНИМАЛЬНАЯ ЕДИНИЦА ИНФОРМАЦИИ В ДВОИЧНОМ КОДЕ – ЭТО а) бит

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		б) байт в) параграф 15. БАЙТ СОДЕРЖИТ: а) 8 бит б) 2 бита в) 16 бит 16. ПО КОНСТРУКТИВНЫМ ОСОБЕННОСТЯМ ПК ДЕЛЯТСЯ НА: а) блокноты и электронные записные книжки б) карманные компьютеры в) игровые компьютеры г) стационарные и портативные 17. ФРАЗА ИЗ 20 СИМВОЛОВ В ПАМЯТИ КОМПЬЮТЕРА ЗАЙМЕТ: а) 20 бит б) 160 байт в) 20 байт г) 20 машинных слов 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 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 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		21. ДЛЯ ФОРМАТИРОВАНИЯ ФРАГМЕНТА ТЕКСТА ИСПОЛЬЗУЮТСЯ: а) команды меню Главная – Шрифт б) команды меню Разработчик в) встроенные стили приложения г) команды меню Вид 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 23. В РЕДАКТОРЕ MS WORD ОТСУТСТВУЮТ СПИСКИ: а) нумерованные б) многоколоночные в) многоуровневые г) маркированные 24. В ТЕКСТОВОМ ПРОЦЕССОРЕ WORD НЕОБХОДИМЫЕ УСЛОВИЯ ВЫПОЛНЕНИЯ ОПЕРАЦИИ КОПИРОВАНИЯ, ФОРМАТИРОВАНИЯ – ЭТО: а) выделение фрагмента текста б) распечатка файла в) сохранение файла г) установка курсора в определенное положение 25. ПРИ ЗАПУСКЕ MICROSOFT WORD ПО УМОЛЧАНИЮ СОЗДАЕТСЯ НОВЫЙ ДОКУМЕНТ С НАЗВАНИЕМ: а) Книга1 б) Текст1 в) Новый документ1 г) Документ д) Документ1 26. МЕЖЗНАКОВЫЙ ИНТЕРВАЛ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДИАЛОГОВОГО ОКНА: а) Главная + Шрифт + Дополнительно б) Файл + Параметры таблицы в) Файл + Абзац г) Вставка + Интервал

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		27. МЕЖДУСТРОЧНЫЙ ИНТЕРВАЛ ВЫСТАВЛЯЕТСЯ С ПОМОЩЬЮ ДИАЛОГОВОГО ОКНА: а) Файл + Параметры интервала б) Главная + Абзац в) Вставка + Интервал 28. ОТСТУП ПЕРВОЙ СТРОКИ ПОЗВОЛЯЕТ УСТАНОВИТЬ ДИАЛОГОВОЕ ОКНО: а) Главная + Абзац б) Главная + Шрифт в) Рецензирование + Правописание г) Вид + Режим просмотра документа 29. РАЗБИТЬ ТЕКСТ НА ДВЕ КОЛОНКИ МОЖНОВ РАЗДЕЛЕ: а) Вид + Колонки б) Вставка + Колонки в) Главная + Разбить текст г) Разметка страницы + Колонки 30. ДОБАВИТЬ СТОЛБЕЦ В ТАБЛИЦУ MS WORD МОЖНО: а) Щелчок правой кнопкой мыши + Вставить столбец б) Вставка + Таблица + Преобразовать в таблицу в) Работа с таблицами + Макет + Вставить столбец г) Вид + Структура 31. ЯЧЕЙКА ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЫ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: а) областью пересечения строк и столбцов б) именами столбцов в) номерами строк 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 33. К ТАБЛИЧНЫМ ПРОЦЕССОРАМ ОТНОСЯТСЯ: а) Ms Publisher б) Adobe Photoshop в) Ms Word г) Ms Excel

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		34. АДРЕС В ЭЛЕКТРОННОЙ ТАБЛИЦЕ УКАЗЫВАЕТ КООРДИНАТУ: а) ячейки в электронной таблице б) данных в строке в) перемещения столбца 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 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 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 38. ЛОГИЧЕСКАЯ КОМАНДА В EXCEL ЗАПИСЫВАЕТСЯ: 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) 39. ОСНОВНЫЕ ТИПЫ ДАННЫХ В EXCEL: а) текст, числа, формулы б) цифры, даты в) последовательность действий г) функции 40. РАБОЧАЯ КНИГА EXCEL СОСТОИТ ИЗ…: а) нескольких рабочих страниц б) нескольких ячеек в) нескольких рабочих листов г) одной рабочей таблицы

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
9.	**ОПЦ.09 Фармакология**	**ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ** **Тема № 1.** I. Индукторы и ингибиторы микросомальных ферментов печени: примеры ЛС II. Виды антагонизма: определение, примеры ЛС III. Основные виды лекарственной терапии **Тема № 2.** 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 **Тема № 3.** 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 **Тема № 4.** 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 **Тема № 5.** I. Выписать в рецепте: 1. Средство при неврозе 2. Средство для нейролептанальгезии 3. Средство для повышения умственной работоспособности II. Классификация психостимуляторов III. Показания к назначению нейролептиков **Тема № 6.** I. Выписать в рецепте: 1. «Дневной» антигистаминный препарат 2. Диметилксантин для купирования приступа бронхоспазма 3. Отхаркивающее средство II. Бронхолитики, влияющие на эфферентную иннервацию III. Побочные эффекты антигистаминных средств 1 поколения **Тема № 7.** I. Выписать в рецепте: 1. Антигистаминный препарат при гиперацидном гастрите 2. Антисекреторный препарат для эрадикационной терапии ЯБЖ 3. Средство при хроническом панкреатите II. Классификация ингибиторов протонной помпы III. Перечислить комплексные ферментные препараты **Тема № 8.** I. Выписать в рецепте: 1. Средство при избыточном фибринолизе 2. Низкомолекулярный гепарин при тромбозе глубоких вен 3. Ингибитор ЦОГ для профилактики острого инфаркта миокарда II. Классификация антикоагулянтов III. Перечислить препараты, стимулирующие лейкопоэз **Тема № 9.** I. Выписать в рецепте: 1. Антагонист кальция при тахикардии 2. Сердечный гликозид при хрон.сердечной недостаточности

		3. Средство для купирования приступа стенокардии II. Антиаритмические ЛС – блокаторы ионных каналов III. Побочные эффекты верапамила **Тема № 10.** I. Выписать в рецепте: 1. Ингибитор АПФ для купирования гипертонического криза 2. Блокатор ангиотензиновых рецепторов при артериальной гипертензии 3. Тиазидный диуретик II. Классификация ЛС, влияющих на РААС III. Побочные эффекты фуросемида **Тема № 11.** 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 **Тема № 12.** 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 **Тема № 13.** I. Выписать в рецепте: 1. Пенициллин при инфекции, вызванной стафилококкамиж, продуцирующими бета-лактамазу 2. Бета-лактамный антибиотик, устойчивый к БЛРС при нозокомиальной пневмонии 3. Антибиотик с антисинегнойной активностью II. Классификация аминогликозидов III. Побочные эффекты тетрациклинов **СИТУАЦИОННЫЕ ЗАДАЧИ. ПРАКТИЧЕСКИЕ ЗАДАНИЯ. ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **Тема 1. Основные вопросы общей фармакологии** **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. 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. **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 2. В ПОНЯТИЕ «ФАРМАКОДИНАМИКА» ВХОДЯТ: 1) биотрансформация 2) виды действия 3) фармакологические эффекты 4) механизмы действия 3. ПРИ КОМБИНИРОВАНОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ: 1) суммирование 2) антагонизм 3) потенцирование

		4) тахифилаксия 4. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ УРОДСТВО ПЛОДА: 1) токсическое 2) тератогенное 3) идиосинкразия 4) тахифилаксия 5. ТАХИФИЛАКСИЯ: 1) атипичная реакция на введение препарата 2) лекарственная зависимость 3) быстрое снижение эффекта при повторном применении 4) повышенная чувствительность к препарату 6. НАКОПЛЕНИЕ ФАРМАКОЛОГИЧЕСКОГО ЭФФЕКТА ПРЕПАРАТА ПРИ ПОВТОРНЫХ ВВЕДЕНИЯХ – ЭТО: 1)материальная кумуляция 2) функциональная кумуляция 3) привыкание 4) идиосинкразия 7. ВИДЫ СИНЕРГИЗМА: 1) привыкание 2) суммирование 3) антагонизм 4) потенцирование 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 9.КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ИНДУКТОРОМ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ: 1) фенобарбитал 2) циметидин 3) эритромицин 4) сукцинилхолин 10. ПОКАЗАТЕЛЬ «ОТНОСИТЕЛЬНЫЙ ОБЪЕМ РАСПРЕДЕЛЕНИЯ» ХАРАКТЕРИЗУЕТ: 1) скорость всасывания

		2) скорость метаболизма 3) выраженность эффекта 4) способность препарат проникать в органы и ткани 11. ДЛЯ ПУТЕЙ ВВЕДЕНИЯ С НАРУШЕНИЕМ ЦЕЛОСТНОСТИ ПОКРОВОВ ХАРАКТЕРНО: 1) быстрое развитие эффекта 2) медленное действие 3) точность дозировки 4) стерильность лекарственных форм 12. БИОДОСТУПНОСТЬ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА ПРИ ВЫРАЖЕННОЙ ПРЕСИСТЕМНОЙ ЭЛИМИНАЦИИ: 1) уменьшается 2) увеличивается 3) не изменяется 4) увеличивается, а затем – уменьшается **Тема 2. Введение в рецептуру. Твердые, жидкие и мягкие лекарственные формы. Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию** **I. Выписать в рецепте:** 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 **II. Ситуационные задачи** 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. 4. Определить препарат: относится к адреноблокаторам, основной эффект - гипотензивный, применяют для лечения гипертонической болезни. На адренорецепторы сердца не влияет. Может вызвать "феномен первой дозы".

		Групповая принадлежность препарата, аналоги. Назвать другие группы адреноблокаторов для лечения гипертонической болезни. 5. Определить группу препаратов: уменьшают силу сердечных сокращений, вызывают брадикардию, снижают A-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. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ПРИ ГЛАУКОМЕ ПРОТИВОПОКАЗАНЫ ХОЛИНОТРОПНЫЕ СРЕДСТВА: 1) N-холиномиметики 2) М-холиномиметики 3) антихолинэстеразные средства 4) М-холиноблокаторы 2. ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ЭФФЕКТ ХАРАКТЕРЕН ДЛЯ ПРЕПАРАТОВ: 1) мезатон 2) метопролол 3) клонидин 4) празозин 3. ЛОКАЛИЗАЦИЯ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: 1) клетки эффекторных органов в области окончаний холинергических волокон 2) нейроны симпатических и парасимпатическихганглиев 3) нейроны ЦНС 4) клетки мозгового слоя надпочечников 4. ПОКАЗАНИЯ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ АНТИХОЛИНЭСТЕРАЗНЫХ СРЕДСТВ: 1) миастения 2) бронхиальная астма 3) почечная колика 4) атония мочевого пузыря 5. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы 6. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ: 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 7. ПРЕИМУЩЕСТВЕННАЯ ЛОКАЛИЗАЦИЯ β1-АДРЕНОРЕЦЕПТОРОВ: 1) гладкомышечные клетки кровеносных сосудов 2) клетки миокарда и проводящей системы сердца 3) гладкомышечные клетки бронхов, миометрия 4) клетки юкстагломерулярного аппарата почек 8. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ: 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез 9. М-ХОЛИНОМИМЕТИК: 1) галантамин 2) ацеклидин 3) дипироксим 4) цититон 10. К N-ХОЛИНОМИМЕТИКАМ ОТНОСЯТСЯ: 1) пентамин 2) цититон 3) лобелин 4) атропин 11. ЭФФЕКТЫ ГАНГЛИОБЛОКАТОРОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ БЛОКАДОЙ ПАРАСИМПАТИЧЕСКИХ ГАНГЛИЕВ: 1) мидриаз, повышение внутриглазного давления 2) повышение секреции экзокринных желез 3) бронхоспазм 4) атония кишечника 12. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКАИЕ ЭФФЕКТЫ α-АДРЕНОБЛОКАТОРОВ : 1) расширение кровеносных сосудов 2) повышение артериального давления 3) снижение тонуса гладких мышц простатической части уретры и предстательной железы 4) тахикардия **Тема 3. Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Средства, влияющие на минеральный обмен в твердых тканях зуба и пульпу. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства** **I. Выписать в рецепте:**

		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 **II. Ситуационные задачи** 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 Х. У ребенка развился синдром Рея. Какой препарат мог спровоцировать данное состояние? Перечислить симптомы синдрома Рея. Препарат выбора при гипертермии у детей (ответ обосновать). **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. МЕСТНЫЕ АНЕСТЕТИКИ ПРИМЕНЯЮТ В СОЧЕТАНИИ С ВАЗОКОНСТРИКТОРАМИ ДЛЯ: 1) замедления всасывания местных анестетиков в системный кровоток 2) снижения риска возникновения побочных эффектов, связанных с резорбтивным действием местных анестетиков 3) увеличения продолжительности действия местных анестетиков 4) стабилизации растворов местных анестетиков 2. МЕСТНЫЙ АНЕСТЕТИК ИЗ ГРУППЫ ЭФИРОВ: 1) лидокаин 2) артикаин 3) новокаин 4) мепивакаин

		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 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 5. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ: 1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен 6. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ АСПИРИНА, ОТЛИЧАЮЩИЙ ОТ НПВС: 1) бронхоспазм 2) геморрагический синдром 3) синдром Рейя 4) раздражение слизистой оболочки желудка 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 8. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТСЯ: 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота 9. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ: 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

		10. ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРОТИВОПОКАЗАНЫ: 1) буторфанол 2) пентазоцин 3) бупренорфин 4) омнопон 11. ПРИ ПОНОСЕ НЕИНФЕКЦИОННОГО ХАРАКТЕРА ПРИМЕНЯЮТ: 1) промедол 2) кодеин 3) лоперамид 4) левомицетин 12. НАИБОЛЕЕ ОПАСНЫЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ МОРФИНА: 1) снижение АД 2) угнетение дыхания 3) привыкание 4) брадикардия **Тема 4. Средства для наркоза. Снотворные, противоэпилептические и противопаркинсонические средства** ***Итоговое тестирование по темам практических занятий № 2, 3, 4:*** «Лекарственные средства, влияющие на эфферентную иннервацию», «Лекарственные средства, влияющие на афферентную иннервацию. Средства, влияющие на минеральный обмен в твердых тканях зуба и пульпу. Наркотические и ненаркотические анальгетики. Нестероидные противовоспалительные средства», «Средства для наркоза. Снотворные, противоэпилептические и противопаркинсонические средства» **I. Выписать в рецепте:** 1. Средство для неингаляционного наркоза из группы барбитуратов 2. Противоэпилептическое средство – ингибитор трансферазы ГАМК 3. Средство при бессоннице 4. Средство для купирования приступа судорог 5. Комбинированное противопаркинсоническое средство **II. Ситуационные задачи** 1. Определить препарат. Вводят ингаляционно, обладает высокой наркотической активностью, вызывает брадикардию, снижает артериальное давление, сенсибилизирует миокард к катехоламинам. Аналоги препарата. Назвать препарат выбора для повышения давления (ответ обосновать). 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. 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? 4. Больной эпилепсией, длительно принимавший препарат, обратил внимание на набухание и покраснение десен Какой препарат принимал больной? Назвать другие побочные эффекты препарата. 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? **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН): 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенсибилизирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен 2. АЗОТА ЗАКИСЬ: 1) обладает низкой наркотической активностью 2) вызывает значительное расслабление скелетных мышц 3) раздражает слизистые оболочки дыхательных путей 4) обладает выраженной анальгетической активностью 3. ТИОПЕНТАЛ НАТРИЯ: 1) вызывает наркоз через 1 – 2 мин после введения в вену 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 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 5. В КАЧЕСТВЕ СНОТВОРНОГО СРЕДСТВА ЧАЩЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) фенобарбитал 2) нитразепам 3) медазепам

		4) бромизовал 6. ДЛЯ НИТРАЗЕПАМА ХАРАКТЕРНО: 1) снотворный эффект сочетает с противотревожным 2) противосудорожное и мышечно-расслабляющее действие 3) усиливает действие общих анестетиков 4) применяют при миастении 7. СНОТВОРНЫЕ СРЕДСТВА С МИНИМАЛЬНЫМ ВЛИЯНИЕМ НА СТРУКТУРУ СНА: 1) фенобарбитал, реладорм 2) корвалол, препараты валерианы 3) нитразепам, зопиклон, золпидем 4) димедрол, дипразин 8. ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ПРИ МАЛЫХ ПРИПАДКАХ ЭПИЛЕПСИИ: 1) фенобарбитал 2) диазепам 3) этосуксимид 4) дифенин 9. ПРЕПАРАТ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ПАРКИНСОНИЗМА: 1) мадопар 2) фенобарбитал 3) дифенин 4) диазепам 10. ПРЕИМУЩЕСТВА СНОТВОРНЫХ ИЗ ГРУППЫ БЕНЗОДИАЗЕПИНОВ ПЕРЕД БАРБИТУРАТАМИ: 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 11.ФЛУМАЗЕНИЛ: 1) агонист бензодиазепиновых рецепторов 2) антагонист бензодиазепиновых рецепторов 3) применяется в качестве антагониста снотворных, стимулирующих бензодиазепиновые рецепторы 4) применяется при остром отравлении фенобарбиталом 12. ПРЕПАРАТ, ЯВЛЯЮЩИЙСЯ ПРЕДШЕСТВЕННИКОМ ДОФАМИНА: 1) карбидопа 2) метилдопа

		3) леводопа 4) циклодол **IV. Итоговый тестовый контроль по занятиям №№ 2-4** 1. ОТМЕТИТЬ ЭФФЕКТЫ АЦЕТИЛХОЛИНА, ОБУСЛОВЛЕННЫЕ СТИМУЛЯЦИЕЙ М-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: 1) брадикардия 2) повышение тонуса гладкой мускулатуры внутренних органов 3) повышение тонуса скелетной мускулатуры 4) миоз, спазм аккомодации 2. ЭФФЕКТЫ, ВОЗНИКАЮЩИЕ ПРИ ПРИМЕНЕНИИ М-ХОЛИНОМИМЕТИКОВ: 1) сужение зрачков и снижение внутриглазного давления 2) тахикардия 3) снижение тонуса гладких мышц 4) усиление секреции бронхиальных и пищеварительных желез 3. ПОКАЗАНИЕМ К ПРИМЕНЕНИЮ АТРОПИНА В КАЧЕСТВЕ СРЕДСТВА НЕОТЛОЖНОЙ ПОМОЩИ ЯВЛЯЕТСЯ: 1) анафилактический шок 2) АВ-блокада 3) передозировка периферических миорелаксантов 4) гипогликемическая кома 4. ДЛЯ АДРЕНАЛИНА СПРАВЕДЛИВЫ УТВЕРЖДЕНИЯ: 1) относится к αβ-адреноблокаторам 2) усиливает действие местных анестетиков 3) применяют для лечения бронхиальной астмы 4) стимулирует гликогенолиз 5. ТАМСУЛОЗИН: 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 6. ФТОРОТАН (ГАЛОТАН): 1) обладает высокой наркотической активностью 2) сенсибилизирует миокард к действию катехоламинов 3) усиливает действие антидеполяризующих миорелаксантов 4) огнеопасен

		7. 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 8. ВВОДИТСЯ ИНГАЛЯЦИОННО, ОБЛАДАЕТ НИЗКОЙ НАРКОТИЧЕСКОЙ АКТИВНОСТЬЮ, ОКАЗЫВАЕТ ВЫРАЖЕННОЕ АНАЛЬГЕТИЧЕСКОЕ ДЕЙСТВИЕ, ПРИМЕНЯЕТСЯ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ БОЛИ ПРИ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА: 1) фторотан 2) кетамин 3) тиопентал натрия 4) азота закись 9. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ПРОЗЕРИНА: 1) язва желудка, гиперацидный гастрит 2) бронхиальная астма, ХОБЛ 3) атония кишечника 4) миастения 5) острое отравление ФОС 10. ЛОКАЛИЗАЦИЯ N-ХОЛИНОРЕЦЕПТОРОВ: 1) каротидные клубочки 2) гладкая мускулатура внутренних органов 3) скелетная мускулатура 4) ганглии симпатической и парасимпатической нервной системы 11. БЕЗОПАСНЫЙ ЖАРОПОНИЖАЮЩИЙ ПРЕПАРАТ ДЛЯ ДЕТЕЙ: 1) аспирин 2) нимесулид 3) метамизол 4) ацетаминофен 12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АСПИРИНА: 1) "аспириновая" астма 2) ульцерогенное действие 3) геморрагический синдром 4) лекарственная зависимость 13. ФАРМАКОЛОГИЧЕСКИЕ ЭФФЕКТЫ НЕСТЕРОИДНЫХ ПРОТИВОВОСПАЛИТЕЛЬНЫХ СРЕДСТВ: 1) жаропонижающий и противовоспалительный 2) анальгетический и противоаллергический

		3) противовоспалительный и противорвотный 4) противорвотный и жаропонижающий 14. К СЕЛЕКТИВНЫМ ИНГИБИТОРАМ ЦОГ-2 ОТНОСЯТСЯ: 1) диклофенак натрия, индометацин 2) мелоксикам, нимесулид 3) ибупрофен, кетопрофен 4) метамизол, ацетилсалициловая кислота 15. АСПИРИН В МАЛЫХ ДОЗАХ: 1) анальгетик 2) антиагрегант 3) противовоспалительное средство 4) жаропонижающее средство 16. ПРИ ОСТРОМ ОТРАВЛЕНИИ ПАРАЦЕТАМОЛОМ В КАЧЕСТВЕ АНТИДОТА ПРИМЕНЯЮТ: 1) налоксон 2) флумазенил 3) бемегрид 4) ацетилцистеин 17. АНАЛЬГЕТИКИ – ПОЛНЫЕ АГОНИСТЫ ОПИОИДНЫХ МЮ-РЕЦЕПТОРОВ ВЫЗЫВАЮТ: 1) лекарственную зависимость 2) эйфорию 3) жаропонижающий эффект 4) миоз 18. АНАЛЬГЕЗИРУЮЩЕЕ ДЕЙСТВИЕ ОПИОИДНЫХ АНАЛЬГЕТИКОВ СВЯЗЫВАЮТ: 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 19. МОРФИН: 1) агонист опиоидных мю-рецепторов 2) антагонист опиоидных мю-рецепторов 3) угнетает дыхание 4) вызывает привыкание, лекарственную зависимость 20. ПРИЧИНЫ ОБСТИПАЦИИ ПРИ ВВЕДЕНИИ МОРФИНА: 1) угнетение секреции пищеварительных желез

		2) расслабление гладкой мускулатуры кишечника 3) спазм сфинктеров ЖКТ 4) угнетение перистальтики кишечника **Тема 5. Нейролептики, транквилизаторы, седативные средства. Психостимуляторы, антидепрессанты, аналептики, ноотропные средства** **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 **II. Ситуационные задачи** 1. У больного шизофренией после длительного приема нейролептика наряду с положительным терапевтическим эффектом появились дрожание пальцев, скованность движений. Прием каких нейролептиков мог вызвать экстрапирамидные нарушения (назвать 3-4 препарата)? Какая группа нейролептиков не вызывает указанных осложнений? 2. Определить препарат: относится к транквилизаторам, снижает нейрональную активность путем воздействия на серотониновые рецепторы (агонист 5-НТ1а -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). 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. 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. 5. Определить препарат: производное адамантана; применяют при астенических состояния различного генеза, в т.ч. при соматических заболеваниях и после перенесенных инфекционных заболеваний, неврастении. Назвать групповую принадлежность, перечислить эффекты препарата. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗОВ: 1) диазепам 2) морфин 3) дроперидол 4) кордиамин

		5) афобазол 2. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ АМИНАЗИНА: 1) обезболивающий 2) аналептический 3) психостимулирующий 4) антипсихотический 3. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ: 1) бронхоспазм 2) гипертензия 3) экстрапирамидные расстройства 4) алопеция 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 5. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ: 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 6. ПРАВИЛЬНЫЕ УТВЕРЖДЕНИЯ: 1) нейролептики применяют для лечения шизофрении 2) препараты валериагы относятся к седативным средствам 3) большинство бензодиазепинов – «дневные» транквилизаторы 4) нейролептики являются ГАМК-миметиками 7. ПРЕПАРАТЫ С АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ: 1) клоназепам, феназепам, афобазол 2) клозапин, тиоридазин, тизерцин 3) пропофол, кетамин, оланзапин 4) буспирон, сульпирид, бромизовал 8. НООТРОПНЫЕ СРЕДСТВА: 1) пиридитол 2) пирацетам

		3) аминалон 4) амитриптилин 9. ПСИХОСТИМУЛЯТОРЫ: 1) повышают настроение 2) снижают АД 3) повышают психомоторную активность 4) усиливают чувство усталости 10. ВЛИЯНИЕ КОФЕИНА НА ЦЕНТРЫ ПРОДОЛГОВАТОГО МОЗГА: 1) угнетает сосудодвигательный центр 2) возбуждает сосудодвигательный центр 3) угнетает дыхательный центр 4) возбуждает дыхательный центр 11. ДЛЯ НООТРОПНЫХ СРЕДСТВ ХАРАКТЕРНЫ: 1) угнетающее влияние на ЦНС 2) нормализация энергетического обмена в ЦНС 3) эффективность при заболеваниях сердца 4) улучшение памяти 12. ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА: 1) сиднокарб, сиднофарм, сиднофен 2) афобазол, буспирон, амфетамин 3) ладастен, кофеин, сиднокарб 4) бемегрид, кофеин, аминалон **Тема 6. Антигистаминные средства. Лекарственные средства, влияющие на функции органов дыхания (бронхолитики, отхаркивающие и противокашлевые средства)** **I. Выписать в рецепте:** 1. Средство при сухом непродуктивном кашле 2. Комбинированный бронхолитик 3. «Дневной» антигистаминный препарат 4. Диметилксантин для купирования приступа бронхоспазма 5. Отхаркивающее средство **II. Ситуационные задачи** 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 Са-каналы тучных клеток, уменьшает их дегрануляцию, снижает активность фосфолипазы А2 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. 5. Определить препарат: адренотропное средство относится к бронхолитикам, применяют для купирования приступа бронхиальной астмы, входит в состав препарата «Беродуал». Групповая принадлежность препарата. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БЕЗ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА: 1) димедрол 2) супрастин 3) дипразин 4) диазолин 5) фексофенадин 6) левоцетиризин 2. ТЕОФИЛЛИН ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ: 1) эуфилонг 2) беродуал 3) динатрия кромогликат 4) эуфиллин 3. ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МУКОЛИТИЧЕСКИМ СРЕДСТВОМ: 1) кодеин 2) бромгексин 3) окселадин 4) цититон 4. «ДНЕВНЫЕ» АНТИГИСТАМИНЫ: 1) димедрол, дипразин 2) кетотифен, динатрия кромогликат 3) супрастин, тавегил 4) лоратадин, фексофенадин

		5. АНТИГИСТАМИННЫЙ ПРЕПАРАТ 2 ПОКОЛЕНИЯ: 1) димедрол 2) супрастин 3) цетиризин 4) диазолин 6. СЕЛЕКТИВНЫЕ β2-АДРЕНОМИМЕТИКИ: 1) изадрин 2) адреналин 3) сальбутамол 4) мезатон 5) формотерол 7. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА: 1) угроза выкидыша 2) стимуляция родов 3) гипертония 4) тахикардия 5) бронхиальная астма 8. β-АДРЕНОМИМЕТИКИ: 1) вызывают брадикардию 2) вызывают бронхоспазм 3) купируют бронхоспазм 4) повышают АД 9. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ β-АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ДЕЙСТВИЕМ НА β1-РЕЦЕПТОРЫ: 1) брадикардия 2) тахикардия 3) бронхоспазм 4) гипогликемия 10. АНАЛОГ БРОМГЕКСИНА ПО ДЕЙСТВИЮ И ПРИМЕНЕНИЮ: 1) ацетилцистеин 2) мукалтин 3) лазолван 4) либексин 11. ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО: 1) бромгексин 2) амброксол

		3) ацетилцистеин 4) либексин 12. ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА БРОНХИАЛЬНОЙ АСТМЫ: 1) каптоприл 2) нитроглицерин 3) эуфиллин 4) диазепам **Тема 7**. **Лекарственные средства, влияющие на функции желудочно-кишечного тракта** ***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. Выписать в рецепте:** 1. Гастропротектор 2. Средство при изжоге 3. Антигистаминный препарат при гиперацидном гастрите 4. Антисекреторный препарат для эрадикационной терапии ЯБЖ 5. Средство при хроническом панкреатите **II. Ситуационные задачи** 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 (Н+-К+-АТФазы), действует на H.pylori. Перечислить показания к назначению. 4. Пациенту с язвенной болезнью желудка, ассоциированной с H.pylori, 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.

		III. Тестовые задания **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ФАМОТИДИН: 1) блокирует Н1-рецепторы гистамина 2) блокирует Н2-рецепторы гистамина 3) антацидное средство 4) гастропротектор 2. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЯДА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ: 1) солевые слабительные 2) гутталакс 3) препараты сенны 4) лактулоза 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 4. СРЕДСТВО ДЛЯ УМЕНЬШЕНИЯ СЕКРЕЦИИ ПОДЖЕЛУДОЧНОЙ ЖЕЛЕЗЫ ПРИ ОСТРОМ ПАНКРИАТИТЕ: 1) атропин 2) альмагель 3) контрикал 4) магния сульфат 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 6. СЛАБИТЕЛЬНЫЕ СРЕДСТВА, ОКАЗЫВАЮЩИЕ ПРЕИМУЩЕСТВЕННОЕ ВЛИЯНИЕ НА ТОЛСТЫЙ КИШЕЧНИК: 1) магния сульфат 2) масло касторовое 3) препараты сенны 4) натрия сульфат 7. АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО: 1) кетотифен 2) маалокс

		3) гутталакс 4) лактулоза 8. ДЛЯ ОМЕПРАЗОЛА ХАРАКТЕРНО: 1) активные метаболиты ингибируют протоновый насос (Н+, К+-АТФазу) необратимо 2) образует активные метаболиты при нейтральном рН 3) является пролекарством 4) образует активные метаболиты в кислой среде канальцев париетальных клеток 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 10. ГАСТРОПРОТЕКТОР – СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ПРОСТАГЛАНДИНА: 1) сукралфат 2) висмута трикалия дицитрат 3) мизопростол 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 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 **IV. Итоговый тестовый контроль по занятиям №№ 5-7** 1. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ НЕВРОЗОВ: 1) диазепам 2) морфин 3) дроперидол 4) кордиамин 5) афобазол

		2. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ АМИНАЗИНА: 1) обезболивающий 2) аналептический 3) психостимулирующий 4) антипсихотический 3. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ ТИПИЧНЫХ НЕЙРОЛЕПТИКОВ: 1) бронхоспазм 2) гипертензия 3) экстрапирамидные расстройства 4) алопеция 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 5.ПРЕПАРАТЫ С АНТИПСИХОТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ: 1) клоназепам, феназепам, афобазол 2) клозапин, тиоридазин, тизерцин 3) пропофол, кетамин, оланзапин 4) буспирон, сульпирид, бромизовал 6. ПСИХОСТИМУЛИРУЮЩИЕ СРЕДСТВА: 1) сиднокарб, сиднофарм, сиднофен 2) афобазол, буспирон, амфетамин 3) ладастен, кофеин, сиднокарб 4) бемегрид, кофеин, аминалон 7. АНТИГИСТАМИННЫЕ ПРЕПАРАТЫ БЕЗ СЕДАТИВНОГО ЭФФЕКТА: 1) димедрол 2) супрастин 3) дипразин 4) диазолин 5) фексофенадин 6) левоцетиризин 8. ТЕОФИЛЛИН ДЛИТЕЛЬНОГО ДЕЙСТВИЯ: 1) эуфилонг 2) бородуал

		3) динатрия кромогликат 4) эуфиллин 9. ПРЕПАРАТЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ МУКОЛИТИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ: 1) кодеин 2) бромгексин 3) окселадин 4) цититон 10. СЕЛЕКТИВНЫЕ β2-АДРЕНОМИМЕТИКИ: 1) изадрин 2) адреналин 3) сальбутамол 4) мезатон 5) формотерол 11. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФЕНОТЕРОЛА: 1) угроза выкидыша 2) стимуляция родов 3) гипертония 4) тахикардия 5) бронхиальная астма 12. ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ β-АДРЕНОМИМЕТИКОВ, ОБУСЛОВЛЕННЫЙ ДЕЙСТВИЕМ НА β1-РЕЦЕПТОРЫ: 1) брадикардия 2) тахикардия 3) бронхоспазм 4) гипогликемия 13. ПРОТИВОКАШЛЕВОЕ СРЕДСТВО: 1) бромгексин 2) амброксол 3) ацетилцистеин 4) либексин 14. ДЛЯ УДАЛЕНИЯ ЯДА ПРИ ОСТРЫХ ОТРАВЛЕНИЯХ ПРИМЕНЯЮТ: 1) солевые слабительные 2) гутталакс 3) препараты сенны 4) лактулоза

		15. 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 16. АНТАЦИДНОЕ СРЕДСТВО: 1) кетотифен 2) маалокс 3) гутталакс 4) лактулоза 17. ГАСТРОПРОТЕКТОР – СИНТЕТИЧЕСКИЙ АНАЛОГ ПРОСТАГЛАНДИНА: 1) сукралфат 2) висмута трикалия дицитрат 3) мизопростол 18. 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 19. 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 20. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СУДОРОГ ПРИМЕНЯЮТ: 1) диазепам 2) фенитоин 3) мезапам 4) дипривaн **Тема 8. Лекарственные средства, влияющие на кроветворение, систему свертывания крови и фибринолиз** **I. Выписать в рецепте:** 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 **II. Ситуационные задачи** 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. 2. Определить группу препаратов, назвать препараты: в организме образуют комплексы с плазминогеном, активируют переход плазминогена в плазмин, применяют для лечения тромбозов. 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. 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? 5. Пациенту с тромбофлебитом вен нижних конечностей в амбулаторных в 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? **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. СРЕДСТВА ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ЖЕЛЕЗОДЕФИЦИТНЫХ АНЕМИЙ: 1) пентоксил 2) цианокобаламин 3) меркаптопурин 4) ферковен 5) феррумлек 6) фенюльс 2. СРЕДСТВО ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПЕРХРОМНЫХ АНЕМИЙ: 1) пентоксил 2) коамид 3) цианокобаламин

		4) ферроплекс 3. ПОКАЗАНИЯ К НАЗНАЧЕНИЮ ФИЛГРАСТИМА: 1) апластическая анемия 2) миелодиспластический синдром 3) анемия после трансплантации почек 4) угнетение лейкопоэза, связанного с химиотерапией опухоли 4. КАКИЕ СИМПТОЛЫ ПРОЯВЛЯЮТСЯ ПРИ ПЕРЕДОЗИРОВКЕ ФЕРКОВЕНА: 1) боли в желудке 2) боли в поясноце 3) гиперемия кожи лица, шеи 4) ощущение сдавления в области груди 5) тошнота рвота 5. МЕХАНИЗМ АНТИАГРЕГАНТНОГО ДЕЙСТВИЯ АСПИРИНА: 1) угнетает циклооксигеназу и препятствует образованию тромбоксана 2) стимулирует циклооксигеназу и препятствует образованию простациклина 3) блокирует фосфодиэстеразу тромбоцитов 4) стимулирует аденилатциклазу тромбоцитов 6. К АНТИКОАГУЛЯНТАМ ПРЯМОГО ДЕЙСВИЯ ОТНОСЯТСЯ: 1) неодикумарин 2) эноксапарин 3) синкумар 4) викасол 5) гепарин 7. К АНТИКОАГУЛЯНТАМ НЕПРЯМОГО ДЕЙСВИЯ ОТНОСИТСЯ: 1) фраксипарин 2) викасол 3) стрептокиназа 4) варфарин 8. ДЛЯ ОСТАНОВКИ КРОВОТЕЧЕНИЙ ПРИМЕНЯЮТ: 1) этамзилат 2) фраксипарин 3) стрептокиназа 4) фенилин 5) аминокапроновую кислоту

		9. ДЛЯ НЕОДИКУМАРИНА ХАРАКТЕРНО: 1) вводят парентерально 2) вводят только внутрь 3) действие развивается быстро и продолжается 2-4 часа 4) не кумулирует 10. АМИНОКОПРОНОВАЯ КИСЛОТА: 1) активатор фибринолиза 2) ингибитор фибринолиза 3) антиагрегант 4) антикоагулянт 11. К АНТИАГРЕГАНТАМ ОТНОСЯТСЯ: 1) неодикумарин, варфарин 2) гепарин, фраксипарин 3) аспирин, клопидогрел 4) аминокапроновая кислота 12. АНТАГОНИСТ ГЕПАРИНА: 1) аминокапроновая кислота 2) протамина сульфат 3) викасол 4) синкумар **Тема 9. Сердечные гликозиды. Антиаритмические средства. Антиангинальные средства** **I. Выписать в рецепте:** 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 **II. Ситуационные задачи** 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. Фармакакинетика дигитоксина. 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? 3. Определить препарат: облегчает проводимость в проводящей системе сердца, стимулирует деятельность сердца, снижает тонус бронхов, применяют при сердечных блокадах, бронхоспазме. Групповая принадлежность препарата. 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? 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. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ЧСС: 1) уменьшают 2) увеличивают 3) не влияют 4) однозначно сказать нельзя 2. ОСОБЕННОСТЬ НОВОКАИНАМИДА: 1) снижает сократительную активность миокарда 2) повышает сократительную активность миокарда 3) не влияет на артериальное давление 4) применяется только внутрь 3. ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА 1 КЛАССА (БЛОКАТОРАМ НАТРИЕВЫЫХ КАНАЛОВ): 1) прокаинамид и верапамил 2) лидокаин и пропранолол 3) хинидин и прокаинамид 4) хинидин и верапамил 4. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ АРИТМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ: 1) лидокаин 2) атропин 3) пропранолол 4) верапамил 5. К СЕРДЕЧНЫМ ГЛИКОЗИДАМ ОТНОСЯТ: 1) допамин

		2) дигоксин 3) адреналин 4) пропранолол 6. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЛОКАДЫ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА: 1) новокаинамид 2) анаприлин 3) хинидин 4) изадрин 5) атропин 7. СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ: 1) хинидин 2) атропин 3) верапамил 4) амлодипин 5) кордарон 8. РАЗВИТИЕ ОРТОСТАТИЧЕСКОЙ ГИПОТЕНЗИИ ВОЗМОЖНО ПРИ ВВЕДЕНИИ: 1) гидрохлоротиазида 2) пропранолола 3) верапамила 4) нитроглицерина 9. ПРЕПАРАТ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЙ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ: 1) коргликон 2) сустак 3) нитроглицерин 4) эринит 10. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНОГО С БРАДИКАРДИЕЙ: 1) амлодипин 2) бисопролол 3) верапамил 4) дилтиазем 5) эналаприл 11. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ У БОЛЬНЫХ С ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРА БУДУТ: 1) нитраты 2) нифедипины 3) β – адреноблокаторы

		4) метилксантины 5) недигидроперидины 12. ДЛЯ ПРОФИЛАКТИКИ СТЕНОКАРДИЯ НАПРЯЖЕНИЯ НАИБОЛЕЕ ПОКАЗАН: 1) нифедипин 2) метопролол 3) каптоприл 4) верапамил 5) кораксан **Тема 10**. **Антигипертензивные средства. Диуретики** ***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» **I. Выписать в рецепте:** 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 **II. Ситуационные задачи** 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? 2. Больной, длительно принимавший комплексный препарат для лечени 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? 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). 4. Больному для купирования гипертонического криза был внутривенно введен препарат, механизм которого связан с угнетением сосудодвигательного центра. Какой препарат был введен пациенту, групповая принадлежность?

		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) **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. КАПТОПРИЛ: 1) блокирует β-адренорецепторы 2) ингибирует ангиотензин-превращающий фермент 3) может вызывать артериальную гипертензию 4) применяют для лечения бронхиальной астмы 2. КАЛИЙСБЕРЕГАЮЩИЕ ДИУРИТИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА: 1) фуросемид 2) гидрохлоротиазид 3) индапамид 4) спиронолактон 5) амилорид 3. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ: 1) пропранолол 2) клонидин 3) гидрохлоротиазид 4) резерпин 4. МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА: 1) дихлотиазид 2) триампур композитум 3) фуросемид 4) спиронолактон 5. ГИПОТЕНЗИВНОЕ СРЕДСТВО – ИНГИБИТОР АПФ: 1) анаприлин 2) каптоприл 3) резерпин 4) апрессин 6. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА: 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца

		3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм 7. ОСНОВНОЙ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ «ПЕТЛЕВЫХ» ДИУРЕТИКОВ: 1) сухость во рту 2) тахикардия 3) ацидоз 4) гипокалиемия 8. ГИПОТЕНЗИВНЫЙ ПРЕПАРАТ – ГАНГЛИОБЛОКАТОР: 1) натрия нитропруссид 2) резерпин 3) эналаприл 4) пентамин 9. К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСИТСЯ: 1) доксазозин 2) карведилол 3) эналаприл 4) лозартан 10. ДЛЯ ФУРОСЕМИДА ХАРАКТЕРНО: 1) медленное развитие эффекта 2) быстрое развитие эффекта 3) продолжительное действие (12-14ч). 4) низкая диуретическая активность 5) высокая диуретическая активность 11. МЕТОПРОЛОЛ: 1) блокирует β-адренорецепторы сердца 2) блокирует М-холинорецепторы сердца 3) блокирует кальциевые каналы 4) блокирует Na каналы 12. ВЕРАПАМИЛ: 1) оказывает прямое мембраностабилизирующее действие на миокард 2) блокирует аденозиновые рецепторы 3) блокирует β1 –адренорецепторы сердца 4) блокирует кальциевые каналы

		IV. Итоговый тестовый контроль по темам №№ 8-10 1. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА: 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца 3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм 2. МОЧЕГОННОЕ СРЕДСТВО, ПРИМЕНЯЕМОЕ ДЛЯ ФОРСИРОВАННОГО ДИУРЕЗА: 1) дихлотиазид 2) триампур композитум 3) фуросемид 4) спиронолактон 3. СРЕДСТВО ДЛЯ КУПИРОВНИЯ ПАРОКСИЗМАЛЬНОЙ ФИБРИЛЛЯЦИИ ПРЕДСЕРДИЙ: 1) хинидин 2) атропин 3) верапамил 4) амлодипин 5) кордарон 4. ДЛЯ ПРЕДУПРЕЖДЕНИЯ ПРИСТУПОВ У БОЛЬНЫХ С ВАРИАНТНОЙ СТЕНОКАРДИЕЙ ПРЕПАРАТОМ ВЫБОРЫ БУДУТ: 1) нитраты 2) нифедипины 3) β – адреноблокаторы 4) метилксантины 5) недигидроперидины 5. ПРЕПАРАТЫ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БЛОКАДЫ ПРОВОДЯЩЕЙ СИСТЕМЫ СЕРДЦА: 1) новокаинамид 2) анаприлин 3) хинидин 4) изадрин 5) атропин 6. СЕЛЕКТИВНЫЕ β2-АДРЕНОМИМЕТИКИ: 1) изадрин 2) адреналин 3) сальбутамол 4) мезатон

		5) формотерол 7. СЕРДЕЧНЫЕ ГЛИКОЗИДЫ В ТЕРАПЕВТИЧЕСКИХ ДОЗАХ ЧСС: 1) уменьшают 2) увеличивают 3) не влияют 4) однозначно сказать нельзя 8. ПРОТИВОАРИТМИЧЕСКИЕ СРЕДСТВА 1 КЛАССА (БЛОКАТОРАМ НАТРИЕВЫХ КАНАЛОВ): 1) прокаинамид и верапамил 2) лидокаин и пропранолол 3) хинидин и прокаинамид 4) хинидин и верапамил 9. ВЕРАПАМИЛ: 1) блокирует α-адренорецепторы 2) блокирует натриевые каналы 3) оказывает противоаритмическое и антигипертензивное действие 4) вызывает синдром «отмены» 10. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ЖЕЛУДОЧКОВОЙ АРИТМИИ ПРИ ОСТРОМ ИНФАРКТЕ МИОКАРДА ПРИМЕНЯЮТ: 1) лидокаин 2) атропин 3) пропранолол 4) верапамил 11. ПРЕПАРАТ ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ПРИСТУПА СТЕНОКАРДИИ: 1) коргликон 2) сустак 3) нитроглицерин 4) эринит 12. АТЕРОГЕННУЮ ЛИПИДЕМИЮ ВЫЗЫВАЮТ ВСЕ ПЕРЕЧИСЛЕННЫЕ ГИПОТЕНЗИВНЫЕ ПРЕПАРАТЫ, КРОМЕ: 1) пропранолола 2) гипотиазида 3) индапамида 4) фуросемида 5) вызывают все перечисленные 13. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ СТЕНОКАРДИИ У БОЛЬНОГО С БРАДИКАРДИЕЙ: 1) амлодипин

		2) бисопролол 3) верапамил 4) дилтиазем 5) эналаприл 14. ДЛЯ КУПИРОВАНИЯ ГИПЕРТОНИЧЕСКОГО КРИЗА ПРИМЕНЯЮТ: 1) пропранолол 2) клонидин 3) гидрохлоротиазид 4) резерпин 15. КАПТОПРИЛ: 1) блокирует β-адренорецепторы 2) ингибирует ангиотензин-превращающий фермент 3) может вызывать артериальную гипертензию 4) применяют для лечения бронхиальной астмы 16. ВЫБЕРИТЕ ПОБОЧНЫЙ ЭФФЕКТ, ХАРАКТЕРНЫЙ ДЛЯ СТАТИНОВ: 1) миелотоксичность 2) угнетение ЦНС 3) удлинениеQT 4) миопатии 5) гипертензия 17. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ АНАПРИЛИНА: 1) тахикардия 2) блокада проводящей системы сердца 3) повышение артериального давления 4) глаукома 5) брадикардия 6) бронхоспазм 18. К ИНГИБИТОРАМ АПФ ОТНОСИТСЯ: 1) доксазозин 2) карведилол 3) эналаприл 4) лозартан 19. ОСОБЕННОСТЬ ДИХЛОТИАЗИДА: 1) действует быстро и коротко 2) угнетает реабсорбцию ионов Na, Cl, HCO3

		3) уменьшает выделение ионов К+ из организма 4) не влияет на АД 20. ДЛЯ ФУРОСЕМИДА ХАРАКТЕРНО: 1) медленное развитие эффекта 2) быстрое развитие эффекта 3) продолжительное действие (12-14ч). 4) низкая диуретическая активность 5) высокая диуретическая активность **Тема 11. Гормональные средства. Маточные и контрацептивные средства** **I. Выписать в рецепте:** 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 **II. Ситуационные задачи** 1. Определить препарат: назначают при гиперфункции щитовидной железы, механизм действия связан с нарушением синтеза триойдтиронина 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. Перечислисть 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. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ПРИ ГИПЕРТИРЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) мерказолил

		2) преднизолон 3) L-тироксин 4) тиреокомб 2. ПРИ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ (ГИПЕРГЛИКЕМИЧЕСКОЙ) КОМЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глибенкламид 2) метформин 3) препараты инсулина короткого действия 4) препараты инсулина длительного действия 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 4. ПРИ ГИПОТИРЕОЗЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) мерказолил 2) тиреокомб 3) пропилтиоурацил 4) дийодтирозин 5) тиреотом 5. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ДИАБЕТИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) преднизолон 2) 40% раствор глюкозы 3) глюкагон 4) инсулин для инъекций 6. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИКЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глюкагон и тироксин 2) инсулин для инъекций 3) адреналин и преднизолон 4) инсулин и глюкагон 7. ПРЕПАРАТ КАЛЬЦИТОНИНА: 1) миакальцик 2) десмопрессин 3) паратиреоидин 4) кальция хлорид

		8. ДЕСМОПРЕССИН: 1) увеличивает диурез 2) применяется при несахарном диабете 3) применяется для стимуляции родов 4) гормональный препарат передней доли гипофиза 9. К ИНГАЛЯЦИОННЫМ ГЛЮКОКОРТИКОСТЕРОИДАМ ОТНОСЯТ ПРЕПАРАТЫ: 1) бекотид (беклометазон) 2) пульмикорт 3) ингакорт 4) синафлан 10. ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ, ИСПОЛЬЗУЕМЫЕ В МЕДИЦИНСКОЙ ПРАКТИКЕ: 1) противовоспалительный 2) антигистаминный 3) иммунодепрессивный 4) гипергликемический 11. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ОКСИТОЦИНА: 1) регулирует реабсорбцию в дистальной части нефрона 2) стимулирует продукцию глюкокортикостероидов 3) повышает тонус и сократимость миометрия 4) способствует овуляции 12. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ: 1) аллергическая реакция 2) синдром Иценко-Кушинга 3) гипогликемия 4) гипотензия 5) гипергликемия **Тема 12. Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства. Антисептические и дезинфицирующие средства** **I. Выписать в рецепте:** 1. Фторхинолон с антисинегнойной активностью 2. Антисептик для обработки слизистой оболочки ротовой полости 3. СПМС при пневмоцистной пневмонии у ВИЧ-инфицированных 4. Фторхинолон при остром бронхите 5. СПМС с антихеликобактерной активностью

		II. Ситуационные задачи 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. 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? 3. Больной с диагнозом «Гнойная язва роговицы» назначено лечение: глазные капли сульфацил-натрия (по 2 капли 4-6 раз в день в полость коньюктивы). 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? 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. 5. Определить препарат: относится к производным 8-оксихинолина, быстро всасывается в кишечнике, выделяется в неизмененном виде почками, применяют при инфекция мочеполовых путей. Спектр антимикробной активности препарата. **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. СУЛЬФАНИАМИДНЫЕ ПРЕПАРАТЫ НАЗНАЧАЮТ В ДОЗЕ: 1) ударной 2) поддерживающей 3) минимальной 4) летальной 2. ПРИ НЕСПЕЦИФИЧЕСКОМ ЯЗВЕННОМ КОЛИТЕ ПРИМЕНЯЮТ: 1) бисептол (котримоксазол) 2) сульфосалазин 3) сульфадимезин 4) сульфален 3. СУЛЬФАНИЛАМИДНЫЙ ПРЕПАРАТ, ПРИМЕНЯЕМЫЙ ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ БАКТЕРИАЛЬНОГО КОНЪЮКТИВИТА: 1) сульфален 2) уросульфан 3) сульфацил-натрий 4) фталазол

		4. ФТОРХИНОЛОНЫ МОГУТ ВЫЗВАТЬ: 1) аллергические реакции 2) синдром отмены 3) снижение слуха и вестибулярные нарушения 4) фотосенсибилизацию 5. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ: 1) кристаллурия 2) гематологические нарушения (анемия, лейкопения) 3) гипергликемия 4) бронхоспазм 6. ФУРАЗОЛИДОН АКТИВЕН В ОТНОШЕНИИ: 1) возбудителей кишечных инфекций 2) трихомонад 3) лямблий 4) синегнойной палочки 7. ОБЛАДАЮТ АНТИСИНЕГНОЙНОЙ АКТИВНОСТЬЮ: 1) ципрофлоксацин 2) кислота налидиксовая 3) диоксидин 4) фуразолидон 8. ПРОИЗВОДНЫЕ 8-ОКСИХИНОЛИНА: 1) фуразолидон 2) нитроксолин 3) хлорхинальдол 4) офлоксацин 9. К ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТ: 1) пероксид водорода 2) борная кислота 3) препараты хлора и йода 4) фурацилин 10. К ОКИСЛИТЕЛЯМ ОТНОСЯТ: 1) фурацилин 2) этиловый спирт 3) пероксид водорода 4) этакридина лактат

		5) перманганат калия 11. СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ ДЕТЕРГЕНТОВ: 1) фурацилин 2) бриллиантовый зеленый 3) спиртовой раствор йода 4) церигель 12. СРЕДСТВО ИЗ ГРУППЫ КРАСИТЕЛЕЙ: 1) фурацилин 2) спиртовой раствор йода 3) бриллиантовый зеленый 4) борная кислота **Тема 13. Антибиотики** ***Итоговое тестирование по темам практических занятий № 11, 12, 13:*** «Гормональные средства. Маточные и контрацептивные средства», «Общие принципы химиотерапии. Синтетические противомикробные средства. Антисептические и дезинфицирующие средства», «Антибиотики» **I. Выписать в рецепте:** 1. Гликопептидный антибиотик при MRSA-инфекции 2. Антибиотик при микоплазменной пневмонии 3. Пенициллин при инфекции, вызванной стафилококками, продуцирующими бета-лактамазу 4. Бета-лактамный антибиотик, устойчивый к БЛРС при нозокомиальной пневмонии 5. Антибиотик с антисинегнойной активностью **II. Ситуационные задачи** 1. Пациент обратился в кожно-венерологический диспансер с жалобами на диссиминированные 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. 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? **III. Тестовые задания** **Выбрать один или несколько правильных ответов** 1. ГРУППОВАЯ ПРИНАДЛЕЖНОСТЬ ОКСАЦИЛЛИНА: 1) полусинтетический пенициллины, устойчивые к β-лактамазе стафилококков 2) тетрациклины 3) аминогликозиды 4) полимиксины 2. β-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ, АКТИВНЫЕ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ: 1) оксациллин 2) цефотаксим 3) ампициллин 4) цефоперазон 5) тиенам 3. ЦЕФАЛОСПОРИНЫ С ПРЕИМУЩЕСТВЕННЫМ ДЕЙСТВИЕМ НА ГРАМПОЛОЖИТЕЛЬНЫЕ МИКРООРГАНИЗМЫ: 1) цефазолин 2) цефотаксим 3) цефпиром 4) цефтазидим 5) цефалотин 4. ИНГИБИТОР β-ЛАКТАМАЗЫ СТАФИЛОКОККОВ ВХОДИТ В СОСТАВ ПРЕПАРАТА: 1) ампиокс 2) бисептол 3) амоксиклав 4) тиенам 5. ПОЛУСИНТЕТИЧЕСКИЕ ПЕНИЦИЛЛИНЫ, ОБЛАДАЮЩИЕ НАИБОЛЬШЕЙ АКТИВНОСТЬЮ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ: 1) ампициллин

		2) оксациллин 3) карбенициллин 4) азлоциллин 6. ПРЕПАРАТЫ УСТОЙЧИВЫЕ К ДЕЙСТВИЮ БЛРС: 1) амоксиклав 2) меронем 3) кларитромицин 4) эртапенем 7. ПРЕПАРАТ ВЫБОРА ПРИ ОСТЕОМИЕЛИТЕ: 1) стрептомицин 2) линкомицин 3) полимиксина М сульфат 4) бициллин-1 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 9. ТЕТРАЦИКЛИНЫ ЯВЛЯЮТСЯ ПРЕПАРАТАМИ ВЫБОРА ПРИ: 1) сифилисе 2) особо опасных инфекциях 3) пневмонии 4) остеомиелите 10. МАКРОЛИДЫ II ПОКОЛЕНИЯ: 1) эритромицин 2) доксициклин 3) кларитромицин 4) тобрамицин 5) рокситромицин 11. ОТОТОКСИЧЕСКИМ ДЕЙСТВИЕМ ОБЛАДАЮТ: 1) пенициллины 2) цефалоспорины 3) тетрациклины 4) аминогликозиды

		12. НАИБОЛЕЕЕ ОПАСНОЕ ОСЛОЖНЕНИЕ, ВОЗНИКАЮЩЕЕ У НОВОРОЖДЕННЫХ И ДЕТЕЙ РАННЕГО ВОЗРОСТА ПРИ НАЗНАЧЕНИИ ЛЕВОМИЦЕТИНА: 1) «синдром серого младенца» (кардиогенный шок) 2) дисбактериоз 3) диспепсические расстройства 4) нефротоксичность **III. Итоговый тестовый контроль по темам №№ 11-13** 1. ОСНОВНОЙ ЭФФЕКТ ОКСИТОЦИНА: 1) регулирует реабсорбцию в дистальной части нефрона 2) стимулирует продукцию глюкокортикостероидов 3) повышает тонус и сократимость миометрия 4) способствует овуляции 2. ОСНОВНОЕ ПОКАЗАНИЕ К НАЗНАЧЕНИЮ КОРТИКОТРОПИНА (АКТГ): 1) гипергликемическая кома 2) анафилактический шок 3) стимуляция родов 4) предупреждение «синдрома отмены» при длительной терапии ГКС 3. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЛЮКОКОРТИКОИДОВ: 1) гипогликемия и тахикардия 2) кахексия и остеопороз 3) остеопороз и гипергликемия 4) гипогликемия и остеопороз 4. ДЛЯ ЛЕЧЕНИЯ ГИПОГЛИК ЕМИЧЕСКОЙ КОМЫ ПРИМЕНЯЮТ: 1) глюкагон и тироксин 2) инсулин для инъекций 3) адреналин и преднизолон 4) инсулин и глюкагон 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 6. ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ СУЛЬФАНИЛАМИДНЫХ ПРЕПАРАТОВ: 1) кристаллурия 2) гематологические нарушения (анемия, лейкопения)

		3) гипергликемия 4) бронхоспазм 7. НИТРОФУРАНЫ НАРУШАЮТ: 1) синтез клеточной стенки 2) проницаемость цитоплазматической мембраны 3) репликацию ДНК 4) образование РНК 8. ПРОИЗВОДНЫЕ 8-ОКСИХИНОЛИНА: 1) фуразолидон 2) нитроксолин 3) хлорхинальдол 4) офлоксацин 9. К ГАЛОГЕНСОДЕРЖАЩИМ АНТИСЕПТИКАМ ОТНОСЯТ: 1) пероксид водорода 2) борная кислота 3) препараты хлора и йода 4) фурацилин 10. ОТЩЕПЛЕНИЕМ АТОМАРНОГО КИСЛОРОДА ОБЪЕСНЯЕТСЯ ДЕЙСТВИЕ: 1) спирта этилового 2) пероксида водорода 3) хлорамина Б 4) перманганата калия 11. АНТИСЕПТИК, СПОСОБСТВУЕТ ГРАНУЛЯЦИИ ТКАНЕЙ И ЗАЖИВЛЕНИЮ РАН: 1) бриллиантовый зеленый 2) фурацилин 3) кислота борная 4) деготь березовый 12. СПИРТОВОЙ РАСТВОР ЙОДА ПРИМЕНЯЮТ ДЛЯ: 1) обработки операционного поля и рук хирурга 2) лечения гнойничковых заболеваний кожи 3) обработки краев раны 4) дезинфекции мединструментов 13. β-ЛАКТАМНЫЕ АНТИБИОТИКИ, АКТИВНЫЕ В ОТНОШЕНИИ СИНЕГНОЙНОЙ ПАЛОЧКИ: 1) оксациллин

		2) цефотаксим 3) ампициллин 4) цефоперазон 5) тиенам 14. ХАРАКТЕРНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ЦЕФАЛОСПОРИНОВ: 1) синдром отмены 2) поражение слуха и вестибулярные нарушения 3) аллергические реакции 4) нарушение формирования скелета 15. ОСНОВНЫЕ ПОБОЧНЫЕ ЭФФЕКТЫ ГЕНТАМИЦИНА: 1) ототоксичность, нервно-мышечный блок, нефротоксичность 2) анемия, лейкопения 3) аллергические реакции 4) диспепсические расстройства 16. 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 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 неизмененном виде или в виде активных метаболитов 4) часть введенной в организм дозы, оказывающая биологические эффекты 18. ПРИ КОМБИНИРОВАННОМ ПРИМЕНЕНИИ ЛЕКАРСТВЕННЫХ ВЕЩЕСТВ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ: 1) суммирование 2) антагонизм 3) потенцирование 4) тахифилаксия 19. ДЕЙСТВИЕ ЛЕКАРСТВЕННОГО ВЕЩЕСТВА, ВЫЗЫВАЮЩЕЕ УРОДСТВО ПЛОДА: 1) токсическое 2) тератогенное 3) идиосинкразия 4) тахифилаксия

		20. КАКОЕ ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ НИЖЕ ЛЕКАРСТВЕННЫХ СРЕДСТВ ЯВЛЯЕТСЯ КЛИНИЧЕСКИ ЗНАЧИМЫМ ИНДУКТОРОМ МИКРОСОМАЛЬНЫХ ФЕРМЕНТОВ ПЕЧЕНИ: 1) фенобарбитал 2) циметидин 3) эритромицин 4) сукцинилхолин

Эталоны ответов:

Тема № 1.

Задание	ответ
I	Индукторы микросомальных ферментов печени: фенобарбитал, рифампицин, диазепам; 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 β_1 β_2: изопреналин, орципреналин
III	▸ Тахиаритмии (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 бензодиазепина 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 последействия, 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 сиднонимина: 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). ▸ 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.: Omeprazo1i 0,02 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 3. Rp.: Pancreatini 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. По1 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	Образуя хелатные комплексы с ионами Ca2+, 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, тромбофлебит (внутривенно).

Эталоны ответов (ситуационные задачи, практические задания, 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; - угнетение кашлевого центра. Токсические виды действия морфина: - угнетение дыхательного центра;

	- снижение перистальтики желудочно-кишечного тракта; - возникновение зависимости. 5. Биологические барьеры: гематоэнцефалический барьер (ГЭБ), плацентарный, гистоофтальмический, гистотестикулярный. Необходимо назначить антихолинэстеразные средства, имеющие в химической структуре третичный атом азота, т.к. они хорошо проходят через ГЭБ. Например: ривастигмин, галантамин.

№ 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	1. Rp.: Sol. Adrenalini hydrochloridi 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 0,5 мл п/к 2. Rp.: Aerosolum «Fenoterolum» 10 ml D.S. Для ингаляций, по 2 дозы 3 раза в день 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 4. Rp.: Sol. Atropini sulfatis 0,1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к 5. Rp.: Sol. Mesatoni 1%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1мл п/к
II	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 осложнение можно, назначив М-холиноблокаторы, например, атропин. 2. При назначении неселективных М-холиноблокаторов (атропин, метацин и др.) высока вероятность перечисленных побочных эффектов. Предпочтителен пиренцепин, избирательно блокирующий M_1-холинорецепторы желез желудка. 3. β1, β2-адреномиметик орципреналина сульфат. Причина побочного эффекта: стимуляция β1-адренорецепторов сердца. Групповые аналоги с минимальным риском кардиотоксичности – β2-адреномиметики: сальбутамол, фенотерол. 4. Празозин, аналоги: доксазозин, теразозин. Группы адреноблокаторов для лечения гипертонической болезни: β1β2-адреноблокаторы, кардиоселективные адреноблокаторы, αβ-адреноблокаторы, симпатолитики. 5. β1, β2-адреноблокаторы: пропранолол, окспренолол. С минимальным влиянием на тонус бронхов – кардиоселективные адреноблокаторы: метопролол, талинолол, бисопролол и др. Другие побочные эффекты: повышение тонуса миометрия, пролонгирование действия гипогликемических препаратов, спазм периферических сосудов, депрессия.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	1. Rp.: Sol. Promedoli 1%-1 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 1 мл п/к 2. Rp.: Sol. Ortopheni 2,5%-3 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 3 мл в/м 2 раза в день 3. Rp.: Sol. Morphini hydrochloridi 1%-1 ml D.t.d.N.6 in amp. S. По 1 мл п/к 4. Rp.: Sol. Naloxoni hydrochloridi 0,04%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл в/в 5. Rp.: Tab. Paracetamoli 0,5 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. 2 раза в день
II	1. Промедол – препарат выбора, так как в сравнении с морфином меньше угнетает дыхательный центр, повышает тонус и усиливает сокращения миометрия. Противопоказаны для обезболивания родов: морфин, фентанил, так как значительно угнетают дыхательный центр. 2. Атропин устранит брадикардию и предупредит спазмогенное действие морфина. Заменить морфин на пентазоцин или буторфанол нельзя, так как эти препараты, повышая давление в легочной артерии, увеливают преднагрузку на миокард. 3. А – кодеин, Б – омнопон, В – фентанил, Г – промедол 4. Был назначен аспирин в малой дозе (суточная доза 75-300мг) в качестве антиагреганта. Причина боли в эпигастрии: ульцерогенное действие препарата, связанное с нарушением синтеза простагландинов в слизистой желудка, где они выполняют цитопротекторную функцию (ингибирование ЦОГ-1). 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.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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.	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 2. Rp.: Acediproli 0.3 D.t.d. N. 10 in tab. S. По 1 таблетке 3 раза в день 3. Rp.: Zopicloni 0,0075 D.t.d.N.5 in tab. S. По 1 таб. на ночь 4. Rp.: Sol. Relanii 0,5%-2 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/в медленно 5. Rp.: Caps. « Madopar-250» N. 100 D.S. По 1 капсуле 3 раза в день
II	1. Средство для ингаляционного наркоза, летучие жидкости. Аналоги: изофлуран, энфлуран, севофлуран. Для повышения АД применяют фенилэфрин, не являющийся катехоламином. 2. Диазепам. Механизм действия: активация ГАМК-ергической системы через бензодиазепиновые рецепторы и ионофоры хлора. Синонимы препарата: седуксен, сибазон, реланиум, апаурин, валиум. 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). 4. Фенитоин. Другие побочные эффекы: нейротоксичность (атаксия, головокружение, дизартрия, диплопия, нистагм, периферическая нейропатия), гепатотоксичность, кожные аллергические реакции, угнетение кроветворения. 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.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	1. Rp.: Tab. Amitriptylini 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 2 раза в день 2. Rp.: Sol. Coffeinum-natrii benzoatis 10%-1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. По 1 мл п/к 3. Rp.: Tinct. Valerianae 30 ml D.S. По 30 капель 3 раза в день 4. Rp.: Sol. Droperidoli 0,25%-5 ml D.t.d.N.5 in amp. S. По 2 мл в/м 5. Rp.: Coffeinum- natrii benzoatis 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке утром и днем
II	1. Экстрапирамидные нарушения вызывают типичные нейролептики: аминазин, галоперидол, левомепромазин и др. Не вызывают экстрапирамидные нарушения «атипичные» нейролептики: азапептин, оланзапин, сульпирид и др. 2. Буспирон. Анксиолитики, широко применяемые в клинической практике – бензодиазепины: диазепам, феназепам, мезапам, лоразепам. 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. 4. Кофеин: психоаналептик, производное триметилксантина. 5. Ладастен: психостимулятор. Эффекты: активирующий, анксиолитический, иммуностимулирующий, актопротекторный.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	1. Rp.: Libexini 0,1 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день 2. Rp.: Aerosolum «Berodual» 15 ml D.S. Для ингаляций, по 2 дозы во время приступа 3. Rp.: Loratadini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 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. 5. Rp.: Tab. Lasolvani 0,03 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день
II	1. Димедрол, дипразин, супрастин, тавегил. «Дневные» антигистаминные средства: диазолин, зиртек, лоратадин, кестин, фексофенадин, дезлоратадин, левоцетиризин 2. Димедрол, дипразин, супрастин, тавегил, так как обладают М-холиноблокирующим эффектом. 3. Профилактика приступов бронхиальной астмы. Аналог: недокромил натрий. 4. Назначен относительно селективный M_3-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 M_3-холинорецепторы гладкой мускулатуры бронхов и не влияет на М-холинорецепторы другой локализации. 5. Фенотерол – селективный β_2- адреномиметик короткого действия.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	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 2. Rp.: Susp. «Almagel» 200 ml D.S. По 1 чайной ложке 4 раза в день (до еды и перед сном) 3. Rp.: Famotidini 0,01 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 1 раз в день 4. Rp.: Omeprazo1i 0,02 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 5. Rp.: Pancreatini 0,2 D.t.d.N.10 in tab. S. По 1 таблетке 2 раза в день во время еды
II	1. Атропина сульфат Препарат неселективного действия, блокирует М-холинорецепторы различной локализации. Гастроцепин – M_1-холиноблокатор. 2. Циметидин – блокатор H_2-рецепторов гистамина Побочные эффекты: гепато-, кардиотоксичность, синдром «рикошета».

	Препараты выбора: препараты 2 и 3 поколений: ранитидин, фамотидин, низатидин 3. Омепразол Применение: язвенная болезнь желудка, гиперацидный гастрит. 4.Висмута трикалия дицитрат, т.к. обладает антихеликобактерной активностью. 5. Алюминия гидроксид. Комплексные антациды: альмагель, маалокс.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	1. Rp.: Sol. Vikasoli 1% - 1 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 1 мл в/м 2 раз в день 2. Rp.: Tab. Warfarini 0,0025 D.t.d. № 50 S. По 1 таб. 1 раз день 3. Rp.: Sol. Acidi aminocapronici 5% - 100 ml D.S. По 100 мл в/в капельно. 4. Rp.: Sol. Enoxaparini 10% - 0,2 ml D.t.d. № 10 in amp. S. По 0,2 мл п/к 1 раз в день. 5. Rp.: Tab. «Aspirin-cardio» 0,1 D.t.d. № 20 S. По 1 таб. 1 раз день
II	1. Препарат: Цианокобаламин. Групповая принадлежность препарата: препарат, стимулирующий эритропоэз, применяемые при гиперхромной анемии 2. Групповая принадлежность: Фибринолитики непрямого действия. Препараты: Стрептокиназа, Урокиназа, Альтеплаза, Тенектеплаза 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. 4. Антикоагулянт прямого действия гепарин. Антидот гепарина – протамина сульфат. 5. Антикоагулянт непрямого действия варфарин. Антидот варфарина – викасол.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	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 2. Rp.: Isosorbidi mononitranis 0,05 D.t.d.N.5 in caps. S. По 1 таб. 1 раз в день. 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. 4. Rp. : Tab. Digoxini 0,00025 D.t.d.N.30 S. Внутрь по 1 таб. 1 раз в день. 5. Rp.: Tab. Nitroglycerini 0,0005 D.t.d.N.10 S. По 1 таб. под язык
II	1. Сопутствующая патология: токсический гепатит, а биотрансформация препарата идет главным образом в печени, произошла кумуляция дигитоксина. Дигитоксин обладает выраженной кумуляцией (t ½ - 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. 2. Атропин – неселективный М-холиноблокатор. Групповой аналог по клиническому применению – кардиоселективный адреномиметик - добутамин. 3. Изадрин – $\beta_1\beta_2$- дреномиметик. 4. Пропранолол – неселективный β-адреноблокатор, назначают при суправентрикулярной тахиаритмии, суправентрикулярной и желудочковой экстрасистолии. 5. Причина обстипации – блокада кальциевых каналов L-типа гладкомышечных клеток стенки кишечника. Фармакологические эффекты препарата: антиаритмический, антиангинальный, антигипертензивный.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	1. Rp.: Tab. Nifedipini 0,01 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 3 раза в день 2. Rp.: Spironolactoni 0,05 D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раз в день утром 3. Rp.: Tab. Captoprili 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раза в день. 4. Rp.: Losartani 0,05 D.t.d.N.30 in tab. S. По 1 таб. 1 раза в день 5. Rp.: Tab. Dichlothiazidi 0,025 D.t.d.N.20 S. По 1 таб. 1 раз в день
II	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 – α2-адреномиметик центрального действия. Для купирования гипертонического криза препарат применять нельзя, т.к. он имеет длительный латентный период: необходимо время для образования активного метаболита.

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

№ 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	1. Rp.: Ciprofloxacini 0,5 D.t.d.N.20 in tab. obd. S. По 1 таб. 2 раза в день 2. Rp.: Sol. Chlorhexidini 0,05% -50 ml D.t.d.N.2 S. Для обработки слизистой оболочки ротовой полости 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	1. Метронидазол. Побочные эффекты: диспепсические явления, тремор, нарушение координации, кожные аллергические реакции. Групповая принадлежность и аналоги препарата: 5-нитроимидазолы: тинидазол, орнидазол. 2. Ацетилированные метаболиты выделяются почками и при кислой pH мочи бразуют кристаллы, нарушая проходимость канальцев почек Профилактика: обильное щелочное питье для подщелачивания мочи. 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. 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. 5. Нитроксолин. Спектр антимикробной активности препарата: Активен в отношении ряда грамположительных бактерий - Staphylococcus spp., Streptococcus spp.; грамотрицательных бактерий - Escherichia coli, Proteus spp., Klebsiella spp., Salmonella spp., Shigella spp., Enterobacter spp., и некоторых других микроорганизмов.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	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 2. Rp.: Azithromycini 0,5 D.t.d. № 10 in tab. S. По 1 таб. 1 р/день в течение 3 дней (до еды) 3. Rp.: Oxacillinum-natrii 0,5 D.t.d.N.20 in caps. S. По1 капс. 4 раза в день 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 5. Rp.: Sol. Gentamycini sulfatis 4% -1 ml D.t.d.N.10 in amp. S. В/м по 1мл 2 раза в день
II	1. Препарат: бензилпенициллин. Побочный эффект: аллергическая реакция. Альтернативная терапия: азитромицин, доксициклин. 2. Препарат: тиенам. Групповая принадлежность: беталактамный антибиотик, карбапенем. Циластатин – специфический фермент-ингибитор, тормозящий метаболизм имипенема в почках и значительно увеличивающий концентрацию неизмененного имипенема в мочевыводящих путях. 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. 4. Антибиотики группы тетрациклина: метациклин, доксициклин, миноциклин. 5. Аминогликозид 2 поколения гентамицин; аналоги: тобрамицин, сизомицин, нетилмицин, амикацин Побочные эффекты: ототоксичность, нефротоксичность, нервно-мышечный блок.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ 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
3.	**ОПЦ.03 Основы патологии**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** Задание 1. Основные группы экзогенных этиологических факторов патологических процессов: 1. биологические 2. гуманитарные 3. социальные 4. наследственные 5. физические 6. химические Задание 2. Стадии болезни в последовательности их развития: 1. исхода 2. скрытый 3. разгара 4. продромальный Задание 3. Типы конституции: 1. гиперстенический 2. экссудативно-катаральный 3. нормостенический 4. астенический 5. лимфатико-гипопластический 6. нервно-артритический Задание 4. Системы, участвующие в формировании индивидуальной реактивности: 1. иммунная 2. свертывающая 3. нервная 4. эндокринная 5. неспецифических барьеров 6. пищеварительная

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		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 Задание 6. Группы анемий по патогенезу: 1. гемолитические 2. вследствие неукротимой рвоты 3. вследствие кровопотери 4. вследствие нарушения кроветворения 5. вследствие хронической сердечной недостаточности Задание 7. Последовательность стадий воспаления: 1. инкубационная 2. пролиферации 3. альтерации 4. исхода 5. экссудации Задание 8. Медиаторы воспаления: 1. глюкокортикоиды 2. простагландины 3. тромбоксаны 4. лейкотриены 5. лактат 6. гистамин 7. серотонин 8. брадикинин 9. пируват Задание 9. Последовательность стадий фагоцитоза: 1. переваривание 2. адгезия (прилипание) 3. синтез медиаторов 4. хемотаксис (приближение) 5. пролиферация 6. поглощение

<table>
<tr><th>№ п/п</th><th>Дисциплина</th><th>Оценочные материалы</th></tr>
<tr><td></td><td></td><td>
Задание 10. Установить соответствие:
<table>
<tr><td>1. Местные признаки воспаления</td><td>1. Лихорадка, интоксикация, лейкоцитоз, ускорение СОЭ, стимуляция фагоцитарной активности</td></tr>
<tr><td>2. Общие признаки воспаления</td><td>2. гистамин, брадикинин, серотонин, простагландины, лейкотриены, тромбоксаны</td></tr>
<tr><td>3. Медиаторы воспаления</td><td>3. гипергическое, нормергическое, гиперергическое</td></tr>
<tr><td>4. Виды воспаления по форме реактивности</td><td>4. жар, покраснение, уплотнение, боль, нарушение функции</td></tr>
</table>
Задание 11. Установить соответствие:
<table>
<tr><th>Вид клеток</th><th>Роль в иммунной защите</th></tr>
<tr><td>1. Т-лимфоциты</td><td>1. Фагоцитоз (микрофаги)</td></tr>
<tr><td>2. В-лимфоциты</td><td>2. Гуморальный иммунитет</td></tr>
<tr><td>3. Нейтрофилы</td><td>3. Клеточный иммунитет</td></tr>
<tr><td>4. Моноциты</td><td>4. Фагоцитоз (макрофаги), организация клеточной кооперации</td></tr>
</table>
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

Задание 13. Ответьте на вопрос:
К вторичным пирогенам относятся?

Задание 14. Вставьте пропущенное значение:
Перед проведением теста толерантности к глюкозе необходимо воздержаться от приема пищи (кроме воды) в течение _____часов.
Задание 15. Вставьте пропущенное слово
Обильное потоотделение приводит к усилению_____.

Задание 16. Ответьте на вопрос:
Какие системы могут компенсировать экзогенную гипоксию?

Задание 17. Вставьте пропущенное слово:
При левожелудочковой сердечной недостаточности отеки развиваются_____.

Задание 18. Вставьте пропущенное значение:
Период восстановления уровня глюкозы после сахарной нагрузки у пациентов с инсулинзависимым сахарным диабетом составляет более _____ часов.
</td></tr>
</table>

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Задание 19. Ответьте на вопрос: Что является причиной возникновения опухолей? Задание 20. Ответьте на вопрос: Факторы какой природы могут выступать в роли канцерогенов?

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
11.	**ОПЦ.11 Основы проектной деятельности**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 1. ПРОЕКТ – ЭТО: 1. ограниченное во времени мероприятие, направленное на создание уникальных продуктов, услуг или результатов 2. работа, имеющая нулевую продолжительность 3. отслеживание определенных параметров, которые должны сохраняться в заданных пределах 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 2. ПРОЕКТНЫЙ МЕНЕДЖМЕНТ – ЭТО: 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		3. ЗАДАЧИ ПРОЕКТНОГО МЕНЕДЖМЕНТА – ЭТО: 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 4. УПРАВЛЕНИЕ ПРОЕКТАМИ – ЭТО: 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 5. ПРОЕКТНАЯ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ – ЭТО: 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 6. НЕПОСРЕДСТВЕННОЕ ИНИЦИИРОВАНИЕ ПРОЕКТА ВКЛЮЧАЕТ: 1. анализ проблемы и потребности в проекте 2. сбор исходных данных 3. утверждение окончательного сводного плана управления проектом 4. принятие решения о начале проекта 7. ПЛАНИРОВАНИЕ ПРОЕКТА НЕ ВКЛЮЧАЕТ: 1. Планирование целей и содержания проекта 2. Планирование качества 3.Планирование времени 4. Планирование коммуникаций 8. УЧАСТНИКИ ПРОЕКТА – ЭТО: 1. команда, управляющая проектом 2. заказчик, инвестор, менеджер проекта и команда проекта 3. конечные потребители результатов проекта

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		4. физические лица и организации, которые непосредственно вовлечены в проект или чьи интересы могут быть затронуты при осуществлении проекта 9. СОВОКУПНОСТЬ ПРОДУКТОВ И УСЛУГ, НАМЕЧЕННЫХ К ПРОИЗВОДСТВУ В ПРОЕКТЕ: 1. цели 2. предметная область 3. объем проекта 4. затраты проекта 10. ЦЕЛЬ ПРОЕКТА – ЭТО: 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 11. ЗАДАЧИ ПРОЕКТА – ЭТО: 1. шаги, которые необходимо сделать для достижения цели 2. цели проекта 3. результат проекта 4. путь создания проектной папки 12. ТИП ПРОЕКТА, ИЗНАЧАЛЬНО НАПРАВЛЕННЫЙ НА СБОР ИНФОРМАЦИИ О ВЫБРАННОМ ОБЪЕКТЕ, ОЗНАКОМЛЕНИЕ УЧАСТНИКА ПРОЕКТА ИНФОРМАЦИЕЙ ПО ВЫБРАННОЙ ТЕМЕ, ЕЁ АНАЛИЗ, ОБОБЩЕНИЕ ФАКТОВ: 1. прикладной проект 2. конструкторский проект 3. исследовательский проект 4. инженерный проект 13. ЖИЗНЕННЫЙ ЦИКЛ ПРОЕКТА СОСТАВЛЯЕТ: 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 14. СТРУКТУРНАЯ ДЕКОМПОЗИЦИЯ РАБОТ ПРОЕКТА – ЭТО: 1. графическое изображение иерархической структуры всех работ проекта 2. направления и основные принципы осуществления проекта 3. дерево ресурсов проекта 4. организационная структура команды проекта

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		15. ОСВОЕННЫЙ ОБЪЕМ ОПРЕДЕЛЯЕТСЯ: 1. плановой стоимостью работ 2. фактической стоимостью работ 3. дополнительной стоимостью работ 4. фактической стоимостью выполненных работ 16. РЕАЛИЗАЦИЯ ПРОЕКТА – ЭТО СТАДИЯ ПРОЦЕССА УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ, РЕЗУЛЬТАТОМ КОТОРОЙ ЯВЛЯЕТСЯ: 1. осуществление проектных работ и достижение проектных целей 2. санкционирование начала проекта 3. утверждение сводного плана 4. архивирование проектной документации и извлеченные уроки 17. ЗАВЕРШЕНИЕ ПРОЕКТА – ЭТО СТАДИЯ УПРАВЛЕНИЯ ПРОЕКТОМ, ВКЛЮЧАЮЩАЯ ПРОЦЕССЫ: 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 18. ТЕХНИЧЕСКОЕ ЗАДАНИЕ – ЭТО: 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 19. НАИБОЛЬШЕЕ ВЛИЯНИЕ НА ПРОЕКТ ОКАЗЫВАЮТ: 1. экологические факторы и инфраструктура 2. экономические и правовые факторы 3. культурно-социальные факторы 4. политические и экономические факторы 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

№ п/п	Дисциплина	Оценочные материалы
		Примерная тематика проектных работ: 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 ….

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 Проведение диагностики и профилактики стоматологических заболеваний при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний**	

Задание	Эталон ответа	Уровень сложности	Время (мин)	Критерии оценивания
ПК 1.1. ПРОВОДИТЬ ОБСЛЕДОВАНИЕ ПАЦИЕНТА ДЛЯ ОЦЕНКИ И РЕГИСТРАЦИИ СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО СТАТУСА И ГИГИЕНИЧЕСКОГО СОСТОЯНИЯ РТА				
Задание 1. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Основные методы обследования стоматологического пациента** 1. рентгенография 2. опрос 3. осмотр 4. электроодонтодиагностика 5. холодовая проба 6. зондирование	**Ключ 1:** 236	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 2. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Индекс Грина-Вермиллиона используется для определения** 1. интенсивности кариеса 2. зубного налета 3. кровоточивости десен 4. зубочелюстных аномалий 5. зубного камня	**Ключ 2:** 25	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 3. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Дополнительные методы обследования стоматологического пациента** 1. рентгенография 2. опрос 3. осмотр 4. электроодонтодиагностика 5. холодовая проба 6. зондирование	**Ключ 3:** 145	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 4. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Интенсивность кариеса зубов пациента выражается суммой зубов** 1. кариозных 2. пломбированных 3. дистопированных 4. удаленных	**Ключ 4:** 124	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 5. **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 выполнения этапов проведения стоматологического осмотра** 1. осмотр преддверия полости рта 2. осмотр собственно полости рта 3. пальпация лимфатических узлов 4. внешний осмотр челюстно-лицевой области 5. запись зубной формулы	**Ключ 5:** 43125	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
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).** **Последовательность выполнения этапов определения индекса гигиены Грина- Вермильона** 1. окрашивание индексных зубов 2. высушивание индексных зубов 3. изоляция зубов от ротовой жидкости 4. интерпретация результатов окрашивания	**Ключ 6:** 3214	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 7.

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 группы и методов обследования стоматологических пациентов

Группа методов	Метод обследования
А) основные	1. внешний осмотр челюстно-лицевой области
Б) дополнительные	2. осмотр преддверия полости рта
	3. индикация зубного налета
	4. зондирование
	5. рентгенография
	6. метод количественной светоиндуцированной флуоресценции QLF

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б

Ключ 7:
А124
Б356

высокий

7

Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 8.

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 между группами индексов

Группа индексов	Индекс
А) гигиенический индекс	1. PHP
Б) пародонтальный индекс	2. PMA
	3. OHI-S
	4. CPITN
	5. Федорова- Володкиной

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б

Ключ 8:
А135
Б24

высокий

7

Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 9. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.** По Виноградовой по степени активности кариозного процесса различают __ группы здоровья.	**Ключ 9:** 3	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 10. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Опрос пациента начинается с выяснения _____.	**Ключ 10:** жалоб	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 11. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Основные методы обследования в стоматологии – опрос, осмотр, пальпация, перкуссия и _____.	**Ключ 11:** зондирование	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 12. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Патологический процесс, который возникает в местах скопления зубных отложений, и ведет к постепенному размягчению твердых тканей зуба и формированию полости в нем, называется ___.	**Ключ 12:** кариесом	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 13. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** При осмотре твердого нёба оценивают целостность _____ шва.	**Ключ 13:** срединного	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 14. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=6,5 у детей 12 лет?	**Ключ 14:** Регион с КПУ=6,5 у детей 12 лет можно отнести к высокой зоне интенсивности кариеса зубов	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 15. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.**	**Ключ 15:** Регион с КПУ=2,0 у детей 12 лет можно отнести к низкой зоне	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его

К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=2,0 у детей 12 лет?	интенсивности кариеса зубов			отсутствие – 0 баллов
Задание 16. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** К какой зоне интенсивности кариеса зубов по данным ВОЗ можно отнести регион с КПУ=5,0 у детей 12 лет?	**Ключ 16:** Регион с КПУ=5,0 у детей 12 лет можно отнести к умеренной зоне интенсивности кариеса зубов	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 17. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какова оптимальная величина коэффициента Ca/P в эмали зуба?	**Ключ 17:** Оптимальная величина коэффициента Ca/P в эмали зуба 1,67	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 18. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Каковы особенности пальпации языка?	**Ключ 18:** Кончик языка фиксируют левой рукой, правой рукой проводят пальпацию языка	высокий	10	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.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какова методика записи зубной формулы?	**Ключ 19:** Методика записи зубной формулы состоит в осмотре каждого зуба и фиксации наличия кариозных, пломбированных, удаленных зубов	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 20. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что позволяет определить метод зондирования зубов?	**Ключ 20:** Метод зондирования зубов позволяет определить кариозные полости и пародонтальные карманы	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 21. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.**	**Ключ 21:** Под методом перкуссии понимают постукивание по зубу	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его

Что понимают под методом перкуссии?	для определения состояния периодонта			отсутствие – 0 баллов
Задание 22. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какие виды перкуссии зубов существуют?	**Ключ 22:** Существует горизонтальная и вертикальная перкуссия	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 23. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какие критерии имеет здоровая слизистая оболочка полости рта?	**Ключ 23:** Здоровая слизистая оболочка полости рта имеет бледно-розовый цвет, без патологических элементов, пальпация безболезненная	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 24. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что в зубной формуле обозначают буквой «С»?	**Ключ 24:** В зубной формуле буквой «С» обозначают кариозную полость	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 25. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что в зубной формуле обозначают буквой «П»?	**Ключ 25:** В зубной формуле буквой «П» обозначают пломбированный зуб	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 26. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что в зубной формуле обозначают буквой «О»?	**Ключ 26:** В зубной формуле буквой «О» обозначают отсутствующий зуб	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 27. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что определяют при осмотре преддверия полости рта?	**Ключ 27:** При осмотре преддверия полости рта определяют цвет, патологические элементы, прикус, состояние уздечки губы	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 28. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что оценивают при осмотре собственно полости рта?	**Ключ 28:** При осмотре собственно полости рта оценивают цвет, патологические элементы, язык, зубы	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 29. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что оценивают при осмотре дна полости рта?	**Ключ 29:** При осмотре дна полости рта оценивают цвет, патологические элементы, уздечку языка	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 30. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какие лимфатические узлы пальпируются при осмотре пациента?	**Ключ 30:** При осмотре пациента пальпируются поднижнечелюстные, подбородочные, шейные лимфатические узлы	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 31. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** На что обращают внимание при осмотре языка?	**Ключ 31:** При осмотре языка обращают внимание на цвет, патологические элементы, сосочки, налёт	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 32. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** В каком положении должна быть голова пациента при пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов?	**Ключ 32:** При пальпации поднижнечелюстных лимфатических узлов голова пациента должна быть наклонена вперед	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.2. ВЫЯВЛЯТЬ ФАКТОРЫ РИСКА ВОЗНИКНОВЕНИЯ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ				
Задание 33. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.**	**Ключ 33:** 15	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его

Местные факторы риска возникновения кариеса 1. зубной налет 2. высокое содержание фтора в питьевой воде 3. неполноценное питание 4. эндокринная патология 5. повышенная вязкость слюны				отсутствие – 0 баллов
Задание 34. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** **Общие факторы риска возникновения кариеса** 1. обилие мягкого зубного налета 2. наличие брекет-системы 3. нарушение состава и свойств ротовой жидкости 4. низкое содержание фтора в питьевой воде 5. недостаток витамина D	**Ключ 34:** 45	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 35. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** **Местные факторы риска возникновения кариеса** 1. скученность зубов 2. высокое содержание фтора в питьевой воде 3. неполноценное питание 4. эндокринная патология 5. наличие брекет-системы	**Ключ 35:** 15	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 36. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** **Общие факторы риска возникновения кариеса** 1. обилие мягкого зубного налета 2. наличие брекет-системы 3. нарушение состава и свойств ротовой жидкости 4. сахарный диабет 5. эндокринная патология	**Ключ 36:** 45	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 37. **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.**	**Ключ 37:** 23154	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –

<table>
<tr>
<td>4) Записать цифры вариантов ответов в нужной последовательности без пробелов и знаков препинания (например, 135).

Последовательность образования кариесогенной зубной бляшки
1. мягкие зубные отложения
2. кутикула
3. пелликула
4. зубная бляшка (с преобладанием анаэробных микроорганизмов)
5. зубная бляшка (с преобладанием аэробных микроорганизмов)</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 38.
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 устойчивости зубной эмали к кислотам
1. фторгидроксиаппатит
2. фтораппатит
3. гидроксиаппатит</td>
<td>Ключ 38:
231</td>
<td>высокий</td>
<td>7</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 39.
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 между группой и факторами риска возникновения заболеваний пародонта
<table>
<tr><th>Группа факторов риска</th><th>Фактор риска</th></tr>
<tr><td>А) общие</td><td>1. обильные зубные отложения</td></tr>
<tr><td rowspan="5">Б) местные</td><td>2. сахарный диабет</td></tr>
<tr><td>3. мелкое преддверие полости рта</td></tr>
<tr><td>4. курение</td></tr>
<tr><td>5. короткая уздечка языка</td></tr>
<tr><td>6. заболевания щитовидной железы</td></tr>
</table>
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td>Ключ 39:
А246
Б135</td>
<td></td>
<td></td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>Задание 40.
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 между группой и факторами риска возникновения кариеса
<table>
<tr><th>Группа факторов риска</th><th>Фактор риска</th></tr>
<tr><td>А) общие</td><td>1. недостаток витамина D</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Б) местные</td><td>2. обилие мягкого зубного налета</td></tr>
<tr><td>3. наличие брекет-системы</td></tr>
<tr><td>4. низкое содержание фтора в питьевой воде</td></tr>
<tr><td>5. эндокринная патология</td></tr>
</table>
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td>Ключ 40:
А145
Б23</td>
<td>высокий</td>
<td>7</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 41.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Реминерализация эмали зуба определяется ее _____.</td>
<td>Ключ 41:
проницаемостью</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 42.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Образование зубной бляшки от частого употребления углеводов _____.</td>
<td>Ключ 42:
ускоряется</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 43.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Деминерализация – это разрушение _____ тканей зуба.</td>
<td>Ключ 43:
твердых</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 44.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Пелликула – это пленка, образованная _____ слюны.</td>
<td>Ключ 44:
гликопротеидами</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
</table>

Задание 45. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.** Критическое значение pH слюны, при котором начинается деминерализация эмали зубов составляет _____.	**Ключ 45:** 5,5	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 46. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Не воспалительное хроническое заболевание тканей, которые окружают зуб, характеризующееся атрофией отдельных участков пародонта, склеротическими изменениями костной ткани, приводящими к обнажению шеек зубов с повышенной их подвижностью, называется _____.	**Ключ 46:** пародонтозом	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 47. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Пища, богатая _____, является общим фактором риска возникновения кариеса.	**Ключ 47:** углеводами	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 48. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Способность эмали пропускать вещества называется _____.	**Ключ 48:** проницаемостью	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 49. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Основной элемент эмали с формулой $Ca_{10}(PO_4)_6(OH)_2$ носит название _____.	**Ключ 49:** гидроксиапатит	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 50. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой местный фактор риска способствует возникновению кариеса и заболеваний пародонта?	**Ключ 50:** Возникновению кариеса и заболеваний пародонта способствует плохая гигиена полости рта	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 51. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.**	**Ключ 51:** Патогенные	высокий	10	Верный ответ – 1 балл;

2) Продумать логику и полноту ответа. **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Как патогенные микроорганизмы в полости рта влияют на деминерализацию эмали зубов?	микроорганизмы снижают pH полости рта			Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 52. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что такое буферная ёмкость слюны?	**Ключ 52:** Буферная емкость слюны - это способность нейтрализовать кислоты	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 53. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что означает термин «Кривая Стефана»?	**Ключ 53:** Кривая Стефана - это график изменений pH ротовой жидкости	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 54. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Где возможно обнаружить кутикулу после прорезывания зуба?	**Ключ 54:** Кутикулу после прорезывания зуба возможно обнаружить на контактных поверхностях	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 55. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой метод используется для выявления зубной бляшки при стоматологическом осмотре?	**Ключ 55:** Для выявления зубной бляшки при стоматологическом осмотре используется метод окрашивания	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 56. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Назовите краситель, применяющийся для обнаружения мягких назубных отложений?	**Ключ 56:** Краситель, применяющийся для обнаружения мягких назубных отложений – это метиленовый синий	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 57. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.**	**Ключ 57:** Методика дифференциальной диагностики кариеса, гипоплазии и	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –

Как называется методика дифференциальной диагностики кариеса, гипоплазии и флюороза в стадии пятна?	флюороза в стадии пятна – это витальное окрашивание			0 баллов
Задание 58. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой цифрой обозначаются временные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов?	**Ключ 58:** Временные зубы правого нижнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой 8	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 59. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Сколько раз в день ребенку до года родители должны чистить зубы?	**Ключ 59:** Ребенку до года родители должны чистить зубы 2 раза в день	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 60. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой цифрой обозначаются временные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов?	**Ключ 60:** Временные зубы левого верхнего квадранта по международной системе обозначения зубов обозначаются цифрой 6	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.3. РЕГИСТРИРОВАТЬ ДАННЫЕ ЭПИДЕМИОЛОГИЧЕСКОГО СТОМАТОЛОГИЧЕСКОГО ОБСЛЕДОВАНИЯ НАСЕЛЕНИЯ				
Задание 61. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Ключевые (индексные) возрастные группы эпидемиологического обследования** 1. 6, 12, 15 2. 10-12 3. 17-30 4. 35-44 5. 65 лет и старше 6. 10, 17, 30	**Ключ 61:** 145	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 62. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).**	**Ключ 62:** 25	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный

Принципы, лежащие в основе эпидемиологического обследования 1. планирования мероприятий по профилактике 2. ключевых (индексных) возрастных групп 3. предотвращения рецидивов и осложнений заболеваний 4. обеспечения высокого уровня здоровья и предупреждения заболеваний 5. стандартных выборок в каждой местности				ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 63. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Степень поражения постоянных зубов среди всех ключевых возрастных групп населения определяется** 1. распространенностью (%) кариеса постоянных зубов 2. средним числом посещений поликлиники на одного жителя в год 3. интенсивностью кариеса постоянных зубов – индексом КПУ и его компонентами – «К» (кариес), «П» (пломба), «У» (удаленный) 4. общим числом обращений пациентов конкретной возрастной группы 5. уровнем стоматологической помощи 6. количеством вылеченных зубов	**Ключ 63:** 13	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 64. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Потребность в стоматологической помощи определяется необходимостью** 1. снижения индексов КПУз и КПУп 2. лечения стоматологических заболеваний 3. проведения мер профилактики 4. улучшения общего стоматологического статуса населения 5. оказания хирургической, ортопедической, ортодонтической и других видов помощи	**Ключ 64:** 235	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 65. **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 окрашивания зубов при проведении индекса гигиены OHS - I** 1. 3.6 2. 1.1 3. 2.6 4. 1.6	**Ключ 65:** 423165	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<table>
<tr><td>5. 4.6
6. 3.1</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Задание 66.
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 планирования программ профилактики стоматологических заболеваний
1. формулирование целей и задач
2. оценка эффективности программы
3. определение основных проблем
4. выбор методов и средств профилактики
5. обучение персонала</td><td>Ключ 66:
31452</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td></tr>
<tr><td>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.

Соответствие между видом и методом профилактики
<table><tr><td>Вид профилактики</td><td>Метод профилактики</td></tr><tr><td>А) первичная профилактика</td><td>1. ранее выявление заболевания</td></tr><tr><td rowspan="4">Б) вторичная профилактика</td><td>2. предупреждение рецидивов, прогрессирования и осложнений</td></tr><tr><td>3. устранение причин и условий их возникновения</td></tr><tr><td>4. уменьшение степени тяжести течения заболевания</td></tr><tr><td>5. устранение неблагоприятных факторов окружающей среды</td></tr></table>
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:
<table><tr><td>А</td><td>Б</td></tr><tr><td></td><td></td></tr></table></td><td>Ключ 67:
А35
Б124</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td></tr>
<tr><td>Задание 68.
1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.</td><td>Ключ 68:
А124
Б35</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл; Неверный</td></tr>
</table>

<table>
<tr>
<td>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 между видом и методом профилактики кариеса зубов
<table>
<tr><th>Вид профилактики</th><th>Метод профилактики</th></tr>
<tr><td rowspan="2">А) этиотропная профилактика кариеса зубов</td><td>1. удаление мягкого зубного налета</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Б) патогенетическая профилактика кариеса зубов</td><td>2. проведение профессиональной гигиены полости рта</td></tr>
<tr><td>3. общая и местная фторизация</td></tr>
<tr><td>4. улучшение самоочищения зубов</td></tr>
<tr><td>5. воздействие биологически активными веществами и реминерализирующими средствами</td></tr>
</table>
4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:
<table>
<tr><th>А</th><th>Б</th></tr>
<tr><td></td><td></td></tr>
</table>
</td>
<td></td>
<td></td>
<td></td>
<td>ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 69.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Распространенность кариеса зубов выражается в _____.</td>
<td>Ключ 69:
процентах</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 70.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Различают предварительную, промежуточную и _____ оценку эффективности программ профилактики.</td>
<td>Ключ 70:
окончательную</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 71.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.

Ключевой возрастной группой для оценки состояния постоянных зубов является возраст ___ лет.</td>
<td>Ключ 71:
12</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td>
</tr>
<tr>
<td>Задание 72.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.

При проведении эпидемиологического стоматологического обследования населения по методике</td>
<td>Ключ 72:
РМА</td>
<td>повышенный</td>
<td>3</td>
<td>Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие –</td>
</tr>
</table>

ВОЗ состояние тканей пародонта оценивается с помощью _____ индекса.				0 баллов
Задание 73. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.** Для проведения индекса CPITN обследуют _____ зубов.	**Ключ 73:** 10	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 74. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.** Для определения индекса PHP окрашивают _____ зубов.	**Ключ 74:** 6	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 75. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой зонд используют для определения состояния тканей пародонта?	**Ключ 75:** Для определения состояния тканей пародонта используют пуговчатый зонд	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 76. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Сколько человек одной возрастной группы необходимо осмотреть по методике ВОЗ в одном районе?	**Ключ 76:** По методике ВОЗ в одном районе необходимо осмотреть 50 человек одной возрастной группы	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 78. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Сколько раз в течение 5 лет рекомендуется проводить эпидемиологическое обследование?	**Ключ 78:** Эпидемиологическое обследование рекомендуется проводить 1 раз в течение 5 лет	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 79. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** В скольких ключевых возрастных группах в соответствии с рекомендациями ВОЗ следует проводить обследование?	**Ключ 79:** Обследование следует проводить в 5 ключевых возрастных группах в соответствии с рекомендациями ВОЗ	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 80. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.**	**Ключ 80:** Показателями	высокий	10	Верный ответ – 1 балл;

2) Продумать логику и полноту ответа. **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какие показатели стоматологической заболеваемости существуют?	стоматологической заболеваемости будут распространённость кариеса и интенсивность кариеса			Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 81. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Что входит в основной набор стоматологических инструментов для эпидемиологического обследования?	**Ключ 81:** В основной набор стоматологических инструментов для эпидемиологического обследования входят зонд, зеркало, пинцет	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 82. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Как называется метод, при котором пациент сам дает письменные ответы на заранее подготовленные медицинским работником вопросы?	**Ключ 82:** Метод, при котором пациент сам дает письменные ответы на заранее подготовленные медицинским работником вопросы – это анкетирование	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 83. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Чем обуславливаются точность и достоверность данных при проведении эпидемиологического обследования?	**Ключ 83:** Точность и достоверность данных при проведении эпидемиологического обследования обуславливаются калибровкой исследователей	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 84. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Как расшифровывается индекс CPITN?	**Ключ 84:** Индекс CPITN расшифровывается как индекс нуждаемости в лечении тканей пародонта	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 85. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.**	**Ключ 85:** Индекс PHP	высокий	10	Верный ответ – 1 балл;

2) Продумать логику и полноту ответа. **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Как расшифровывается индекс PHP?	расшифровывается как индекс эффективности гигиены полости рта			Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
ПК 1.4. ПРОВОДИТЬ АНАЛИЗ МЕДИКО-СТАТИСТИЧЕСКОЙ ИНФОРМАЦИИ ПРИ ОКАЗАНИИ ПЕРВИЧНОЙ ДОВРАЧЕБНОЙ МЕДИКО-САНИТАРНОЙ ПОМОЩИ ПО ПРОФИЛАКТИКЕ СТОМАТОЛОГИЧЕСКИХ ЗАБОЛЕВАНИЙ				
Задание 86. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Интенсивность кариеса зубов пациента выражается** 1. отношением кариозных и некариозных зубов 2. КПУ 3. отношением суммы кариозных, пломбированных к удаленным по поводу осложнений кариеса зубов 4. отношением суммы кариозных и удаленных по поводу осложнений кариеса зубов к пломбированным. 5. кп 6. КПУ+ кп	**Ключ 86:** 256	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 87. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Зубы, которые обследуют при определении индекса Грина-Вермиллиона** 1. 1.6 2. 2.3 3. 4.4 4. 2.6 5. 1.1	**Ключ 87:** 145	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 88. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Индекс CPITN у взрослых регистрирует следующие признаки** 1. зубной налет 2. кровоточивость 3. зубной камень 4. пародонтальный карман	**Ключ 88:** 234	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 89. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.**	**Ключ 89:** 35	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл;

2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135). **Ребенку в возрасте до 3 лет для очищения зубов наиболее целесообразно использовать** 1. ватный тампон 2. жесткую зубную щетку 3. очень мягкую зубную щетку 4. щетку средней жесткости 5. мягкую резиновую щетку-напальчник				Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 90. **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 заполнения граф медицинской карты стоматологического пациента (Ф№043-у)** 1. анамнез заболевания 2. жалобы 3. объективные данные 4. диагноз 5. анамнез жизни 6. лечение	**Ключ 90:** 251346	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 91. **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 заполнения графы «объективные данные» медицинской карты стоматологического пациента (Ф№043-у)** 1. осмотр преддверия полости рта 2. осмотр собственно полости рта 3. запись зубной формулы 4. внешний осмотр челюстно-лицевой области	**Ключ 91:** 4123	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 92. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять, что в качестве ответа ожидаются пары элементов.**	**Ключ 92:** А3 Б2	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный

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 индексов с рекомендуемым возрастом определения по ВОЗ

Индекс	Возраст
А) CPITN	1. до 3 лет
Б) OHI-S	2. с 6 лет
В) Кузьминой	3. с 15 лет

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б	В

B1 | | | ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 93.
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 между группами индексов

Группа индексов	Индекс
А) пародонтальные	1. API
Б) гигиенические	2. Кузьминой
	3. CPI
	4. Силнесс - Лоу

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б	В

Ключ 93:
А3
Б124 | высокий | 7 | Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 94.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.

Индекс Грина- Вермильона позволяет обнаружить зубной налет и зубной _____.

Ключ 94:
камень | повышенный | 3 | Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 95.
1) Внимательно прочитать текст задания.
2) Вставить пропущенное значение, чтобы получилось верное утверждение.

Индекс Кузьминой используют до __ лет.

Ключ 95:
3 | повышенный | 3 | Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Задание 96. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Вторичная профилактика направлена на _____ заболевания.	**Ключ 96:** лечение	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 97. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Первичная профилактика направлена на предотвращение _____ заболевания.	**Ключ 97:** развития	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 98. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какой вид профилактики преобладает в работе гигиениста стоматологического?	**Ключ 98:** В работе гигиениста стоматологического преобладает первичный вид профилактики	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 99. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** В чем выражается индекс РМА?	**Ключ 99:** Индекс РМА выражается в процентах	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 100. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Окрашивание какой части десны означает критерий «А» в индексе РМА?	**Ключ 100:** Критерий «А» в индексе РМА означает окрашивание альвеолярной части десны	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 101. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Окрашивание какой части десны означает критерий «М» в индексе РМА?	**Ключ 101:** Критерий «М» в индексе РМА означает окрашивание маргинальной части десны	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

ОК 01. ВЫБИРАТЬ СПОСОБЫ РЕШЕНИЯ ЗАДАЧ ПРОФЕССИОНАЛЬНОЙ ДЕЯТЕЛЬНОСТИ, ПРИМЕНИТЕЛЬНО К РАЗЛИЧНЫМ КОНТЕКСТАМ				
Задание 102. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Материалы для временного пломбирования зубов** 1. дентин паста 2. унифас-цемент 3. искусственный дентин 4. поликарбоксилатный цемент 5. темпопро 6. белокор	**Ключ 102:** 145	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 103. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Что оценивается при осмотре слизистой оболочки десны?** 1. состояние десневых сосочков 2. состояние свободной (краевой) десны 3. состояние прикрепленной десны 4. форма зубных рядов 5. положение отдельных зубов	**Ключ 103:** 123	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 104. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Герметики, обладающие химической адгезией** 1. эвикрол 2. консайз 3. Fuji 4. фоллакор 5. Ketac Molar	**Ключ 104:** 35	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 105. **1) Прочитать текст, выбрать правильные ответы.** **2) Записать ответ без пробелов и знаков препинания (например, 135).** **Цементы, использующиеся для изолирующих прокладок** 1. цинкоксиэвгенольные 2. поликарбоксилатные 3. силикатные 4. бактерицидные	**Ключ 105:** 256	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

<table>
<tr><td>5. цинк-фосфатные
6. стеклоиономерные</td><td></td><td></td><td></td><td></td></tr>
<tr><td>Задание 106.
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 алгоритма профессиональной гигиены рта и зубов
1. удаление над- и поддесневых зубных отложений
2. устранение факторов, способствующих скоплению зубного налета
3. обучение пациента индивидуальной гигиене рта
4. мотивация пациента к профилактике и лечению стоматологических заболеваний
5. аппликации реминерализирующих и фторидсодержащих средств
6. полировка поверхностей зубов, в том числе и поверхностей корней</td><td>Ключ 106:
316254</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td></tr>
<tr><td>Задание 107.
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 алгоритма пломбирования
1. "раскрытие" кариозной полости
2. формирование полости
3. финирование полости
4. иссечение эмали, лишенной подлежащего дентина (по показаниям)
5. обезболивание
6. максимальное удаление патологически измененных тканей зуба</td><td>Ключ 107:
516423</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td></tr>
<tr><td>Задание 108.
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 между видом вывиха нижней челюсти и клинической симптоматикой
<table><tr><td>Вид вывиха</td><td>Клинический симптом</td></tr><tr><td>А) двусторонний передний вывих</td><td>1. рот полуоткрыт, подбородок выдвинут вперед и</td></tr></table></td><td>Ключ 108:
А256
Б134</td><td>высокий</td><td>7</td><td>Верный ответ – 1 балл;
Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов</td></tr>
</table>

нижней челюсти	смещен в здоровую сторону				
Б) односторонний передний вывих нижней челюсти	2. контактируют только последние моляры				
	3. западение мягких тканей у козелка уха				
	4. под скуловой дугой с этой же стороны – выпячивание				
	5. рот широко открыт, подбородок выдвинут вперед и опущен вниз				
	6. западение мягких тканей впереди козелков ушей				

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б

Задание 109. **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 109:** А136 Б2457	высокий	7	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

Соответствие местных анестетиков по химической структуре

Химическая структура	Местный анестетик
А) сложные эфиры	1. Новокаин
Б) амиды	2. Лидокаин
	3. Дикаин
	4. Артикаин
	5. Мепивакаин
	6. Анестезин
	7. Бупивакаин

4) Записать в ответ цифры, расположив их в порядке, соответствующем буквам:

А	Б

Задание 110. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** Термин, использующийся для обозначения устойчивого неприятного запаха воздуха, выдыхаемого человеком - _____.	**Ключ 110:** галитоз	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 111. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.**	**Ключ 111:** коллапсом	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный

Острая сосудистая недостаточность, характеризующаяся в первую очередь падением сосудистого тонуса, а также объема циркулирующей крови, называется _____.				ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 112. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** У детей 12 лет КПУ = 3,5. Интенсивность кариеса соответственно _____.	**Ключ 112:** средняя	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 113. **1) Внимательно прочитать текст задания.** **2) Вставить пропущенное слово по смыслу, чтобы получилось верное утверждение.** В клинике подвижность зубов определяется_____.	**Ключ 113:** пинцетом	повышенный	3	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 114. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Сколько раз в год проводится реминерализующая терапия при кариесе третьей диспансерной группы?	**Ключ 114:** Реминерализующая терапия при кариесе третьей диспансерной группы проводится 3 раза в год	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 115. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Какая поверхность зуба поражается кариесом при атипичном течении?	**Ключ 115:** При атипичном течении кариеса поражается язычная поверхность зуба	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 116. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** К какому классу по Блэку относится кариозная полость, расположенная на контактной поверхности 4.4 зуба?	**Ключ 116:** Кариозная полость, расположенная на контактной поверхности 4.4 зуба относится ко II классу по Блэку	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов
Задание 117. **1) Внимательно прочитать текст задания и понять суть вопроса.** **2) Продумать логику и полноту ответа.** **3) Записать ответ, используя четкие компактные формулировки.** Сколько корней, в большинстве случаев, имеет 1.7 зуб?	**Ключ 117:** 1.7 зуб имеет 3 корня	высокий	10	Верный ответ – 1 балл; Неверный ответ или его отсутствие – 0 баллов

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
2.	**ПМ.02 Проведение индивидуальной профессиональной гигиены полости рта при оказании первичной доврачебной медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **1. В скольких точках проводят измерение глубины пародонтальных карманов?** 1) 10 2) 4 3) 6 4) 8 **2. В ультразвуковых скейлерах рабочий эффект достигается за счет:** 1) абляции 2) акустической турбулентности 3) ирригации 4) кавитации **3. Вибрация кончика магнитострикти вного скейлера:** 1) линейная, с частотой 18-45 Cps 2) линейная, с частотой 45-72 Cps 3) эллиптическая, с частотой 18-45 Cps 4) эллиптическая, с частотой 45-72 Cps 5) **4. Возникновение основных стоматологических заболеванийскладывается из следующих причинных факторов:** 1) бактерии 2) генетика 3) реакция организма 4) факторы внешней среды **5. Для выявления зубной бляшки в стоматологической практике используют:** 1) 1-2% раствор фуксина 2) бисмарк коричневый 3) метиленовый синий 4) пероксид карбамида **6. Для выявления зубной бляшки в стоматологической практике используют:** 1) раствор Люголя 2) реактив Шиллера-Писарева 3) хлоргесидин 4) эритрозин

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		7. Для обследования поверхности корня, поиска локальныхскоплений камня и кариозных полостей используют: 1) кюрету 2) распатор 3) экскаватор 4) эксплорер **8. Зуб смещается на 1-2 мм в щечно-язычном направлении, приэтом функция его не нарушена — это степень подвижности:** 1) 0 2) 1 3) 2 4) 3 **9. Зуб смещается относительно вертикальной оси, но смещение непревышает 1 мм — это степень подвижности:** 1) 0 2) 1 3) 2 4) 3 **10. Инструменты для механического удаления зубных отложений:** 1) звуковые 2) лазерные 3) ручные; 4) ультразвуковые **11. Использовать ультразвук для удаления зубных камней впервые предложил:** 1) Блэк 2) Лимберг 3) Лукомский 4) Циннер **12. К ультразвуковым инструментам относятся:** 1) воздушно-абразивные 2) магнитострикционные 3) пьезоэлектрические 4) реципрокные **13. Какие лазеры могут использоваться для снятия зубныхотложений?** 1) газовые 2) неодимовые

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		3) твердотельные 4) эрбиевые **14. Щетинки с заусенцами и пористостью у:** 1) натуральной щетки 2) искусственной щетки 3) комбинированной щетки 4) ни у одной из перечисленных **15. Электрическая зубная щетка делает в минуту:** 1) 3000 движений 2) 500 движений 3) 300 движений 4) 100 движений **16. Профилактику кариеса на боковых поверхностях проводят спомощью:** 1) флоссов 2) зубной щетки 3) зубочисток 4) ни одного из перечисленных **17. Замену зубной щетки проводят 1 раз в:** 1) 12 месяцев 2) 1 месяц 3) 6 месяцев 4) 2-3 месяца **18. Родители должны начинать чистить зубы детям с возраста:** 1) 1 года 2) 2 лет 3) сразу после прорезывания первого временного зуба 4) 6 лет **19.** Первичный фактор риска развития стоматологических заболеваний: 1) курение 2) сахарный диабет 3) артериальная гипертензия 4) гиперхолестеринемия

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		20. Зубная щетка при чистке зубов должна охватывать зубы: 1) 1-1,5 рядом стоящих 2) 2-2,5 рядом стоящих 3) одного сегмента 4) половины зубного ряда

Эталоны ответов:

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

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
3.	**ПМ.03 Проведение санитарно-гигиенического просвещения в области профилактики стоматологических заболеваний**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** **1. Конечная цель СП:** 1) знания 2) пропаганда 3) поступки 4) обучение **2. Количество основных направлений стоматологическогопросвещения:** 1) 1 2) 2 3) 3 4) 4 **3. Наиболее популярная форма СП:** 1) индивидуальное 2) групповое 3) массовое 4) целевое **4. Словесная форма СП наиболее эффективна у:** 1) детей 2-х лет 2) детей 6 лет

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		3) людей 20-45 лет 4) всех возрастных категорий **5. Наиболее эффективная организационная форма санитарногопросвещения:** 1) индивидуальная 2) групповая 3) массовая 4) целевая **6. Методы стоматологического просвещения:** 1) беседы 2) лекции 3) викторины 4) все перечисленные **7. Наиболее распространенным в мире средством групповой профилактики кариеса зубов в детских коллективах являются:** 1) фторированное молоко; 2) фторированная соль, фторировано-йодированная соль; 3) фторированный сахар; 4) фторсодержащие таблетки. **8. При эпидемиологическом обследовании в одной возрастной группедолжно быть не менее:** 1) 20 человек; 2) 40-50 человек; 3) 100 человек. **9. Укажите критерии, по которым оценивается стоматологическое здоровье,согласно рекомендациям, ВОЗ:** 1) количество здоровых секстантов; 2) процент беззубых; 3) процент детей, свободных от кариеса; 4) количество секстантов с глубокими карманами; 5) все перечисленное. **10. Предоставление населению любых познавательных возможностей для самооценки и выработки правил поведения и привычек, максимально исключающих факторы риска возникновения стоматологических заболеваний и поддерживающих приемлемый уровень стоматологическогоздоровья – это определение:** 1) стоматологического просвещения; 2) анкетирования населения; 3) первичной профилактики стоматологических заболеваний

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		11. Активный метод стоматологического просвещения: 1) занятие по обучению гигиене полости рта в группе детского сада 2) издание научно-популярной литературы 3) телевизионная реклама 4) проведение выставок средств гигиены полости рта **12. Методы стоматологического просвещения, предполагающие заинтересованное участие населения и наличие обратной связи:** 1) активные 2) пассивные 3) групповые 4) массовые **13. Анкетирование дает возможность оценить:** 1) гигиеническое состояние полости рта пациентов 2) уровень знаний населения о профилактике стоматологических заболеваний 3) качество оказания стоматологической помощи населению 4) уровень стоматологического здоровья населения **14. Объективную оценку эффективности стоматологического просвещения проводят по:** 1) определению гигиенического состояния полости рта пациентов 2) результатам анкетированию населению 3) количеству поставленных пломб 4) количеству стоматологических учреждений **15. Форма проведения стоматологического просвещения зависит от:** 1) возраста 2) стоматологического статуса пациента 3) уровня стоматологической помощи 4) гигиенического состояния полости рта пациента **16. Телевизионная реклама средств гигиены полости рта – это форма проведения стоматологического просвещения:** 1) групповая 2) массовая 3) региональная 3) индивидуальная **17. Практический этап стоматологического просвещения:** 1) знание 2) понимание

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		3) убеждение 4) навык **18. Всемирная организация здравоохранения рекомендует проводить национальное эпидемиологическое обследование один раз в:** 1) 1 год 2) 5 лет 3) 2 года 4) 10 лет **19. Стоматологическая заболеваемость населения региона оценивается при проведении:** 1) диспансеризации 2) плановой санации 3) эпидемиологического стоматологического обследования 4) профилактического осмотра **20. Распространенность кариеса зубов выражается в:** 1) процентах 2) константах 3) абсолютных единицах 4) относительных единицах

Эталоны ответов:

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

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
4.	**ПМ.04 Выполнение организационно-технологических процедур при оказании первичной доврачебной**	**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** Для каждого пронумерованного вопроса или незаконченного утверждения дается несколько ответов, обозначенных буквами. **Выберите один наиболее правильный ответ.** **Часть 1.** 1. Назовите высоту стоматологического кабинета: А) 14 м

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
	медико-санитарной помощи по профилактике стоматологических заболеваний	Б) 0,5 м В) 12 м Г) 3 м 2. В какую сторону должно быть направлено окно стоматологического кабинета: А) север Б) запад В) северо-восток Г) восток 3. При попадании брызг крови на слизистую оболочку рта необходимо прополоскать рот: А) раствором соды Б) марганцовкой В) зеленкой Г) 70% раствором спирта 4. При попадании брызг крови на слизистую оболочку носовой полости необходимо закапать в нос: А) раствор соды Б) хлорамин В) зеленку Г) 0,05% раствор марганцево-кислого калия 5. К основным методам дезинфекции медицинских инструментов относят: А) метод обрызгивания Б) метод погружения в дезинфицирующий раствор В) метод диспансеризации Г) метод разбрызгивания 6. Площадь кабинета гигиениста стоматологического на одно основное стоматологическое кресло должна составлять не менее: А) 14 м2 Б) 4 м2 В) 6 м2 Г) 8 м2 7. На каждое дополнительное кресло площадь кабинета гигиениста стоматологического увеличивается на: А) 2 м2 Б) 1 м2 В) 7 м2 Г) 3 м2

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		8. Цвет поверхностей стен и пола должен быть: А) коричневых тонов Б) темных тонов В) серых оттенков Г) нейтральных светлых тонов 9. Бактерицидный облучатель необходим для: А) мытья рук Б) обеззараживания воздуха В) мытья инструментария Г) вентиляции 10. Кабинет должен иметь естественное освещение со световым коэффициентом: А) 1:4, 1:5 Б) 10:2 В) 2:1 Г) 14:3 11. В сухожаровом шкафу стерилизуются инструменты: А) пинцет Б) пинцет В) шприц Г) ватные шарики Д) зонд 12. Автоклавированием стерилизуются: А) зеркала Б) марлевые тампоны В) наконечники Г) одноразовый шприц Д) пластмассовый шпатель 13. Сопоставьте пробы и вещества, с целью обнаружения которых они используются: 1- Фенолфталеиновая проба 2- Азопирамовая проба 3- Амидопириновая проба А) на наличие щелочных компонентов моющих средств. Б) на наличие остаточных количеств крови

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		14. Сопоставьте метод и методику осуществления: 1. дезинфекция 2. ПСО (предстерилизационная очистка) 3. стерилизация А) деконтаминация (полное уничтожение бактерий, вирусов, грибков и спор) Б) обработка дезсредством для уменьшения количества патогенной микрофлоры на поверхности изделий В) удаление всех остатков биологических и моющих веществ 15. Укажите верную последовательность подготовки инструментария стоматологического (лоток, пинцет, зонд, шпатель): А) стерилизация Б) дезинфекция В) ПСО (предстерилизационная очистка) 16. Укажите верную последовательность надевания СИЗ: А) медицинская шапочка Б) маска медицинская В) защитный экран Г) печатки 17. Укажите верную последовательность проведения обработки рук гигиениста стоматологического перед надеванием медицинских нестерильных перчаток: А) Обработка рук кожным антисептиком Б) Гигиеническое мытье рук с помощью мыла В) Надевание нестерильных медицинских перчаток **Часть 2.** 1. В обязанности санитарки стоматологического кабинета входит: А) дезинфекция плевательниц Б) лечение кариеса В) проведение профессиональной гигиены рта Г) определение гигиенических индексов 2. В обязанности санитарки стоматологического кабинета входит: А) протирание стоматологического кресла согласно инструкции по ГОСТу Б) лечение кариеса В) проведение профессиональной гигиены рта Г) определение гигиенических индексов

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		3. В обязанности санитарки стоматологического кабинета входит: А) проведение профессиональной гигиены рта Б) лечение кариеса В) получать у сестры-хозяйки белье, хозяйственный инвентарь, моющие средства и обеспечивать их правильное хранение и использование Г) определение гигиенических индексов 4. В обязанности санитарки стоматологического кабинета входит: А) определение гигиенических индексов Б) лечение кариеса В) проведение профессиональной гигиены рта Г) обеспечивать правильное хранение и использование хозяйственного инвентаря и моющих средств 5. Санитарка должна знать: А) правила санитарии и гигиены труда Б) назначение моющих средств и правила обращения с ними В) показания к проведению герметизации Г) определение гигиенических индексов 6. Санитарка должна знать: А) назначение моющих средств и правила обращения с ними Б) методы лечения кариеса В) показания к проведению герметизации Г) определение гигиенических индексов 7. Должностные обязанности медсестры в стоматологии: А) подготовка рабочего места гигиениста стоматологического к приему пациентов Б) обработка и стерилизация инструментария В) контроль исправности медицинского оборудования Г) определение гигиенических индексов 8. Должностные обязанности медсестры в стоматологии: А) проведение профессиональной гигиены рта Б) лечение кариеса В) подготовка рабочего места гигиениста стоматологического к приему пациентов Г) определение гигиенических индексов 9. Должностные обязанности медсестры в стоматологии: А) проведение профессиональной гигиены рта Б) лечение кариеса

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		В) контроль исправности медицинского оборудования Г) определение гигиенических индексов 10. Должностные обязанности медсестры в стоматологии: А) размещение медицинского инструментария в установленном порядке на стерильной рабочей поверхности. Б) лечение кариеса В) проведение профессиональной гигиены рта Г) определение гигиенических индексов 11. Должностные обязанности медсестры в стоматологии: А) соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации электрического оборудования стоматологического кабинета Б) лечение кариеса В) проведение профессиональной гигиены рта Г) определение гигиенических индексов 12. В конце рабочего дня, дневной смены медсестра: А) заполняет карту стоматологического больного Б) проводит дезинфекцию панелей и ручек оборудования В) заполняет диспансерную карту пациента Г) заполняет статистическую карту пациента 13. Функциональные обязанности медсестры в стоматологии: А) работать в соответствии с документацией, регламентирующей деятельность медсестры в кабинете стоматологии Б) заполнять карту стоматологического больного В) заполнять диспансерную карту пациента Г) заполнять статистическую карту пациента 14 Сопоставьте варианты ответов: А) обязанности медицинской сестры Б) обязанности санитарки 1) соблюдение правил техники безопасности при эксплуатации электрического оборудования стоматологического кабинета 2) знать правила санитарии и гигиены труда назначение моющих средств и правила обращения с ними 3) работать в соответствии с документацией, регламентирующей деятельность медсестры в кабинете стоматологии 4) знать назначение моющих средств и правила обращения с ними 5) размещение медицинского инструментария в установленном порядке на стерильной рабочей поверхности. 15. Сопоставьте варианты ответов: А) что не входит в обязанности медицинской сестры

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		Б) что входит в обязанности санитарки 1) знать правила санитарии и гигиены труда 2) знать назначение моющих средств и правила обращения с ними 3) обеспечивать правильное хранение и использование хозяйственного инвентаря и моющих средств 16. Установите правильную последовательность этапов проведения генеральной уборки стоматологического кабинета: 1 обработка дезинфицирующим раствором при помощи ветоши 2 обработка кабинета бактерицидным облучателем в течение одного часа 3 уборка поверхностей при помощи синтетических моющих средств 4 повторное включение бактерицидного облучателя 5 помывка поверхностей водой (дистиллированной или кипячёной) при помощи чистой ветоши; переодевание медперсонала в чистую обувь и одежду. 17. Установите правильную последовательность предстерилизационной обработки стоматологических инструментов: 1 промывают под проточной водой; 2 контролируют степень чистоты – делают азопирамовую пробу на кровь и фенолфталеиновую пробу на щёлочь 3 инструменты переносят во вторую ёмкость, наполненную раствором инкрасепта с температурой 20-45°С, в котором каждый предмет чистят ёршиком по 15 секунд; 4 ополаскивают в дистиллированной воде; 5 сушат с помощью горячего воздуха или полотенец. **Часть 3.** 1. К учетной форме №043/У относят: А) медицинскую карту стоматологического пациента Б) история развития ребенка В) карту профилактических прививок Г) талон на прием к врачу 2. Срок хранения медицинской карты стоматологического пациента (форма №043/у) составляет А) 1 год Б) 2 месяца В) 6 месяцев Г) 25 лет 3. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о лечении пульпита Б) о проведении профессиональной гигиене рта В) о лечении среднего кариеса Г) стоматологического осмотра

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		4. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о проведении профессиональной гигиене рта Б) гигиенического состояния полости рта В) об обучении индивидуальной гигиене рта Г) о лечении пульпита 5. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о проведении профессиональной гигиене рта Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о лечении пульпита 6. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о лечении среднего кариеса Б) оснащения кабинета В) об обучении индивидуальной гигиене рта Г) о лечении пульпита 7. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о назначении предметов и средств гигиены Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о лечении пульпита 8. В медицинской документации гигиенист стоматологический фиксирует данные: А) о технике использования межзубного ершика Б) о рациональном питании для пациента В) о проведении пальпации печени Г) о проведении пальпации селезенки 9. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) оснащения кабинета Б) о технике использования зубной нити В) о лечении среднего кариеса Г) о лечении пульпита 10. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о лечении пульпита Б) оснащения кабинета

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		В) о лечении среднего кариеса Г) о технике использования ирригатора 11. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о лечении пульпита Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о технике использования ершиков 12. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о технике использования электрической зубной щетки Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о лечении пульпита 13. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о технике использования индикатора зубного налета Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о лечении пульпита 14. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о технике использования межзубного стимулятора Б) оснащения кабинета В) о лечении среднего кариеса Г) о технике использования монопучковой зубной щетки 15. При ведении медицинской документации гигиенист стоматологический должен фиксировать данные: А) о лечении среднего кариеса Б) оснащения кабинета В) о технике использования суперфлосса Г) о лечении пульпита 16. Сопоставьте: А) данные внешнего осмотра Б) данные осмотра преддверия рта 1 конфигурация лица 2 определение прикуса 3 пропорциональность лица

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		4 исследование протока околоушной слюнной железы 5 определение прикрепления уздечек губ 17. Сопоставьте: А) предметы для очищения гладких поверхностей зуба Б) предметы для очищения контактных поверхностей зуба 1. флосс 2. монопучковая зубная щетка 3. штрипсы 4. суперфлосс 5. мануальная зубная щетка **Часть 4.** 1. Признаки, выявленные при обследовании пациента (потеря сознания; бледные, влажные кожные покровы; гипотония; редкое, поверхностное дыхание) характерны для: А) анафилактического шока Б) пульпита В) обморока Г) бронхиальной астмы 2. Употреблением стакана сахаросодержащих напитков можно купировать: А) коллапс Б) гипогликемию В) бронхиальную астму Г) обморок 3. Занять горизонтальное положение оптимально при: А) гипергликемии Б) коллапсе В) пульпите Г) приступе бронхиальной астмы 4. Острая недостаточность кровообращения в результате анафилаксии – это: А) синкопе Б) анафилактический шок В) гипертонический криз Г) ишемия миокарда

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		5. Острая сосудистая недостаточность, возникающая в результате изменения соотношения между объемом циркулирующей крови и емкостью сосудистого русла – это: А) бронхиальная астма Б) обморок В) анафилактический шок Г) коллапс 6. Локальные высыпания на коже, состоящие из волдырей и эритемы, сопровождающиеся зудом кожи – это: А) крапивница Б) перелом В) ожог Г) сердечная недостаточность 7. Неотложная помощь при анафилактическом шоке включает: А) введение 0,1% раствора адреналина 0,5 мл в 5 мл изотонического раствора внутривенно Б) введение анальгина В) введение супрастина Г) применение нитроглицерина 8. Правильное соотношение вдохов и компрессий на грудину при проведении сердечно-легочной реанимации взрослому человеку: А) 1:5 Б) 1:30 В) 2:2 Г) 2:3 9. Скорость возникновения анафилактического шока: А) 24 часа Б) 8 часов В) от нескольких секунд до 2 часов Г) 35 часов 10. Синкопе – это: А) это приступ внезапной кратковременной (обычно до 1-2 минут) потери сознания с резким снижением мышечного тонуса Б) состояние, характеризующееся сниженным уровнем сахара в крови В) состояние, характеризующееся высоким содержанием сахара в крови Г) локальные высыпания на коже, состоящие из волдырей и эритемы 11. В качестве первой помощи при ушибах конечностей показаны: А) растирание обезболивающими мазями

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		Б) тугие повязки на место ушиба В) холод к месту ушиба Г) иммобилизация и покой поврежденного участка Д) фиксирующая повязка на место ушиба Е) согревающий компресс на место ушиба 12. К видам медицинской помощи относятся: А) скорая, в том числе скорая специализированная, медицинская помощь Б) санитарно-гигиеническая и противоэпидемическая помощь; В) специализированная, в том числе высокотехнологичная, медицинская помощь Г) паллиативная медицинская помощь Д) первичная медико-санитарная помощь Е) государственная социальная помощь 13. Установите соответствие между признаками: 1. биологическая смерть 2. клиническая смерть А) трупные пятна В) арефлексия Г) трупное окоченение Д) отсутствие пульсации на магистральных сосудах 14. Установите соответствие между признаками биологической смерти: 1. ранние признаки 2. поздние признаки А) пятна Ляршe Б) трупное окоченение В) положительный симптом «кошачьего зрачка» Г) помутнение роговицы 15. Определите правильную последовательность стадий умирания: А) преагония Б) агония В) клиническая смерть 16. Определите правильную последовательность базовой сердечно-легочной реанимации: А) обеспечение проходимости дыхательных путей (A -Airway) Б) проведение искусственного дыхания (B-Breathing) В) проведение непрямого массажа сердца (C-Circulation)

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		17. Сопоставьте: А) анамнез жизни Б) анамнез заболеваниями 1 перенесенные заболевания 2 время возникновения настоящего заболевания 3 сопутствующие заболевания 4 динамика настоящего заболевания **ВОПРОСЫ ДЛЯ УСТНОГО/ПИСЬМЕННОГО ОПРОСА** **Часть 1.** 1. Какие санитарно-эпидемиологические нормы предъявляются к площади стоматологического кабинета на каждое дополнительное кресло (м2)? 2. Какие санитарно-эпидемиологические нормы предъявляются к внутренней отделке стоматологического кабинета? 3. Какие санитарно-эпидемиологические нормы предъявляются к освещению стоматологического кабинета? 4. Расскажите где при приеме пациента гигиенистом стоматологическим располагается лоток с инструментами? 5. Что включает в себя зона активной информации в кабинете гигиениста стоматологического? 6. Что включает в себя набор инструментов для осмотра полости рта (базовый)? 7. Штрипсы используются для обработки каких поверхностей? 8. Какое СИЗ защищает гигиениста стоматологического от нежелательного попадания посторонних материалов и жидкостей в область глаз? 9. Эргономика создана для? 10. Основной принцип эргономики? 11. Какие санитарно-эпидемиологические нормы предъявляются к отделке потолков стоматологического кабинета? 12. Что включает в себя зона пассивной информации для пациентов? 13. Какие мероприятия запрещены в зоне работы гигиениста стоматологического? 14. Что необходимо сделать гигиенисту стоматологическому после окончания приема? 15. Когда проводится обязательная обработка рук кожным антисептиком? 16. Что необходимо провести при попадании брызг крови на слизистую оболочку рта? 17. Какие предъявляются требования к цвету поверхностей стен и пола? 18. Чем разграничивается пространство, если в помещении стоматологического кабинете располагаются более 1 стоматологической установки? 19. Какую площадь должен иметь кабинет гигиениста стоматологического на одно основное стоматологическое кресло? 20. Что необходимо сделать при попадании брызг крови на слизистую оболочку носовой полости? 21. Где располагается зона пассивной информации для пациентов? 22. Этапу стерилизации предшествует? 23. Для чего необходим бактерицидный облучатель в кабинете гигиениста стоматологического? 24. Какие требования должны предъявляются к внутренней отделке помещения? 25. Какой световой коэффициент должен иметь кабинет гигиениста стоматологического?

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		Часть 2. 1. Куда вносятся гигиенистом стоматологическим сведения о проведенной реминерализующей терапии? 2. Кем производятся записи в медицинской карте стоматологического больного 043/у при приеме гигиенистом стоматологическим? 3. Когда оформляется медицинская карта стоматологического больного 043/у.? 4. Где оформляется медицинская карта стоматологического больного 043/у? 5. Где хранится медицинская карта стоматологического больного 043/у? 6. Где размещается номер медицинской карты стоматологического больного 043/у? 7. Что указывается в 1-м пункте медицинской карты стоматологического больного? 8. Что может указываться в разделе «Особые отметки» в медицинской карте стоматологического больного? 9. Кем осуществляется подпись в согласии на обработку персональных данных для несовершеннолетних и/или недееспособных пациентов? 10. Где заполняется анкета здоровья? 11. Какие нарушения хранения медицинской карты стоматологического больного Вы знаете? 12. Что можно указывать в разделе «жалобы» при ведении медицинской карты стоматологического больного? 13. На основании каких данных ставится диагноз? 14. Что фиксируют по данным стоматологического осмотра зубных рядов в медицинской карте стоматологического больного? 15. Что фиксируют по данным пальпации лимфатических узлов в медицинской карте стоматологического больного? 16. Что фиксируют по данным осмотра языка в медицинской карте стоматологического больного? 17. Что фиксируют по данным осмотра преддверия рта в медицинской карте стоматологического больного? 18. Что фиксируют по данным осмотра собственно полости рта в медицинской карте стоматологического больного? 19. Как отмечают неосложненные формы кариеса зубов в медицинской карте стоматологического больного? 20. Что фиксируют по данным осмотра твердого нёба в медицинской карте стоматологического больного? 21. Какой индекс гигиены фиксируются в карте стоматологического больного? 22 Какой индекс для оценки заболеваний пародонта фиксируются в карте стоматологического больного? 23. Какой диагноз указывается в медицинской карте стоматологического больного 043-у, при обращении пациента с целью профилактического осмотра? 24. Пациент первый раз пришедший на прием к гигиенисту стоматологическому в текущем году является? 25. Пациент который приходит прием к гигиенисту стоматологическому во второй и последующие разы в текущем году является? **Часть 3.** 1. Какая неотложная помощь должна быть оказана при обмороке? 2. Что такое гипертонический криз? 3. Какие виды обморочных состояний Вы знаете? 4. Какие клинические проявления есть у крапивницы? 5. Как проявляется отек Квинке? 6. Какие клинические проявления у анафилактического шока? 7. Какие факторы риска выделяются при анафилактическом шоке? 8. Скорость возникновения анафилактического шока? 9. К какой группе реакций организма относится отек Квинке? 10. Клинический признак проявления бронхиальной астмы?

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		11. Гипогликемия – это? 12. Наиболее достоверными клиническими признаками желудочно-кишечного кровотечения выступают? 13. Для остановки наружного капиллярного кровотечения используют? 14. Чем опасно венозное кровотечение помимо потери крови? 15. Для остановки венозного кровотечения накладывают? 16. Как называют расстройство ранее сформированной речевой функции? 17. Увеличение концентрации глюкозы в плазме крови более 6,1 ммоль/л. называют? 18. Симптом гипергликемии? 19. Сколько стадий развития лихорадки вы знаете? 20. Как профилактировать обморок перед стоматологическим приемом? 21. Первым этапом оказания первой помощи при гипертоническом кризе является? 22. К каким признакам биологической смерти относится положительный симптом «кошачьего зрачка»? 23. К каким признакам биологической смерти относится трупное окоченение? 24. Что нельзя делать при эпилептическом приступе? 25. Что такое инсульт?
МДК.04.04 Правовые аспекты профессиональной деятельности		**ЗАДАНИЯ В ТЕСТОВОЙ ФОРМЕ** 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 2. РАБОТНИКОМ ПРИЗНАЕТСЯ: a. только физическое лицо b. юридическое лицо c. и физическое лицо, и юридическое лицо d. индивидуальный предприниматель 3. ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ ТРУДОВАЯ ПРАВОСУБЪЕКТНОСТЬ РАБОТНИКА НАСТУПАЕТ: a. с 16 лет b. с 18 лет c. с 21 года d. с 23 лет 4. ФИЗИЧЕСКОЕ ЛИЦО ЛИБО ЮРИДИЧЕСКОЕ ЛИЦО, ВСТУПАЮЩЕЕ В ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ С РАБОТНИКОМ, ЯВЛЯЕТСЯ: a. работодателем b. нанимателем

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		c. арендодателем d. услугодателем 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 6. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ: a. 3 лет b. 5 лет c. 2 лет d. 1 года 7. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР – ЭТО: a. нормативный договор b. локальный нормативно-правовой акт c. гражданско-правовой договор d. дополнительное соглашение к трудовому договору 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 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 10. ТРУДОВЫЕ ПРАВООТНОШЕНИЯ НЕ МОГУТ ВОЗНИКНУТЬ НА ОСНОВАНИИ: a. договора розничной купли-продажи b. трудового договора c. трудового контракта d. гражданско-правового договора

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		11. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОФОРМЛЯЕТСЯ В _____ ЭКЗЕМПЛЯРАХ. a. двух b. трех c. одном d. пяти 12. ТРУДОВОЕ ПРАВО ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ _____ ПРАВА. a. самостоятельную отрасль b. самостоятельный институт c. подвластную структуру d. зависимую подотрасль 13. СРОК ИСПЫТАНИЯ РАБОТНИКА НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ _____ МЕСЯЦЕВ. a. 3 b. 2 c. 5 d. 4 14. ИСПЫТАНИЕ ПРИ ПРИЕМЕ НА РАБОТУ УСТАНАВЛИВАЕТСЯ ДЛЯ: 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 15. ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА НА СРОК ОТ 2 ДО 6 МЕСЯЦЕВ ИСПЫТАНИЕ НЕ МОЖЕТ ПРЕВЫШАТЬ: a. 2 недель b. 4 недель c. 1 месяца d. 3 недель 16. ПРИЕМ НА РАБОТУ ОФОРМЛЯЕТСЯ _____ РАБОТОДАТЕЛЯ, ИЗДАННЫМ НА ОСНОВАНИИ ЗАКЛЮЧЕННОГО ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. a. приказом b. протоколом c. указом d. служебной запиской

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		17. ОТКАЗ В ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА МОЖЕТ БЫТЬ ОБЖАЛОВАН: a. в суде b. в администрации муниципального округа c. в комиссии по трудовым спорам d. в органах социальной защиты граждан 18. СРОЧНЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР МОЖЕТ ЗАКЛЮЧАТЬСЯ НА СРОК НЕ БОЛЕЕ: a. 5 лет b. 1 года c. 6 месяцев d. 3 лет 19. АННУЛИРОВАННЫЙ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ: a. незаключенным b. пролонгированным c. приостановленным d. заключенным 20. УСЛОВИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА МОГУТ БЫТЬ ИЗМЕНЕНЫ ТОЛЬКО ПО СОГЛАШЕНИЮ СТОРОН В _____ ФОРМЕ. a. письменной b. устной c. дистанционной d. любой 21. ОТСУТСТВИЕ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ УСЛОВИЯ ОБ ИСПЫТАНИИ ОЗНАЧАЕТ, ЧТО РАБОТНИК: a. принят на работу b. не принят на работу c. направляется на переподготовку d. не предоставил полный перечень документов 22. НОРМАТИВНО-ПРАВОВЫЕ АКТЫ, РЕГУЛИРУЮЩИЕ ТРУДОВЫЕ И НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С НИМИ ОТНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЮТСЯ: a. источниками трудового права b. субъектами трудового права c. объектами трудового права d. сферами действия трудового права 23. ЕСЛИ СРОК ИСПЫТАНИЯ ИСТЕК, А РАБОТНИК ПРОДОЛЖАЕТ РАБОТАТЬ, ТО СЧИТАЕТСЯ ЧТО ОН: a. выдержал испытание b. не прошел испытание

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		c. получил повышение квалификации d. готов к следующему испытанию 24. ДОБРОВОЛЬНОЕ ОБЩЕСТВЕННОЕ ОБЪЕДИНЕНИЕ ГРАЖДАН, СВЯЗАННЫХ ОБЩИМИ ПРОИЗВОДСТВЕННЫМИ, ПРОФЕССИОНАЛЬНЫМИ ИНТЕРЕСАМИ ПО РОДУ ИХ ДЕЯТЕЛЬНСТИ, СОЗДАВАЕМОЕ В ЦЕЛЯХ ЗАЩИТЫ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫХ ПРАВ И ИНТЕРЕСОВ ЯВЛЯЕТСЯ: a. профсоюзом b. народным собранием c. комиссией по трудовым спорам и судом d. общественной палатой 25. ПРИ ЗАКЛЮЧЕНИИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА РАБОТОДАТЕЛЬ ОБЯЗУЕТСЯ: a. предоставить работнику работу, обусловленную трудовым договором b. добросовестно исполнять свои трудовые обязанности c. соблюдать корпоративную этику d. согласовывать с работником свои планы 26. ПРАВОВОЙ АКТ, РЕГУЛИРУЮЩИЙ СОЦИАЛЬНО-ТРУДОВЫЕ ОТНОШЕНИЯ В ОРГАНИЗАЦИИ (ИНДИВИДУАЛЬНОГО ПРЕДПРИНИМАТЕЛЯ) И ЗАКЛЮЧЕННЫЙ РАБОТНИКОМ И РАБОТОДАТЕЛЕМ В ЛИЦЕ ИХ ПРЕДСТАВИТЕЛЕЙ ЯВЛЯЕТСЯ: a. коллективным договором b. трудовым договором c. предварительным договором d. посредническим договором 27. КОЛЛЕКТИВНЫЙ ДОГОВОР ВСТУПАЕТ В СИЛУ СО ДНЯ: a. подписания его сторонами b. начала ведения коллективных переговоров c. согласования существенных условий договора d. оформления протокола замечаний 28. ОБЯЗАТЕЛЬНЫЕ УСЛОВИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА УСТАНОВЛИВАЮТСЯ: a. законодательством b. собранием трудового коллектива c. профсоюзом d. корпоративной этикой 29. ОТРАСЛЬ ПРАВА, РЕГУЛИРУЮЩАЯ ТРУДОВЫЕ И ИНЫЕ НЕПОСРЕДСТВЕННО СВЯЗАННЫЕ С НИМИ ОТНОШЕНИЯ, ЯВЛЯЕТСЯ: a. трудовым правом

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		b. гражданским правом c. предпринимательским правом d. финансовым правом 30. ЕСЛИ В ТРУДОВОМ ДОГОВОРЕ НЕ ОГОВОРЕН СРОК ЕГО ДЕЙСТВИЯ, ТО ДОГОВОР СЧИТАЕТСЯ ЗАКЛЮЧЕННЫМ НА: a. неопределенный срок b. на срок не менее десяти лет c. на любой срок с обязательной пролонгацией d. на срок не более 5 лет 31. РАБОТНИК ОБЯЗАН ПРИСТУПИТЬ К ИСПОЛНЕНИЮ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ: a. со дня, определенного трудовым договором b. с наступлением нового календарного месяца c. на следующий день после собеседования d. на третий день после собеседования 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. a. 14 b. 12 c. 10 d. 7 33. К ИСТОЧНИКАМ ТРУДОВОГО ПРАВА НЕ ОТНОСИТСЯ: a. трудовой договор b. Конституция Российской Федерации c. Трудовой кодекс Российской Федерации d. коллективный договор 34. ОРГАНЫ НАДЗОРА И КОНТРОЛЯ ЗА СОБЛЮДЕНИЕМ ТРУДОВОГО ЗАКОНОДАТЕЛЬСТВА: 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 35. ПРОФСОЮЗНЫЕ ОРГАНЫ И ПРЕДСТАВИТЕЛИ РАБОТНИКОВ И РАБОТОДАТЕЛЕЙ: a. относятся к субъектам трудового права b. не относятся к субъектам трудового права

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		c. относятся к субъектам трудового права, если это предусмотрено трудовым договором d. относятся к субъектам трудового права, если это предусмотрено коллективным договором 36. В СООТВЕТСТВИИ С ТРУДОВЫМ КОДЕКСОМ РОССИЙСКОЙ ФЕДЕРАЦИИ РАБОТНИК ОБЯЗАН: a. соблюдать трудовую дисциплину b. выплачивать заработную плату c. обеспечивать безопасность и условия труда d. осуществлять обязательное социальное страхование 37. ДАТА НАЧАЛА РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. a. обязательным b. дополнительным c. вспомогательным d. сопутствующим 38. МЕСТО РАБОТЫ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. a. обязательным b. сопутствующим c. дополнительным d. вспомогательным 39. ТРУДОВАЯ ФУНКЦИЯ ОТНОСИТСЯ К _____ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. a. обязательным b. вспомогательным c. дополнительным d. сопутствующим 40. УЛУЧШЕНИЕ СОЦИАЛЬНО-БЫТОВЫХ УСЛОВИЙ РАБОТНИКА И ЧЛЕНОВ ЕГО СЕМЬИ ОТНОСИТСЯ К _____ УСЛОВИЯМ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА. a. дополнительным b. вспомогательным c. обязательным d. сопутствующим 41. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР – ЭТО: a. юридический акт b. юридический прецедент c. нормативный документ d. источник права

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		42. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ПРЕДСТАВЛЯЕТ СОБОЙ: a. институт права b. отрасль права c. подотрасль права d. субинститут права 43. ИЗ ПЕРЕЧИСЛЕННЫХ ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ОТНОСИТСЯ К ПОНЯТИЮ: a. документ b. деликт c. иск d. вексель 44. ТРУДОВОЙ ДОГОВОР ЗАКЛЮЧАЕТСЯ ТОЛЬКО В _____ ФОРМЕ. a. письменной b. устной c. конклюдентной d. дистанционной 45. СТОРОНАМИ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ЯВЛЯЮТСЯ: a. работник и работодатель b. исполнитель и заказчик c. продавец и покупатель d. арендатор и арендодатель 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 47. ОТСУТСТВИЕ РАБОТНИКА НА РАБОЧЕМ МЕСТЕ 4 ЧАСА ПОДРЯД ЯВЛЯЕТСЯ: a. прогулом b. опозданием на работу c. нарушением принципов этики и деонтологии d. забастовкой 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

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		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 50. ОСНОВАНИЕМ УВОЛЬНЕНИЯ РАБОТНИКА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ЯВЛЯЕТСЯ: 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 51. К ОСНОВАНИЮ ПРЕКРАЩЕНИЯ ТРУДОВОГО ДОГОВОРА ПО ИНИЦИАТИВЕ РАБОТОДАТЕЛЯ ОТНОСИТСЯ: 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 52. НЕПРЕДОСТАВЛЕНИЕ РАБОТНИКОМ ОБЪЯСНЕНИЯ _____ ПРЕПЯТСТВИЕМ ДЛЯ ПРИМЕНЕНИЯ ДИСЦИПЛИНАРНОГО ВЗЫСКАНИЯ. 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 53. ПО ОБЩЕМУ ПРАВИЛУ ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ _____ СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА. a. 1 месяца b. 6 месяцев c. 9 месяцев d. 1 года 54. ДИСЦИПЛИНАРНОЕ ВЗЫСКАНИЕ ПРИМЕНЯЕТСЯ НЕ ПОЗДНЕЕ ОДНОГО МЕСЯЦА СО ДНЯ ОБНАРУЖЕНИЯ ПРОСТУПКА, НЕ СЧИТАЯ: 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

№ п/п	Профессиональный модуль	Оценочные материалы
		55. В КАЧЕСТВЕ ГРУБОГО НАРУШЕНИЯ ТРУДОВЫХ ОБЯЗАННОСТЕЙ РУКОВОДИТЕЛЕМ ОРГАНИЗАЦИИ (ФИЛИАЛА, ПРЕДСТАВИТЕЛЬСТВА), ЕГО ЗАМЕСТИТЕЛЯМИ СЛЕДУЕТ РАСЦЕНИВАТЬ: 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 c. принятие решения, повлекшего увеличение имущества работодателя d. нарушение правил поведения в общественном месте, влекущие административную ответственность 56. В ПЕРИОД ОТСТРАНЕНИЯ РАБОТНИКА ОТ РАБОТЫ ЗАРАБОТНАЯ ПЛАТА: a. не начисляется b. начисляется полностью c. начисляется в размере 50% от заработной платы d. начисляется в размере 50% от 1,0 ставки 57. НЕ ДОПУСКАЕТСЯ ПРИМЕНЕНИЕ ДИСЦИПЛИНАРНЫХ ВЗЫСКАНИЙ, НЕ ПРЕДУСМОТРЕННЫХ: a. федеральными законами, уставами и положениями о дисциплине b. только федеральными законами c. уставами и положениями о дисциплине d. исключительно положениями о дисциплине 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 МЕРОПРИЯТИИ: a. гражданское право b. трудовое право c. медицинское право d. экологическое право 59. УЧРЕЖДЕНИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ МОГУТ ОСУЩЕСТВЛЯТЬ СВОЮ ДЕЯТЕЛЬНОСТЬ ТОЛЬКО ПРИ НАЛИЧИИ: a. Устава юридического лица b. лицензии c. договора с органами государственного управления d. специального разрешения. 60. 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

Эталоны ответов:

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	Г	**6**	А	**11**	А, Б, Д	**16**	А, Б, В, Г
2	А	**7**	В	**12**	Б, В	**17**	Б, А, В
3	Г	**8**	Г	**13**	1-А; 2-Б; 3-Б		
4	Г	**9**	Б	**14**	1-Б; 2-В; 3-А		
5	Б	**10**	А	**15**	Б, В, А		

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	**6**	А	**11**	А	**16**	3-1-2-5-4
2	А	**7**	А, Б, В	**12**	Б	**17**	3-1-4-2-5
3	В	**8**	В	**13**	А		
4	Г	**9**	В	**14**	А-1,3,5; Б-2,4		
5	А, Б	**10**	А	**15**	А-1,2; Б-3		

Часть 3.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	А	**6**	В	**11**	Г	**16**	А-1,3 Б-2,4,5
2	Г	**7**	А	**12**	А	**17**	А-2,5 Б-1,3,4
3	Б, Г	**8**	А, Б	**13**	А		
4	А, Б, В	**9**	Б	**14**	А, Г		
5	А	**10**	Г	**15**	В		

Часть 4.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1	В	**6**	А	**11**	В, Г, Д	**16**	А, Б, В
2	Б	**7**	А	**12**	А, В, Г, Д	**17**	А-1,3 Б-2,4
3	Б	**8**	Б	**13**	1- А, Г 2- В, Д		
4	Б	**9**	В	**14**	1-В; 2- Г, А, Б		
5	Г	**10**	А	**15**	А, Б, В		

Вопросы для устного/письменного опроса

Часть 1.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	По 7,0 м2 на каждое дополнительное кресло	6.	Зеркало, зонд, пинцет.	11.	1. Быть нейтральных тонов. 2. Легко обрабатываться 3. Не иметь стыков	16.	Прополоскать рот 70% раствором спирта	21.	В зонах ожидания пациентов
2.	1. Быть нейтральных тонов. 2. Легко обрабатываться 3. Не иметь стыков	7.	Контактных	12.	Плакаты, стенды	17.	Быть нейтральных тонов	22.	Предстерилизационная очистка
3.	Освещение должно быть: 1. Естественное 2. Искусственное	8.	Медицинский экран	13.	Работа на неисправном оборудовании	18.	Ширмой	23.	Для обеззараживания воздуха
4.	На стоматологическом столике	9.	Создания для оптимальных условий труда	14.	Провести обработку рабочего места с использованием дезинфицирующих средств	19.	14 $м^2$	24.	1. Быть нейтральных тонов. 2. Легко обрабатываться 3. Не иметь стыков
5.	1. модели челюстей 2. щетки	10.	Безопасность	15.	До надевания и после снятия перчаток	20.	обработать носовую полость 0,05% раствором марганцево-кислого калия	25.	1:4, 1:5

Часть 2.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	В медицинскую карту стоматологического больного - 043/у.	6.	На титульном листе	11.	Вынос медицинской карты за пределы медицинской организации	16.	1. цвет, наличие/отсутствие патологических элементов 2. состояние сосочков языка 3. наличие налёта	21.	OHI-S
2.	Гигиенистом стоматологическим	7.	ФИО пациента	12.	Жалобы, с которыми пациент обратился на прием.	17.	1. цвет, наличие/отсутствие патологических элементов; 2. уздечки губ; 3. прикус	22.	PMA

3.	При первичном обращении	8.	Наличие аллергических реакций	13.	На основании жалоб, анамнеза и объективных данных.	18.	1. цвет, наличие/отсутствие патологических элементов; 2. язык 3. зубы	23.	Z01.2 стоматологическое обследование
4.	В регистратуре	9.	Законными представителями	14.	1. Наличие кариозных зубов 2. Наличие пломбированных зубов 3. Наличие удаленных зубов	19.	«С»	24.	Первичным пациентом
5.	В регистратуре	10.	В регистратуре	15.	1. Болезненность при пальпации 2. Размер	20.	1. Цвет, наличие/отсутствие патологических элементов СОПР 2. Целостность срединного шва	25.	Повторным пациентом

Часть 3.

№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ	№ теста	ответ
1.	Придать положение с низким изголовьем; Освободить от стесняющей одежды; Обеспечить доступ свежего воздуха;	6.	1. тошнота, рвота 2. покалывание и зуд 3. чувство тяжести за грудиной 4. затрудненное дыхание	11.	Это состояние, характеризующееся пониженным уровнем глюкозы крови.	16.	Афазия	21.	Вызов скорой помощи
2.	Это состояние, при котором происходит резкое повышение артериального давления.	7.	Наличие в анамнезе бронхиальной астмы, ишемической болезни сердца.	12.	1. Кровавая рвота 2. Мелена	17.	Гипергликемией	22.	К ранним признакам биологической смерти
3.	1. Мозговой 2. Сердечный 3. Рефлекторный 4. Истерический	8.	нескольких секунд до 2 часов	13.	Давящую повязку	18.	4. Мучительная жажда	23.	К поздним признакам биологической смерти
4.	1. Волдыри, 2. Отек 3. Зуд	9.	К аллергическим реакциям	14.	Возможностью возникновения воздушной эмболии.	19.	Три стадии	24.	1. Класть предметы в полость рта 2. Разжимать челюсти пациента Давать пить во время приступа
5.	быстро прогрессирующим отеком	10.	резко выражено дыхание с участием вспомогательной мускулатуры	15.	Давящую повязку	20.	1. Обеспечении безболезненности манипуляций 2. Сбор подробного анамнеза 3. Адаптационные посещения	25.	Инсульт – это внезапное нарушение кровообращения головного мозга

Эталоны ответов по МДК. 04.04

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

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.